Informe Final

EVALUACIÓN DE PROCESOS PROGRAMA CRECER JUGANDO



Sesión de Crecer Jugando, 10 de octubre de 2018. Renca, Chile. Foto: Ignacio Torres | J-PAL LAC

J-PAL LAC - Pontificia Universidad Católica de Chile[a]

Preparado para la Subsecretaría de Educación Parvularia (Ministerio de Educación, Chile)

Investigadores Principales:

Claudia Martínez A., Francisco Gallego, Marigen Narea.

Enero, 2020

[a] Documento elaborado por Ignacio Torres Ulloa (Asistente de Investigación, J-PAL LAC); con apoyo y guía intelectual de los Investigadores Principales, Claudia Martínez A. (Profesora Asociada, Pontificia Universidad Católica de Chile), Francisco Gallego Y. (Profesor Asociado, Pontificia Universidad Católica), Marigen Narea B. (Profesora Asistente, Pontificia Universidad Católica de Chile); con supervisión y revisión de Claudia Macías B. (Subdirectora, J-PAL LAC), Edoardo Trimarchi (Gerente de Políticas Públicas, J-PAL LAC) y Sebastián Insfrán (Gerente de Investigación, J-PAL LAC.

RESUMEN EJECUTIVO

Dada la importancia de la primera infancia en el desarrollo cognitivo de niños y sus efectos en el desarrollo futuro de los mismos, la Subsecretaría de Educación Parvularia, la Fundación Infancia Primero y los profesores investigadores asociados a la Pontificia Universidad Católica de Chile, Claudia Martínez A, Francisco Gallego y Marigen Narea, a través de J-PAL LAC han convenido una evaluación de procesos al programa ejecutado por Fundación Infancia Primero, Crecer Jugando, con el fin de informar una posible evaluación experimental.

Crecer Jugando es un programa de *parenting* enfocado en diadas (cuidador-niño), realizado a través de sesiones de grupales, en establecimientos de salud, jardines infantiles y centros comunitarios de la Región Metropolitana. Crecer Jugando tiene como objetivo que los cuidadores adquieran nuevos conocimientos y habilidades, aumentando la interacción entre cuidadores y niños, la capacidad reflexiva de cuidadores, la sensibilidad de estos y reducir el estrés parental, con el fin de que estos cambios mejoren la calidad del vínculo en la diada y, en consecuencia, aumente el desarrollo cognitivo, psicomotor, de lenguaje y socioemocional de los niños.

Los talleres de padres han presentado evidencia de su efectividad para generar un aumento en el desarrollo cognitivo de niños y niñas y reducción de estrés parental y aumento de la percepción de apoyo. De todas formas, gran parte de esta evidencia se ha generado en contextos de vulnerabilidad, lo que no asegura su replicación en el contexto chileno. La literatura también ha identificado dificultades para poder comprometer a los cuidadores con esta clase de programas, es decir: inscribirse, asistir y replicar lo aprendido fuera de este, lo que hace que estas intervenciones se vean afectadas por una baja inscripción y baja asistencia.

La siguiente evaluación de procesos se realiza en el contexto de expansión del programa Crecer Jugando. La implementación se realiza en nuevas comunas de la Región Metropolitana y pasa desde Centros de Salud Familiar a Centros Comunitarios y Jardines Infantiles. La primera parte de evaluación de procesos, durante 2018, se realiza en establecimientos en que el programa se ejecutaba al menos 1 año antes, luego durante 2019, se agregaron las nuevas comunas y establecimientos. Dado lo anterior es relevante considerar que los resultados obtenidos se enmarcan en un contexto de aprendizaje y primera implementación, en que los mecanismos de acción necesitan ajustes para realizarse óptimamente.

El programa Crecer Jugando es percibido tanto por sus participantes, como por sus implementadores, como un espacio de apoyo y aprendizaje, especialmente para los cuidadores, además de ser percibido como un espacio que genera un cambio tanto en los niños participantes, en la sociabilización y control emocional de éstos, como en los cuidadores, que perciben mayor capacidad de reflexión durante la crianza y un mayor vínculo y juego con los niños que cuidan. Lo anterior da a entender que las sesiones son ejecutadas de la manera correcta y que los cuidadores asistentes efectivamente logran aprendizajes en su paso por el programa. De todas formas, Crecer Jugando adolece de falencias en el proceso previo al inicio del programa; en la convocatoria de los cuidadores y en la retención y asistencia de aquellos ya inscritos. Lo anterior genera un problema en la ejecución ya que las sesiones no se pueden implementar de la manera deseada además de generar problemas en la eficiencia del uso de los recursos.

