

INFORME DE EVALUACIÓN FINAL EXTERNA DEL PROYECTO:

*“Equidad en la lucha contra las enfermedades tropicales
desatendidas en el marco del ODS 3: hacia una cobertura universal
de la salud con enfoque de género” (2ª fase)*

Financiado por la GENERALITAT VALENCIANA

Noviembre 2020

Equipo consultor:
Marta Marichal
Eva Solá

ÍNDICE DE CONTENIDOS:

1. RESUMEN EJECUTIVO
2. INTRODUCCIÓN: datos del proyecto, antecedentes y contextualización
3. DESCRIPCIÓN DE LA EVALUACIÓN
 - a. Justificación, objetivos y resultados esperados de la evaluación
 - b. Alcance de la evaluación: temporal, sectorial y geográfica
 - c. Enfoques transversales y criterios
4. METODOLOGÍA Y PLAN DE TRABAJO DE LA EVALUACIÓN
 - d. Enfoque metodológico
 - e. Instrumentos de recogida de información.
 - f. Análisis de datos
 - g. Hallazgos
 - h. Condicionantes y límites de la evaluación
5. CONCLUSIONES
6. RECOMENDACIONES
7. LECCIONES APRENDIDAS
8. CONFORMIDAD DEL EQUIPO EVALUADOR
9. ANEXOS
 1. FICHA CAD
 2. Guión entrevista en profundidad
 3. Guión encuesta
 4. Matriz de evaluación
 5. Anexo VII Ficha respuesta de la entidad gestora
 6. Anexo VIII Plan de Socialización de resultados

1. RESUMEN EJECUTIVO

Título del proyecto	<i>“Equidad en la lucha contra las enfermedades tropicales desatendidas en el marco del ODS 3: hacia una cobertura universal de la salud con enfoque de género” (2ª fase)</i>
Lugar	Diferentes municipios de la Comunidad Valenciana
Tipo de evaluación	Externa Ex-post
Tiempo	12 meses
Agente ejecutor	FONTILLES
Equipo Evaluador	Marta Marichal Hernández Eva Solá Atarés
Fecha de la evaluación	Septiembre-Noviembre 2020
Coste proyecto	77.498,89 euros (de los cuales 30.000,00 euros corresponden a la subvención de la GVA)
Presupuesto global de la evaluación	900 €
Población meta directa	Sociedad valenciana
Detalles de contacto	Marta Marichal Hernández Tel: 653860322 Mail: mmarichalh@gmail.com Eva Solá Atarés Tel.659223876 Mail: evasolatares1@gmail.com

Se presenta a continuación el informe final de la Evaluación Final del proyecto de Educación para el Desarrollo *“Equidad en la lucha contra las enfermedades tropicales desatendidas en el marco del ODS 3: hacia una cobertura universal de la salud con enfoque de género” (2ª fase)* financiado por la Generalitat Valenciana (GVA), en la convocatoria de 2018 que se ha llevado a cabo entre el 12 de abril de 2019 y el 11 de abril de 2020.

Breve descripción del proyecto

El proyecto de referencia se ha ejecutado en diferentes municipios de la Comunidad Valenciana durante un período de 12 meses. El proyecto dio inicio el 12 de abril de 2019 y finalizó el 11 de abril de 2020.

El coste total del proyecto es 77.498,89 euros, de los cuales 30.000,00 euros corresponden a la subvención concedida por la Generalitat Valenciana. (RESOLUCIÓN del 25 de octubre de 2018, del Conseller de Transparencia, Responsabilidad Social, Participación y Cooperación, de la convocatoria realizada mediante Resolución de 26 de febrero de 2018)

El documento de referencia para la elaboración de esta evaluación es la GUÍA PARA EL SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE PROYECTOS FINANCIADOS POR LA GENERALITAT VALENCIANA EN EL ÁMBITO DE LA COOPERACIÓN AL DESARROLLO que integra en un único documento las directrices e instrumentos para el seguimiento y evaluación de las actuaciones financiadas por la Generalitat Valenciana en materia de cooperación al desarrollo, educación para la ciudadanía global y acción humanitaria. (<http://www.cooperaciovalenciana.gva.es/documents/164015995/164016800/Gu%C3%ADa+para+el+seguimiento+y+evaluaci%C3%B3n+de+proyectos+financiados+por+la+Generalitat+Valenciana+en+el+%C3%A1mbito+de+la+cooperaci%C3%B3n+al+desarrollo/b1d282ec-8d85-4d1e-9430-f1e079a0d61e>)

Breve resumen del proyecto:

Este programa tiene como **Objetivo General** *Lograr la cobertura sanitaria universal y el acceso a servicios de salud, esenciales de calidad, y el acceso a medicamentos y vacunas seguros, eficaces, asequibles y de calidad para todos y todas.* Como **Objetivo Específico** se plantea *Sensibilizar a la población valenciana acerca de las llamadas enfermedades tropicales desatendidas en el marco del ODS 3 y el acceso a la cobertura sanitaria universal de todos y todas en condiciones de equidad.* Para ello, tres son los **Resultados** con sus actividades, que se pretenden alcanzar:

Para RESULTADO 1: Editada y distribuida entre la población destinataria, la agenda “Las enfermedades tropicales desatendidas en clave de género”

- A1.1 Redacción de contenidos
- A1.2 Maquetación y diseño de la agenda
- A1.3 Impresión y edición en formato papel
- A1.4 Distribución de la agenda entre grupos meta

Para RESULTADO 2: Diseñada e implementada la campaña de sensibilización: “Las ETDs en clave de género”

- A2.1 Diseño y lanzamiento de la campaña ante medios y opinión pública
- A2.2 Diseñado, maquetado e imprimido el material de la campaña
- A2.3 Enviados a población meta los folletos, cartas, etc. informando de la campaña

Para RESULTADO 3: Producido y distribuido el documental cinematográfico sobre ETDs en India

- A3.1 Preproducción: guión, documentación e investigación, diseño gráfico y campaña
- A3.2 Producción en terreno: rodaje material audiovisual 10 días en Bangalore
- A3.3 Reportaje fotográfico en Bangalore
- A3.4 Postproducción: edición del corto, etalonaje, postproducción de sonido, traducción y subtitulación
- A3.5 Distribución del documental en festivales especializados durante seis meses

Presupuesto.

- Coste total: 77.498,98 euros
- Subvención de la GVA: 30.000,00 euros
- Aportación de la entidad: 40.524,09 euros
- Aportación Ayto Valencia: 6.974,80 euros

Recursos financieros y humanos: Durante la ejecución del proyecto los *recursos humanos* que se han precisado para su correcto desarrollo han sido una persona de coordinación, una persona vinculada a las acciones de sensibilización y una persona responsable de redes

En cuanto, a los *recursos técnicos* utilizados en el presente proyecto, han sido diversos a lo largo de la intervención, y ajustados a la misma.

Alineación con planes estratégicos u otras intervenciones: La intervención se encuentra alineada con los principios, directrices y prioridades de las políticas de cooperación de la CV para ECG; así como dentro de la Estrategia de Educación para la Ciudadanía Global (ECG) de FONTILLES.

Resumen de la metodología del proceso evaluativo

La propuesta de evaluación se ha basado en los siguientes aspectos:

- Análisis consensuado de la información orientado al aprendizaje
- Rigurosidad en la sistematización y recolección de datos
- Triangulación de la información.

Se ha realizado una evaluación final y externa en la que se han organizado los criterios de evaluación por las siguientes dimensiones de análisis: diseño, procesos y resultados; además se ha incorporado como enfoque transversal el enfoque de género, de derechos humanos y de la participación.

La evaluación ha tenido un enfoque metodológico mixto. Se han utilizado fuentes secundarias de carácter cuantitativo con el fin de conocer los avances y los logros del proyecto. Asimismo, con el fin de lograr una comprensión más profunda de la manera en que las personas que han estado implicadas en el proyecto, así como conocer cómo las personas destinatarias perciben e interpretan los cambios que se han producido durante el proceso de implementación del proyecto, se ha trabajado con un enfoque cualitativo, que ha permitido conocer más de cerca las experiencias individuales y colectivas, y ha posibilitado la aproximación a múltiples aspectos de la realidad a través del lenguaje, de las representaciones y los discursos de las personas. Para ello, se han utilizado las siguientes técnicas:

- Revisión documental.
- Entrevistas semi-estructuradas 1 (1 mujer)
- Encuestas: 64 (instituciones, donantes, proveedores, personas colaboradoras; medios de comunicación, voluntariado)
- Taller de devolución de resultados.

Principales conclusiones por criterio

Diseño

Pertinencia

- La intervención resulta pertinente de acuerdo a los intereses de la población meta. Las capacidades de gestión y coordinación mostradas por FONTILLES han sido elementos facilitadores de todo el proceso.
- La mayor parte de los informantes clave se muestra satisfecho con el desarrollo de las actividades del proyecto.
- La intervención es adecuada al contexto donde se ha implementado.
- De la fase de evaluación se espera que la entidad pueda extraer la información que sea útil de cara a mejorar próximas ediciones, y que los resultados del informe puedan ser compartidos para conocer el alcance de las acciones.
- La intervención se encuentra alineada con los principios, directrices y prioridades de las políticas de cooperación de la CV para ECG; así como dentro de la Estrategia de Educación para la Ciudadanía Global (ECG) de FONTILLES.
- Se valora positivamente el enfoque de género desarrollado en el proyecto.

Procesos

Eficiencia

- En general, se considera que la inversión disponible para efectuar el proyecto ha sido contenida. Parece equilibrada la relación entre las componentes del proyecto (divididas en Gestión y Técnica), y podemos afirmar que es positiva la ratio entre beneficio y mejoras introducidas.
- El reparto del gasto entre las dos componentes es coherente con la lógica de intervención, con un mayor peso en la componente técnica donde se han incluido los gastos de Materiales y suministros y Personal en sede.

Eficacia

- Se ha cumplido con los objetivos y resultados previstos inicialmente. El análisis de cumplimiento de la mayor parte de los indicadores realizado evidencia el logro de los mismos, en términos de cantidad, calidad y tiempo.
- La ejecución de las actividades se vio afectada por la declaración de la emergencia sanitaria vinculada a la COVID-19, sin que esto haya sido un impedimento para la consecución de los resultados y objetivos propuestos.
- La escasa recogida de datos tras la finalización de cada actividad limita la comprensión del grado de adecuación entre las actividades planificadas y los recursos invertidos.
- La coordinación entre actores ha sido la adecuada.

Impacto

- Se ha logrado dar a conocer de forma general los ODS y las ETDs entre la población en la CV.
- El documental supone un paso importante en la sensibilización y despertar de conciencias críticas, que además ha generado gran cantidad material adicional que se podrá utilizar en futuras intervenciones para sensibilizar.
- Se valora la temática diferenciada a otras intervenciones: al ser un tema prácticamente desconocido, siempre la curiosidad de los y las participantes.

Resultados

Sostenibilidad

- Aunque sabemos de la dificultad de analizar la sostenibilidad en el tiempo de este tipo de intervenciones puntuales, es importante señalar que el documental producido en el marco de esta intervención traspasa las barreras temporales del mismo, permaneciendo en festivales y proyecciones tras la finalización del mismo, y, por tanto, perpetuando el efecto sensibilizador previsto.

Conclusiones

- De manera general, las actividades propuestas en el marco del proyecto, campaña, agenda y documental, han sido bien valoradas por las personas participantes.
- Observamos que el rango de edad más repetido entre los asistentes que acuden a la proyección del documental es entre 60-70 años, con un 20,3%, seguido del público entre 70-80 años, con un 15,6% y el público entre 40-50 años, con un 14,1% queda en tercer lugar.
- Se observa que el 59,4% de las personas que asisten a la proyección del documental son mujeres, mientras que un 32,8% son hombres.
- Se ha constatado, a través de las respuestas obtenidas de la encuesta realizada, que una amplia mayoría de las personas afirman que ya conocían a la entidad y sobre la situación de las personas afectadas por la lepra.
- Sobre la percepción que tienen las personas asistentes a la proyección sobre la situación de vulnerabilidad que tienen las mujeres y las niñas frente a esta enfermedad, vemos que la amplia mayoría responde que “Sí, porque las mujeres y niñas tienen menos acceso a servicios básicos”.
- De las encuestas realizadas se desprende que una amplia mayoría de las personas afirman que el documental les ha despertado inquietud e interés sobre las temáticas que se exponen.
- En cuanto a la presentación a festivales de cine del documental, aunque muchos se habían aplazado, no hubo apenas cancelaciones, por lo se decidió seguir con el proceso de presentación, aun sabiendo que los resultados quedarían fuera del plazo del proyecto.

Recomendaciones

Las conclusiones del ejercicio de evaluación han dado lugar a las siguientes recomendaciones:

Recomendación 1: Siendo que la mayoría de la población que ha participado en alguna de las acciones del proyecto son personas de más de 50 años, la recomendación va en el sentido de tratar de involucrar, a través de estrategias de difusión adaptadas, un público más joven, para lograr su vinculación a las actividades y al trabajo de la entidad.

Recomendación 2: Se recomienda la recogida sistemática de datos a la finalización de cada actividad, ajustando unas herramientas potentes, vinculadas a un Plan de Seguimiento desde dónde ir monitorizando los resultados obtenidos. Esto permitirá realizar una evaluación final mucho más enriquecedora y útil.

