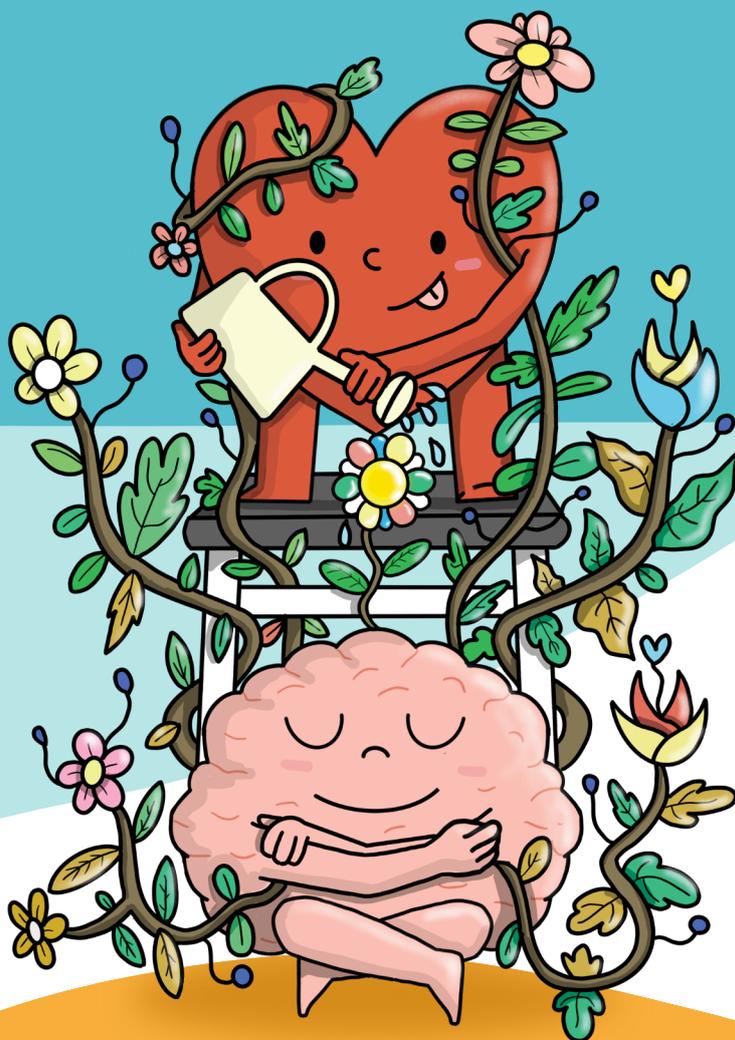




Alianza del
Pacífico

PROGRAMA DE VOLUNTARIADO JUVENIL DE LA ALIANZA DEL PACÍFICO

INFORME DE EVALUACIÓN 2023



A-Gente de Cambio: Promoción de la
salud mental de adolescentes y su comunidad



PERÚ

Ministerio
de Educación



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024

Dina Ercilia Boluarte Zegarra
Presidente de la República del Perú

- Morgan Niccolo Quero Gaimo
Ministro de Educación
- Carlos Jesús Vilela Del Carpio
Secretario Nacional de la Juventud
- Rutsmy Ángel Manuel Gallegos Pacheco
Director de la Dirección de Investigación y Desarrollo

Informe de evaluación del proyecto “A-Gente de Cambio: Promoción de la salud mental de adolescentes y su comunidad. Edición 2023”.

- **Equipo técnico del proyecto - Senaju**
Cynthia Cano Andrade
Giselle Morales Vargas
Jaikel Rodríguez Bayona Nelly Reyes Mendoza
- **Equipo técnico del proyecto - América Solidaria**
Gabriela Chumpitaz Aguirre
Leidy Carolina Pretelt Serpa
Patsy Desiree Gutierrez Zamora Pierina Pamela Cubillas Espinoza
- **Comisión de evaluación y sistematización - Voluntarios**
Carlos Muñoz Menares
Santiago Cossio Ramírez
Mónica Itzel Sandoval Morales
Raquel Mamani Quispe
Pablo Williams Miranda Sandoval
- **Diseño y diagramación**
Angie Valdez More
- **Corrección de estilo**
Jesús Peña Romero
- **Equipo de voluntariado Perú 2023**
Agustina Magallón, Beatriz Basoalto, Carlos Muñoz, María José Torres, Pablo Miranda, Andrea Camelo, Esteban Delgado, Samanta Torres, Kevin Sánchez, Santiago Cossio, Andrea Leal, Anzony Cisneros, Pamela López, Katya Jiménez, Mónica Sandoval, Alma Reyes, Daniel Vega, Daniela Yerdely, Raquel Mamani, Rossy Mamani.

© Secretaría Nacional de la Juventud Ministerio de Educación Calle
Compostela N° 142, Urb. La Calesa - Santiago de Surco
<https://juventud.gob.pe/>

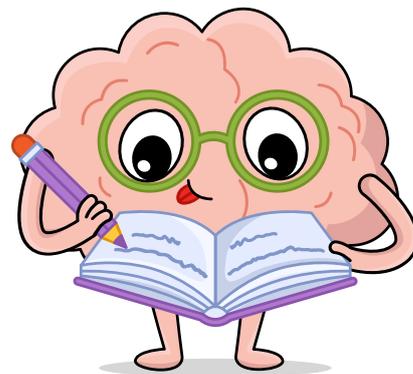
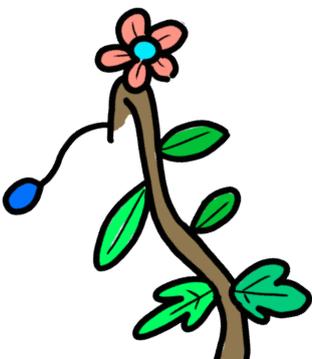
Se permite la reproducción de esta obra siempre y cuando se cite la fuente.
Hecho en el Depósito Legal en la Biblioteca Nacional del Perú N.º 2024-
08807

Edición digital

Lima, diciembre 2024.

Tabla de contenido

Presentación	3
1. Antecedentes	4
1.1. Descripción general del proyecto	4
1.2. Organizaciones parte de la edición 2023	6
2. Marco teórico: conceptos y enfoques transversales	6
2.1. Definición de evaluación	6
2.2. Enfoques transversales	7
3. Enfoque y diseño de evaluación	8
3.1. Dimensiones y variables de evaluación	8
3.2. Universo y muestra de fuentes de información	9
4. Resultados	10
4.1. Resultados generales por dimensiones de eficiencia y eficacia	11
4.2. Resultados generales en efectividad de los programas de salud mental	11
4.3. Sostenibilidad	25
5. Conclusiones	28
6. Recomendaciones	30
Referencias	31
	32





Presentación

El presente documento desarrolla la evaluación final del proyecto de Perú A-Gente de Cambio: Promoción de la salud mental de adolescentes y su comunidad, que se implementó como parte del Programa de Voluntariado Juvenil de la Alianza del Pacífico en modalidad presencial para el año 2023. En el proyecto, participaron personas jóvenes voluntarias de Chile, Colombia, México y Perú, y adolescentes de nueve Centros de Desarrollo Integral de la Familia de siete regiones del Perú: Ayacucho, Cajamarca, Áncash, Junín, Lima Metropolitana, Puno y Tacna.

Cabe señalar que la Alianza del Pacífico es una iniciativa económica y de desarrollo que integra a los países de Chile, Colombia, México y Perú, para beneficio de su población por medio de la libre circulación de bienes, servicios, capitales y personas, y que tiene como fin crear mercados atractivos y aumentar la competitividad internacional. Así, con el objetivo de fortalecer dicha integración y contribuir al crecimiento de los países que la integran, en diciembre de 2014, se creó la iniciativa del Voluntariado Juvenil de la Alianza del Pacífico, propuesta como un piloto y que, a la fecha, se ha consolidado como un programa. De esta manera, se fortalece el intercambio vivencial, mediante actividades que forman conductas solidarias entre las juventudes y que impactan positivamente en la sociedad, teniéndolas en cuenta como actores claves de la región.

En este marco, en las primeras ediciones del programa de voluntariado en Perú, se desarrollaron proyectos que aportaron al desarrollo social y ambiental. En los últimos años, considerando el contexto de la salud global y nacional por la pandemia debido a la COVID-19, se ha abordado la temática de promoción de la salud mental.

Ahora bien, de acuerdo con el Informe Nacional de Juventudes (Senaju, 2021), en Perú, la prevalencia de casos de salud mental en la población en general es del 31.6%. Además, como informa el Dr. Carlos Bromley Coloma, médico psiquiatra de la Dirección de Salud Mental del Ministerio de Salud, la ansiedad es el problema de salud mental más diagnosticado (28.81%), seguido por la depresión (15.12%).

A esto se suma que, de enero a diciembre de 2022, en Perú, las atenciones en salud mental a la población adulta representaron el 35.18%; a la población joven, el 22.17%; a la población infantil, el 17%; a la población adolescente, el 14.50%; y a población adulta mayor, el 11.16%. También es importante señalar que la población adolescente y joven ha sufrido grandes impactos en su salud mental a causa de la pandemia por la COVID-19 en los últimos años, lo que se refleja en que, de acuerdo con las estadísticas indicadas, este grupo poblacional representa el 36% del total de atenciones a nivel nacional (Minsa, 2022).

Por lo anterior, el Perú, a través de la Secretaría Nacional de la Juventud (Senaju), órgano de asesoramiento en materia de juventud del Ministerio de Educación, en su rol de punto focal del Programa de Voluntariado Juvenil de la Alianza del Pacífico, implementó el proyecto A-Gente de Cambio: Promoción de la salud mental de adolescentes y su comunidad. Su intervención se articuló con el Programa Integral Nacional para el Bienestar Familiar (Inabif), a través de los Centros de Desarrollo Integral de la Familia (Cedif).