La literatura presenta evidencia de que los programas de *parenting* son más efectivos en población que vive en un contexto de mayor vulnerabilidad. Al mismo tiempo es esta clase de cuidadores los que tienen una menor tasa de inscripción, asistencia y una mayor posibilidad de desertar del programa.

Existe un desafío latente. El lograr que una mayor cantidad de cuidadores se inscriban y asistan al programa, no solo es una limitación a cualquier clase de evaluación de impacto que se quiera realizar, sino que también, es una limitación a la eficiencia de los recursos asociados a la ejecución, por lo que la elaboración de planes que permitan solucionar estos desafíos es una necesidad que permitiría justificar la intervención a futuro, para lograr los objetivos a largo plazo que la intervención se ha propuesto.

En cuanto a una posible evaluación de impacto, se plantea la factibilidad técnica de realizar una a Crecer Jugando, cuestión que parece no ser posible debido a la cantidad de participantes necesarios para esta, al menos en el corto plazo. Por lo mismo se plantea una segunda posible evaluación de impacto, con tratamientos que pudieran ser complementarios al programa con el objetivo de aprovechar el paso por este, integrando metodologías de bajo costo que permitan que los cuidadores mantengan las actividades y aprendizajes del programa con posterioridad al término de Crecer Jugando, facilitando que las motivaciones de los cuidadores sobre la crianza de sus hijos y sobre su propia experiencia de la crianza, se transformen en acciones dentro del día a día y del hogar.

Crecer Jugando plantea una estructura y un modelo de cambio que, en base al trabajo cualitativo durante la evaluación de procesos, es apreciado tanto por quienes lo implementan como por los participantes del programa, generando, en base a su testimonio, cambios en el hogar, especialmente aumentando el juego y disminuyendo la presión que los cuidadores sienten durante la crianza. El desafío se encuentra en dos etapas, en primer lugar, hacer que los cuidadores se interesen de un programa que los cuidadores valoran en cuanto ya lo experimentan, en segundo lugar, en comprometer a los cuidadores para que asistan recurrentemente. En este aspecto los participantes suelen ver como barreras importantes de su participación en ambas etapas razones laborales, que es el principal elemento expuesto para no estar disponible a participar.

Este documento busca entregar por un lado, información relevante sobre la experiencia de los usuarios de Crecer Jugando, que justifique su ejecución y al mismo tiempo, entregar una caracterización de sus usuarios, para tener claridad de cuáles técnicas de difusión serían efectivas, cuáles son las motivaciones iniciales que tienen los cuidadores para inscribirse en un programa de *parenting* y por último entender la experiencia de los cuidadores durante el programa, con el objetivo de realizar un acompañamiento personalizado que genere la motivación de mantener su asistencia. Responder la preguntar de qué técnicas se pueden utilizar para motivar a cuidadores a participar de un programa y en conjunto a qué técnicas se pueden utilizar para que los cuidadores mantengan su asistencia en el programa (entendiendo que pueden ser motivaciones diferentes) es el elemento central para lograr la efectividad de este tipo de programas.

La importancia de las preguntas anteriores y lograr obtener respuestas satisfactorias radica directamente en la eficiencia de los recursos utilizados y lograr la costo-efectividad de cualquier programa. En pos de contribuir a la respuesta de estas interrogantes el siguiente documento se divide en 3 partes. En primer lugar, se presenta el primer capítulo que expone el contexto de Crecer Jugando, la experiencia de los equipos que lo implementan y sus participantes, y posibles métricas de evaluación para el programa. El segundo capítulo plantea específicamente el desafío sobre el compromiso de los cuidadores en esta clase de programas, haciendo una revisión literaria y análisis recopilado sobre los intereses de los cuidadores al inscribirse y la efectividad de la convocatoria y difusión realizada por Crecer Jugando. El último capítulo plantea la factibilidad de una evaluación de impacto, en base la información expuesta en los capítulos anteriores y otras propuestas de evaluación.