Recomendación 3: Se recomienda que, dado el volumen de información gráfica y audiovisual que se ha generado a través del trabajo en el documental, este material sea explotado y utilizado en futuras intervenciones como material de sensibilización.

Recomendación 4: Se recomienda seguir trabajando en la divulgación y sensibilización de la temática y dirigir estos esfuerzos a los nuevos colectivos, adaptando el mensaje e intentando hacerlo llegar al máximo de personas posibles. Una opción podría ser la creación de sinergias/alianzas con otros colectivos o entidades que trabajan en el ámbito de la salud, para desarrollar acciones coordinadas y ampliar así la población meta.

Recomendación 5: En los datos recogidos sobre las suscripciones al boletín no se ha desglosado los datos entre amigos de Fontilles y personal sanitario, por lo que se recomienda hacerlo para lograr un análisis más exacto de este ítem.

Recomendación 6: Se considera necesario implementar alguna herramienta que permita medir el impacto de este tipo de intervenciones, cuando van dirigidos a la población en general.

Recomendación 7: Se recomienda, además de la recogida desagregada de datos, un análisis diferenciado de los mismos, buscando dar solución a las diferentes necesidades de información entre hombres y mujeres, para una transversalización correcta del enfoque de género.

Recomendación 8: Aunque desde el principio de la intervención la intención de FONTILLES era que las protagonistas de todas las actividades fueran las mujeres, al realizar las entrevistas en India se encontraron con que la mayor parte de las opiniones médicas y técnicas las daban hombres, restando voz a las mujeres. Las organizaciones locales con las que trabajan y los equipos médicos estaban liderados por hombres. En el documental esto se ha intentado subsanar, incluyendo imágenes de una mujer médica y dando voz a las ASHA. La recomendación va en la línea de que se trate de localizar e involucrar en las futuras intervenciones a mujeres profesionales que rompan esta dinámica.

Recomendación 9: Continuar aprovechando el contexto que nos dibuja la emergencia sanitaria y la pandemia, y por tanto el aumento de interés de las personas por los temas relacionados con la salud, para explicar cómo afecta esta nueva realidad a los colectivos con los que trabaja la entidad, que ya previamente sufrían situación de vulnerabilidad y que ahora se ve exponenciada.

Recomendación 10: Como ya se ha mencionado en el informe, en cuanto a la recogida de información sobre las necesidades y prioridades de la población beneficiaria, destaca que, en el diseño y formulación del proyecto, así como en la fase previa de identificación, se haya intentado recopilar información actualizada de la población valenciana en general y su mayor o menor compromiso o inquietud por los temas que abarca el proyecto, según franjas de edad o sexo. Lo mismo para colectivos concretos como los estudiantes universitarios. Lamentablemente, la información disponible que existe (estudios sociológicos o estadísticos, encuestas oficiales de la GVA, etc) no está actualizada y por tanto no ha sido una referencia útil y fiable. La recomendación va en la línea de llevar a espacios de trabajo como puede ser la CVONGD esta reflexión, para promover e incidir en una actualización de datos por parte de la GVA.

2. INTRODUCCIÓN: datos del proyecto, antecedentes y contextualización

El proyecto se enmarca en la estrategia de FONTILLES de luchar contra la lepra y otras enfermedades tropicales desatendidas ligadas a la pobreza que generan exclusión social y estigma, además de graves discapacidades (úlceras de Buruli, mal de Chagas, leishmaniasis o filariasis linfática). Con un enfoque eminentemente integrador, FONTILLES trabaja la mayoría de las veces en el marco de la atención primaria, apoyando a los sistemas de salud locales y reforzados por una estrategia de sensibilización o EpD que permita en primer lugar informar a la sociedad valenciana y en segundo lugar contribuir a crear una conciencia crítica acerca del precario acceso a la sanidad en el mundo y como consecuencia de ello, el terrible impacto de las ETDs sobre las personas.

En el año 2018, Fontilles, con financiación de la GVA puso en marcha la primera fase del proyecto “Equidad en la lucha contra las enfermedades tropicales desatendidas en el marco del ODS 3: hacia una cobertura universal de la salud con enfoque de género”, cuyo objetivo principal fue dar a conocer a la sociedad valenciana lo que son las enfermedades tropicales desatendidas (ETDs), lo desconocidas que son estas enfermedades para la población en general aunque afecten a cerca de mil millones de personas principalmente mujeres, y su vinculación con el ODS 3 que pretende garantizar una vida sana para todos y todas en el marco del acceso a una sanidad universal real y efectiva.

El proyecto que ahora se ha evaluado es continuación de aquella primera fase y pretende ahondar entre la población destinataria de una manera más profunda en el conocimiento del impacto de estas ETDs sobre las mujeres en los países en desarrollo, con propuestas para pasar a la acción y revertir esta situación.

La **duración** del proyecto ha sido de 12 meses, siendo su inicio el 13 de abril de 2019 y su finalización el 13 de abril de 2020.

Este programa tiene como **Objetivo General** *Lograr la cobertura sanitaria universal y el acceso a servicios de salud, esenciales y de calidad, y el acceso a medicamentos y vacunas seguros, eficaces, asequibles y de calidad para todos y todas.* Como **Objetivo Específico** se plantea *Sensibilizar a la población valenciana acerca de las llamadas enfermedades tropicales desatendidas en el marco del ODS 3 y el acceso a la cobertura sanitaria universal de todos y todas en condiciones de equidad.* Para ello, tres son los **Resultados** con sus actividades, que se pretenden alcanzar:

Para RESULTADO 1: Editada y distribuida entre la población destinataria, la agenda “Las enfermedades tropicales desatendidas en clave de género”

- A1.1 Redacción de contenidos
- A1.2 Maquetación y diseño de la agenda
- A1.3 Impresión y edición en formato papel
- A1.4 Distribución de la agenda entre grupos meta

Para RESULTADO 2: Diseñada e implementada la campaña de sensibilización: “Las ETDs en clave de género”

- A2.1 Diseño y lanzamiento de la campaña ante medios y opinión pública
- A2.2 Diseñado, maquetado e imprimido el material de la campaña
- A2.3 Enviados a población meta los folletos, cartas, etc. informando de la campaña

Para RESULTADO 3: Producido y distribuido el documental cinematográfico sobre ETDs en India

- A3.1 Preproducción: guión, documentación e investigación, diseño gráfico y campaña
- A3.2 Producción en terreno: rodaje material audiovisual 10 días en Bangalore
- A3.3 Reportaje fotográfico en Bangalore
- A3.4 Postproducción: edición del corto, etalonaje, postproducción de sonido, traducción y subtitulación
- A3.5 Distribución del documental en festivales especializados durante seis meses

3. DESCRIPCIÓN DE LA EVALUACIÓN

Justificación, objetivos y resultados esperados de la evaluación

El objetivo de la evaluación que se presenta en el actual informe ha sido realizar un análisis riguroso sobre el diseño del proyecto y extraer información relevante que permita identificar los aspectos exitosos de la gestión, así como los puntos a mejorar extrayendo herramientas útiles para futuras intervenciones. Además de la gestión técnica, se ha comprobado si se han logrado los resultados esperados y su contribución a la consecución del objetivo específico y al objetivo general, que se encuentran en el Marco Lógico del proyecto.

Se ha analizado la pertinencia, eficiencia, eficacia, impacto y sostenibilidad de la intervención, se han destacado los logros o lecciones aprendidas y se señalan los procesos de mejora.

Las conclusiones, lecciones aprendidas y recomendaciones que se señalan en la evaluación serán de utilidad para dar a conocer las lecciones aprendidas y promover el aprendizaje mutuo y las buenas prácticas, a todos los actores participantes que se han visto implicados en la ejecución del proyecto, concretamente al donante, a los actores/actrices partícipes en el proyecto, al Equipo Técnico de la entidad gestora, a la base social de la entidad gestora, a otros actores de la Cooperación Valenciana y a la sociedad valenciana.

La evaluación ha analizado cuestiones clave como:

- Los conocimientos adquiridos sobre las ETD, los ODS, los Derechos Humanos y la Igualdad de Género.
- La empatía generada en los participantes hacia las temáticas tratadas durante el proyecto
- El interés por seguir conociendo e involucrarse en nuevas iniciativas que se desarrollen sobre las temáticas tratadas
- La satisfacción obtenida sobre el proyecto en base a los contenidos, la metodología, los materiales, participación, etc

Alcance de la evaluación: temporal, sectorial y geográfica

La evaluación se ha realizado sobre la totalidad de las acciones del proyecto referenciado realizadas en Alicante, Castellón y Valencia y para todo el periodo que ha durado la intervención (12 meses).

Enfoques transversales y criterios

El equipo evaluador ha basado su matriz de planificación en los siguientes criterios establecidos por el Comité de Ayuda al Desarrollo:

- **PERTINENCIA:** preguntas referidas a la adecuación de los resultados y objetivos de la intervención al contexto en el que se realiza y a la población meta a la que se dirige si se hubiera fijado (si la selección de esta población ha sido adecuada, los criterios de selección utilizados, etc.). Con su análisis se estudia la calidad del diagnóstico que sustenta la intervención.
- **EFICIENCIA:** valoración de los recursos empleados en la intervención en relación a los resultados utilizados
- **EFICACIA:** preguntas referidas al grado de consecución de los objetivos (implícitos o explícitos) de una intervención en función de su orientación a resultados.
- **IMPACTO:** preguntas referidas a los efectos a medio - largo plazo, positivos o negativos, primarios y secundarios, producidos directa, colateral o inducidamente por la intervención, intencionalmente o no.
- **SOSTENIBILIDAD:** preguntas para analizar si los impactos positivos del proyecto se mantendrán en el tiempo.

De manera transversal, el proceso de evaluación ha incorporado **el enfoque de género**: la igualdad de género constituye un objetivo fundamental del desarrollo. Por ello, cualquier iniciativa en el sector de la educación para el desarrollo debe considerar la reducción de las relaciones de desigualdad entre hombres y mujeres como un objetivo. En el caso del presente proceso de evaluación, trabajar desde este enfoque nos ha permitido tener una mirada y un análisis del contexto teniendo en cuenta estas desigualdades e inequidades de género que refuerzan y sustentan las relaciones de poder y los roles diferenciados entre hombres y mujeres y cómo esta situación tiene un impacto en la condición y posición de los mismos, así como en el acceso y control de los recursos. Se ha incluido en el proceso la evaluación el análisis de la sensibilidad de género de las intervenciones en todas las dimensiones (diseño, procesos y resultados).

También se ha trabajado con el **enfoque de DDHH**: como ya se ha mencionado anteriormente, la presente evaluación está centrada y orientada hacia las personas con atención a sus derechos y se promueve en un entorno participativo, transparente y orientado al empoderamiento, a la reflexión y el aprendizaje enfatizando la importancia de dialogar con las distintas miradas, voces y narrativas de los distintos agentes que han intervenido de una u otra forma en la evaluación. Además, la evaluación tiene un enfoque sistémico que facilita el análisis y la comprensión de todos los aspectos que han sido analizados. Este enfoque sistémico permite una visión articulada e interdependiente de las dimensiones de diseño, proceso/estructura y resultados que organizan junto a los criterios, la matriz de evaluación.

4. METODOLOGÍA Y PLAN DE TRABAJO DE LA EVALUACIÓN

ENFOQUE METODOLÓGICO

La evaluación a desarrollar ha sido participativa, de manera que se ha incorporado la visión detallada del proceso, combinando métodos de recogida de información, tanto cualitativa como cuantitativa, y considerando el contexto específico en que se ha desarrollado el proyecto. Se ha trabajado con una muestra suficientemente representativa de la población beneficiaria en la evaluación: 64 encuestas, aplicadas tras una de las actividades realizadas en el marco de la intervención, la proyección del documental, así como 1 entrevista en profundidad. Con estas herramientas se han recogido opiniones sobre el proyecto, fomentando la autonomía, fortaleciendo capacidades y reforzando el sentido de apropiación, pertenencia y apoyo de la población involucrada. Se ha garantizado la adecuada participación de las mujeres en el proceso de evaluación, en proporción similar a la participación de las mujeres en la ejecución de las acciones. En este sentido, las personas destinatarias de la intervención han sido actores principales en la evaluación, y han estado involucrados e involucradas en la misma a lo largo de todo el proceso.

El trabajo de campo se ha llevado a cabo de manera presencial con los diferentes colectivos participantes ubicados donde se ha desarrollado la parte del proyecto que se evalúa. En concreto, se pasaron las encuestas post tras cada pase del documental para recoger la información.

Con respecto a la **coordinación** del trabajo de evaluación: en todo momento el proceso ha sido consensuado y validado por el equipo técnico de FONTILLES y ha existido una comunicación fluida y eficaz.

La evaluación ha puesto de manifiesto la relación existente entre los resultados teóricamente previstos o esperados y los logrados en el desarrollo del proyecto y, junto a ello, fortalezas del mismo, de manera tal que la experiencia pueda ser tenida en consideración en actuaciones futuras; igualmente, posibles debilidades que tras su estudio y análisis puedan ser evitadas o reformadas.