El proyecto contó con la participación de 20 personas voluntarias de la Alianza del Pacífico, quienes siguieron un proceso de formación virtual, conocieron los resultados del diagnóstico para el desarrollo del proyecto y ejecutaron sesiones y actividades presenciales de promoción de salud mental comunitaria con 317 adolescentes participantes y otros actores de dos Centros de Desarrollo Integral de la Familia (Cedif) ubicados en Lima Metropolitana (Cedif Año Nuevo y Cedif Tahuantinsuyo). Asimismo, se realizaron actividades virtuales con otros siete Cedif ubicados en seis regiones del Perú: Ayacucho, Cajamarca, Áncash, Junín, Puno y Tacna.

Así, el propósito del presente proceso fue evaluar la ejecución e identificar los resultados del proyecto de Perú en la edición 2023 del Programa de Voluntariado Juvenil de la Alianza del Pacífico.

La metodología de evaluación fue mixta, haciendo uso de un conjunto de técnicas para llevar a cabo la recolección de la información requerida. Se promovió la participación y colaboración de una significativa cantidad de actores involucrados. De esta manera, se presentan los principales hallazgos en términos de su efectividad y sostenibilidad. Por último, se detallan conclusiones sobre las lecciones aprendidas, así como recomendaciones para la mejora del proceso como parte de la contribución a experiencias futuras.

1. Antecedentes

1.1. Descripción general del proyecto

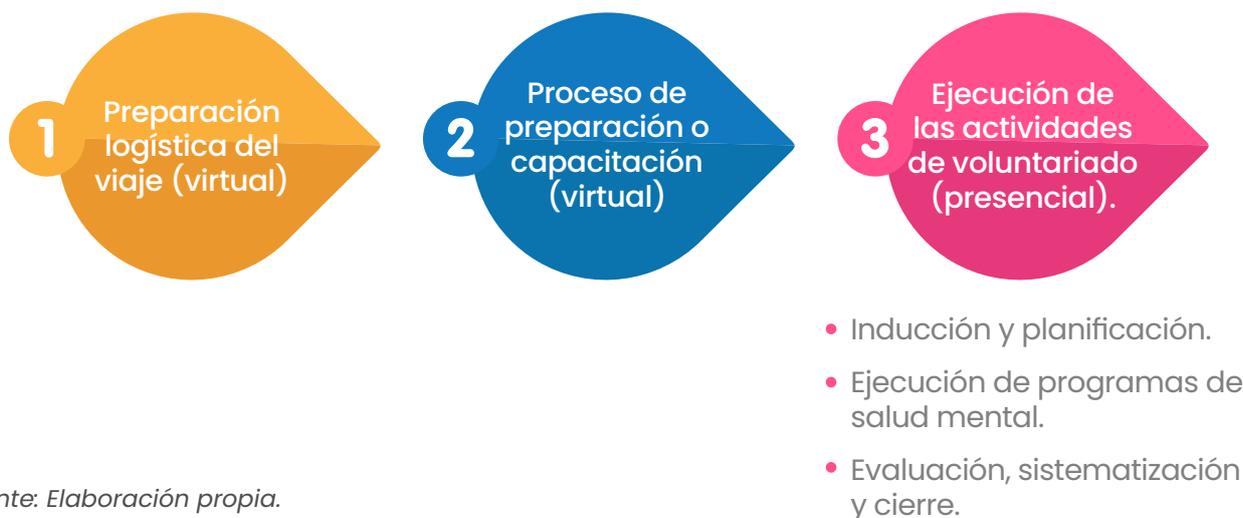
La edición 2023 del proyecto A-Gente de Cambio: Promoción de la salud mental de adolescentes y su comunidad fue gestionada e implementada por la Senaju, punto focal del Programa de Voluntariado Juvenil de la Alianza del Pacífico, en articulación con Inabif y América Solidaria Perú (en adelante ASPE). El proyecto fue implementado entre julio y setiembre de 2023.

Como parte del proyecto, las personas voluntarias trabajaron con los Cedif priorizados mediante un mecanismo presencial con los Cedif de Año Nuevo y Tahuantinsuyo. En cada uno de los Cedif, se desarrollaron 12 sesiones: 10 con adolescentes, una actividad de sensibilización con familias y una Jornada Comunitaria con toda la comunidad de los Cedif (niños y niñas, adolescentes, personas adultas mayores y familias). Además, se trabajó mediante mecanismos virtuales con los Cedif Cabitos, San Ramón, Rosa Coda de Martorell, Cajamarca, Ayacucho, Juli y Huaraz, con los que se realizaron dos sesiones (en dos turnos: mañana y tarde) y un Encuentro virtual por la salud mental (también en dos turnos). Este último tuvo la participación de 15 Cedif en total.



El proyecto en total contó con los siguientes momentos:

FIGURA 1: Momentos del proyecto



Fuente: Elaboración propia.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

FIGURA 2: Objetivos del proyecto



Fuente: Elaboración propia.

1.2. Organizaciones parte de la edición 2023

FIGURA 3: Organizaciones vinculadas al proyecto



La Secretaría Nacional de la Juventud - Senaju - es el órgano de asesoramiento encargado de formular y proponer políticas de Estado en materia de Juventud que contribuyan al desarrollo integral de los jóvenes en temas de empleabilidad, mejoramiento de la calidad de vida, inclusión social, participación y acceso a espacios en todos los ámbitos del desarrollo humano, así como promover y supervisar programas y proyectos en beneficio de las juventudes. La Senaju es el punto focal del programa de voluntariado: gestiona e implementa el proyecto de Perú.

América Solidaria es una organización internacional que tiene como propósito trabajar colaborativamente con las comunidades más excluidas del continente para promover el protagonismo de la niñez y adolescencia en el ejercicio y defensa de sus derechos. Esta ONG participa de las coordinaciones del proyecto con la finalidad de contribuir a la mejora de la calidad de vida de las adolescencias.

Los Centros de Desarrollo Integral de la Familia (Cedif) son espacios físicos que ofrecen servicios y promueven actividades para el desarrollo personal y social de la población en situación de pobreza, pobreza extrema y riesgo social. Son parte del Inabif. La Unidad de Desarrollo Integral de las Familias (Udif) es el órgano de línea encargado de programar, conducir, ejecutar y supervisar acciones de desarrollo y protección de las familias en situación de vulnerabilidad y riesgo social para que asuman sus funciones y roles.

Fuente: Elaboración propia.

2. Marco teórico: conceptos y enfoques transversales

2.1 Definición de evaluación

La evaluación de proyecto es un proceso de valoración en el cual se pretende analizar los elementos que intervienen en él, y que tiene la finalidad de precisar su viabilidad y eficacia, medir posibles riesgos y brindar respuestas a los objetivos planteados. Por ello, es una etapa fundamental del proyecto. Sin importar su fenómeno o tamaño, en esta fase se recoge y analiza datos de manera continua (Carrión y Berasategi, 2010).

Así, la evaluación final no solo permite rendir cuentas de la ejecución del proyecto y garantizar la transparencia para con las partes interesadas, sino que también es fundamental para identificar y generar información clave que permita tomar decisiones para futuras réplicas o adaptaciones.

Dentro del contexto de esta evaluación, se le atribuye un importante valor a la participación de las adolescencias, las personas voluntarias y demás agentes comunitarios.

La sostenibilidad y coherencia interna con el enfoque de derechos solo pueden ser garantizadas si se escucha y confía en la agencia de quienes vieron impactadas sus capacidades gracias a la intervención. De este modo, se hizo el intento consciente de seguir los cuatro principios que permiten hacer real el enfoque de participación: encuentro, habilitación de espacios o contextos donde puedan surgir las interacciones, capacidad de agencia y autonomía progresiva.



2.2 Enfoques transversales

Fue de enorme interés para esta evaluación garantizar la aplicación, en todo el proceso de investigación, de seis de los siete enfoques transversales del Currículo Nacional (Minedu, 2016) por ser los más pertinentes con el proceso evaluativo:

FIGURA 4: Enfoques transversales y su aplicación al proceso de evaluación



Fuente: Elaboración propia.

3. Enfoque y diseño de evaluación

Para la presente evaluación, se optó por tener un enfoque mixto, cuantitativo y cualitativo, para así poder generar información con resultados representativos que sean profundizados por las experiencias de los individuos participantes. Además, como parte importante de los aspectos metodológicos, se buscó seguir la metodología participativa con niñas, niños y adolescentes (NNA), al igual que en las otras etapas del proyecto. En ese sentido, en el proceso de evaluación, se buscó principalmente garantizar los siguientes puntos:

