

Aprendizaje aplicado en la Vía de continuación de CLHE



Clea Vannet, Abril Dominguez y Raquel Sanchez

Introducción

Propósito y antecedentes

La iniciativa de Líderes Comunitarios en Equidad en Salud (CLHE, por sus siglas en inglés) de The Colorado Trust es un programa intensivo de capacitación y desarrollo de liderazgo en equidad y equidad en salud para los coloradenses afectados por múltiples formas de opresión y desigualdades de salud. La iniciativa fue diseñada e implementada por The Colorado Trust (The Trust). La ronda inicial de CLHE fue de 18 meses (2018–2019). Un subgrupo de participantes eligió participar en una segunda ronda, llamada la Vía de continuación. La Vía de continuación duró de 2019 a 2022 y se enfocó en cómo organizar a la comunidad y fortalecer habilidades concretas, al igual que profundizar el análisis para preparar a los participantes para que practicaran la promoción de la equidad en salud a nivel comunitario.

American Institutes for Research® (AIR) realizó una evaluación del desarrollo y los resultados de la Vía de continuación de CLHE para documentar las actividades y los conceptos del programa y para entender cómo los participantes interactuaron con el programa y entre ellos. Los resultados esperados a corto plazo de la Vía de continuación incluyen (a) un aumento en los conocimientos y la conciencia de los participantes sobre cómo implementar acciones en asuntos de poder, privilegio y opresión; (b) un aumento de los conocimientos sobre organizar comunidades, promoción comunitaria y recaudación de fondos; y, (c) el desarrollo o fortalecimiento de relaciones. Los resultados intermedios esperados incluyen un aumento en la autoeficacia para actuar a favor de la equidad y un aumento en la participación en acciones personales y comunitarias a favor de la equidad. El resultado esperado a largo plazo para la iniciativa es el progreso comunitario hacia la equidad en salud en todo Colorado.

Este resumen presenta los hallazgos principales de nuestro análisis de datos relacionados con los proyectos de aprendizaje aplicado de los participantes y los planes con los que interactuaron a lo largo de su participación en tanto en CLHE como en la Vía de continuación.

Aunque el progreso en los proyectos y el movimiento hacia la acción se identificaron como resultados clave, los datos sobre los proyectos mismos no fueron inicialmente de interés explícito para la evaluación. Sin embargo, el interés se fue desarrollando ya que The Trust vio lo interesados que estuvieron los participantes en este elemento del programa. Las intenciones de este resumen son proporcionar un contexto de la implementación del componente de aprendizaje aplicado de CLHE (y de la Vía de continuación más específicamente) y proporcionar conocimientos sobre las lecciones aprendidas e ideas para su futura reproducción.

Métodos

Los datos sobre los planes de proyectos y componentes del aprendizaje aplicado de CLHE y la Vía de continuación se obtuvieron de tres fuentes: un inventario de todos los proyectos de los participantes de la Vía de continuación, una plática con facilitadores de Transformative Alliances y un grupo de enfoque realizado en la reunión final de la Vía de continuación.

El inventario de proyectos los creó principalmente Transformative Alliances con base en sus conocimientos de cada proyecto. Los datos del inventario incluyeron el título, una breve descripción, si se completó, y cuántos fondos se recibieron. Luego, AIR analizó las descripciones de los proyectos para identificar temas generales, métodos y datos demográficos de las personas atendidas. Después de examinar el inventario, AIR facilitó una plática de seguimiento con Transformative Alliances para cubrir brechas en los conocimientos. De esa plática, AIR obtuvo más información sobre las pautas generales para completar el plan del proyecto durante cada vía y un entendimiento sobre cómo se evaluaron el progreso y la finalización del plan del proyecto a lo largo del tiempo. Esta plática informó los siguientes hallazgos. Por último, se analizaron cualitativamente los datos del grupo de enfoque sobre las experiencias de los participantes interactuando con los planes de proyectos y la implementación de los proyectos, y se usaron para validar o ampliar la información de otras fuentes.

La Vía de continuación tuvo 25 participantes. Este análisis incluye datos de 19 proyectos, entre ellos, tres proyectos regionales en grupo y 16 proyectos individuales o de parejas. Catorce participantes implementaron proyectos individuales, cuatro participantes implementaron proyectos en parejas (considerados en este análisis como proyectos individuales), seis participantes contribuyeron a un proyecto regional en grupo, y no se sabe si una persona implementó un proyecto individual o en grupo.