Primer Capítulo

EVALUACIÓN DE PROCESOS PROGRAMA CRECER JUGANDO CONTEXTO DE IMPLEMENTACIÓN



Sesión de Crecer Jugando, 10 de octubre de 2018. Renca, Chile. Foto: Ignacio Torres | J-PAL LAC

J-PAL LAC - Pontificia Universidad Católica de Chile[a]

Preparado para la Subsecretaría de Educación Parvularia (Ministerio de Educación, Chile)

Investigadores Principales:

Claudia Martínez A., Francisco Gallego, Marigen Narea.

Enero, 2020

[a] Documento elaborado por Ignacio Torres Ulloa (Asistente de Investigación, J-PAL LAC); con apoyo y guía intelectual de los Investigadores Principales, Claudia Martínez A. (Profesora Asociada, Pontificia Universidad Católica de Chile), Francisco Gallego. (Profesor Asociado, Pontificia Universidad Católica), Marigen Narea. (Profesora Asistente, Pontificia Universidad Católica de Chile); con supervisión y revisión de Claudia Macías B. (Subdirectora, J-PAL LAC), Edoardo Trimarchi (Gerente de Políticas Públicas, J-PAL LAC) y Sebastián Insfrán (Gerente de Investigación, J-PAL LAC).

CONTENIDOS

I. Introducción 3

II. Revisión bibliográfica 4

2.1. Intervenciones en primera infancia y desarrollo infantil temprano 5

2.2. Caracterización de los programas preventivos de apoyo a la crianza e involucramiento parental 6

¿Qué tipos de intervenciones de involucramiento parental existen? 6

La importancia de las interacciones 7

Limitaciones en la Literatura 8

2.3. Evidencia acumulada sobre programas de apoyo a la crianza en países en desarrollo 8

2.4. Evidencia experimental sobre programas de apoyo a la crianza en países en desarrollo 10

Intervenciones en centros de salud 10

Intervención en hogares 11

Intervención con talleres de padres 12

2.5. El caso de Nadie es Perfecto en Chile 15

El programa 15

La evaluación 16

Los resultados 16

2.6. Recomendaciones de diseño de programas basados en literatura 16

Recomendaciones de implementación 16

Recomendaciones de escalabilidad 18

Limitaciones de las evaluaciones de impacto en programas de apoyo a la crianza 18

III. Antecedentes sobre el diseño e implementación del programa Crecer Jugando 20

3.1. Antecedentes de Crecer Jugando 20

Historia 20

¿Qué es "Crecer Jugando"? 20

Difusión e inscripción 23

Implementación de Crecer Jugando 24

3.2. Evaluación previa de Crecer Jugando – Informe de Eficacia 27

Diseño de evaluación 27

Variables observadas 28

Resultados 29

Posibles limitaciones de la evaluación 29

IV. Evaluación de Procesos Crecer Jugando – Experiencia en el programa 31

4.1. Breve caracterización de las comunas 32

4.2. Experiencia dentro de la sesión 34
Desarrollo general de la sesión 34
Asistencia efectiva y asistencia esperada 36
Asistencia a través de datos administrativos 38
Desempeño del equipo implementador 45
Interacciones observadas cuidador-niño/a 49
4.3. Experiencia de padres asistentes 51
Cuidadores que completan el programa 52
Cuidadores que no completan el programa 60
4.4. Experiencia de equipos implementadores 61
Procesos de capacitación 61
Experiencia de facilitadores 66
Experiencia de monitores 77
V. Instrumentos y datos administrativos para la evaluación de impacto 86
5.1. Dimensiones por evaluar 86
5.2. Instrumentos de evaluación 88
5.3. Datos administrativos 94
VI. Conclusiones 100
VII. Referencias 103
VIII. Anexos 106
Formulario de observación de sesiones 106
Análisis en detalle: Cuidadores que no completan el programa 119
Formulario de observación de capacitaciones 125

I. INTRODUCCIÓN

En este documento se presenta el Informe Final de la evaluación de procesos del programa Crecer Jugando, conforme a los Términos de Referencia de Contratación Directa titulado "Contratación de servicios de consultoría para Evaluación de procesos del Programa 'Crecer Jugando' de la Subsecretaría de Educación Parvularia", convenido legalmente por la Pontificia Universidad Católica de Chile.