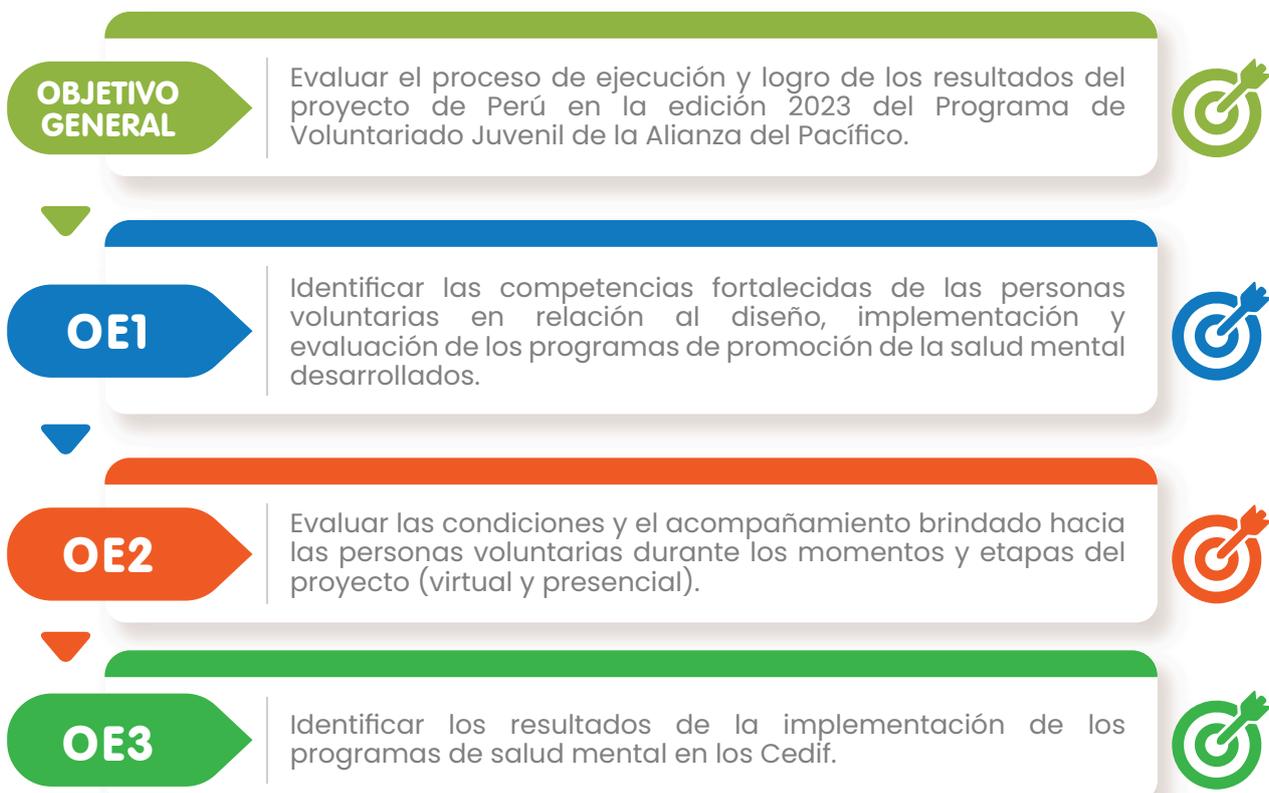
- La voz de NNA, la audiencia (escucha, observación, transmisión) y su influencia (sistematización y seguimiento) (Lundy, 2007).
- Que la participación de NNA no les produzca daños; que puedan participar de manera voluntaria e informada; buscar conducir el proceso con NNA; no incidir en la participación de NNA; equilibrar la participación de NNA cuando esté en su contra; y considerar la diversidad y las diferencias de NNA (NSW Commission for Children and Young People, 2015).



A continuación, se presentan los objetivos de la evaluación:

FIGURA 5: Objetivos de la evaluación

OBJETIVOS DE LA EVALUACIÓN



Fuente: Elaboración propia.

3.1. Dimensiones y variables de evaluación

A continuación, se detallan las dimensiones de evaluación del proyecto:

FIGURA 6: Dimensiones de evaluación



Fuente: Elaboración propia.

Derivadas de estas dimensiones, se presentan las variables de evaluación del proyecto:

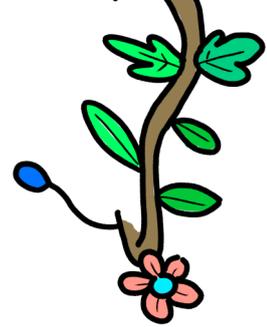
- V1** Competencias desarrolladas de las personas voluntarias del proyecto en el diseño, implementación y evaluación de programas para la promoción de la salud mental de adolescentes.
- V2** Satisfacción de las personas voluntarias respecto a las condiciones recibidas a lo largo del proyecto.
- V3** Valoración del acompañamiento recibido por las personas voluntarias a lo largo del proyecto.
- V4** Sensibilidad sobre la importancia de la promoción de la salud mental comunitaria en los Cedif.
- V5** Desarrollo de capacidades de adolescentes del Cedif para el cuidado de su salud mental.
- V6** Percepción de logro de objetivos en la implementación de los programas de salud mental en los Cedif.
- V7** Valoración general de la experiencia en el proyecto.

3.2. Universo y muestra de fuentes de información

FIGURA 3: Organizaciones vinculadas al proyecto

MUESTRA GENERAL				
Fuente de información / Público objetivo	Instrumento / Técnica	Universo	Muestra mínima	Realizado
Personas voluntarias	Taller participativo final	20 personas voluntarias de 4 países	20	1 taller práctico
	Encuesta de fin del proyecto		20	20
Adolescentes	Sondeo medición por sesión	50	1 por sesión por Cedif presencial	1 por sesión por Cedif presencial
	Encuesta de evaluación de programas de salud mental	50	6 Año Nuevo 14 Tahuantinsuyo	6 Año Nuevo 14 Tahuantinsuyo
	Taller participativo presencial	50	17 Año Nuevo 18 Tahuantinsuyo	3 talleres prácticos
Otros miembros comunidad Cedif	Taller participativo presencial adultos mayores Cedif Año Nuevo	38	21	2 talleres prácticos
	Entrevista individual representante Cedif virtual y presencial (equipo técnico)	9	9	8
	Sondeo niñas y niños	72	32	15
Equipo Técnico ASP	Entrevista grupal	5	5	1 taller práctico
Senaju	Entrevista grupal	4	4	1 taller práctico

Fuente: Elaboración propia.



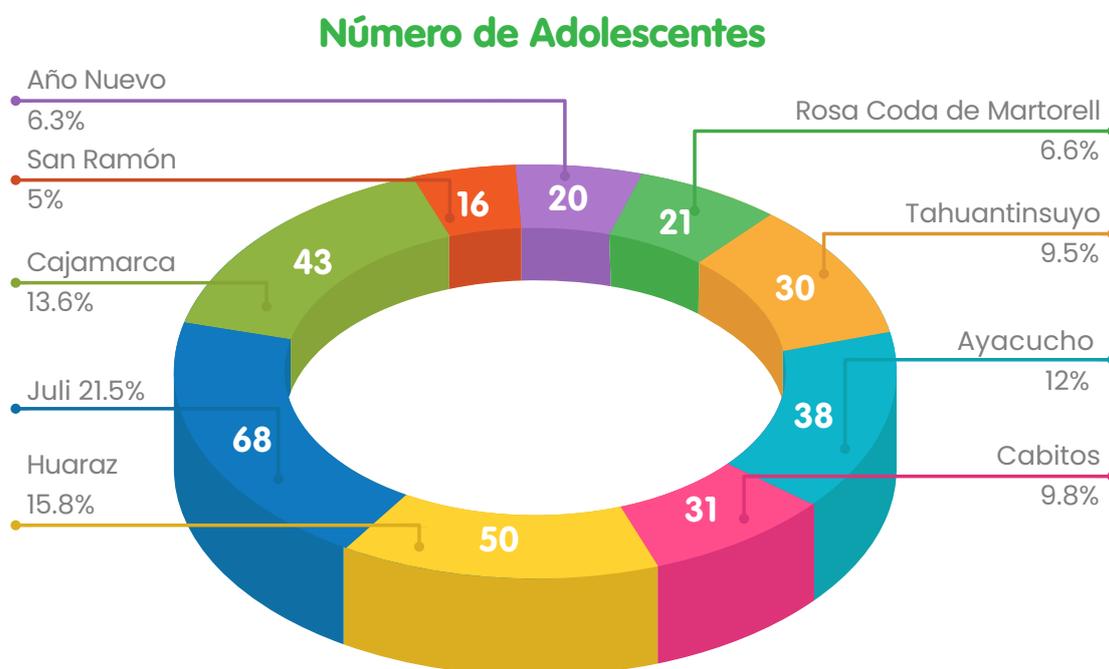
4. Resultados

4.1. Resultados generales por dimensiones de eficiencia y eficacia

4.1.1. EFICIENCIA

Para presentar los siguientes resultados respecto a la eficiencia, se analizó la evolución de quienes participaron en el proyecto. Al finalizar el proyecto, se alcanzó la participación de 317 adolescentes, 72 niñas y niños, 50 personas adultas mayores, 24 integrantes del equipo técnico y 42 personas cuidadoras de la comunidad de nueve Cedif de diferentes regiones del país. Se trabajó de manera presencial con los Cedif Año Nuevo y Tahuantinsuyo (Lima Metropolitana) y siete Cedif a nivel nacional que participaron de manera virtual: Ayacucho (Ayacucho), Cajamarca (Cajamarca), Huaraz (Áncash), San Ramón (Junín), Juli (Puno), Cabitos (Tacna) y Rosa Coda de Martorell (Tacna).

GRÁFICO 1: Distribución de adolescentes participantes en el programa



Fuente: Elaboración propia.

Tal como muestra el Gráfico 1, de manera presencial en el Cedif de Tahuantinsuyo (Lima), participaron 30 adolescentes en el programa; y en el Cedif de Año Nuevo, participaron 20. En el desarrollo virtual del programa, los Cedif que tuvieron más cantidad de participantes fueron el de Juli, con 68 adolescentes; el de Huaraz, con 50; y el de Cajamarca, con 43. Seguidamente, en el Cedif de Ayacucho participaron 38 adolescentes; en Cabitos, 31; en Rosa Coda de Martorell, 21; y finalmente el que tuvo menos adolescentes participantes fue el Cedif de San Ramón con 16. Cabe mencionar que se realizó la actividad denominada "Encuentro virtual por la salud mental", con turnos de mañana y tarde, que convocó a participantes de seis Cedif de todo el Perú: Bagua, Nazca, Dalías Rosa de Lima, Santa Bernardita, Turquezas y Collique.

A continuación, se presenta la tabla resumen del alcance de participación lograda en los espacios de participación virtual y presencial:

TABLA 2: Resumen de alcance de participantes según grupo etario y espacio de trabajo

Cedif	Espacio	Adolescentes inscritos	Adolescentes participantes	Porcentaje de participación de adolescentes	Niños y niñas	Adultos mayores	Equipo técnico	Personas Cuidadoras	Encuentro Virtual	Clausura
Cabitos	Virtual	38	31	81,6%	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	32	No Aplica
San Ramón	Virtual	19	16	84,2 %	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	14	No Aplica
Rosa Coda de Martorell	Virtual	22	21	95,5%	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	19	No Aplica
Cajamarca	Virtual	52	43	82,7%	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	43	No Aplica
Ayacucho	Virtual	43	38	88,4%	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	11	No Aplica
Juli	Virtual	70	68	97,1%	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	48	No Aplica
Huaraz	Virtual	53	50	94,3%	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	43	No Aplica
Tahuantinsuyo	Presencial	30	30	100%	40	38	8	24	No Aplica	20
Año Nuevo	Presencial	22	20	90,9%	32	12	16	18	No Aplica	14
TOTAL		349	317	90,52%	72	50	24	42	210	34

TOTAL GENERAL

505

Fuente: Elaboración propia.