Hallazgos

Ámbito y expectativas de los proyectos de aprendizaje aplicado

Aunque CLHE se diseñó para ser principalmente educativo, era importante para los creadores e implementadores del programa, Transformative Alliances, incluir un componente de aprendizaje aplicado en el programa de capacitación. Reconociendo que la educación por sí sola no puede causar los cambios, querían “cubrir la brecha entre lo que las personas saben y lo que las personas hacen”. Señalaron que la educación puede hacer que los participantes se sientan empoderados o desempoderados si no tienen las herramientas para avanzar hacia la acción. Incluir este componente de aprendizaje aplicado en el programa proporcionó un mecanismo para que los participantes, como Transformative Alliances dijo, “entiendan su acceso al poder y [su] habilidad de ser agentes de cambio”.

Debido a que los participantes llegaron al programa con una variedad de recursos, habilidades y capacidades, la intención fue que los participantes desarrollaran tanto planes de proyectos individuales como en grupo mediante la ronda inicial de CLHE. Transformative Alliances no esperaba que estos planes se implementaran durante la primera fase de la iniciativa. Por lo contrario, los planes de proyectos sirvieron para facilitar una oportunidad en la que los participantes pusieran en práctica las habilidades que estaban aprendiendo. Los participantes tuvieron la libertad de elegir cualquier tema de proyecto que fuera relevante para ellos y sus comunidades, y tuvieron que incluir un componente de equidad en salud. Transformative Alliances señaló que fue un desafío para los participantes seguir el proceso de identificar un problema, encontrar sus causas principales y sistemas de opresión relacionados, y luego determinar qué hacer al respecto.

Durante la ronda inicial de CLHE (abril de 2018 a agosto de 2019), cerca del 25 por ciento del tiempo se invirtió en el aprendizaje aplicado en las conferencias con todos los participantes, reuniones regionales de un día y reuniones de regiones individuales a mitad de período. En la Vía de continuación (octubre de 2019 a mayo de 2022), esta proporción de tiempo cambió; Transformative Alliances calculó que alrededor del 75 por ciento del tiempo se invirtió en el aprendizaje aplicado, incluido en las conferencias con todos los participantes y las sesiones de asesoría regionales.

La actividad culminante de aprendizaje aplicado en la vía de CLHE fue una sesión de pósteres estilo conferencia en la que los participantes produjeron y presentaron un póster con información sobre su proyecto, como el objetivo del proyecto, una breve descripción, el calendario de la implementación, las personas o los grupos afectados, posibles asesores y fuentes de fondos, y la conexión con la equidad en salud. Los participantes caminaron por la sal para ver los pósteres y platicaron sobre los proyectos.

En la Vía de continuación, los participantes pudieron continuar trabajando en el plan del proyecto que desarrollaron en la vía de CLHE, adaptarlos o desarrollar ideas totalmente nuevas. El objetivo era progresar de alguna forma con los planes. Podían trabajar individualmente o en equipo en sus proyectos de grupo. Los participantes de la Vía de continuación tuvieron la opción de solicitar fondos proporcionados por The Trust para implementar sus planes de proyectos. La expectativa fue que los participantes que recibieron fondos debían implementar sus proyectos.

Perspectivas de los participantes

Aunque la mayoría de los participantes en la Vía de continuación participaron en el seguimiento de un proyecto individual o en grupo hasta su implementación, varios participantes dijeron que el componente del proyecto, especialmente en la Vía de continuación, fue insuficiente. Identificaron varias razones de esto. Primero, la

“
Creo que ni Transformative Alliances
sabía exactamente cómo
terminarían esos proyectos porque
yo no sabía: ¿realmente vamos a
tener que hacer esto o es solo
para la conversación?”

pandemia por COVID-19 interrumpió claramente los planes y el progreso iniciales. Segundo, la pérdida de participantes en comparación con la ronda inicial de CLHE significó que gran parte de la motivación y el entusiasmo para los planes de proyectos en grupo se disiparon. Por último, los participantes no tenían claro qué es lo que se esperaba de ellos al final y de los planes de proyectos, y si debían continuar con sus proyectos originales de CLHE o crear un proyecto totalmente nuevo cuando la Vía de continuación empezó.