En definitiva, con la presente evaluación se obtiene una valoración crítica de la intervención realizada, que proporciona los elementos de juicio necesarios para saber si las actividades realizadas y los resultados conseguidos encajan adecuadamente en los objetivos del proyecto, y si éstos eran los apropiados, así como para extraer conclusiones y recomendaciones.

Además, el proceso de evaluación en su metodología contempla los siguientes aspectos:

Análisis consensuado de la información, orientado al aprendizaje. A través de un análisis de los datos que permite obtener aprendizajes que ayuden a comprender las razones de las dinámicas establecidas y permiten identificar tanto las dificultades surgidas como los elementos facilitadores, extraer lecciones aprendidas y plasmar recomendaciones que permitan orientar intervenciones futuras. Además de la continua coordinación del proceso de evaluación entre el equipo evaluador y el equipo técnico de FONTILLES, destacamos el espacio de la presentación del informe final en formato on line, donde se trabaja en la incorporación práctica de las recomendaciones y los aprendizajes generados en el proceso de evaluación, de cara a facilitar información para una siguiente fase, a través de un taller participativo.

Triangulación de la información- Para garantizar la validez de la información recogida se ha utilizado la triangulación de la información y de los datos como un mecanismo que permite evitar posibles sesgos y llegar a resultados fiables. Se ha desarrollado las siguientes triangulaciones:

- Triangulación de personas: a través de la información que brindan distintos actores en un mismo escenario, y con perfiles similares, como profesoras de universidad que han implementado la misma actividad con su alumnado, con el objetivo de captar múltiples perspectivas de una misma intervención.
- Triangulación metodológica: Se asume que cada método tiene unas debilidades, y que el abordaje usando métodos mixtos agrega ventajas complementarias. Desde una perspectiva evaluativa, no se considera suficiente dar cuenta de la complejidad de una intervención a partir del uso de una sola técnica de recolección de información; por ello, la evaluación presentada contempla el uso de diferentes técnicas de recogida de información desde un enfoque integral, es decir, se utiliza encuestas, entrevistas en profundidad con personas con diferentes grados de implicación en el proyecto, fuentes secundarias, etc

INSTRUMENTOS DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN.

Se ha utilizado un enfoque metodológico mixto. En primer lugar, se hace uso de fuentes secundarias de carácter **cuantitativo** con el fin de conocer los avances y los logros del proyecto y todos los informes relacionados con las acciones propuestas en la intervención. El equipo técnico de FONTILLES ha ido recogiendo y sistematizando datos a lo largo de la vida del proyecto, tras la realización de cada actividad.

Asimismo, con el fin de lograr una comprensión más profunda de la opinión y percepción de las personas implicadas en el proyecto, así como conocer cómo la población destinataria percibe e interpreta los cambios que se han producido durante el proceso de implementación, se ha trabajado con un **enfoque cualitativo**, que ha permitido conocer más de cerca las experiencias individuales y colectivas, posibilitando la aproximación a múltiples aspectos de la realidad a través de las opiniones de las personas participantes.

Así, se han utilizado las siguientes **técnicas**:

Revisión documental: El equipo evaluador ha contado con la siguiente documentación, para su análisis exhaustivo:

- Matriz de Planificación de la intervención a evaluar
- Contactos
- Análisis de Indicadores y la documentación elaborada para dicho análisis: Memoria de ejecución del Proyecto e Informe final
- Fuentes de Verificación del proyecto
- Línea de Base del proyecto

Entrevistas semi-estructuradas: Para la realización de la entrevista semi-estructurada se ha elaborado un guión adaptado para la informante, de manera que fuera lo suficientemente abierto y que permitiera obtener gran riqueza informativa, recogiendo las preguntas clave para cada uno de los criterios a evaluar, tal y como se detallaron en la matriz de evaluación. Se realizó una entrevista con una persona del equipo técnico de FONTILLES a cargo de la intervención.

Encuesta: Se diseñó una encuesta para aquellas personas que participaron en una actividad concreta del proyecto, como es acudir a la proyección del documental. Se han recogido un total de 64 encuestas entre las personas asistentes.

ANÁLISIS DE DATOS

Como ya se ha mencionado, para el informe de evaluación se ha aplicado un modelo cualitativo y cuantitativo, mixto, para el levantamiento de la información, a través de muestras recogidas de informantes clave que fueron escogidos por su perfil representativo del resto de participantes en el proyecto, concretamente su implicación en el proyecto, responsabilidad y participación.

Toda la información recogida se ha triangulado para una mayor rigurosidad en el análisis.

Se ha trabajado con otras fuentes teniendo en cuenta el informe de LdB elaborado para este proyecto, de manera que en la comparativa de la situación inicial con la situación final se han podido analizar los avances conseguidos.

Para la recogida de información, se han tomado como base los instrumentos de medición elaborados en la LdB.

Para sistematizar la información se ha trabajado de la siguiente manera:

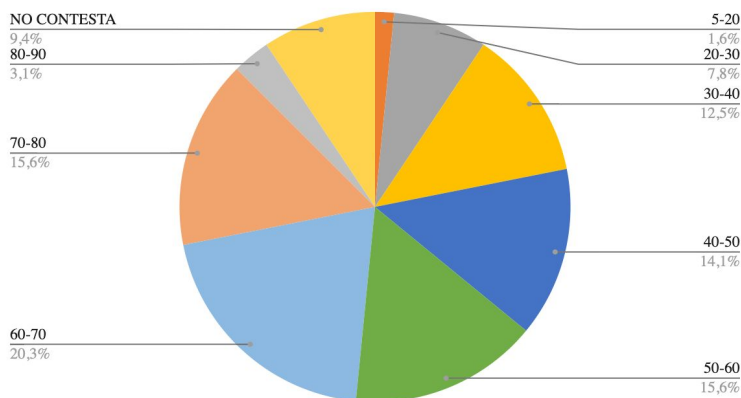
- Teniendo como base los indicadores de la matriz, se han identificado las preguntas que han dado respuesta a la necesidad de información (ver Anexo 2, Matriz evaluación). Se han tenido en cuenta las guías y los cuestionarios elaborados por la LdB para recoger la información necesaria.
- Se ha analizado la información ofrecida por los informantes clave.
- Para el análisis de los datos, en primer lugar, se ha validado la calidad de los mismos, se ha triangulado la información, a través de las diferentes herramientas utilizadas (encuestas, entrevistas, revisión documental), se han establecido los criterios de análisis y se han interpretado para la obtención de las conclusiones. Dichos criterios de calidad de los datos que se tienen en cuenta son:
 - Validez*: los datos miden lo que se pretende que midan.
 - Fiabilidad*: los datos se miden y recopilan sistemáticamente según las definiciones y metodologías estándar; los resultados son los mismos cuando se repiten las mediciones.
 - Exhaustividad*: se incluyen todos los elementos de información (según las definiciones y metodologías especificadas).
 - Precisión*: los datos están lo suficientemente detallados.
 - Integridad*: los datos están protegidos de sesgos o manipulaciones deliberados por motivos políticos o personales.
 - Puntualidad*: los datos están actualizados y la información está disponible a tiempo.
- Para el correcto análisis, se han explicado los datos en función de la variable a la que responden, de manera que faciliten la comprensión de la información.
- Se han formulado propuestas en modo de conclusiones, recomendaciones y buenas prácticas con la finalidad que puedan servir de orientación para futuras intervenciones.

Resultados encuesta post DOCUMENTAL

Se han recogido un total de 64 encuestas a personas que habían acudido a la proyección del documental, y estos los principales datos obtenidos:

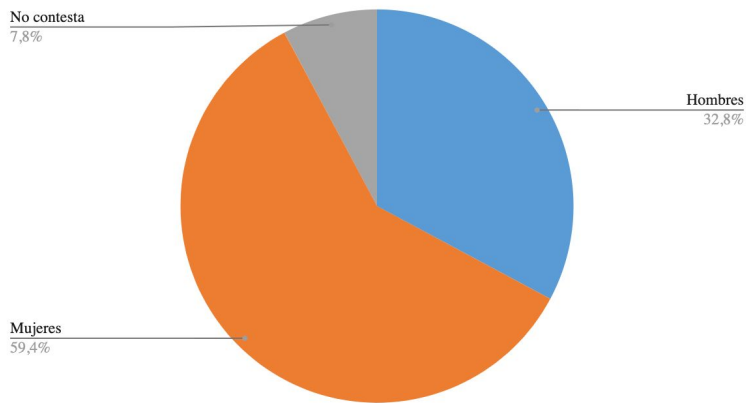
En cuanto a tramos de edad, se observa que el rango de edad más repetido entre los asistentes que acuden a la proyección del documental es entre 60-70 años, con un 20,3%. Le sigue el público entre 70-80 años, con un 15,6% y el público entre 40-50 años, con un 14,1% queda en tercer lugar.

TRAMOS DE EDAD



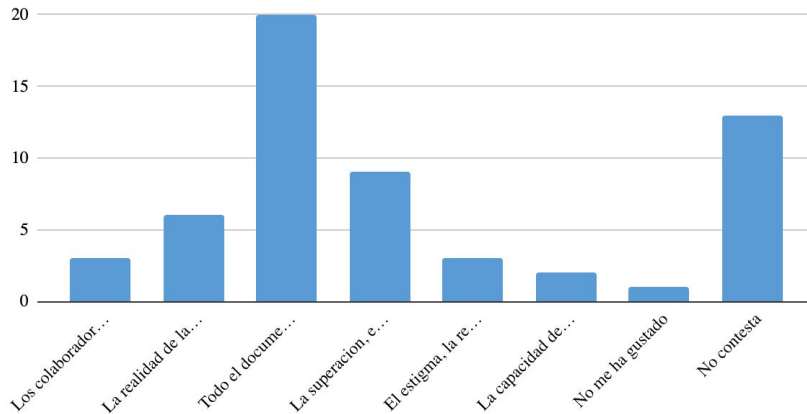
Respecto al género de los y las asistentes a la proyección, observamos que un 59,4% de las personas que acuden son mujeres, frente a un 32,8% de hombres.

GÉNERO



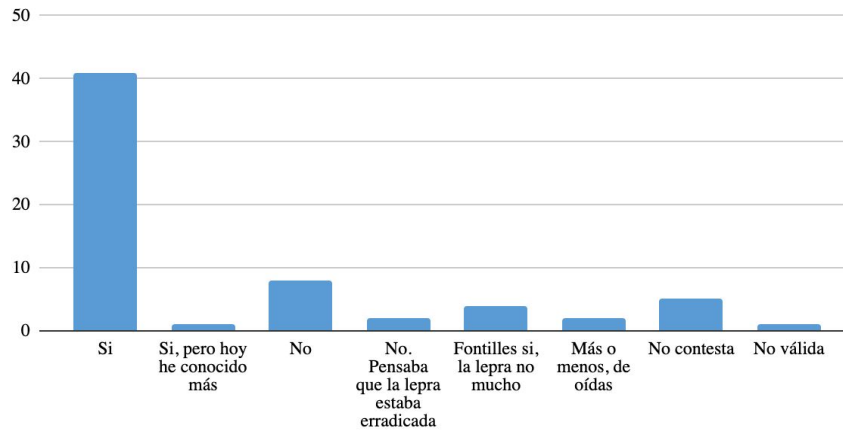
En cuanto a los aspectos del documental que más han llamado la atención, encontramos que “Todo el documental, una o todas las historias” es la opción más elegida, seguida de la opción de “No contesta”, y en tercer lugar la opción “La superación, el apoyo entre mujeres, la sororidad”.

ASPECTOS DEL DOCUMENTAL QUE MÁS HAN LLAMADO LA ATENCIÓN



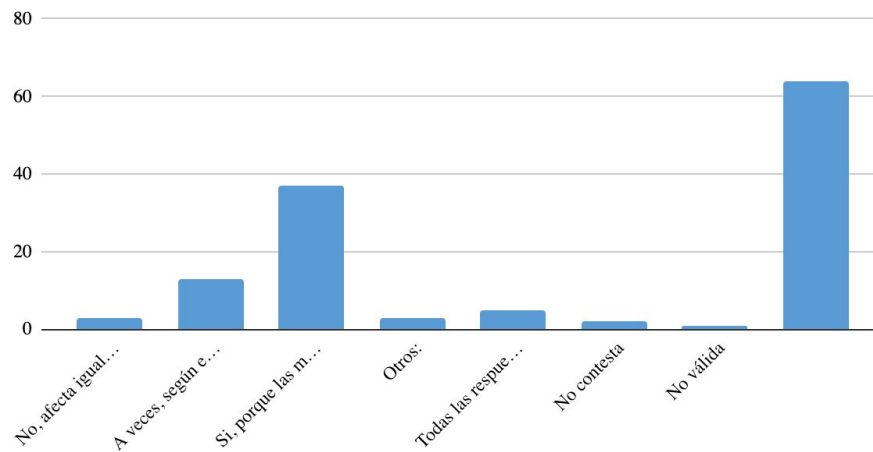
Sobre si conocían a la entidad y sobre la situación de las personas afectadas por la lepra, una amplia mayoría ha respondido de forma afirmativa.