Por otro lado, el equipo de voluntariado participante del Programa de Voluntariado Juvenil de la Alianza del Pacífico en modalidad presencial estuvo conformado por jóvenes de Chile, Colombia, México y Perú que oscilaban entre 18 y 29 años, con edad promedio entre 23 y 26 años. Se hace mención que un voluntario se retiró por dificultades de agenda, por lo que se convocó a otra voluntaria de la misma nacionalidad (chilena). A continuación, se presenta la distribución de las personas voluntarias participantes por país de origen.

TABLA 3: Distribución de voluntarios por país de origen

PAÍS RECEPTOR	PAÍS EMISOR				TOTAL
	Chile	Colombia	México	Perú	
Perú	5	5	5	5	20

Fuente: Elaboración propia.

Como se evidencia en la Tabla 3, participaron igual número de jóvenes por cada país miembro de la Alianza del Pacífico. Del total de las personas voluntarias (20), 12 se identifican como mujeres, siete como varones y una persona como género no binario.

A Ejecución de actividades principales por etapas

Se presenta un cuadro resumen de las principales actividades por etapas planteadas de cara a los protagonistas del proyecto y el número ejecutado.

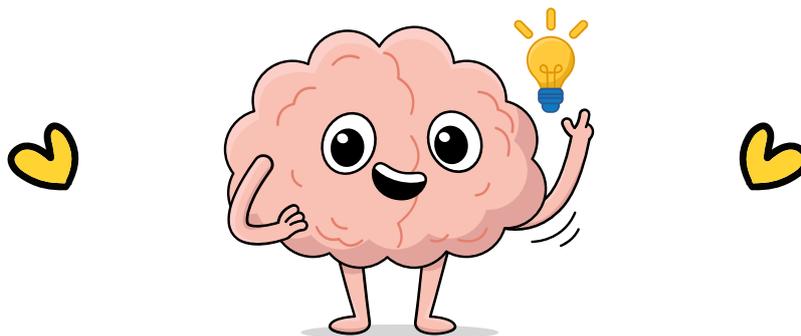


TABLA 4: Relación de principales actividades por etapas planteadas

ETAPA	ACTIVIDAD	FECHA DE EJECUCIÓN
Preparación logística del viaje (virtual)	Información pertinente para la llegada del equipo de voluntariado a Lima-Perú.	A partir del 20 de julio
Proceso de preparación o capacitación (virtual)	Actividades de inducción y fortalecimiento de capacidades.	15 de julio al 21 de agosto
Llegada a Lima/Perú - 3 de setiembre		
Ejecución de las actividades de voluntariado (presencial)	Actividades complementarias de inducción y fortalecimiento de capacidades. Familiarización con Cedif, implementación y evaluación de los programas de promoción de la salud mental Clausura	4 al 23 de setiembre
	<p>Etapas: Inducción y planificación.</p> <p>Etapas: Ejecución de programas de salud mental.</p> <p>Etapas: Evaluación, sistematización y cierre.</p>	
Retorno a ciudad/país de origen - 24 de setiembre		

Fuente: Elaboración propia.

■ 4.1.2. EFICACIA

A Logro de objetivos

A continuación, en la Figura 7, podemos ver los objetivos del proyecto y el cumplimiento de los mismos:



FIGURA 7: Cumplimiento de los objetivos del proyecto

Objetivo General: Contribuir al fortalecimiento de la integración regional en el marco de la Alianza del Pacífico a través de un proyecto de voluntariado que promueva la salud mental de adolescentes en situación de vulnerabilidad desde un enfoque comunitario.

Se evidencia un logro esperado de resultados, en que destaca la valoración positiva que tienen los agentes involucrados (personas voluntarias, adolescentes y demás) respecto a la importancia del voluntariado regional (80% de respuestas en el nivel más alto). Por otro lado, se identifica una oportunidad de mejora en la implementación del enfoque comunitario para el abordaje de la salud mental, debido al limitado alcance y penetración logrados dentro de las comunidades intervenidas. No obstante, el logro demostrado por las personas voluntarias en el desarrollo de capacidades para la gestión e implementación de proyectos comunitarios permitiría confirmar que se ha cumplido con el objetivo de contribuir al fortalecimiento de la integración regional para la promoción de la salud mental de adolescentes en situación de vulnerabilidad.

OE1: Fortalecer las capacidades de las personas jóvenes voluntarias de los países miembros de la Alianza del Pacífico como agentes de cambio para diseñar, implementar y evaluar programas que promuevan la salud mental de adolescentes en situación de vulnerabilidad y su comunidad.

OE2: Acompañar a personas jóvenes voluntarias en el diseño, implementación y evaluación de programas de promoción de la salud mental de adolescentes en situación de vulnerabilidad y su comunidad.

La participación en el programa representó un espacio de formación integral para las personas voluntarias que ha incidido en sus capacidades para el diseño e implementación de programas con enfoque comunitario. Ellas demostraron capacidad para generar vínculos interpersonales proactivos y empáticos, para conectar con grupos diversos y aprender de otros puntos de vista, así como para adaptarse a sucesos inesperados y promover el bienestar comunitario con diálogos pertinentes, respetuosos y que inviten a la reflexión.

La alta valoración que las personas voluntarias le dieron al acompañamiento y el soporte logístico recibido a lo largo del proyecto, así como el positivo discurso en la retroalimentación dada por las facilitadoras del equipo del proyecto ASPE evidencian aciertos en la gestión del equipo y demuestran que se logró alcanzar satisfactoriamente el objetivo propuesto.

OE3: Fortalecer las competencias de adolescentes en situación de vulnerabilidad para el cuidado de su salud mental a través de programas basados en una perspectiva comunitaria.

Se obtuvo un nivel de logro adecuado de los objetivos, debido a que se encontraron cambios en las capacidades de reconocimiento emocional y apertura a las redes de apoyo de adolescentes, que podrían contribuir de manera significativa al cuidado de su salud mental posterior. Más aún, se obtuvieron también resultados importantes en el reconocimiento del abordaje comunitario y rol que podrían cumplir las adolescencias en la promoción de la salud mental de su comunidad. Por otro lado, es necesario evaluar la implementación del programa en modalidad virtual por parte de los Cedif siendo conscientes de su limitado alcance. En este sentido, se encuentra que esta primera aproximación a las temáticas de salud mental comunitaria logró generar espacios de participación activa para adolescentes que se unieron a él utilizando dicha modalidad.

OE4: Sensibilizar a la comunidad del Cedif (participantes, familias y equipos técnicos) para la promoción de la salud mental.

OE5: Evaluar los resultados y sistematizar la experiencia del proyecto de Perú en la edición 2023 del Programa de Voluntariado Juvenil de la Alianza del Pacífico.

Hubo un avance en la introducción de ciertos conceptos y en el abordaje de algunos aspectos de la salud mental. En ese sentido, se presentan condiciones para la implementación de un enfoque comunitario de forma consciente y planificada, con resultados específicos en públicos objetivos priorizados.

Se establecieron diversos mecanismos de registro y seguimiento a lo largo del programa que podrían fortalecerse más en cuanto a la organización de su aplicación. Además, se logró implementar procesos de evaluación y sistematización en la etapa final del proyecto, aunque con una temporalidad bastante acotada para lo que el proceso requiere.

B**Sobre el proceso de acompañamiento a los voluntarios en el proyecto:****Valoración de los voluntarios sobre el acompañamiento recibido:**

Para la presente evaluación final, se recogieron las percepciones de 20 personas voluntarias participantes del programa mediante un sondeo. En dicha encuesta, la mayoría (95%) indicó encontrarle gran importancia al acompañamiento recibido a lo largo del proyecto.

A continuación, mostramos algunas de las respuestas más resaltantes sobre los principales mecanismos y aspectos del acompañamiento recibido por parte del equipo técnico de América Solidaria Perú y la Senaju para la implementación del programa:

“La factibilidad de solicitar nuevos recursos en el transcurso de los días por cambios de planificación, la capacidad de tener un apoyo presente y latente en caso de ser necesario.”

(Voluntario participante de la encuesta)

“El rol de las facilitadoras como guía en el proceso del voluntariado.”

(Voluntario participante de la encuesta)

“Brindar a los voluntarios herramientas y conocimientos sólidos sobre salud mental para que puedan abordar adecuadamente las necesidades de los adolescentes.”

(Voluntario participante de la encuesta)

En ese sentido, desde las personas voluntarias se destaca positivamente el acceso a los materiales y la información brindada en el momento de la capacitación virtual sobre el tema de salud mental comunitaria. De parte del equipo técnico de la Senaju y de ASPE, se reconoce haber realizado un trabajo integral para poder garantizar que las personas voluntarias lleguen con las mejores herramientas metodológicas y recursos personales para la ejecución del programa.

Por otro lado, se destaca el acompañamiento realizado en la implementación presencial del programa. En ese sentido, los equipos técnicos de la Senaju y de ASPE resaltaron de manera positiva el acompañamiento de las facilitadoras durante los programas en ambos Cedif donde se trabajó de manera presencial; también resaltaron la eficacia en los filtros y coordinaciones que se hicieron para garantizar servicios de hospedaje, alimentación y transporte de calidad.



Aprendizajes de las organizaciones impulsoras sobre el proceso de acompañamiento:

En la presente evaluación, los actores que implementan el proyecto de Perú del Programa de Voluntariado Juvenil de la Alianza del Pacífico, tanto de la Senaju como de ASPE, reflexionaron sobre los aprendizajes obtenidos en el acompañamiento a personas voluntarias realizado en la edición 2023.