Sin embargo, los participantes estuvieron de acuerdo con que las oportunidades para el aprendizaje aplicado distinguieron a este programa de otros talleres de capacitación sobre la equidad ya que les proporcionaron habilidades tangibles. Los participantes mencionaron otro trabajo que han realizado en sus comunidades debido a su participación en el plan de estudios del programa que de otra forma no hubieran realizado.

Fondos

Debido a que el ámbito de los planes de proyectos en la ronda inicial de CLHE no incluyó la implementación de los proyectos, no se asignaron fondos originalmente para ellos. Sin embargo, deslumbrada por la motivación de los participantes para implementar sus proyectos, The Trust asignó fondos adicionales de la ronda inicial para financiar los proyectos de la Vía de continuación. De los participantes que presentaron solicitudes, todos recibieron fondos. Alrededor de dos tercios (63 por ciento, $n = 12$) de los proyectos recibieron fondos de The Trust; la mayoría recibieron una cantidad estándar de \$2,000. Parejas de participantes, quienes solicitaron fondos juntos, completaron dos proyectos: uno recibió \$2,000 y el otro recibió \$4,000. Dos proyectos regionales en grupo recibieron \$4,160 y \$5,000 cada uno. De aquellos que no solicitaron fondos (37 por ciento, $n = 7$), la mitad ($n = 3$) recibieron fondos a través de sus empleadores (todos ellos departamentos de salud pública) ya que sus proyectos se relacionaban directamente con su trabajo. Los fondos totales que The Trust distribuyó para los proyectos de la Vía de continuación sumaron \$30,560.

Dos participantes señalaron que no estuvieron preparados para la oportunidad de fondos cuando se presentó y sintieron que fue demasiada responsabilidad en ese momento. En retrospectiva, les hubiera gustado solicitar los fondos disponibles.

“
Siento que, si me hubiera quedado con mi proyecto personal y [lo hubiera] llevado a la Vía de continuación, eso hubiera sido bueno porque estamos haciendo cosas ahora [para un proyecto], pero digo: ‘esto hubiera sido tan bueno para solicitar los fondos’.
”

Responsabilidades y puntos de contacto

En la Vía de continuación, cada región tuvo sesiones regulares de asesoría facilitadas por Transformative Alliances. Las sesiones se enfocaron principalmente en el progreso de los proyectos de los participantes. El monitoreo formal de los planes de proyectos y la implementación de los proyectos no se integró en el programa, aunque Transformative Alliances dijo que monitoreó informalmente los proyectos que recibieron fondos y no tuvo ninguna inquietud sobre el uso inapropiado de fondos.

Aunque Transformative Alliances sintió que la Vía de continuación se enfocó principalmente en proporcionar actividades para el aprendizaje aplicado y en mejorar e implementar proyectos, algunos participantes dijeron que sintieron que los proyectos estaban algo desconectados de las actividades de la Vía de continuación, mientras que aumentar sus habilidades se convirtió en el enfoque de su trabajo. Transformative Alliances señaló que (a) el contenido de aprendizaje aplicado no siempre se alineó con los ámbitos de los proyectos; (b) su intención

era que los participantes utilizaran los temas de sus proyectos en las actividades de aprendizaje aplicado, pero casi nunca fue así y no reafirmaron la conexión; (c) la pandemia por COVID-19 interrumpió o detuvo varios de los proyectos durante gran parte del período de la Vía de continuación: y, (d) un puñado de proyectos se completaron antes que empezara la Vía de continuación.

“
 Creo que el proyecto para mí fue la mayor falla de este programa. Se sintió muy torpe o desconectado, así que en las primeras conferencias, teníamos nuestros proyectos personales que presentamos y un proyecto en grupo. Y luego cuando empezamos la Vía de continuación, creamos un nuevo proyecto, o por lo menos yo lo hice. Y esa parte nunca se sintió totalmente cohesiva para mí.
 ”

En la plática del grupo de enfoque, los participantes no relacionaron sus pensamientos sobre los proyectos con las actividades de aprendizaje aplicado. Señalaron que sintieron que la planificación del proyecto y su implementación no conectaron con el resto de su trabajo en el programa. Los participantes también dijeron que las expectativas de los planes de proyectos no fueron claras desde el principio, y que se sorprendieron cuando les pidieron que crearan un componente de evaluación e identificaran los resultados al final.