CONOCIMIENTO SOBRE FONTILLES Y LA SITUACIÓN DE LA LEPROSA

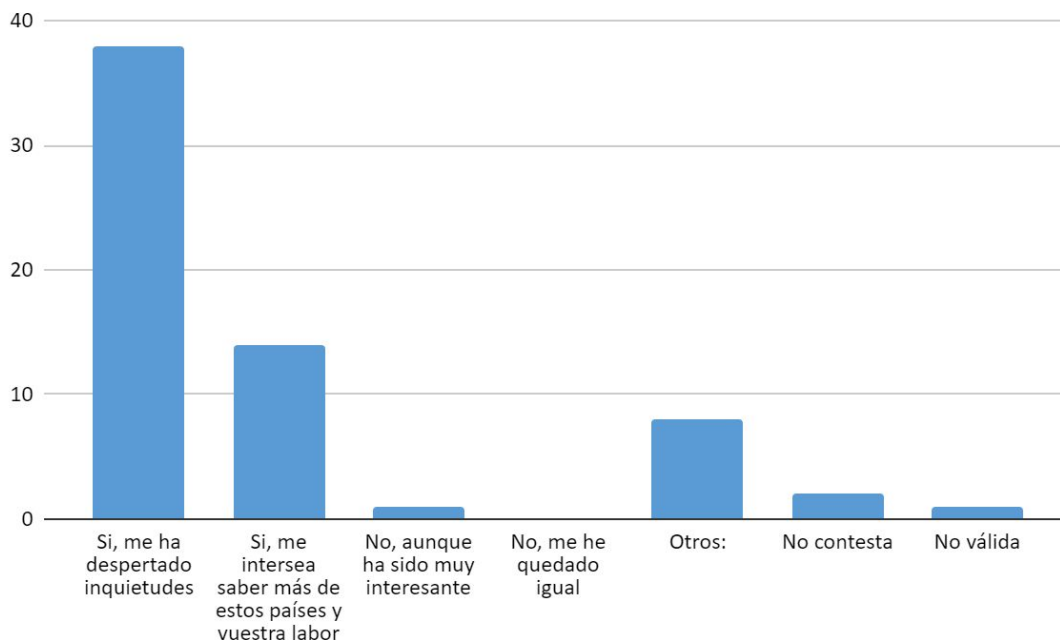


Sobre la percepción que tienen las personas asistentes a la proyección sobre la situación de vulnerabilidad que tienen las mujeres y las niñas frente a esta enfermedad, vemos como una amplia mayoría responde que “Sí, porque las mujeres y niñas tienen menos acceso a servicios básicos”.

PERCEPCIÓN VULNERABILIDAD DE LAS MUJERES Y NIÑAS ANTE LA LEPROSA



Al preguntar sobre lo que piensan que el documental puede contribuir a sensibilizar a la sociedad, vemos como una amplia mayoría confirma que le ha despertado inquietud sobre la temática, seguido por la opción de que están interesados/as por la situación de vulnerabilidad que se muestra en el documental y por el trabajo que realiza la entidad.



Resultados entrevista Técnica Fontilles

A continuación, se resumen los principales resultados de la entrevista en profundidad realizada a la técnica de Fontilles a cargo de la intervención.

Al inicio de la entrevista, hemos preguntado en relación a las expectativas sobre el presente proceso de evaluación, y ha respondido señalando la importancia de saber si se está logrando transmitir a la ciudadanía un mayor conocimiento sobre las ETDs, sus causas y sus consecuencias. También señala que debe servir para valorar las acciones e introducir mejoras a futuro. Además, considera interesante que permitiera reorientar las acciones en función de las nuevas necesidades de la población beneficiaria.

Sobre los puntos fuertes y débiles del proyecto, señala que el punto fuerte del proyecto ha sido contar con testimonios reales de personas afectadas por ETD como la lepra relatando su experiencia. A través de esta actividad se ha intentado generar empatía en las personas que han participado en la intervención. Además, en el marco de la intervención se ha producido materiales como el documental y la agenda solidaria, que han tenido muy buena acogida entre la población participante.

El documental como herramienta es muy versátil, pues permite trabajar de forma transversal varios temas, como pueden ser género, necesidades especiales, superación, resiliencia, salud, etc. Por tanto, el documental puede ser utilizado en diferentes foros y contextos.

Como puntos débiles, se señala que, aunque desde el principio de la intervención la intención es que las protagonistas de todas las actividades fueran las mujeres, al realizar las entrevistas en India encontraron que la mayor parte de las opiniones médicas y técnicas las daban hombres, restando voz a las mujeres. Las organizaciones locales con las que trabajan y los equipos médicos están liderados por hombres. En el documental esto se ha intentado subsanar, incluyendo imágenes de una mujer médico y dando voz a las ASHA.

En cuanto a cómo se recogieron/identificaron las necesidades y prioridades de las instituciones y organizaciones que han participado en el proyecto, afirma que la comunicación ha sido fluida siempre con las contrapartes locales y las protagonistas del documental. La persona representante de Fontilles en India, Vijay, el coordinador de proyectos de Fontilles ha facilitado toda la coordinación.

Narra que a través de los voluntarios y peñas han logrado difundir nuevos materiales y recursos para dar a conocer el trabajo en cooperación que realiza la entidad, así como la labor desarrollada en el Sanatorio. Los ayuntamientos, universidades y otras instituciones y grupos con los que organizan actividades de sensibilización habitualmente, también solicitan recursos.

En cuanto a la recogida de información sobre las necesidades y prioridades de la población beneficiaria, destaca que, en el diseño y formulación del proyecto, así como en la fase previa de identificación se ha intentado recopilar información actualizada de la población valenciana en general y su mayor o menor compromiso o inquietud por los temas que abarca el proyecto, según franjas de edad o sexo. Lo mismo para colectivos concretos como los estudiantes universitarios. Lamentablemente, la información disponible que existe (estudios sociológicos o estadísticos, encuestas oficiales de la GVA, etc) no está actualizada y por tanto no ha sido una referencia útil y fiable.

Se han tenido en cuenta e incorporado los resultados de la evaluación de la primera fase del proyecto, donde se vio que la agenda era muy bien valorada y que lo que más llegaba eran historias y testimonios reales. También se ha tenido en cuenta las recomendaciones de dicha evaluación.

Sobre las prioridades de las de las instituciones y de la población titular de derechos desde la definición de la intervención, se reflexiona que la pandemia del coronavirus, cuya irrupción coincidió con uno de los momentos planificados de mayor actividad del proyecto, ha trastocado muchos aspectos de la vida de todas las personas e instituciones y ha producido un cambio en las prioridades de unas y otras.

Una de las prioridades compartidas por todos y todas ha sido la seguridad sanitaria. Por ello, desde Fontilles se pusieron en contacto con voluntarios e instituciones colaboradoras para aplazar o modificar las actividades previstas. Las presentaciones y eventos se han aplazado. A cambio, han incrementado las comunicaciones por e-mail y RRSS. Estas comunicaciones han tenido buena acogida, dado que, durante el confinamiento, muchas personas estaban conectadas online más tiempo. En cuanto a la presentación a festivales de cine del documental, aunque muchos se habían aplazado, no hubo apenas cancelaciones, por lo que decidieron seguir con el proceso de presentación, aun sabiendo que los resultados quedarían fuera del plazo del proyecto. A partir de octubre han seleccionado el documental en 4 festivales, uno de ellos como finalistas.

También se reflexiona sobre la necesidad de la población de estar más informada a raíz de la situación de emergencia sanitaria, y su interés sobre todas las temáticas vinculadas a la salud. Se han utilizado materiales e historias recogidas en el proyecto, para explicar cómo está afectando la pandemia a las personas que

atendemos a través de las intervenciones de la entidad, y cómo las ETDs y su contexto las hacen más vulnerables al coronavirus y a las consecuencias económicas de las medidas adoptadas para detener la pandemia. Han explicado cómo han tenido que adaptar el trabajo en cooperación a la situación y la importancia de no abandonar a las personas.

La entrevistada destaca que el proyecto presenta tres ejes importantes: (i) India, (ii) la lucha contra la lepra (en el marco de la lucha contra las ETDs) y (iii) el papel de la mujer en los procesos de desarrollo y de qué manera su acceso a la salud es más limitado que el de los hombres. Estos tres mismos ejes son la base de la cooperación internacional de Fontilles en India en los últimos años, con intervenciones específicas para empoderar a las mujeres afectadas por la lepra en Bangalore a través de los grupos de autoayuda y los microcréditos. Igualmente, el enfoque de género en la lucha contra las ETDs es el tema principal de la estrategia de ILEP para visibilizar el impacto de las ETDs en la mujer y el desigual acceso de ésta a los recursos sanitarios en países en desarrollo.

En cuanto a la eficiencia de la intervención, señala que los recursos financieros y humanos, así como financieros invertidos en el proyecto han sido los adecuados.

El objetivo de este proyecto, así como de la anterior fase, es dar a conocer una problemática (las ETDs) que afecta a cerca de 1000 millones de personas en todo el mundo, con especial incidencia en la mujer. Fontilles defiende que la creencia de que la población destinataria de este tipo de intervenciones puede presionar a los gestores del cambio (gobernantes, multinacionales farmacéuticas, etc) para cambiar esta situación, por lo que necesita estar informada y sensibilizada.

A través de la experiencia en este proyecto, se han podido establecer nuevas líneas de comunicación con entidades, voluntarios y donantes, que va a permitir a Fontilles ampliar su trabajo de sensibilización a futuro y adaptarlo a las necesidades y prioridades de todos los actores implicados.

Considera que el enfoque de género ha estado muy presente en todo momento en el proyecto y que se ha dado total protagonismo a las mujeres y niñas.

Señala que la situación provocada por la pandemia actual ha hecho que se suspendan actividades formativas en el Sanatorio, así como otras programadas, organizadas en coordinación con universidades y otras entidades vinculadas a la entidad. A través de estas actividades tienen oportunidad de llegar a un público de perfil sanitario, que es uno de los principales objetivos de la entidad, por lo que esperan poder retomar estas actividades pronto.

Considera la intervención como sostenible porque, como se ha comentado anteriormente, el documental y los folletos son materiales útiles y novedosos que podrán seguir utilizando en próximas intervenciones. Desde que la situación sanitaria lo permita, piensan reanudar los pases del documental pendientes. Además, cuando termine el ciclo de festivales a los que lo están presentando, podrán colgarlo en el canal de YouTube de la entidad difundirlo a través de RRSS, ampliando la población a la que llegará. .

HALLAZGOS

Los 5 criterios prioritarios de evaluación elegidos por FONTILLES y consensuados con el equipo evaluador para el análisis e interpretación son: Pertinencia, Eficiencia Eficacia, Impacto y Sostenibilidad, enmarcadas dentro de las dimensiones de diseño, procesos y resultados.

Diseño

En este apartado se analiza en base a los objetivos, si la lógica del proyecto se ha verificado en la práctica, valorando las hipótesis que orientaron el diseño de la intervención al inicio, respondiendo de esta manera al criterio de pertinencia.

Análisis de la Pertinencia: Adecuación de los resultados y los objetivos de la intervención al contexto en el que se realiza.

A través de este criterio hemos conocido si hubo una respuesta adecuada a los problemas que pretendía abordar; si el proyecto ha respondido a las necesidades de la población beneficiaria; si han participado los/as beneficiarios/as en la definición e identificación del mismo; si dicha participación ha sido bien diseñada; si la intervención se enmarca dentro de las líneas de actuación de las políticas de cooperación de la CV para EPD; si la formulación del proyecto y sus indicadores han sido correctos y útiles para la evaluación del impacto de la acción; y si ha tenido capacidad o no el proyecto de adaptarse a los cambios en el entorno y el contexto que se hayan podido producir, entre otras.

Se ha intentado profundizar en la adecuación de la intervención al contexto en el que se realiza, a las políticas locales existentes en el ámbito de la intervención, a las estrategias de actuación entre los diferentes agentes que han participado en la realización del proyecto, de la entidad financiadora y de la ejecutora, y fundamentalmente, a las prioridades y necesidades de la población beneficiaria a la que se ha dirigido.

Se ha analizado también la pertinencia de los indicadores, de las hipótesis, de los recursos humanos y materiales previstos y del modelo de intervención.

A través de las encuestas llevadas a cabo durante el proceso de evaluación se han realizado preguntas abiertas con el fin de conocer con mayor profundidad el nivel de conocimientos y empatía que se ha generado en la población beneficiaria.

De manera general, las personas participantes reconocen la labor que desarrolla FONTILLES.

De la fase de evaluación la entidad ha podido extraer información útil de cara a mejorar próximas ediciones, y que los resultados del informe deben ser compartidos para conocer el alcance de las acciones.

Se valora positivamente el enfoque de género desarrollado en el proyecto, aunque se recomienda a futuro, además de la desagregación por sexo que FONTILLES aplica en las recogidas de datos, su análisis diferenciado.

La intervención se encuentra alineada con los principios, directrices y prioridades de las políticas de cooperación de la CV para ECG; así como dentro de la Estrategia de Educación para la Ciudadanía Global (ECG) de FONTILLES. Además, FONTILLES está alineada con la Federación Internacional de Lucha contra la Lepra. Se trabaja de manera completamente alineada en la estrategia de género de la entidad. Otro espacio de alineación es la vinculación de la intervención con los ODS, pues el proyecto busca sensibilizar a una gran cantidad de personas sobre las ETD, no solo desde el punto de vista sanitario, sino desde su vinculación a la pobreza y a las políticas de desarrollo.