Como síntesis, presentamos la tabla 4, identificando los principales factores destacados y las oportunidades de mejora respecto al acompañamiento al voluntariado: Lorem ipsum

TABLA 4: Síntesis sobre el acompañamiento al voluntariado

Factores destacados del acompañamiento	Oportunidades de mejora del acompañamiento
<ul style="list-style-type: none">● El acompañamiento metodológico y el acompañamiento brindado en la coordinación por las facilitadoras del equipo técnico de ASPE.● El soporte logístico en todo el proyecto para la implementación de los programas.● Herramientas, conocimientos sólidos y materiales sobre salud mental desde el enfoque comunitario en el curso virtual y aplicados en el diseño e implementación de los programas.	<ul style="list-style-type: none">● Mejorar la coordinación y la distribución de roles en el acompañamiento al voluntariado para evitar la duplicación de esfuerzos.● Optimizar aún más la coordinación logística para garantizar la eficiencia en la implementación presencial del programa.● Promover una comunicación fluida y una coordinación estrecha entre los actores institucionales que impulsan el proyecto para garantizar una colaboración efectiva y eficiente.

Fuente: Elaboración propia.

C Satisfacción de las personas voluntarias respecto a las condiciones recibidas a lo largo del proyecto.

En el contexto de la implementación del proyecto, los equipos de la Senaju y ASPE aseguraron las siguientes condiciones y servicios: plataformas digitales utilizadas para la capacitación y ejecución del programa, así como para el alojamiento, alimentación, transporte presencial, merchandising, recursos y materiales educativos y metodológicos. En la encuesta que contestaron las 20 personas voluntarias, estas manifiestan estar satisfechas, en general, respecto a las condiciones que recibieron a lo largo del proyecto, tal como se demuestra en la siguiente tabla que resume sus resultados:

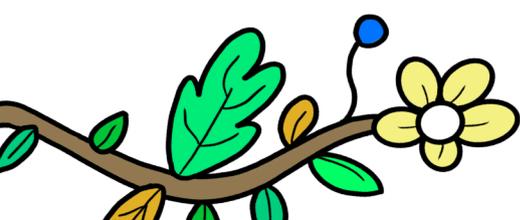


TABLA 5: Valoración del voluntariado sobre las condiciones logísticas recibidas

Condición logística	Mala calidad	Calidad regular	Buena calidad	Muy buena calidad
Plataformas digitales utilizadas	0%	0%	25%	75%
Transporte para etapa presencial	0%	20%	35%	45%
Alojamiento y alimentación	0%	5%	30%	65%
Recursos y materiales para la ejecución de programas	0%	10%	35%	55%
Merchandising	0%	5%	20%	75%

Fuente: Elaboración propia.

D Desarrollo de capacidades de los adolescentes del Cedif para el cuidado de su salud mental - Actividades presenciales

La mayoría de adolescentes reconoció que el programa en el que participó les ha ayudado en su desarrollo personal. El 100% de adolescentes encuestados en el marco de la presente evaluación indicó que lo aprendido en el programa sí le será útil en su desarrollo personal y en el día a día.



De la misma manera, el 95% de adolescentes encuestados indicó que sí se han fortalecido sus conocimientos de salud mental a partir de su participación en el programa. En ese sentido, adolescentes que participaron en los talleres de evaluación y sistematización destacaron haber aprendido sobre los siguientes puntos:

- Cómo expresarse y comunicarse entre ellos.
- Identificar quienes conforman sus redes de apoyo.
- Un grupo importante destacó haber aprendido sobre la resiliencia para abordar los obstáculos que se les presentaban.
- Otro grupo indicó haber entendido el enfoque comunitario ya que destacaron que requieren de entornos cómodos y seguros en el que se trabaje también con sus padres, madres y personas cuidadoras para mejorar su salud mental.

La mayor parte de las personas encuestadas manifestó sentirse bien consigo mismas, haber aprendido a poner atención a sus sentimientos y sensaciones, y poder superar situaciones imprevistas. Si bien aún hace falta trabajar en la expresión de sus sentimientos, la mayoría está en cierta forma de acuerdo con que lo pueden hacer.



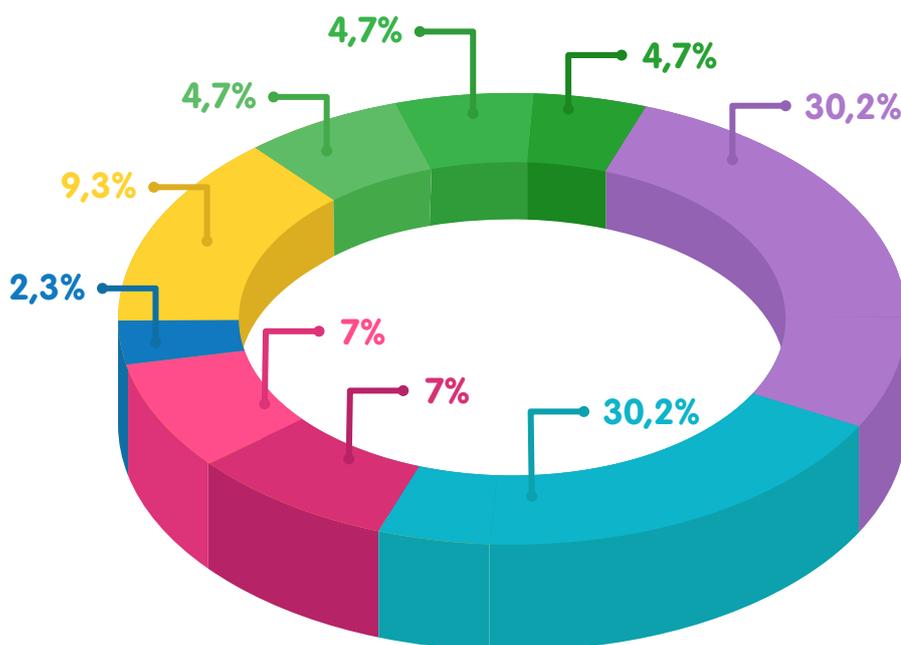
Esto se corresponde con lo manifestado por las personas voluntarias encuestadas, quienes en su mayoría indicaron que el programa logró sensibilizar a adolescentes respecto a la salud mental: el 70% de personas encuestadas indicó que el programa habría logrado sensibilizar a adolescentes sobre la importancia del cuidado de su salud mental; un 25% respondió que el programa logró sensibilizar bastante a adolescentes respecto al tema. Solo una persona voluntaria manifestó en la encuesta que el programa no logró sensibilizar a adolescentes respecto a la salud mental.

En ese mismo sentido, la encuesta, realizada a personas voluntarias mediante preguntas de respuesta abierta en el marco de la evaluación final, recogió que ellas consideran que sí ha habido cambios en el grupo de adolescentes luego de la implementación del programa. La mayoría de personas voluntarias identificaron los siguientes cambios en tal grupo luego de la implementación del programa:



GRÁFICO 2: Cambios percibidos por voluntariado sobre adolescentes

Cambios percibidos en los adolescentes



- Conocimiento sobre emociones y herramientas.
- Apertura, expresión, socialización y redes de apoyo.
- Bienestar emocional, resiliencia, reducción de conductas de riesgo.
- Confianza y autoconocimiento.
- Proyectos de vida.
- Vínculo y confianza con voluntarias/os.
- Generación o reconocimiento de espacio seguro.
- Sentido de pertenencia al Cedif y participación.
- Cambios, muy superficiales, no tan reconocibles.

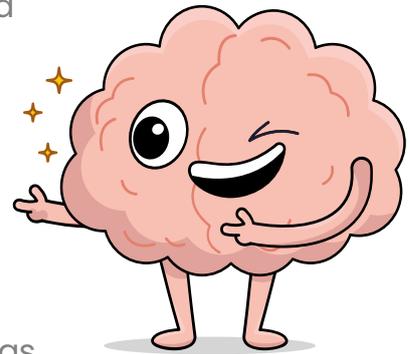
Fuente: Elaboración propia.

Asimismo, las personas voluntarias identificaron que estos cambios en el grupo de adolescentes se evidencian de la siguiente forma:

- El incremento de su disposición y participación activa en las sesiones.
- La apertura que se evidenció en cómo los adolescentes fueron contándoles cuestiones personales y acerca de sus emociones.
- Se generó un espacio seguro para la expresión y la generación de vínculos cercanos entre sí.
- Algunos miembros del grupo de adolescentes son más conscientes de sus emociones y saben reconocer cuándo es necesario pedir ayuda.
- Ampliaron su visión a futuro, ello potencialmente relacionado al propio vínculo que se generó con las personas voluntarias, tomándoles en muchos casos como un referente de inspiración

Dicho esto, es importante destacar que solo una persona voluntaria indicó que los cambios en adolescentes luego de la implementación del programa fueron superficiales o de etapa inicial; que, si bien se había podido avanzar en la sensibilidad acerca de los temas de salud mental, no se había logrado una interiorización o profundización en el grupo.

Según representantes de los equipos técnicos de los Cedif Año Nuevo y Tahuantinsuyo, ambos bajo modalidad presencial, los principales resultados de los programas de cara a adolescentes son que se les nota más desenvueltos, con mayor participación, apertura y capacidad para comunicarse. Asimismo, han percibido que se ha logrado una conexión genuina en el intercambiocultural entre personas voluntarias y adolescentes.