Resumen de los proyectos

Los proyectos de los participantes de la Vía de continuación usaron una variedad de métodos, abordaron una amplia variedad de problemas de equidad en salud y se enfocaron en varios grupos demográficos. Algunos proyectos usaron más de un método y se enfocaron en más de un tema o grupo demográfico. Por lo tanto, los porcentajes incluidos en las siguientes secciones no suman el 100 por ciento.

Métodos de los proyectos. La mayoría de los proyectos (58 por ciento, $n = 11$) se diseñaron para *fomentar la conciencia* sobre temas de equidad en salud, como la producción de una feria que celebrara las culturas de jóvenes inmigrantes o la creación de videos con historias que describen los desafíos de las comunidades hispanohablantes durante la pandemia (Gráfica 1). El 42 por ciento de los proyectos ($n = 8$) se basaron en *aumentar el acceso*, como con un centro de recursos con computadoras o proporcionando talleres de capacitación a

Gráfica 1. Métodos de los proyectos



personas negras, indígenas y otras personas de color y aquellas que viven con bajos ingresos para que participen en consejos y comisiones locales y estatales. Los proyectos enfocados en *posibles cambios políticos* (26 por ciento, $n = 5$) todos trabajaron para aumentar la representación en juntas directivas, puestos electos u otros organismos locales que toman decisiones.

Temas de los proyectos. Los proyectos enfocados en la *educación liderada por la comunidad* fueron los más frecuentes (42 por ciento, $n = 8$). Estos proyectos incluyeron una serie de presentaciones sobre cómo la pérdida del idioma y de la cultura contribuyen al trauma; un centro intergeneracional de recursos; y, clases en español para empoderar a las mujeres hispanohablantes (Gráfica 2). Seis proyectos (26 por ciento, $n = 6$) tuvieron como intención *influir en las políticas o normas* al aumentar la cantidad de votantes registrados entre votantes infrarrepresentados; aumentar la cantidad de integrantes de la comunidad infrarrepresentados en juntas directivas; y, postularse a puestos públicos. Los proyectos relacionados con *aumentar el acceso comunitario* incluyeron la construcción de un área de juegos accesibles, la creación de un huerto comunitario, y proporcionar libros diversos y representativos a programas de educación infantil temprana (26 por ciento, $n = 5$).

Los proyectos que buscaban *aumentar el acceso para hispanohablantes* (21 por ciento, $n = 4$) incluyeron servicios de interpretación al español en una graduación de *high school* y establecer un programa bilingüe en español en un distrito escolar, en parte para empoderar a los padres de habla hispana para que tomen decisiones en el distrito. Por último, dos proyectos (10 por ciento, $n = 2$) se enfocaron en el orgullo LGBTQ+ y *celebraciones culturales* inmigrantes.

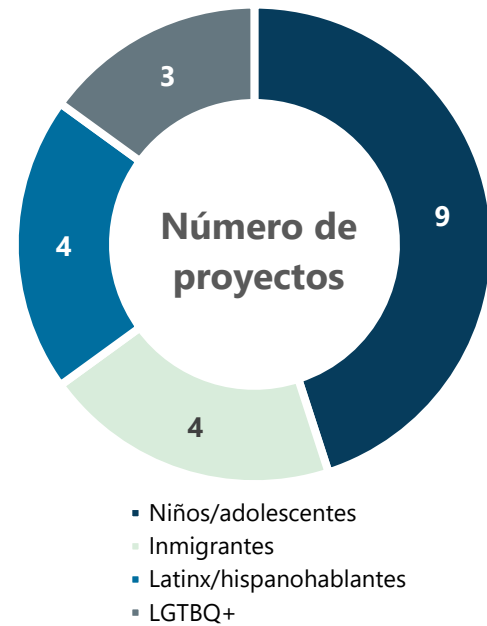
Gráfica 2. Tema del proyecto



Datos demográficos de las personas

atendidas. Menos de la mitad (47 por ciento, $n = 9$) de los proyectos abordaron a los niños y adolescentes; un quinto de los proyectos (21 por ciento, $n = 4$) se enfocó en grupos inmigrantes; y, un quinto de los proyectos se centró en las personas latinx o de habla hispana (Gráfica 3). Por último, tres proyectos se enfocaron en la comunidad LGBTQ+. Cabe señalar que muchos proyectos fueron interseccionales y se diseñaron tomando en cuenta múltiples grupos demográficos, por ejemplo, niños y adolescentes inmigrantes e hijos de inmigrantes, y mujeres, mujeres de color y personas LGBTQ+ que viven en los condados.