El diseño y ejecución de la evaluación es liderado por los profesores e investigadores Claudia Martínez A., Francisco Gallego y Marigen Narea. quienes asociados a la Pontificia Universidad Católica de Chile establecen que J-PAL LAC opere como un apoyo logístico en la ejecución de la evaluación.

De acuerdo con lo convenido, este documento busca:

a) **Presentar una revisión de la literatura** que enmarque a "Crecer Jugando" dentro del universo de programas cuyos objetivos (mejorar la educación parvularia y promover el desarrollo infantil temprano), así como sus componentes y mecanismos (desarrollo de habilidades parentales, aumento en el involucramiento familiar y estimulación temprana a infantes) sean similares. La revisión literaria de estos programas se basará en evidencia de impacto rigurosa de manera de dimensionar el alcance en cuanto a potenciales impactos de un programa como "Crecer Jugando".
b) **Presentar antecedentes de "Crecer Jugando"** tanto en su diseño como en su implementación, fundamentado en mantener un registro de las metodologías y procesos implicados en la ejecución del programa, con el objetivo de que sirva como una referencia para los procesos de escalamiento del programa.
c) **Presentar resultados preliminares de evaluación de procesos** del trabajo realizado a la fecha que incluye tanto entrevistas, grupos focales y observación, con el objetivo de comprender los mecanismos en que el programa Crecer Jugando opera y poder alimentar la construcción de una posible evaluación experimental.
d) **Presentar instrumentos psicométricos** que sean utilizados dentro de la literatura de evaluación de impacto y que se sean atingentes para realizar una eventual futura evaluación experimental al programa Crecer Jugando, considerando tanto la rigurosidad de los instrumentos como la posibilidad de su uso en términos presupuestarios.
e) **Presentar datos administrativos** que permitan tener un mapa general de la información que ya existe recopilada tanto por el programa Crecer Jugando, como por la Subsecretaría de Educación Parvularia. El objetivo principal es estudiar la factibilidad de su uso para una futura evaluación de impacto.

Dicho esto, en la **segunda sección** que procede a esta introducción, se encuentra la revisión bibliográfica realizada sobre la evidencia existente acerca de intervenciones tempranas o de primera infancia, con énfasis en la evidencia recopilada de evaluaciones experimentales y sobre programas implementados en países en desarrollo. En la **tercera sección**, se presentan los antecedentes del diseño e implementación del programa. En la **cuarta sección** se realiza una síntesis de los resultados observados de la evaluación de procesos realizados hasta noviembre de 2019. En la **quinta sección**, se presenta una sugerencia de instrumentos y datos administrativos útiles para la evaluación de impacto. Finalmente, se presentan conclusiones, referencias bibliográficas y anexos.

II. REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

Se estima que actualmente 250 millones de niños (43%), menores a los 5 años, en países de bajos y medianos ingresos están en riesgo de no alcanzar su máximo potencial de desarrollo (Black, et al., 2016). La relevancia del desarrollo durante los primeros años de vida, en especial durante los primeros 8 años, conocida como "Desarrollo Infantil Temprano", etapa en la que se desarrollan los principales cambios en el desarrollo físico, socioemocional, cognitivo y motor (Irwin, Siddiqi, & Hertzman, 2017), ha sido documentada de manera extensa en la literatura. Dentro de los primeros 8 años de vida, el periodo hasta los 5 primeros, es el momento de mayor importancia para el desarrollo cognitivo de largo plazo y desarrollo psicosocial futuro de los niños (Thompson & Nelson, 2001) (Committee on Integrating the Science of Early Childhood Development, 2000).

Las mentes de los niños durante la infancia temprana desarrollan de manera veloz la capacidad de aprender, por tanto, los niños que crecen en contextos vulnerables se encuentran en una desventaja comparada con aquellos niños que crecen en contextos de menor vulnerabilidad (Walker, et al., 2007). Se ha observado que intervenciones durante la infancia temprana tienen un efecto en el desarrollo físico, cognitivo y educacional a lo largo de la vida de los individuos, junto a un impacto en la productividad y en la salud en la etapa adulta (Harvard Center on the Developing Child, 2010); (Knudsen, Heckman, Cameron, & Shonkoff, 2006). Actividades simples como por ejemplo el juego, la lectura y el canto, pueden generar la estimulación del cerebro a través de los sentidos y aumentar las habilidades de los niños para pensar, comunicar y conectar con otros. De todas formas, muchos padres y cuidadores no tienen conocimiento de estos efectos, no ejecutando dichas actividades (Nores & Barnett, 2009) (Maulik & Darmstadt, 2009).