La formulación del proyecto se considera correcta. En la elección de los indicadores se valora el esfuerzo realizado para valorar el proceso y no únicamente indicadores de actividad, si bien en la continuidad del proyecto se debería entrar a valorar la posibilidad de profundizar en la temática del proyecto que implique una continuidad en la sensibilización, como es la movilización, teniendo en cuenta que la mayoría de la población a la que se dirige el proyecto ya cuenta con los conocimientos de base hacia la temática referida.

Durante el seguimiento, se deben aplicar herramientas correctas y necesarias diseñadas al inicio de la intervención, durante el levantamiento de la LdB, para poder medir de forma adecuada el alcance de los indicadores. El equipo evaluador realiza una recomendación al respecto.

La mayoría de la población a la que se dirige el proyecto son personas de más de 50 años, por lo que se recomienda intentar trabajar con un público más joven.

Por todos los motivos argumentados, se considera que el proyecto es muy PERTINENTE.

Resultados

Análisis de Eficacia: En el cumplimiento de los resultados y objetivos constatados en la matriz de planificación de la intervención

La eficacia del proyecto pretende medir el grado de consecución del objetivo y los resultados de la intervención en términos de indicadores de cantidad, calidad y tiempo, es decir, si la ejecución de las actividades programadas permitió alcanzar los resultados previstos y si éstos contribuyeron a conseguir el objetivo específico. Se ha analizado la metodología de intervención, la adecuación del cronograma de ejecución y su coherencia para alcanzar los resultados previstos.

Damos respuesta a si la ejecución de las actividades se hizo conforme a la planificación inicial y al cronograma establecido; si se desestimaron algunas de ellas o no se han llegado a ejecutar en su totalidad; si la ejecución de las mismas ha supuesto la consecución de los resultados esperados o no; si se podían haber reforzado el alcance de los resultados con la consideración de nuevas actividades; si se han producido retrasos en la ejecución del proyecto; si ha habido que adaptarse a factores externos que hayan supuesto alguna incidencia que afecten a la ejecución prevista; y si han existido imprevistos y valorar capacidad de superarlos y la coordinación entre los diferentes actores implicados.

Para valorar el logro de los resultados del proyecto, se ha medido, por un lado, los avances en los indicadores incluidos en la matriz de EML, así como los datos extraídos de la Memoria de Ejecución del Proyecto, complementándolos con un análisis cualitativo de las opiniones y valoraciones de los informantes claves al respecto, así como también de la revisión de documentación facilitada. El análisis de eficacia también ha valorado la ejecución de las actividades previstas y su contribución al logro de los resultados, así como la identificación de las principales dificultades encontradas durante la ejecución.

Se presenta a continuación un análisis por cada uno de los resultados del proyecto:

OG: Lograr la cobertura sanitaria universal y el acceso a servicios de salud, esenciales de calidad, y el acceso a medicamentos y vacunas seguros, eficaces, asequibles y de calidad para todos y todas.

OE: Sensibilizar a la población valenciana acerca de las llamadas enfermedades tropicales desatendidas en el marco del ODS 3 y el acceso a la cobertura sanitaria universal de todos y todas en condiciones de equidad.

1% de incremento en la sociedad valenciana sensibilizada en la lucha contra las ERP y la AOD.

10% en el incremento en el nº de personas tratadas contra las ETDs.

El dato de partida de la LdB para este indicador es: Al inicio del proyecto, el nivel de interés es BAJO para un 18.8%, MEDIO para un 28.1% y ALTO para un 53.1%

Tal y como se recoge en la valoración final de la propia organización es difícil encontrar datos actualizados y aún más justificar su relación con el proyecto. Se considera necesario reflexionar para encontrar alguna herramienta que permita medir el impacto de este tipo de intervenciones, cuando van dirigidos a la población en general. Desde Fontilles afirman su compromiso de trabajar en esa línea, sobre todo para encontrar el nexo entre 1. sensibilización sobre las ETDs, 2. la presión de la población sobre las multinacionales o sobre los gobiernos para incrementar inversiones en la lucha contra las ETDs y 3. el descenso de casos o el incremento de la cobertura sanitaria en los PVD y frente a las ETDs.

Como fuente para este indicador, desde la entidad han revisado el Eurobarómetro Especial 494 Los ciudadanos europeos y la cooperación al desarrollo, y han observado un Incremento de 4 puntos desde 2018 en relación a la importancia que la ciudadanía le da a la cooperación.

Es difícil valorar este incremento como directamente relacionado con las actividades de sensibilización realizadas en el marco de un proyecto limitado en tiempo y recursos. No obstante, y teniendo esta en cuenta esta limitación, los datos que nos ofrecen las fuentes de verificación analizadas desde la LdB para el proyecto, nos dan como resultado que vemos necesario seguir desarrollando este tipo de intervenciones, que a medio y largo plazo sirven para luchar contra estas enfermedades. Una reflexión interesante que se ha generado con el equipo técnico de Fontilles al respecto es que a través de la sensibilización que realizan, logran incrementar los fondos dedicados a estas enfermedades, y por tanto el impacto sobre las mismas. Para la medición de este indicador revisar la web:<https://unitingtocombatntds.org>.

R1.1. Editada y distribuida entre la población destinataria, la agenda “Las enfermedades tropicales desatendidas en clave de género”.

I1. R1. En el mes 5 se habrán editado 5.000 ejemplares de la Agenda.

El dato de partida de la LdB para este indicador es: No procede

Tras la revisión de las FFVV, se han editado 3.500 agendas (según la factura, pero en realidad son 3750, pues la empresa encargada siempre dona algunas más)

Indicador logrado al 70%, pues en el indicador la cifra es 5000 agendas.

I2.R1. Al finalizar el proyecto se habrán distribuidos 5.000 ejemplares de la Agenda entre las personas visitantes de FONTILLES y público asistente al visionado del documental en los tres festivales presentados

El dato de partida de la LdB para este indicador es: No procede

Donantes Fontilles	2380
Visitantes Sanatorio	150
Estudiantes universitarios	130
A través de empresas amigas	240
Peticiones particulares	630
Presentaciones documental y mesas informativas	200

Actualmente, hay 20 en stock.

Indicador logrado al 70%, pues en el indicador la cifra es 5000 agendas.

I2.1. R1. Al finalizar el proyecto y tras recibir la Agenda, el 70% de las personas que la han recibido manifiestan tener mayor interés por los temas que se tratan en la Agenda.

El dato de partida de la LdB para este indicador es: Al inicio del proyecto, el nivel de interés es BAJO para un 18.8%, MEDIO para un 28.1% y ALTO para un 53.1%

Aunque este dato no se ha recogido de forma adecuada, pues no se ha aplicado la herramienta diseñada para fin, se han usado otros datos para valorar este indicador, como son el número de personas que han hecho un donativo a través de la agenda (179 personas), el número de donantes nuevos logrados (852 personas), el número de suscriptores nuevo del boletín electrónico (37 personas), nuevos seguidores en Twitter (10 personas), nuevos likes en la página de Facebook (12 likes), nuevo seguidores en Instagram (4 personas), visitas a la página web realizadas (6599 visitas) y la recaudación (19.814 euros).

Indicador logrado al 44,65%.

I3. R1. En el mes 6 habrá al menos 1 nota de prensa informando sobre la edición de la agenda.

El dato de partida de la LdB para este indicador es: No procede

En el mes de septiembre, se elaboró y publicó una nota de prensa con información vinculada a la intervención.

Indicador logrado al 100%.

I4. R1. En el mes 7, habrá 10 págs web con el link al pdf de la agenda disponibles para ser visitadas por personas visitantes de FONTILLES y público asistente.

El dato de partida de la LdB para este indicador es: No procede

Se logró que 46 medios de comunicación o portales especializados se hicieran eco de la nota de prensa publicada. No se logró que en todos ellos se incluyera el link al PDF de la agenda, como se señala en el indicador; esto solo se logró en 2 organizaciones, la CVONGD y la Fundación Lealtad.

Indicador logrado al 20%, pues la cifra del indicador que se debía alcanzar eran 10 páginas webs con el link.

I5.R1. Al finalizar el proyecto, el 90% de las personas que ha recibido la agenda se muestran satisfechas con la misma.

El dato de partida de la LdB para este indicador es: El 72% de las personas participantes tienen unas expectativas altas respecto al contenido de la Agenda.

Este dato tampoco está disponible, pues no se aplicaron las herramientas diseñadas a través del Plan de Seguimiento para la recogida de información, pero se ha intentado subsanar a través del análisis de otros datos vinculados a la agenda, como son el número de donativos realizados (179 personas), el número de nuevos donantes (852 personas), el número de nuevos suscriptores del boletín electrónico (37 personas), el número de nuevos seguidores en Twitter (10 personas), el número de likes en la página de Facebook (12 likes), nuevos seguidores en Instagram (4 personas), número de visitas a la página web realizadas (6599 visitas) y la recaudación lograda (19814 euros).

Indicador logrado al 34,73%.

R2. Diseñada e implementada la campaña de sensibilización: “Las ETDs en clave de género”.

I1. R2. En el mes 3 habrá 17.000 folletos impresos

El dato de partida de la LdB para este indicador es: No procede

A la finalización de la intervención, se han impreso 55.000 folletos.

Indicador logrado al 320%, superado la cifra prevista, ya que la cifra marcada en el indicador era 17.000 folletos.

I2. R2. En el mes 3 habrá 17.000 cartas impresas.

El dato de partida de la LdB para este indicador es: No procede

A la finalización de la intervención, se han impreso 15.100 cartas, se las cuales se han personalizado 14.822 cartas a partir de papel preimpreso.

Indicador logrado al 80%, pues la cifra prevista en el indicador era 17.000 cartas impresas.

13. R2. En el mes 4 se realizarán 17.000 envíos a población destinataria.

El dato de partida de la LdB para este indicador es: No procede

Se ha logrado la distribución de 6.700 envíos a los siguientes destinatarios:

Parroquias y residencias	6700
Voluntarios/as	1050
Peñas	120
Prensa	135
Sanatorio	400
Mesas informativas y eventos	1.000
Mailing (donantes y amigos)	14.825

Además se han distribuido 29.700 encartes en publicaciones.

Indicador logrado al 100 %.

14. R2: En el mes 5, el 100% las personas receptoras de la campaña valoran su contenido con gran satisfacción.

El dato de partida de la LdB para este indicador es: El 91% de las personas participantes tienen unas expectativas altas respecto al contenido de la campaña de sensibilización.

Este dato tampoco está disponible, pues no se aplicaron las herramientas diseñadas a través del Plan de Seguimiento para la recogida de información, pero se ha intentado subsanar a través del análisis de otros datos vinculados a la campaña, como son el número de donativos realizados (225 personas), el número de nuevos donantes (33 personas), el número de nuevos suscriptores del boletín electrónico (54 personas), el número de nuevos seguidores en Twitter (16 personas), el número de likes en la página de Facebook (30 likes), nuevos seguidores en Instagram (29 personas), número de visitas a la página web realizadas (5.557 visitas) y la recaudación lograda (36.405 euros).

Indicador logrado al 85,49%.

15. R2. Al finalizar el proyecto el 70% de las personas receptoras de la campaña han incrementado sus conocimientos sobre las temáticas tratadas.

El dato de partida de la LdB para este indicador es: El 62.13% de las personas tienen conocimientos nulos, bajos o medios sobre ODS, ETD y la desigualdad de género en el derecho a la salud.

Del total de encuestas post actividad (64) un 68,75% (44) le llama la atención diversos temas tratados en el documental, por lo que entendemos que son conocimientos que no tenían. Como queríamos llegar al 70% (44,8 personas) el objetivo se ha cumplido a un 98,21%

Indicador logrado al 98,21%

R3. Producido y distribuido el documental cinematográfico sobre ETDs en India

I1. R3. En el mes 5, hay 1 documental producido.

El dato de partida de la LdB para este indicador es: No procede

A la finalización del proyecto, se ha producido un documental y logrado abundante material gráfico de gran utilidad no sólo para este proyecto, sino para intervenciones futuras de la entidad relacionadas con la sensibilización.

Indicador logrado al 100%.

I2. R3. En el mes 7, la revista de FONTILLES difundirá la producción del documental.

El dato de partida de la LdB para este indicador es: No procede

La revista de FONTILLES realizó la difusión de la producción del documental, a través de la edición de enero de 2020 de la revista.

Indicador logrado al 100%.

I3. R3. En el mes 7, habrá al menos cinco (5) apariciones en prensa de la difusión del documental

El dato de partida de la LdB para este indicador es: No procede

En total, se han producido 30 apariciones en prensa, entre medios de comunicación y páginas webs especializadas.

Indicador logrado al 340%, pues supera con creces el número previsto en el indicador.

I4. R3. En el mes 7 habrá ocho mil trescientos sesenta y cuatro (8.364) envíos de boletín electrónico con enlace a documental

El dato de partida de la LdB para este indicador es: No procede

Se han publicado 9 boletines (9 envíos) que de forma específica han hecho referencia directa al documental producido. Estos boletines no llevaban el link al documental, sino vinculado el trailer del mismo (para evitar el visionado previo y garantizar la asistencia a las proyecciones programadas). La entidad confirma el envío de 8364 boletines electrónicos.