Gráfica 3. Datos demográficos de las personas atendidas



Lecciones aprendidas

Los planes de proyectos se presentaron al principio de la ronda inicial de CLHE, cuando los participantes tenían diversas formas de entender los conceptos de equidad, equidad en salud y privilegio, poder y opresión. Fue difícil para algunos participantes expresar sus proyectos, al igual que abordar un problema de equidad en salud y crear un ámbito que pudieran implementar razonablemente. Los parámetros de los planes de proyectos fueron intencionadamente amplios. Debido a que muchos participantes se sintieron motivados para implementar sus planes de proyectos, fue necesario ofrecer más asistencia para que los participantes centraran y redujeran sus ideas a proyectos más gestionables.

La comunicación sobre los objetivos, el propósito y los puntos finales de los planes de proyectos no siempre fue explícita. Esto fue así en parte porque el componente de aprendizaje aplicable evolucionó durante el transcurso del programa. La comunicación e influencia de los planes de proyectos se vieron afectadas por la pandemia de COVID-19, la cual afectó el calendario de la Vía de continuación. Al mismo tiempo, líderes en The Trust modificaron sus prioridades y dejaron de distribuir fondos más allá de la conclusión de la Vía de continuación.

Las personas que respondieron en el grupo de enfoque describieron el componente del proyecto como desconectado de la Vía de continuación. Hubo una oportunidad desaprovechada para conectar las actividades de aprendizaje aplicado a lo largo del plan de estudios con los temas de los proyectos de los participantes. Sin establecer explícitamente esta conexión, algunos participantes sintieron que los dos componentes del programa no estuvieron alineados.

Al principio, no hubo fondos para implementar los proyectos, lo cual afectó tanto el ámbito del plan del proyecto como el compromiso de los participantes. La falta de una visión clara y concordante entre Transformative Alliances y The Trust resultó en un mensaje confuso para los participantes con respecto a las expectativas de los planes de proyectos iniciales y la disponibilidad de apoyo para implementarlos. En cambio, la flexibilidad de adaptarse a las necesidades del programa que Transformative Alliances y The Trust demostraron permitió que los participantes alcanzaran los resultados a corto y mediano plazo de la iniciativa, plantando las semillas para continuar el compromiso hacia la equidad en Colorado.

Conclusión

El componente del proyecto de la Vía de continuación se concibió como un mecanismo para el aprendizaje aplicado en la ronda inicial de CLHE, y la implementación en sí del proyecto no se esperaba. Sin embargo, al final de la Vía de continuación, 19 proyectos comunitarios enfocados en la equidad estaban implementándose alrededor de Colorado. Estos proyectos abarcaron una variedad de problemas de equidad en salud, usaron varios métodos diferentes para aumentar la equidad y se enfocaron en diversas comunidades. Muchos proyectos recibieron fondos de The Trust. Algunos participantes se sintieron aún más inspirados para implementar proyectos y actividades fuera del contexto de la Vía de continuación.

AIR recomienda los siguientes pasos para futuros programas de aprendizaje aplicado:

- Comunicar claramente el propósito de los planes de proyectos al principio del programa, incluidas las expectativas y responsabilidades de los participantes.
- Establecer más explícitamente las conexiones entre los planes de proyectos y las oportunidades de aprendizaje aplicado.
- Tener una visión unificada entre la agencia que implemente el programa y la fundación sobre las opciones de financiamiento, e informar a los participantes al principio de las fases de planificación sobre su disponibilidad.

A través de esta evaluación, AIR encontró varias áreas de mejoramiento para conectar el componente del programa con el plan de estudios de CLHE y con la Vía de continuación en particular. A pesar de esto, el programa alcanzó su resultado a corto plazo: los participantes demostraron progresar en sus planes de proyectos. El programa también logró avanzar hacia su resultado intermedio: los participantes aumentaron su autoeficacia y participación en acciones personales y comunitarias a favor de la equidad. Esto se realizó con un ojo hacia el resultado a largo plazo de hacer que la comunidad avanzara hacia la equidad en salud en todo Colorado.

El informe final sobre la evaluación completa de CLHE estará disponible en la primavera de 2023.

Para obtener más información sobre el programa de CLHE, por favor visita <https://www.coloradotrust.org/es/estrategias/lideres-comunitarios-en-equidad-en-salud/>.