A pesar de que existe evidencia sobre intervenciones durante el desarrollo infantil temprano que encuentran efectos positivos, existe heterogeneidad al respecto. Mientras algunos programas ya son reconocidos por sus impactos en desarrollo cognitivo y efectos a largo plazo, otro subconjunto de programas tiene un menor impacto, que además desaparecen con el pasar de los años (Duncan & Magnuson, 2013). Esto justificaría la necesidad de comprender previamente los mecanismos de intervención de un programa y sus buenas prácticas para identificar desde antes la posibilidad de que existan o no efectos significativos.

El contexto donde un niño o niña se desarrolla durante estas edades también es importante. La evidencia documenta que los ingresos de las familias se asocian al desarrollo cognitivo, el rendimiento y el comportamiento de este (Fernalda, Kariger, Hidrobo, & Gertler, 2012). Además, ambientes que producen altos niveles de estrés, o que no tienen a un adulto que ofrezca cuidado o respuesta, se asocian a aumentos en deserción escolar, crimen, enfermedades cardiovasculares y bajas en los salarios futuros (Shonkoff & Garner, 2012).

Adicionalmente, el maltrato infantil ha sido asociado a reducciones en el volumen cerebral en regiones relacionadas al aprendizaje y la memoria (Harvard Center on the Developing Child, 2007); y niños o niñas que han sufrido un cuidado inadecuado, en especial en los primeros 2 años de vida, muestran una mayor sensibilidad al estrés y problemas de comportamiento, que aquellos que tuvieron una crianza cuidada (The Lancet, 2016).

Dicho esto, es claro que los primeros años de vida y el contexto en que éstos suceden, son fundamentales para el desarrollo de los niños o niñas a lo largo de toda la vida. Consecuentemente, durante los últimos años, los hacedores de política han enfatizado la necesidad de intervenir tempranamente para compensar las oportunidades para infantes en contextos vulnerables (Berlinski & Schady, 2015).

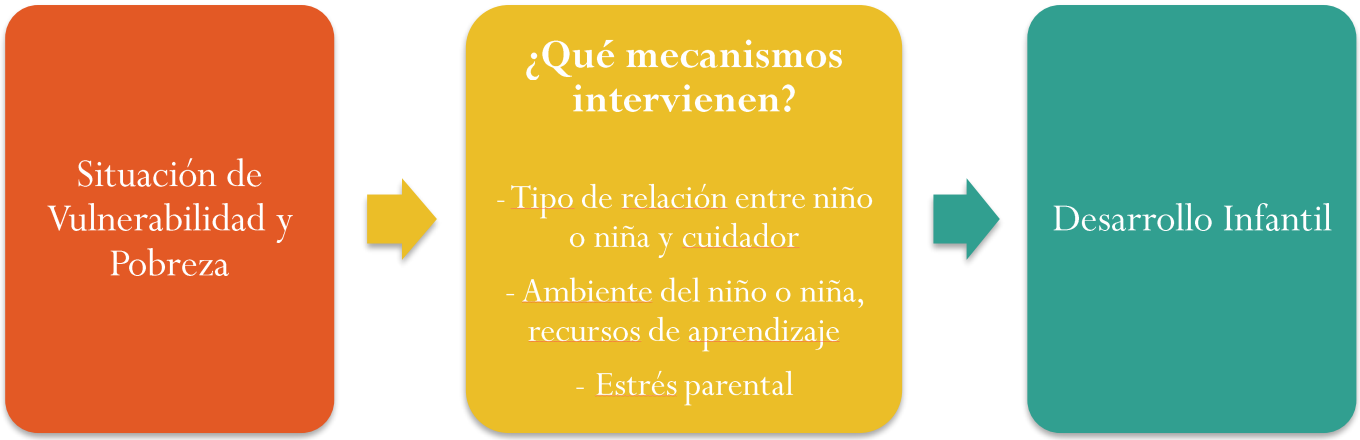
A continuación, se presentará una breve caracterización sobre programas en Primera Infancia y Desarrollo Infantil Temprano y los tipos de estrategias que clasifican a los diferentes tipos de intervención que conforman el entramado de intervenciones que operan en este nivel del desarrollo. Se presenta posteriormente una caracterización, basada en evidencia sobre los programas de apoyo a la crianza e involucramiento parental, que corresponden a la tipología de Crecer Jugando. En la sección siguiente se presenta evidencia rigurosa, con énfasis en países en desarrollo, sobre los impactos registrados en la literatura sobre este tipo de programas, realizando una revisión a partir de metaanálisis. Posteriormente se presenta evidencia específicamente experimental en países en desarrollo sobre programas de apoyo a la crianza. Finalmente se analiza en específico el programa Nadie es Perfecto, para terminar con una sección de conclusiones y limitaciones de la literatura extraída.