A continuación, vemos el desglose de los envíos, donde se señala la frecuencia y la cuantía:

FECHA	TEMÁTICA	Nº DE ENVÍOS
23/01/2020	Día Mundial Lepra y documental	8.185
27/01/2020	Invitación documental Valencia	935
28/01/2020	Invitación documental Alicante	455
06/02/2020	Historias invisibles 2º envío	6.757
03/03/2020	Invitación documental Petrer	16
04/03/2020	Historias invisibles 3er envío	6.361

04/03/2020	Historias invisibles contactos nuevos	40
09/03/2020	Invitación documental Orba	61
06/07/2020	Documental en el Human fest	7.939

Indicador logrado al 100%.

14.1 R3: En el mes 7, tras el visionado del documental, 70% de las personas manifiestan que su interés hacia las ETD es mayor

El dato de partida de la LdB para este indicador es: Al inicio del proyecto, el nivel de interés es BAJO para un 18.8%, MEDIO para un 28.1% y ALTO para un 53.1%

Del total de encuestas post actividad (64), un 68,75% (44) le llama la atención diversos temas tratados en el documental, por lo que entendemos que se entiende que son conocimientos que no tenían con anterioridad. Se intentaba llegar al 70% (44,8 personas), por lo que el indicador se ha cumplido en un 98,21%

Indicador logrado al 98,21%.

15.R3 .Al finalizar el proyecto, el documental se habrá presentado en tres (3) festivales especializados

El dato de partida de la LdB para este indicador es: No procede

Al finalizar el proyecto, el documental se ha presentado en 48 festivales en febrero, 47 en marzo 2020 y 41 en abril. A fecha de cierre del proyecto, ha sido seleccionado en 4 festivales.

A continuación, el detalle de los festivales:

-FESTIVAL INTERNACIONAL DE CINE SOLIDARIO FECISO 2020

-MUESTRA INTERNACIONAL DE CORTOMETRAJE SOLIDARIO Y DE SENSIBILIZACIÓN DE CIUDAD REAL MUICORTOS 2020.

-FESTIVAL DE CINE INDEPENDIENTE EN EL OCCIDENTE DE MEXICO - MIAAX 2020.

-FIORENZO SERRA FILM FESTIVAL 2020.

-FESTIVAL IBEROAMERICANO DE CINE AZUL SURREALIDADES DE BOGOTÁ, 2020.

Además, el documental se ha proyectado en el *HUMAN FEST FESTIVAL DE DERECHOS HUMANOS 2020 (junio 2020).*

Indicador logrado al 100%.

16. R3. Al finalizar el proyecto, hay un incremento en 10% seguidores de la página de FACEBOOK, Twitter, Instagram, Youtube, web y suscripciones al boletín electrónico

El dato de partida de la LdB para este indicador es: Al inicio de la actividad FONTILLES cuenta con 2.239 seguidores de Facebook, 737 seguidores vía Twitter, 157 seguidores en Instagram, 20 suscriptores de Youtube. En la web hay una media de visitas mensual de 2.738 personas. Entre las personas suscriptoras del boletín electrónico hay 7.671 Amigos de Fontilles y 852 personal sanitario.

A continuación, se incluye la tabla donde se recogen tanto los datos iniciales de la intervención, como los finales, realizando el cálculo del % de aumento de seguidores que establece el indicador:

RRSS o web	LdB	Concluido el proyecto	%
Facebook	2239	2442	9,07
Twitter	737	788	6,92
Instagram	157	303	92,99
Youtube	20	27	35,00
Página web	2738	2855	4,27
Suscripciones boletín	8523	8614	1,07

Aunque de forma individual, algunas de las RRSS y web analizadas no superan el 10%, este indicador se ha valorado en su conjunto, por lo que en algunos casos vemos incluso como los datos sobrepasan lo establecido en el indicador, con % de un 92% y 35%.

En las suscripciones al boletín no se ha desglosado el dato entre amigos de Fontilles y personal sanitario.

Indicador logrado al 100%.

17. R3. Al finalizar el proyecto un 80% de las personas que han visionado el documental lo valora de forma positiva

El dato de partida de la LdB para este indicador es: No procede

Tras el análisis de la información recogida a través de las encuestas realizadas a personas tras la proyección del documental, observamos cómo 52 encuestados de los 64 totales (el 81,5%) afirma que el documental puede contribuir a sensibilizar la sociedad y reconoce que le ha generado cierta inquietud e interés por conocer más detalles de la situación expuesta.

Indicador logrado al 100%.

18. R3. Al finalizar el proyecto, un 70% de las personas que visitan las RRSS demuestran interés en las temáticas que estas presentan.

El dato de partida de la LdB para este indicador es: Al inicio del proyecto, el nivel de interés es BAJO para un 18.8%, MEDIO para un 28.1% y ALTO para un 53.1%

Para medir el interés de las personas que visitan las RRSS vinculadas al proyecto, se han tomado en consideración los datos de medición finales obtenidos de cada una. Por ejemplo, y tal y como se recoge en el análisis de indicadores presentado por la entidad, vemos como en Twitter, durante el periodo de ejecución del proyecto, ha habido 13 publicaciones con contenido relacionado con el proyecto, y de estas 8.323 han recibido impresiones (apariciones en el muro de seguidores) de las que se han generado 386 interacciones (retuits, me gusta, etc) lo que da una tasa de interacción del 2,2%. En el caso de Instagram se han producido 8 publicaciones, con 319 interacciones de entre los 303 seguidores, lo que da una tasa de interacción del 13,16%. Por último, en Facebook ha habido 26 publicaciones, 17.043 personas alcanzadas y 1.860 interacciones, lo que da una tasa de impacto del 10,9%.

Aunque la interacción en RRSS no debe ser la única herramienta para medir el interés o impacto de las publicaciones, ha sido utilizada para subsanar el análisis de este dato por ser el recurso que ofrecen las RRSS para que cada usuario pueda medir el alcance de sus publicaciones.

Análisis de la Eficiencia: Valoración de los recursos empleados en la intervención (humanos, económicos, técnicos), en relación a los resultados obtenidos.

El análisis de la eficiencia de la intervención da información acerca del logro de los resultados en relación con los recursos que se consumen. Se trata de buscar la combinación óptima de recursos financieros, materiales, técnicos, naturales y humanos para maximizar los resultados. Entre otras herramientas, analizaremos el presupuesto y el organigrama.

En el caso del proyecto actual, en general se considera que la inversión disponible para efectuar el proyecto ha sido contenida. Parece equilibrada la relación entre las componentes del proyecto (divididas en Gestión y Técnica), y podemos afirmar que es positiva la ratio entre beneficio y mejoras introducidas.

Cuadro 1. Gastos por resultado

Componente	Gasto específico	% respecto al gasto total
Comp.Gestión	1.154,89€	3.85%
Comp.Técnica	28.845,11 €	96.15%
Total	30.000,00€	100%

Fuente: Elaboración propia a partir del cuadro del control del gasto.

Tal como se aprecia en el cuadro, encontramos que el reparto del gasto entre las dos componentes es coherente con la lógica de intervención, con un mayor peso en la componente técnica donde se han incluido los gastos de Materiales y suministros y Personal en sede.

El componente con menor gasto en relación al gasto económico total es el de gestión donde se ha incluido Línea de Base, Identificación y Formulación, Evaluación Final, Auditoría Externa y Costes Indirectos.

Teniendo en cuenta que es un proyecto de sensibilización, donde el peso de la actividad y de la financiación se imputa al personal, la distribución entre dichos componentes refleja la priorización del componente técnico sobre el de gestión.

Cuadro 2 Ejecución del presupuesto (inversión) y variabilidad

CONCEPTO	PRESUPUESTO	GASTO FINAL	DIFERENCIA
LÍNEA DE BASE	450,00 €	450,00 €	0,00 €
EVALUACIÓN EXTERNA	900,00 €	900,00 €	0,00 €
AUDITORIA EXTERNA	900,00 €	900,00 €	0,00 €
MATERIALES Y SUMINISTROS	11.646,12 €	11.646,12 €	0,00 €
PERSONAL SEDE	4.000 €	4.000 €	0,00 €
OTROS SERVICIOS PROFESIONALES	10.948,99	10.948,99	0,00 €
GASTOS INDIRECTOS	1.154,89 €	1.154,89 €	0,00 €
TOTAL	30.000,00€	30.000,00€	0,00€

Fuente: elaboración propia

No hay diferencias entre el presupuesto aprobado inicialmente por la entidad financiadora y los gastos finalmente ejecutados.

Cuadro 3 Gasto de personal

Nombre y Apellidos	Puesto de trabajo	Tiempo trabajado	Remuneración mensual	Remuneración imputada al proyecto
Eduardo de Miguel Selma	Coordinador de proyectos	01/02/2020 a 30/04/2020	2.223,83	1.154,89
Yolanda Sanchis Villar	Directora de comunicación y sensibilización	01/04/2019 a 28/02/2020	2.330,39	4.000,00
Angelica Villar	Responsable de la revista y de las RRSS	01/11/2019 a 28/02/2020	2.072,99	0,00

Fuente: elaboración propia a partir de información facilitada por FONTILLES

En relación con los recursos humanos, el modelo de gestión ha sido muy sencillo: una persona de coordinación, una persona vinculada a las acciones de sensibilización y una persona responsable de redes. El equilibrio entre el personal de gestión y el personal técnico parece equilibrado, así como el porcentaje del gasto en dichos ítems.

En cuanto a la vinculación del tiempo empleado para la realización de las actividades, tal y como estaba previsto, se recoge el análisis del cronograma inicial y final realizado por FONTILLES: Las variaciones sufridas han sido derivadas de la declaración del estado de emergencia sanitaria vinculada a la COVID-19 a nivel nacional, que ha interferido en el desarrollo previsto de las acciones.

Análisis del Impacto: Efectos generados por la intervención.

Conocemos en qué medida se ha alcanzado el objetivo general previsto en el proyecto; si se han producido impactos no previstos y en su caso, si los hubiera, cómo han afectado los mismos al alcance del objetivo general; cómo ha percibido el impacto la población beneficiaria; si ha supuesto un fortalecimiento de las capacidades de los actores involucrados; y si se ha logrado a través de las actividades la adecuada transferencia de conocimientos.

A pesar de lo difícil que resulta valorar el impacto de una intervención de tan corta duración en el tiempo y que se ha trabajado a través de sesiones puntuales, de EDP y orientada hacia la creación de conciencia crítica, sí se ha considerado importante señalar como positivos algunos procesos que apuntan posibles cambios y avances hacia la empatía, la transformación social y mejoras a futuro.

Se identifican los siguientes impactos a tener en cuenta para futuras ediciones:

Se considera que el público al que se dirige el proyecto es un número considerable de la población valenciana. Muchas de estas personas ya están sensibilizadas con las temáticas que propone FONTILLES al ser conocedores/as previos del trabajo realizado. Sin embargo, se complica la recopilación de datos para realizar mediciones que contrasten de manera cuantitativa los datos que sí se reflejan al aplicar técnicas cuantitativas. Se recomienda la recogida sistemática de datos a la finalización de cada actividad, ajustando unas herramientas potentes, vinculadas a un Plan de Seguimiento, desde dónde ir monitorizando los resultados obtenidos.

Se recomienda continuar con el ejercicio de sistematización del trabajo que se ha ido realizando, de los resultados de las campañas elaboradas, de la información que se ha ido generando a través de las mismas, etc, para generar nuevos productos de sensibilización.

Análisis de la sostenibilidad:

Aunque sabemos de la dificultad de analizar la sostenibilidad en el tiempo de este tipo de intervenciones puntuales, es importante señalar que el documental producido en el marco de esta intervención traspasa las barreras temporales del mismo, permaneciendo en festivales y proyecciones tras la finalización del mismo, y, por tanto, perpetuando el efecto sensibilizador previsto. Además, en torno a la producción del documental se ha generado gran cantidad de material audiovisual, que podrá ser utilizado en otras intervenciones a futuro.

Enfoque de género

En relación a las actividades implementadas de sensibilización, y en lo que se refiere al enfoque de género, se considera que las mujeres y las niñas son las grandes protagonistas de esta intervención en cuanto a las temáticas que trabaja, que intenta sensibilizar sobre su situación de vulnerabilidad, y a las que se intenta dar voz a través del documental. La temática lleva implícito un análisis de la desigualdad de género al enfrentarse a las ETDs que las personas participantes van reconociendo y valorando.

En cuanto a la ejecución de las actividades, no existe una diferencia en la planificación ni en la ejecución de las acciones respecto al género.

CONDICIONANTES Y LIMITANTES DE LA EVALUACIÓN

Es importante señalar que la elaboración del presente informe ha coincidido con la crisis sanitaria provocada por el COVID 19. Reconocemos que es un tiempo complicado, donde todas las personas participantes vivimos con mayor o menor angustia una situación que dificulta centrarnos en los procesos que de manera previa al confinamiento, suponíamos normales, y que ahora están en otra dimensión. Con todo, a pesar de encontrar cierta desconexión con las personas participantes, los datos extraídos de la muestra seleccionada se consideran representativos de la valoración general del proyecto y se ha podido realizar el trabajo sin grandes dificultades.