En esa línea, se encontraron opiniones compartidas respecto a que para profundizar en los cambios (o hacerlos posibles), es necesario que, desde los Cedif, se continúe con el trabajo sostenido y también personalizado sobre salud mental y otros temas vinculados, involucrando a actores locales claves, considerando la etapa de desarrollo en la que se encuentra el grupo de adolescentes

E

Desarrollo de capacidades de adolescentes del Cedif para el cuidado de su salud mental - Actividades virtuales

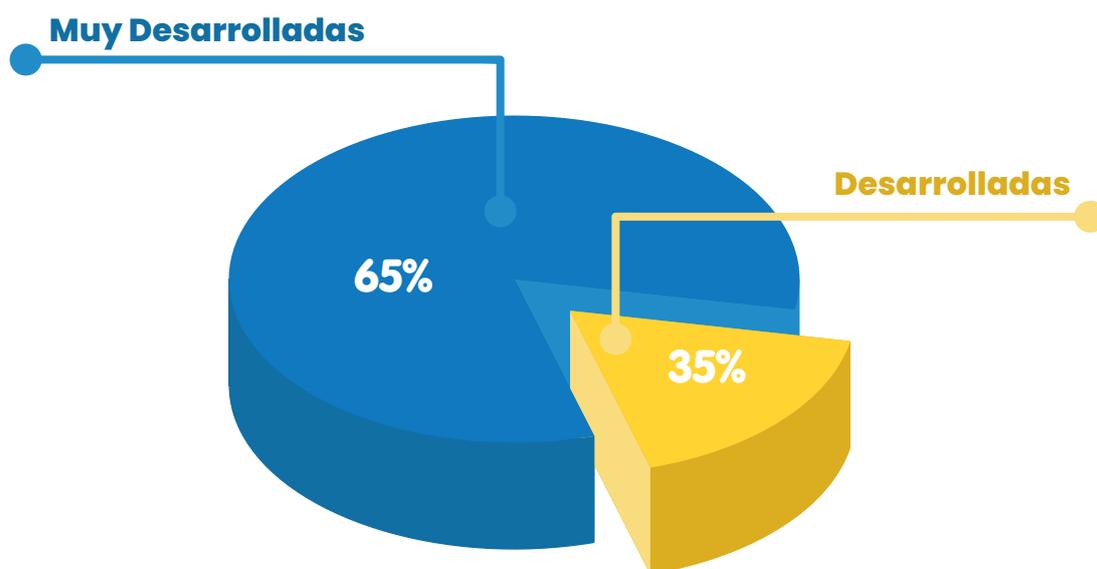
La mayoría de los Cedif de modalidad virtual reconoce ciertos logros como la identificación de miembros del grupo de adolescentes con ciertas temáticas que se abordaron y su interiorización; que se haya generado un espacio de empatía e identificación con el otro que podría permitirles darse cuenta de que otras personas enfrentan los problemas similares a los suyos; y, finalmente, que se haya generado en las personas participantes mayor disposición para involucrarse en el proyecto. En este punto es relevante hacer mención que se realizó el Encuentro virtual por la salud mental.

F**Experiencias vividas y competencias desarrolladas en las personas voluntarias del proyecto en el diseño, implementación y evaluación de programas para la promoción de la salud mental de adolescentes**

Los resultados de la encuesta final a personas voluntarias muestran que 19 de los 20 en total indicaron que fue “muy valioso” haber participado en el proyecto, mientras que solo una indicó que le pareció “valioso”. Estos datos los podemos vincular con el hecho de que las mismas personas voluntarias valoran positivamente sus competencias para la promoción de la salud mental de adolescentes, en particular, respecto al diseño e implementación de un programa sobre ello luego de haber pasado por la capacitación y la experiencia de ejecución del programa.

GRÁFICO 3: Valoración actual de las habilidades para el diseño e implementación de programas

Valoración de habilidades actuales para diseñar e implementar un programa de promoción de salud mental



Fuente: Elaboración propia.

En esa línea, en la encuesta realizada a las personas voluntarias y, en general, a quienes participaron del curso virtual A-Gente de Cambio: Promoción de la salud mental en adolescentes, cerca del 90% declaró tener mucha satisfacción con el proceso formativo. En el taller de evaluación y sistematización con personas voluntarias, también se destacó que el curso les pareció útil e importante. Al respecto, el testimonio de un voluntario:

“Sobre la formación virtual, había mucho material. Se reforzaron conceptos, se proporcionó como anexo material que era super interesante de revisar. (...) Creo que se podría sacar más provecho a eso.” (Voluntario participante)



Dicho esto, y haciendo un balance general de todo el proyecto de voluntariado, los voluntarios, ante la pregunta de qué se llevan de la experiencia en el taller de evaluación y sistematización, destacaron toda la experiencia como un proceso de aprendizaje, dado que pudieron alcanzar los siguientes resultados:



- **Lograr con adolescentes**

un espacio seguro, de reflexión y apertura; y, partir de ello, percibir los efectos en ellas y ellos.

- **Trabajar con diversos públicos**

con los que muchas y muchos no habían trabajado antes, y percibir que lo hicieron correctamente.

- **Aprender a abrir su visión**

sobre las situaciones que se les presentan y la manera en cómo abordarlas.

- **Aprender nuevas herramientas**

nuevas experiencias, también a partir del intercambio como grupo. Muchas y muchos destacaron que se van con ideas y motivación para aplicarlas en casa según sus contextos.

De esta manera, se identifica que se logró efectivamente desarrollar competencias en las personas voluntarias participantes del proyecto para el impulso de programas de salud mental a partir de una experiencia enriquecedora que les permitió poner a prueba su propia adaptación al cambio, creatividad, empatía y apertura.

Sobre las competencias desarrolladas en las personas voluntarias, el equipo técnico del proyecto de ASPE considera que se fortalecieron los siguientes aspectos:

- **Habilidades para diseñar y ejecutar**

un programa de salud mental con población en situación de vulnerabilidad bajo un contexto intercultural, social y económicamente complejo. El equipo técnico considera que las personas voluntarias se “empaparon” de la realidad concreta del Perú, y también de la de Latinoamérica en su relación entre ellas y ellos mismos.

- **Actitud y capacidades**

para responder a contingencias en el momento de implementación del programa y de las sesiones. Reconocen sus habilidades para responder con flexibilidad y adaptabilidad a los retos que plantea la realidad de los Cedif.

- **Fortalecimiento de sus competencias**

de trabajo en equipo, empatía y gestión de situaciones de tensión; en específico, en el acompañamiento a adolescentes en situación de vulnerabilidad y de riesgo.



El equipo de la Senaju también resaltó el fortalecimiento de competencias para personas voluntarias respecto a los siguientes puntos:

- **Manejo conceptual sobre la salud mental**

desde un enfoque comunitario. En ese sentido, se resalta la interiorización del enfoque comunitario para intervenciones de salud mental.

- **Conocimiento metodológico**

con un enfoque lúdico y participativo para abordar la salud mental.

- **Fortalecimiento de su capacidad**

para el diseño e implementación de un programa con población vulnerable. En específico, se resalta sus habilidades para poder desenvolverse en un contexto complejo y lograr conectar con los diversos grupos en situaciones de riesgo.

- **Habilidades para el intercambio cultural**

y el diálogo de saberes en el mismo intercambio entre personas voluntarias y con los actores de la comunidad Cedif que acompañaron de manera presencial.

G

Resultados sobre la promoción de salud mental comunitaria en la comunidad Cedif.

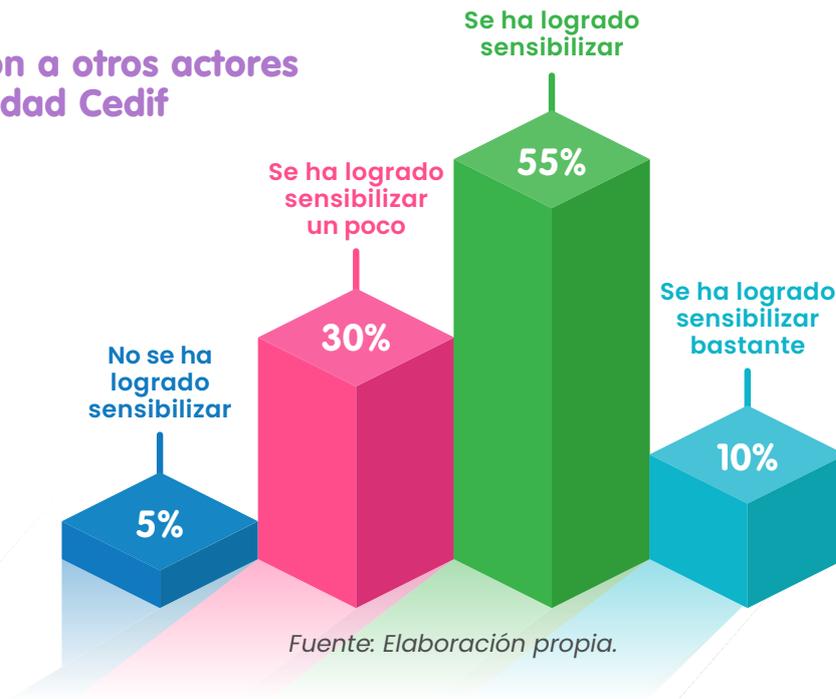
En la edición 2023 del proyecto de Perú del Programa de Voluntariado Juvenil de la Alianza del Pacífico, las personas voluntarias realizaron actividades con niñas y niños y con adultos mayores, grupos que también reciben un servicio de acompañamiento de parte de los Cedif. Además, se hizo una sesión con personas cuidadoras y con el equipo técnico de los Cedif. Estas actividades se realizaron en los dos Cedif con intervenciones presenciales en Lima.

Dicho esto, a diferencia de las sesiones de taller sobre salud mental que se realizaron con adolescentes de cada Cedif, con los otros grupos de la comunidad (adultos mayores, niñas, niños y equipo técnico) se realizaron en algunos casos sesiones tipo taller acorde a la planificación acordada con el Cedif. Sin embargo, en su mayoría, se llevaron a cabo espacios de acompañamiento donde el equipo voluntario estaba presente durante las rutinas y actividades habituales de dichos públicos.

Es importante resaltar también que se realizó una "Jornada comunitaria" con el propósito de fortalecer las relaciones interpersonales a través de actividades en las que se dejaban mensajes en torno a la salud mental comunitaria.



Sensibilización a otros actores de la comunidad Cedif



Desde la perspectiva de las personas adultas mayores, que fue recogida en dos talleres presenciales, luego de algunas sesiones sobre salud mental con las personas voluntarias y el acompañamiento de estas, se afirma lo siguiente:

- Hay mayor motivación para asistir a los Cedif.
- Hay mucho más ánimo cuando las sesiones se realizaron con personas voluntarias.
- Mejoraron sus estados de ánimo, refiriendo que se sintieron tranquilos y felices.

En especial, se resalta el buen trato que el equipo voluntario dio a las personas adultas mayores y la satisfacción de esta población respecto al tiempo de acompañamiento, las dinámicas y metodologías usadas. Por último, todos los actores resaltan como positiva la oportunidad de intercambio de experiencias y conocimientos con personas voluntarias de otros países, generando aprendizajes sobre su cultura, prácticas y costumbres, que las personas adultas mayores valoran.