2.1. INTERVENCIONES EN PRIMERA INFANCIA Y DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO

La evidencia ha mostrado que los programas que comienzan en la infancia temprana son más eficientes que aquellos que operan durante los primeros años de escuela o posteriormente (Heckman & Krueger, 2004). Entre estos, los programas de apoyo en la crianza, en especial aquellos que buscan un cambio en el comportamiento de los cuidadores de niños o niñas en estas edades, pueden mejorar los resultados en salud, nutrición y educación de los niños y niñas (Harvard Center on the Developing Child, 2010). Esto es importante, ya que el programa Crecer Jugando se enmarca en los tipos de intervenciones de primera infancia que intentan mejorar el apoyo en la crianza y el involucramiento parental, como se verá en mayor detalle en la sección III.

La literatura ha identificado tres mecanismos principales a través de los cuales operan los programas de desarrollo infantil temprano que se focalizan en diadas (el niño y su cuidador principal) que se encuentran en situación de vulnerabilidad y pobreza: a) mejoras en la interacción padre-hijo; b) mejoras en el ambiente donde se desarrolla el niño o niña de manera a promover la estimulación en el aprendizaje; y c) disminución en el estrés parental que vivencian los padres durante la crianza.

Ilustración 1: Mecanismos que afectan el Desarrollo Infantil



Fuente: Elaboración propia a partir de Walker et al., 2007.

Estos mecanismos pueden fortalecerse a través de distintos tipos de intervenciones tempranas. En general, para prevenir o compensar las posibles consecuencias negativas de vivir en un contexto vulnerable que afecte el desarrollo infantil, las políticas públicas en infancia se han enfocado principalmente en tres estrategias (Teti, Cole, Cabrera, Goodman, & McLoyd, 2017):

1. Generar condiciones básicas de bienestar de las familias en términos económicos, generando oportunidades de empleo o de beneficios económicos a los padres (ej: *vouchers*).
2. Proveer salas cuna y jardines infantiles que sean accesibles tanto logísticamente como monetariamente.
3. Hacer accesibles programas con un enfoque preventivo para la guía de padres y cuidadores principales, sobre la crianza de sus hijos.

En este documento nos enfocaremos en la tercera estrategia referida a hacer accesibles programas preventivos para el apoyo de padres (o responsables) sobre la crianza de sus hijos, ya que, este es el tipo de programa diseñado e implementado por la Fundación Infancia Primero, a través de Crecer Jugando.

2.2. CARACTERIZACIÓN DE LOS PROGRAMAS PREVENTIVOS DE APOYO A LA CRIANZA E INVOLUCRAMIENTO PARENTAL

Los programas de apoyo a la crianza e involucramiento parental promueven un espacio donde se inculca a los cuidadores sobre la importancia de una crianza segura, estable y cuidada entre él y el niño en la primera infancia (World Health Organization, 2009). Estos programas son recomendados en la literatura como un método efectivo que podría evitar el abuso, maltrato y negligencias durante la crianza mediante el aumento de información que manejan los cuidadores, mejorando las habilidades de crianza de padres y fomentando estrategias positivas para el manejo de los niños (Mikton & Butchart, 2009). Más aún, los programas de involucramiento parental generan un espacio que provee a los padres de experiencias y oportunidades para poner en práctica estas nuevas habilidades desarrolladas para la crianza de sus niños (Trivette & Dunst, 2009).