Si bien en todas las fases del proyecto se reconoce el esfuerzo por valorar el proceso y no únicamente la consecución de actividades, debe tenerse en cuenta que la dimensión del proyecto es limitada en cuanto al trabajo de sensibilización que se realiza con cada persona. Las actividades propuestas despiertan gran interés y generan conocimiento sobre una temática desconocida, de manera inmediata al acabar la actividad. No obstante, es difícil que se mantenga conocimiento crítico e interés en el medio y largo plazo en la medida que son actitudes que se conforman tras un proceso mantenido en el tiempo. Sin embargo, los indicadores propuestos y las herramientas utilizadas miden estas variables en el corto plazo. Para la elaboración de los informes, tanto los informes internos de Fontilles como este informe de evaluación externa, se han utilizado las herramientas necesarias para poder dar una medida de estas variables, no obstante, en su análisis, debe tenerse en cuenta esta limitación.

5. CONCLUSIONES

- De manera general, las actividades propuestas en el marco del proyecto, campaña, agenda y documental, han sido bien valoradas por las personas participantes.
- Observamos que el rango de edad más repetido entre los asistentes que acuden a la proyección del documental es entre 60-70 años, con un 20,3%, seguido del público entre 70-80 años, con un 15,6% y el público entre 40-50 años, con un 14,1% queda en tercer. Se observa que el 59,4% de las personas que asisten a la proyección del documental son mujeres, mientras que un 32,8% son hombres.
- Se ha constatado, a través de las respuestas obtenidas de la encuesta realizada, que una amplia mayoría de las personas afirman que ya conocían a la entidad y sobre la situación de las personas afectadas por la lepra.
- Sobre la percepción que tienen las personas asistentes a la proyección sobre la situación de vulnerabilidad que tienen las mujeres y las niñas frente a esta enfermedad, vemos que la amplia mayoría responde que “Sí, porque las mujeres y niñas tienen menos acceso a servicios básicos”.
- De las encuestas realizadas se desprende que una amplia mayoría de las personas afirman que el documental les ha despertado inquietud e interés sobre las temáticas que se exponen.
- En cuanto a la presentación a festivales de cine del documental, aunque muchos se habían aplazado, no hubo apenas cancelaciones, por lo se decidió seguir con el proceso de presentación, aún sabiendo que los resultados quedarían fuera del plazo del proyecto.

6. RECOMENDACIONES

Recomendación 1: Siendo que la mayoría de la población que ha participado en alguna de las acciones del proyecto son personas de más de 50 años, la recomendación va en el sentido de tratar de involucrar, a través de estrategias de difusión adaptadas, un público más joven, para lograr su vinculación a las actividades y al trabajo de la entidad.

Recomendación 2: Se recomienda la recogida sistemática de datos a la finalización de cada actividad, ajustando unas herramientas potentes, vinculadas a un Plan de Seguimiento, desde dónde ir monitorizando los resultados obtenidos. Esto permitirá realizar una evaluación final mucho más enriquecedora y útil.

Recomendación 3: Se recomienda que, dado el volumen de información gráfica y audiovisual que se ha generado a través del trabajo en el documental, este material sea explotado y utilizado en futuras intervenciones como material de sensibilización.

Recomendación 4: Se recomienda seguir trabajando en la divulgación y sensibilización de la temática y dirigir estos esfuerzos a los nuevos colectivos, adaptando el mensaje e intentando hacerlo llegar al máximo de personas posibles. Una opción podría ser la creación de sinergias/alianzas con otros colectivos o entidades que trabajan en el ámbito de la salud, para desarrollar acciones coordinadas y ampliar así la población meta.

Recomendación 5: En los datos recogidos sobre las suscripciones al boletín no se ha desglosado los datos entre amigos de Fontilles y personal sanitario, por lo que se recomienda hacerlo para lograr un análisis más exacto de este ítem.

Recomendación 6: Se considera necesario reflexionar para encontrar alguna herramienta que permita medir el impacto de este tipo de intervenciones, cuando van dirigidos a la población en general.

Recomendación 7: Se recomienda, además de la recogida desagregada de datos, un análisis diferenciado de los mismos, para una transversalización correcta del enfoque de género.

Recomendación 8: Tal y como se desprende de la entrevista en profundidad realizada, aunque desde el principio de la intervención la intención de FONTILLES era que las protagonistas de todas las actividades fueran las mujeres, al realizar las entrevistas en India se encontraron con que la mayor parte de las opiniones médicas y técnicas las daban hombres, restando voz a las mujeres. Las organizaciones locales con las que trabajan y los equipos médicos estaban liderados por hombres. En el documental esto se ha intentado subsanar, incluyendo imágenes de una mujer médico y dando voz a las ASHA. La recomendación va en la línea de que se trate de localizar e involucrar en las futuras intervenciones a mujeres profesionales que rompan esta dinámica.

Recomendación 9: Continuar aprovechando el contexto que nos dibuja la emergencia sanitaria y la pandemia, y por tanto el aumento de interés de las personas por los temas relacionados con la salud, para explicar cómo afecta esta nueva realidad a los colectivos con los que trabaja la entidad, que ya previamente sufrían situación de vulnerabilidad y que ahora se ve exponente.

Recomendación 10: Como ya se ha mencionado en el informe, en cuanto a la recogida de información sobre las necesidades y prioridades de la población beneficiaria, destaca que, en el diseño y formulación del proyecto, así como en la fase previa de identificación, se haya intentado recopilar información actualizada de la población valenciana en general y su mayor o menor compromiso o inquietud por los temas que abarca el proyecto, según franjas de edad o sexo. Lo mismo para colectivos concretos como los estudiantes universitarios. Lamentablemente, la información disponible que existe (estudios sociológicos o estadísticos, encuestas oficiales de la GVA, etc) no está actualizada y por tanto no ha sido una referencia útil y fiable. La recomendación va en la línea de llevar a espacios de trabajo como puede ser la CVONGD esta reflexión, para promover e incidir en una actualización de datos por parte de la GVA.

7. LECCIONES APRENDIDAS Y BUENAS PRÁCTICAS

- La elaboración de materiales audiovisuales vinculados con el rodaje del documental, que pueden ser aprovechados en nuevas intervenciones para sensibilizar a la población en general sobre la realidad sobre la que interviene la entidad.
- Si bien FONTILLES ha trabajado desde hace años con la perspectiva de género en sus intervenciones, el hecho de producir un documental que da voz directa a las mujeres y niñas que sufren una situación de vulnerabilidad sobre la que la entidad pretende intervenir, ha generado un mayor impacto en la transversalización del enfoque de género en la intervención. En cuanto a la recogida de datos, la entidad realiza un esfuerzo en la recogida desagregada de los mismos, pero no así en su análisis diferenciado, por lo que se realiza una recomendación al respecto.
- La reflexión que se ha realizado sobre la necesidad de la población de estar más informada a raíz de la situación de emergencia sanitaria, y su interés sobre todas las temáticas vinculadas a la salud, es importante. Se han utilizado materiales e historias recogidas en el proyecto, para explicar cómo está afectando la pandemia a las personas que atendemos a través de las intervenciones de la entidad, y cómo las ETDs y su contexto las hacen más vulnerables al coronavirus y a las consecuencias económicas de las medidas adoptadas para detener la pandemia. Se ha explicado cómo han tenido que adaptar el trabajo que realiza la entidad en cooperación a la situación y la importancia de no abandonar a las personas.
- Se han tenido en cuenta e incorporado los resultados de la evaluación de la primera fase del proyecto, donde se vio que la agenda era muy bien valorada y que lo que más llegaba eran historias y testimonios reales. También se ha tenido en cuenta las recomendaciones de dicha evaluación.

9. ANEXOS

1. Ficha CAD

Título: “Equidad en la lucha contra las enfermedades tropicales desatendidas en el marco del ODS 3: hacia una cobertura universal de la salud con enfoque de género” (2ª fase)	
Sector: Educación para el Desarrollo (EPD)	Lugar: Provincias de Castellón, Valencia y Alicante, España
Tipo de evaluación: Final externa	Agente ejecutor: FONTILLES
Fecha de la intervención: Entre el 12 de abril de 2019 y el 11 de abril de 2020.	
Fecha de la evaluación externa: Septiembre-Noviembre 2020	Equipo evaluador: Marta Marichal y Eva Solá
Antecedentes y Objetivo General de la Intervención: El proyecto se ha ejecutado en Castellón, Valencia y Alicante durante un período de 12 meses. El Objetivo General del proyecto ha sido <i>lograr la cobertura sanitaria universal y el acceso a servicios de salud, esenciales y de calidad, y el acceso a medicamentos y vacunas seguros, eficaces, asequibles y de calidad para todos y todas.</i> Como Objetivo Específico se planteó: <i>sensibilizar a la población valenciana acerca de las llamadas enfermedades tropicales desatendidas en el marco del ODS 3 y el acceso a la cobertura sanitaria universal de todos y todas en condiciones de equidad.</i> Para ello, tres son los Resultados que se pretenden alcanzar: RESULTADO 1. Editada y distribuida entre la población destinataria, la agenda “Las enfermedades tropicales desatendidas en clave de género” RESULTADO 2. Diseñada e implementada la campaña de sensibilización: “Las ETDs en clave de género” RESULTADO 3. Producido y distribuido el documental cinematográfico sobre ETDs en India	
Principios y objetivos de la evaluación externa: El objetivo general de la evaluación ha sido obtener una mirada externa sobre el proceso llevado a cabo por FONTILLES, en el ámbito de la Educación para la Ciudadanía Global. Por lo tanto, la evaluación ha sido de utilidad para la organización en lo referente a: <ul style="list-style-type: none">● Analizar el conjunto de indicadores útiles para monitorear el alcance de las actividades realizadas y determinar el logro de resultados.● Reconocer buenas prácticas y lecciones aprendidas en la planeación y ejecución del proyecto. Las conclusiones, lecciones aprendidas y recomendaciones que han obtenido en la evaluación pueden ser de utilidad a todos los actores participantes , por lo que los resultados de la misma deben ser socializados de forma adecuada con todos los actores involucrados.	

Resumen de metodologías y herramientas:

El proceso de evaluación desarrollado ha sido participativo, incorporando la visión detallada del proceso, combinando métodos de recogida de información, tanto cualitativa como cuantitativa, y considerando el contexto específico. Se ha incorporado una muestra suficientemente representativa de la población beneficiaria en la evaluación, que ha permitido analizar sus opiniones sobre el proyecto, fomentando su autonomía, fortaleciendo su capacidad y reforzando su sentido de apropiación, pertenencia y apoyo.

En este sentido, las personas destinatarias de la intervención han sido **actores principales** en la evaluación, involucrados en la misma a lo largo de todo el proceso, ya citados anteriormente.

La proporción de participación de cada colectivo involucrado en el proceso de evaluación se definió en la fase inicial de estudio de gabinete, en consulta con el equipo técnico asignado a la coordinación de la evaluación por parte de FONTILLES, tomando siempre en consideración los siguientes criterios de referencia:

- Nivel de participación en el proyecto.
- Grado de responsabilidad en la toma de decisiones.
- Grado de involucramiento en la puesta en marcha de las acciones derivadas y recomendaciones de la evaluación.

Para la ejecución del trabajo de campo se han diseñado cuestionarios que se han compartido con actores involucrados de las 3 provincias de la Comunidad Valenciana, donde se ha desarrollado el proyecto (Valencia, Castellón y Alicante). Además, se ha realizado 1 entrevista semi-estructuradas con informante clave del proceso.

La evaluación ha conocido y valorado la relación existente entre los **resultados** teóricamente previstos o esperados y los logrados en el desarrollo del proyecto y, junto a ello, las **fortalezas** del mismo, de manera que la experiencia puede ser tenida en consideración en actuaciones futuras; igualmente, posibles debilidades que tras su estudio y análisis puedan ser evitadas o reformadas.

En definitiva, con la presente evaluación se ha pretendido obtener una **valoración crítica** de la intervención realizada, que proporcione los elementos de juicio necesarios para saber si las actividades realizadas y los resultados conseguidos hasta ahora encajan adecuadamente en los objetivos del proyecto, y si éstos eran los apropiados, así como extraer **conclusiones** y recomendaciones.

Para todo ello se ha establecido una adecuación entre la intervención y la metodología utilizada y las posibles acciones complementarias que refuerzan la sostenibilidad de los logros alcanzados.

Resumen de Conclusiones:

- De manera general, las actividades propuestas en el marco del proyecto, campaña, agenda y documental, han sido bien valoradas por las personas participantes.
- Observamos que el rango de edad más repetido entre los asistentes que acuden a la proyección del documental es entre 60-70 años, con un 20,3%, seguido del público entre 70-80 años, con un 15,6% y el público entre 40-50 años, con un 14,1% queda en tercer lugar.
- Se observa que el 59,4% de las personas que asisten a la proyección del documental son mujeres, mientras que un 32,8% son hombres.