Sobre el acompañamiento que se realizó con niñas y niños, los diversos actores involucrados en el proyecto resaltan que se logró dar momentos de calidad y de recreación con las personas voluntarias. En el sondeo realizado a niñas y niños para la presente evaluación, se resalta que les gustaron mucho las dinámicas recreativas y los juegos que se realizaron. Las personas voluntarias indicaron que se logró construir vínculos de confianza con varios niños y niñas, a pesar del corto tiempo del acompañamiento.

En ese sentido, es importante recalcar que, como se mencionó previamente, con este actor de los Cedif no se realizaron específicamente sesiones sobre salud mental, sino más bien se realizó un acompañamiento esporádico, utilizando dinámicas y juegos en momentos determinados. Por eso, los resultados sobre sensibilización en salud mental que se expresan no son tan visibles

Respecto al equipo técnico de los Cedif, en los que se desarrolló la intervención presencial (Año Nuevo y Tahuantinsuyo en Lima), en las entrevistas y talleres realizados con diversos actores involucrados en el programa, se resaltaron los siguientes resultados:

- Se fortalecieron algunas competencias del equipo técnico de los Cedif en cuanto a metodologías, dinámicas y enfoque comunitario para abordar la salud mental. Esto se resaltó de manera positiva, y se valora el intercambio de conocimientos entre personas voluntarias de distintas disciplinas con el personal de los Cedif.



Se sensibilizó al personal del Cedif respecto a la disposición y el servicio con sus grupos de acompañamiento al ver a las juventudes voluntarias involucrarse en las necesidades de adolescentes peruanos y peruanas y abordar la realidad social del Perú.

Con respecto a las familias, se realizó una sesión presencial en ambos Cedif (Año Nuevo y Tahuantinsuyo), donde se fortaleció el rol de cada uno de sus miembros en la promoción de la salud mental comunitaria. En esta sesión, algunas personas participantes expresaron que les habría gustado contar con más espacios de esa naturaleza, pues no suelen tenerlos, y consideran que es sumamente importante aprender cómo acompañar a sus hijos e hijas.

4.2. Resultados generales en efectividad de los programas de salud mental

Entendiendo la efectividad como el resultado del equilibrio de la eficiencia y la eficacia, se presentan los siguientes resultados:

A Percepción de logro de objetivos en la implementación de los programas de salud mental en los Cedif

De manera general, estos diversos actores indican que el proyecto sí ha logrado sus objetivos luego de la implementación de los programas de salud mental en los Cedif. A continuación, se precisa sobre las percepciones en cuanto a este tema por cada uno de los actores.

En el caso de las personas voluntarias, el 90% -18 personas- indica que el proyecto fue efectivo por los cambios que han podido identificar en adolescentes, personas adultas mayores, niñas y niños, así como y personal técnico de los Cedif, los cuales han sido resumidos anteriormente en la presente evaluación. Además, es necesario recordar que la gran mayoría de personas voluntarias indicó también haber sentido como algo valioso poder participar del proyecto.

Sobre la percepción de logro de resultados del proyecto de parte de adolescentes, la encuesta realizada en el contexto de la presente evaluación muestra que el 100% cree que el proyecto fue efectivo (35%) y muy efectivo (65%). Eso quiere decir que la totalidad de adolescentes que participaron del programa, según la encuesta, reconoce que este logró sus objetivos. Estos resultados pueden conectarse con lo expuesto anteriormente en la evaluación: las y los adolescentes consideran que, luego de participar en las sesiones, ha habido cambios en ellas y ellos mismos.



En el caso del equipo técnico de los Cedif, existe la percepción de que el proyecto logró sus resultados. Si bien en ambos tipos de actividades, presenciales y virtuales, los equipos de los Cedif identificaron que los programas fueron efectivos, en el caso de los Cedif con actividades presenciales (Año Nuevo y Tahuantinsuyo) los equipos destacaron que los programas fueron muy efectivos.

En el caso de los Cedif con los que se trabajó en modo virtual, estos, en promedio, destacaron que el programa fue efectivo, pero que se pudieron haber logrado mayores resultados. Por un lado, existe la satisfacción de haber cumplido con lo programado y que adolescentes de su Cedif hayan participado en las sesiones de manera virtual. Asimismo, consideran que adolescentes que participaron, a pesar de que no se pudo profundizar en temas de salud mental, sí se lograron sensibilizar sobre el tema. Por otro lado, se indica que la virtualidad pudo haber limitado los resultados esperados del proyecto, ya que consideran que la participación en las sesiones no ha sido plena por la falta de presencialidad. Algunos Cedif han reportado que tuvieron algunas complicaciones logísticas para las sesiones virtuales, lo que pudo haber mermado parte de los resultados del proyecto.

B Análisis de efectividad por programa implementado en los Cedif presenciales

A continuación, a partir del análisis de cada uno de los programas de salud mental implementados y tomando en cuenta la información levantada con las diversas herramientas ejecutadas, se presenta una tabla que sintetiza los aspectos de la matriz de diseño de los programas y permite hacer una valoración de la efectividad de los mismos. Para ello, se presentan valores atribuidos por el equipo evaluador según dos niveles:

- **Nivel de coherencia:**

relación entre el problema identificado por el equipo, el objetivo general y los temas abordados. Medido en una escala del 1 (nada coherente) al 4 (muy coherente).

- **Nivel de efectividad:**

a partir del porcentaje de participación y la valoración atribuida por las personas voluntarias y adolescentes de cada Cedif. Medido en una escala del 1 (nada efectivo) al 4 (muy efectivo).



TABLA 6: Aspectos de la matriz de diseño de los programas de salud mental dirigidos a adolescentes en mecanismo presencial

Cedif	Problema identificado	Objetivo general	Temas abordados	% de participación de adolescentes a nivel Cedif	Coherencia del diseño (1-4)	Nivel de efectividad asignado (1-4)
Año Nuevo	No se consigna en el documento de diseño.	Promover escenarios que posibiliten el reconocimiento de capacidades individuales, grupales e institucionales para fortalecer la salud mental de adolescentes del Cedif Año Nuevo, mediante el desarrollo de talleres dinámicos.	<ul style="list-style-type: none"> • Concepción y desestigmatización de la salud mental • Resiliencia • Gestión de las emociones / Autoconocimiento • Autoestima • Habilidades socioemocionales • Toma de decisiones / Resolución de conflictos • Proyecto de Vida Empatía • Relaciones interpersonales (amicales y románticas) / Lazos de confianza, crear su red de apoyo. 	91%	2 - Poco coherente	4 - Muy efectivo
Tahuantinsuyo	Los adolescentes no cuentan con estrategias que promuevan y cuiden la salud mental dentro de su comunidad.	Implementar estrategias comunitarias de promoción y cuidado de la salud mental de los adolescentes y su comunidad en el Cedif de Tahuantinsuyo de la ciudad de Lima, Perú.	<ul style="list-style-type: none"> • Presentación- Juegos tradicionales • Cartografía social y corporal • Expresión de las actividades artísticas • Habilidades para la vida: Pensamiento creativo y comunicación asertiva • Ocupación, cultura y motivación • Comunicación y Convivencia • Redes de apoyo comunitarias y proyecto de vida 	100%	3 - Coherente	3 - Efectivo

Fuente: Elaboración propia.

4.3. Sostenibilidad



■ 4.3.1. Nivel de cumplimiento de expectativas iniciales sobre el proyecto por los actores protagonistas.

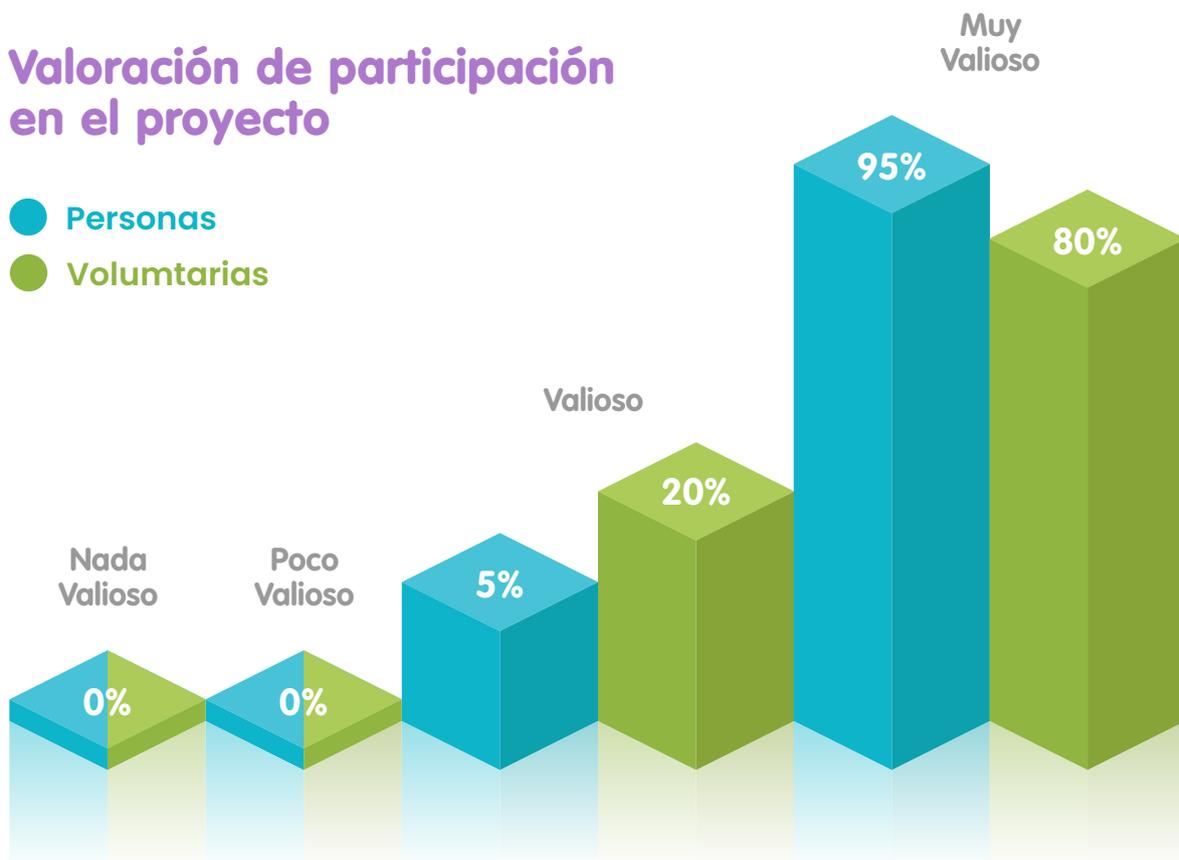
Para identificar cuáles son las condiciones necesarias para sostener los efectos del proyecto en sus protagonistas –personas voluntarias y adolescentes–, primero se presenta el nivel atribuido al valor de la participación de cada uno de estos actores. Es importante referirnos a la valoración sobre la participación de los actores protagonistas porque se parte de la premisa de que, si hay una valoración positiva a una intervención, habrá mayor disposición y voluntad de trabajar en las condiciones que permitan que dichos resultados sean sostenidos en el tiempo.