Sin embargo, no todo programa de apoyo a la crianza es necesariamente efectivo, ya que depende de factores varios como el contexto donde se implementa, la teoría del programa, los componentes que lo conforman y la verdadera factibilidad y fidelidad de su implementación. Por lo tanto, es importante analizar y caracterizar, basado en evidencia existente en la literatura, cómo se generan programas de apoyo a la crianza que cumplan los objetivos listados más arriba. A continuación, se presentará una tipología de programas de involucramiento parental y apoyo a la crianza, para identificar las diferentes variables de diseño que pueden conformarlas.

¿QUÉ TIPOS DE INTERVENCIONES DE INVOLUCRAMIENTO PARENTAL EXISTEN?

Existe una variedad de formas en las que programas de involucramiento parental pueden llevarse a cabo. Estos se pueden clasificar a partir de diferentes atributos que lo componen y que pueden ser complementarios a la hora de su ejecución. Los atributos que diferencian a los programas de involucramiento parental son los siguientes (Brooks-Gunn, Berlin, & Fuligni, 2000); (Shonkoff & Meisels, 2000):

- **El lugar de ejecución**: Hogares, centros educativos, centros de salud, o centros comunitarios.
- **El foco de intervención**: El niño o niña, la madre, la diada, la familia, el cuidador principal, o una combinación de ellos, considerando casos en que se intervienen triadas (tripleta padre-madre-niño) o programas que combinan sesiones individuales con el cuidador con sesiones que incluye la presencia del niño o niña.
- **El momento de intervención**: Prenatal, infancia (hasta los 3 años), prescolar (entre 3 y 5 años).

- **El currículo de la intervención**: Habilidades parentales, interacción padre e hijo, habilidades de alfabetización, habilidades de afrontamiento para padres, entrega de soporte social.
- **La intensidad de intervención**: Jornada completa, medias jornadas o sesiones cortas de solo horas de duración. Realizadas de manera semanal a mensual o en algunos casos 1 o 2 veces al año.
- **La duración de la intervención**: Las intervenciones pueden tener una duración de semanas, meses o años.

En conjunto a las anteriores, nuevas técnicas de intervención han aparecido en la literatura, con nuevas herramientas como sistemas online y uso de dispositivos electrónicos, que permiten fomentar las interacciones de manera activa al sugerir ciertas actividades y momentos para realizarlas (Mayer, Kalil, Oreopoulos, & Gallegos, 2015). Esta literatura ha mostrado efectos positivos, aunque aún es necesaria más evidencia al respecto.

La variedad de posibilidades de intervención requiere que el diseño de esta se ajuste a la realidad de la población a la que buscan afectar, de manera que sean atingentes a sus necesidades y posibilidades, con el objetivo de que exista un mayor número de personas que puedan participar. Planear correctamente la intervención permite alcanzar el objetivo final del programa, potenciando las interacciones entre padres e hijos y generando un soporte social para los primeros, quienes constituyen los mediadores capaces de impactar positivamente en la salud y desarrollo de los niños o niñas (Morris, et al., 2017).

LA IMPORTANCIA DE LAS INTERACCIONES

La evidencia muestra que niños que crecen en un contexto con interacciones de mayor calidad, cuidadas, ricas y orientadas al niño, se desarrollan en un contexto que les permite un mayor desarrollo cognitivo, además de generar una mayor preocupación de los padres por la salud de éstos, tomando una serie de decisiones ligadas al cuidado y protección del niño que tienen a cargo (Britto, et al., 2017). Por lo tanto, las interacciones adulto-niño conforman el mecanismo fundamental en la que se basa el éxito de los programas de apoyo a la crianza en involucramiento parental.

La importancia del enfoque en interacciones entre adultos y niños es de tal relevancia, que un aumento de estas ha mostrado resultados no solo cuando son ejecutadas por el cuidador principal, sino que incluso en programas llevados a cabo en escuelas por intermedio de profesores. Por ejemplo, Yoshikawa, et al. (2015) realizaron una evaluación experimental en escuelas en Chile en las cuales se le enseñó a profesores de nivel prescolar estrategias con el objetivo de apoyar a los alumnos en su vocabulario, desarrollo emocional y educación sobre salud, encontrando efectos positivos en el soporte emocional y educativo, además de efectos positivos en áreas del lenguaje. Las interacciones podrían jugar un rol importante en el desarrollo durante la infancia temprana, tanto si estas ocurren dentro del hogar como en la educación formal, justificando la importancia de educar y empoderar a padres, cuidadores y otros adultos ligados a la infancia para aumentar el desarrollo de los niños o niñas. De todas formas, es necesaria más evidencia para ser concluyente al respecto.