- Se ha constatado, a través de las respuestas obtenidas de la encuesta realizada, que una amplia mayoría de las personas afirman que ya conocían a la entidad y sobre la situación de las personas afectadas por la lepra.
- Sobre la percepción que tienen las personas asistentes a la proyección sobre la situación de vulnerabilidad que tienen las mujeres y las niñas frente a esta enfermedad, vemos que la amplia mayoría responde que “Sí, porque las mujeres y niñas tienen menos acceso a servicios básicos”.
- De las encuestas realizadas se desprende que una amplia mayoría de las personas afirman que el documental les ha despertado inquietud e interés sobre las temáticas que se exponen.
- En cuanto a la presentación a festivales de cine del documental, aunque muchos se habían aplazado, no hubo apenas cancelaciones, por lo se decidió seguir con el proceso de presentación, aun sabiendo que los resultados quedarían fuera del plazo del proyecto.

Recomendaciones: ¹

Recomendación 1: Siendo que la mayoría de la población que ha participado en alguna de las acciones del proyecto son personas de más de 50 años, la recomendación va en el sentido de tratar de involucrar, a través de estrategias de difusión adaptadas, un público más joven, para lograr su vinculación a las actividades y al trabajo de la entidad.

Recomendación 2: Se recomienda la recogida sistemática de datos a la finalización de cada actividad, ajustando unas herramientas potentes, vinculadas a un Plan de Seguimiento, desde dónde ir monitorizando los resultados obtenidos. Esto permitirá realizar una evaluación final mucho más enriquecedora y útil.

Recomendación 3: Se recomienda que, dado el volumen de información gráfica y audiovisual que se ha generado a través del trabajo en el documental, este material sea explotado y utilizado en futuras intervenciones como material de sensibilización.

Recomendación 4: Se recomienda seguir trabajando en la divulgación y sensibilización de la temática y dirigir estos esfuerzos a los nuevos colectivos, adaptando el mensaje e intentando hacerlo llegar al máximo de personas posibles. Una opción podría ser la creación de sinergias/alianzas con otros colectivos o entidades que trabajan en el ámbito de la salud, para desarrollar acciones coordinadas y ampliar así la población meta.

Recomendación 5: En los datos recogidos sobre las suscripciones al boletín no se ha desglosado los datos entre amigos de Fontilles y personal sanitario, por lo que se recomienda hacerlo para lograr un análisis más exacto de este ítem.

Recomendación 6: Se considera necesario reflexionar para encontrar alguna herramienta que permita medir el impacto de este tipo de intervenciones, cuando van dirigidos a la población en general.

Recomendación 7: Se recomienda, además de la recogida desagregada de datos, un análisis diferenciado de los mismos, para una transversalización correcta del enfoque de género.

Recomendación 8: Tal y como se desprende de la entrevista en profundidad realizada, aunque desde el principio de la intervención la intención de FONTILLES era que las protagonistas de todas las actividades fueran las mujeres, al realizar las entrevistas en India se encontraron con que la mayor parte de las opiniones médicas y técnicas las daban hombres, restando voz a las mujeres. las organizaciones locales con las que trabajan y los equipos médicos estaban liderados por hombres. En el documental esto se ha intentado subsanar, incluyendo imágenes de una mujer médico y dando

¹ Todas las recomendaciones de esta ficha CAD están dirigidas a FONTILLES.

voz a las ASHA. La recomendación va en la línea de que se trate de localizar e involucrar en las futuras intervenciones a mujeres profesionales que rompan esta dinámica.

Recomendación 9: Continuar aprovechando el contexto que nos dibuja la emergencia sanitaria y la pandemia, y por tanto el aumento de interés de las personas por los temas relacionados con la salud, para explicar cómo afecta esta nueva realidad a los colectivos con los que trabaja la entidad, que ya previamente sufrían situación de vulnerabilidad y que ahora se ve exponenciada.

Recomendación 10: Como ya se ha mencionado en el informe, en cuanto a la recogida de información sobre las necesidades y prioridades de la población beneficiaria, destaca que, en el diseño y formulación del proyecto, así como en la fase previa de identificación, se haya intentado recopilar información actualizada de la población valenciana en general y su mayor o menor compromiso o inquietud por los temas que abarca el proyecto, según franjas de edad o sexo. Lo mismo para colectivos concretos como los estudiantes universitarios. Lamentablemente, la información disponible que existe (estudios sociológicos o estadísticos, encuestas oficiales de la GVA, etc) no está actualizada y por tanto no ha sido una referencia útil y fiable. La recomendación va en la línea de llevar a espacios de trabajo como puede ser la CVONGD esta reflexión, para promover e incidir en una actualización de datos por parte de la GVA.

Agentes que han intervenido: Personal técnico de FONTILLES.

2. Guión entrevista en profundidad

Guión entrevista Técnica Proyecto

INTRO

¿Qué expectativas tiene sobre este proceso de evaluación? ¿Para qué le gustaría que sirviera?

¿Cuáles considera que son los puntos fuertes y puntos débiles del proyecto?

PERTINENCIA

¿Cómo se recogieron/identificaron las necesidades y prioridades de las instituciones y organizaciones que han participado en el proyecto?

¿Cómo se recogieron las necesidades y prioridades de la población beneficiaria? ¿Se han evaluado y tenido en cuenta las diferentes necesidades, prioridades e intereses de las mujeres y de los hombres?

¿Han cambiado las prioridades de las instituciones y de la población titular de derechos desde la definición de la intervención? ¿Cómo se ha adaptado el proyecto a estos cambios?

¿El proyecto está alineado con estrategias u otras intervenciones sobre la misma temática?

EFICIENCIA

¿Considera que los recursos financieros y humanos invertidos en el proyecto han sido los adecuados?

¿Y los recursos técnicos?

EFICACIA

¿En qué medida y cómo cree usted que se ha mejorado la situación de la población beneficiaria?

¿En qué medida y cómo cree usted que se ha mejorado la formación y coordinación de los actores implicados?

¿Qué acciones se han puesto en marcha para mejorar la formación y la sensibilización de la población beneficiaria sobre las temáticas tratadas? ¿y en relación a la información, educación y comunicación?
¿En qué medida se ha incorporado el enfoque de género en la formación y sensibilización sobre las temáticas tratadas? (formación del personal, horarios accesibles, espacios, diferentes necesidades, registros desagregado por sexo,...)
¿La intervención ha contribuido a mejorar las capacidades? ¿En qué medida?
¿Qué necesidades no están todavía cubiertas en relación con los objetivos del proyecto?

IMPACTO

¿Qué cambios ha podido usted observar en la formación y sensibilización sobre las temáticas tratadas, diferenciado por hombres y mujeres? ¿Tiene evidencias (documentos) de tales cambios?
¿Se ha identificado algún grupo de población perjudicado u opositor de la intervención?
Desde su punto de vista ¿cuáles podrían ser los efectos del proyecto no previstos inicialmente?

SOSTENIBILIDAD

¿Se ha generado capacidades e interés entre las personas participantes para asegurar la sostenibilidad a medio-largo plazo de los logros del proyecto?

CIERRE

Si pudiera volver a empezar el proyecto, ¿qué aspectos cambiaría?

3. Guión encuesta

Equidad en la lucha contra las enfermedades tropicales desatendidas en el marco del ODS 3: hacia una cobertura universal de la salud con enfoque de género. 2ª FASE.

Guión encuesta

Tramos edad

Género

Dedicación

E-mail

- 1.- Aspecto del documental que más te ha llamado la atención
- 2.- Conocías Fontilles y la situación de las personas afectadas por la lepra
- 3.- Crees que las mujeres/niñas son especialmente vulnerables a esta realidad
- 4.- Piensas que el documental puede contribuir a sensibilizar a la sociedad

4. Matriz de la evaluación

NIVELES DE ANÁLISIS	CRITERIOS EVALUACIÓN	GUIÍA PREGUNTAS EVALUACIÓN	PREGUNTAS EVALUACION	INDICADORES	FUENTES INFORMACION/METODOLOGÍA	Socio Líder	Tít. Obligacion	Tít. Respons	Tít. Derechos	Org. /personas subcont	Entidad financiadora
DISEÑO	PERTINENCIA	¿La intervención se adecua al contexto?	¿Corresponde la intervención con las prioridades y necesidades de la población beneficiaria? ¿Fue el diseño de la intervención lógico, coherente y relevante? ¿Se ha adaptado la intervención a los posibles cambios desde el momento de la definición de la intervención y durante la misma?	Análisis de diseño de la acción a nivel externo e interno		x					x
RESULTADOS	EFICIENCIA	¿Qué tan bien han sido utilizados los recursos del Proyecto?	¿Se han respetado los presupuestos establecidos inicialmente en el documento? ¿Se han respetado los cronogramas y tiempos previstos? ¿Ha sido eficiente la transformación de los recursos en los resultados? ¿En qué medida la colaboración institucional y los mecanismos de gestión articulados han contribuido a alcanzar los resultados de la intervención?	Análisis de los recursos invertidos y de los resultados alcanzados % de presupuesto ejecutado/planificado	Informes de seguimiento y entrevistas	x	x	x	x		x
	EFICACIA	¿El Proyecto está alcanzando los objetivos que se ha planteado?.	¿Se ha contribuido a lograr avances hacia la cobertura sanitaria universal y el acceso a servicios de salud, esenciales de calidad, y el acceso a medicamentos y vacunas, seguros, eficaces, asequibles y de calidad para todos y todas? ¿Se puede lograr con un proyecto de sensibilización de estas características avanzar hacia esa cobertura universal? ¿Es relevante el impacto del proyecto en cuestiones como la tasa mundial de reducción de mortalidad materna, la proporción de partos atendidos por personal sanitario especializado, o la reducción de mortalidad infantil en el marco de los ODS hasta 2030? ¿Se ha contribuido o se puede contribuir a medio o largo plazo en los avances a nivel mundial en la lucha contra las ETDs? ¿Se ha contribuido o se puede contribuir a medio o largo plazo en el incremento de actividades de investigación y desarrollo de vacunas y medicamentos que afectan primordialmente a los países en desarrollo y facilitar el acceso a medicamentos y vacunas esenciales en estos países? ¿Se ha contribuido o se puede contribuir a medio o largo plazo a aumentar la financiación de la salud? ¿Se ha contribuido o se puede contribuir a medio o largo plazo a reforzar la capacidad de todos los países, en particular los países en desarrollo, en materia de alerta temprana, reducción de riesgos y gestión de los riesgos para la salud nacional y mundial? ¿Se ha contribuido o se puede contribuir a medio o largo plazo a eliminar o erradicar las 10 ETDs (en el marco de la Declaración de Londres)? ¿Se ha logrado sensibilizar a la población valenciana acerca de las llamadas enfermedades tropicales desatendidas en el marco del ODS 3 y el acceso a la cobertura sanitaria universal de todos y todas en condiciones de equidad? ¿Hay mayor conocimiento que antes entre la sociedad valenciana y entre determinados colectivos sobre los que se ha trabajado acerca de las ETDs? ¿Se ha incrementado el acceso a pgs webs especializadas en ETDs desde la CV en el periodo de ejecución del proyecto? ¿Se constatan variaciones o incrementos en cuestiones como no de agentes de la cooperación internacional valenciana, no de asociaciones de cooperación internacional, % de participación social (voluntariado) en asociaciones de carácter humanitario; gasto social por habitante en la CV, % de población valenciana que colabora económicamente con ONGs, % de población valenciana que hace voluntariado, % de población valenciana que piensa que hay que incrementar la AOD, % de población valenciana mayor de 14 años a la que le gustaría colaborar con una ONG, etc?	Análisis de resultados	Informes de seguimiento, cuestionarios, entrevistas y grupos de discusión	x	x	x	x		x
	IMPACTO	¿Cuales han sido los efectos globales del Proyecto?	¿el impacto alcanzado, analizado a partir de los indicadores recogidos en el proyecto, permiten pensar en una intervención exitosa? ¿Cuántos medios de comunicación de la CV se han hecho eco del proyecto? ¿Qué porcentaje de municipios previstos para la intervención han previsto dar continuidad a las acciones iniciadas? ¿con cuales se va a seguir colaborando?	Análisis de impacto	Informes de seguimiento, entrevistas, cuestionarios y grupos de discusión	x	x	x	x		x
	VIABILIDAD/SOSTENIBILIDAD	¿En qué medida se mantendrá a futuro la intervención?	¿Se van a seguir utilizando los materiales creados una vez concluido el proyecto? ¿Se siguen generando los recursos necesarios para el mantenimiento y continuidad de las actividades? ¿Se ha influido positivamente sobre la capacidad institucional del sector? ¿Se ha incorporado un enfoque de género en la intervención? ¿Se tiene o han tenido en cuenta los aspectos culturales y del enfoque de derechos?	Análisis de la sostenibilidad	Informes de seguimiento, documentos relacionados con la sostenibilidad y entrevistas	x	x	x	x		x
TRANSVERSAL	GÉNERO	¿Se hace un análisis del enfoque en todas las fases del proyecto?.	¿Se ha incorporado el enfoque de género en cada fase del Proyecto? ¿De qué manera? ¿Se ha actuado sobre la desigualdad de género?	Análisis de resultados Análisis aplicación enfoques	Informes de seguimiento, cuestionarios, entrevistas y grupos de discusión	x	x	x	x		x