Como vemos en el siguiente gráfico comparativo, podemos notar que, entre adolescentes y personas voluntarias, existe una alta valoración de su participación. De ambos grupos, la totalidad cree que su participación ha sido valiosa o muy valiosa. En primer lugar, respecto a la valoración sobre su participación en los programas, las y los adolescentes reportaron en la encuesta que fue muy valiosa o valiosa. En ese sentido, ninguna persona voluntaria o adolescente encuestada indicó que su participación el programa fuera poco valiosa o nada valiosa.

GRÁFICO 5: Valor atribuido a la participación de protagonistas en el proyecto

Valoración de participación en el proyecto

- Personas
- Voluntarias



Fuente: Elaboración propia.

Asimismo, ambos grupos de protagonistas han identificado que, en general, el proyecto cumplió o cumplió mucho sus expectativas iniciales. El 70% de las personas voluntarias encuestadas -14 personas- le otorgó un nivel de cumplimiento muy alto a sus expectativas iniciales, mientras que un 30% indicó que las expectativas iniciales se cumplieron al final del programa. En el caso de adolescentes, la mayoría indicó que el programa cumplió mucho con sus expectativas iniciales. En ese sentido, el 80% de adolescentes encuestados indicó que el programa cumplió mucho con sus expectativas iniciales, mientras que el 15% manifestó que el programa sólo cumplió con éstas, pero sin resaltar que fuera mucho.

■ 4.3.2. Condiciones hacia la sostenibilidad de los efectos en protagonistas

En ese sentido, considerando lo mencionado anteriormente y a partir de la interacción con los diversos actores vinculados al proyecto, se han identificado las siguientes condiciones que deberían asegurarse para poder sostener o incluso profundizar los efectos generados por el proyecto en sus protagonistas

● Capacitar y trabajar con los facilitadores

de los Cedif de manera presencial, ya que luego del proyecto y al término del voluntariado, son quienes se quedan en el territorio y acompañan de manera sistemática a adolescentes, niñas y niños y personas adultas mayores. Se considera que los espacios de intercambio entre las personas voluntarias y los equipos de Cedif pueden generar sostenibilidad en los cambios propiciados por el proyecto.

● Hacer de acceso público

todos los materiales, recursos y la sistematización de la experiencia para que esta pueda ser replicada en otros espacios y para que la misma comunidad del Cedif pueda tener a la mano lo que se hizo.

● Seguir utilizando las metodologías y dinámicas

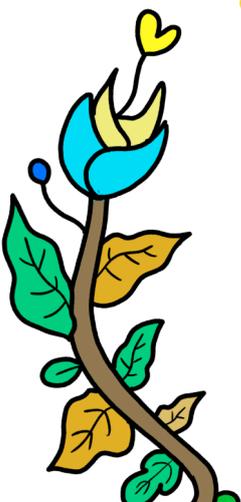
para el acompañamiento que reciben en los Cedif.

● Trabajar con padres y madres de familia

desde un enfoque comunitario y contextual.

● Seguir promoviendo el cuidado de la salud mental

con los diversos actores de la comunidad Cedif (adolescentes, adultos, niñas y niños, personal del Cedif, familia, barrios) para que puedan continuar siendo sensibilizados con un enfoque comunitario y puedan acceder a herramientas que les permitan tener empatía, validar las emociones y sentires, así como prevenir la violencia y situaciones de riesgo.



5. Conclusiones



Conclusión 1:

El proyecto A-Gente de Cambio: Promoción de la salud mental de adolescentes y su comunidad ha logrado generar una intervención que ha cumplido con sus objetivos generales, a partir del proceso formativo de agentes de cambio en personas voluntarias del Programa de Voluntariado Juvenil de la Alianza del Pacífico en su edición 2023. Ello, sumado al trabajo interinstitucional y continuo entre la Senaju e Inabif, ha permitido llevar a la práctica lo aprendido a partir del impulso de los programas de salud mental con adolescentes de los nueve Cedif participantes.

El abordaje de la salud mental desde un enfoque comunitario propio del proyecto ha sido un atributo destacado por todos los actores que han sido parte de él. Dicho esto, y como se destacó previamente, se requiere hacer más consciente y planificado el abordaje comunitario de la salud mental en la propia intervención con los diversos actores de las comunidades de los Cedif para que sea más efectivo, considerando el marco acotado de la intervención en la ejecución de las actividades del voluntariado.

Conclusión 2:

La valoración general del proyecto por parte de todos los actores vinculados es positiva: resalta sobre todo el desarrollo de los conocimientos y capacidades de cuidado de salud mental en los adolescentes. Específicamente, se resalta cómo los programas generaron espacios seguros para la expresión de emociones. También, se resalta ampliamente el vínculo generado entre los adolescentes con las personas voluntarias. A partir de ese vínculo, también se han generado referentes próximos a partir de la figura de la persona voluntaria como una persona joven que ha inspirado a adolescentes participantes.

Conclusión 3:

La metodología de intervención en sus diversas etapas ha sido bien valorada por sus protagonistas: personas voluntarias y adolescentes. No obstante, se requiere mejorar algunos aspectos en caso se busque seguir trabajando con los Cedif en la virtualidad. Del lado de la intervención presencial con adolescentes, ha sido sumamente importante para poder conectar con ellos el uso de dinámicas, juegos y actividades de expresión mediante el arte y los espacios de intercambio.

Conclusión 4:

La experiencia del proyecto ha proporcionado un marco de oportunidades de encuentro e intercambio cultural entre las personas participantes de diversas partes del Chile, Colombia, México y Perú.



6. Recomendaciones

Recomendación 1:

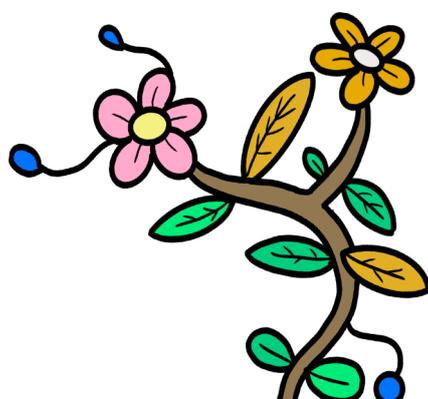
Es necesario fortalecer el nexo entre los Cedif, sus necesidades, horarios, grupos de atención y la programación de sus actividades en las etapas iniciales de diseño para fortalecer los alcances de la intervención. En ese sentido, las personas voluntarias requieren también conocer aspectos contextuales a nivel histórico y cultural, no solo generales sobre Perú, sino a nivel local de los territorios en los que se circunscriben los Cedif, lo que implica profundizar más en el proceso de familiarización.

Recomendación 2:

Para que en futuras ediciones se propicien condiciones que permitan la sostenibilidad de los resultados con base en el corto periodo de intervención del proyecto de voluntariado, se requiere priorizar el trabajo con las personas facilitadoras de los Cedif y, en general, con los equipos técnicos de los Cedif. Este personal es quien requiere fortalecer su sensibilidad en el enfoque comunitario y el acceso a herramientas para acompañar, fortalecer y propiciar la salud mental de los grupos que atienden.

Recomendación 3:

Para lograr que el enfoque comunitario sea aplicado de manera más consciente y planificada, se requiere poder priorizar los grupos de atención con los que se trabajará de manera anticipada, así como las conexiones actuales y potenciales de los Cedif con otros actores locales que también inciden o pueden incidir en el cuidado y la promoción de la salud mental comunitaria.



REFERENCIAS

- **Guijt, I. (2014).** *Participatory Approaches, Methodological Briefs: Impact Evaluation 5*, UNICEF. Office of Research, Florence
- **Lundy, Linda. (2007).** *Voice is not enough: Conceptualizing Article 12 of the United Nations Convention on the Rights of the Child.* *British Educational Research Journal.*
- **Ministerio de Educación (2016).** *Currículo nacional de la educación básica.*
- **Ministerio de Cultura. (2012).** *Enfoque Intercultural para la Gestión Pública: Herramientas Conceptuales*
- **Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (2012).** *Transversalización de Igualdad de Género de las Políticas Públicas*
- **Ministerio de Salud (2022).** *Minsa logra realizar más de 4 millones de atenciones en salud mental [Nota de prensa]. Recuperado de:*
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/651753-minsa-logra-realizar-mas-de-4-millones-de-atenciones-en-salud-mental>
- **NSW (2015).** *Commission for Children and Young People. Sidney, Australia. Recuperado de:*
<https://www.parliament.nsw.gov.au/tp/files/25813/CCYP%20AR.pdf>
- **Secretaría Nacional de Juventudes (2021).** *Informe Nacional de Juventudes 2021: Reactivación económica y brechas pendientes. Recuperado de:*
<https://juventud.gob.pe/publicacion/informe-nacional-de-juventudes-2021-reactivacion-economica-y-brechas-pendientes/>