Es importante considerar que el diseño de un programa de apoyo a la crianza, más que buscar los cambios instantáneos en el desarrollo de niños, tiene como objetivo generar mecanismos que afecten a variables intermedias que puedan propiciar un mayor nivel de interacciones adulto-niño (variable resultado) y, consecuentemente, promuevan el desarrollo de niños o niñas (variable de impacto). Por ejemplo, existe evidencia que programas de información afectan el conocimiento de padres (variable intermedia), motivándolos a generar un mayor número de interacciones con sus hijos, así como la ejecución de prácticas como la responsabilidad, la sensibilidad, el fomento de rutinas y orden, la entrega de respuestas contingentes (refuerzos positivos), la lectura conjunta y velar por los cuidados de su salud (variables resultados), que finalmente promuevan un desarrollo sano para los niños en edad temprana (variable de impacto) (National Academies of Sciences, Engineering, and Medicine, 2016). Será entonces a través del efecto en las variables intermedias que se podría encontrar un efecto en las variables de impacto de interés, como el desarrollo de niños.

LIMITACIONES EN LA LITERATURA

Los programas de involucramiento parental han demostrado ser eficaces estrategias de prevención en países de altos ingresos (Sandler, Schoenfelder, Wolchik, & MacKinnon, 2011), pero aún existen brechas de conocimiento dentro de la evidencia generada. En primer lugar, la investigación acerca de estos programas es aún limitada para países en desarrollo, que, aunque existente, no es posible realizar conclusiones robustas sobre los efectos que estas tienen en el contexto de estos países. Aun es necesario conocer más sobre cuáles son sus efectos en familias que viven contextos de ingreso y culturales disimiles a países desarrollados.

En segundo lugar, es importante tener en consideración que el paso de un programa desde centros de salud a otros contextos como centros educativos no es trivial y se debe poner atención en que estas nuevas intervenciones cumplan fielmente con la ejecución del programa. Evaluaciones en países en desarrollo han sido realizadas primordialmente a pilotos de programas que han mostrado efectos en sus participantes, pero la evidencia para programas a gran escala, como se mostrará más adelante, no ha logrado encontrar efectos. Esto principalmente debido a las dificultades que tiene controlar la calidad de los programas cuando los programas piloto han sido llevados a una mayor escala.

A continuación, se presentará evidencia rigurosa sobre este tipo de programas para países en desarrollo, sistematizada a partir de un estudio de metaanálisis. Más adelante se presentará exclusivamente evidencia basada en evaluaciones experimentales de otros programas relevantes de apoyo a la crianza.

2.3. EVIDENCIA ACUMULADA SOBRE PROGRAMAS DE APOYO A LA CRIANZA EN PAÍSES EN DESARROLLO

Existen evaluaciones realizadas para países en desarrollo, información que es importante de analizar para comprender los resultados y limitaciones que programas de apoyo a la crianza e involucramiento parental poseen en estos contextos. Para este fin, utilizamos un estudio de metaanálisis elaborado por Aboud & Yusafzai (2014) que sistematiza evidencia sobre estos tipos de programas en dichos contextos.

Las estrategias utilizadas en los programas descritos en este estudio de revisión sistemática son variadas, abarcando desde visitas a hogares, controles de salud, talleres grupales, y en algunos casos, combinando más de una estrategia dentro de la intervención. Más allá del tipo de estrategia implementado, los programas de apoyo a la crianza evaluados y recopilados por esta revisión han mostrado, por lo general, efectos positivos significativos. Es importante aclarar que dicha revisión se compone principalmente de evaluaciones de impacto no realizadas usando metodología experimental aleatoria, por lo que la causalidad de sus efectos no puede ser asegurada. Los resultados deben comprenderse como correlaciones, debido a los sesgos implícitos que tienen las evaluaciones no realizadas a través de dicha metodología.

Se registran como resultados correlaciones positivas de estos programas en las áreas de desarrollo cognitivo (ligadas a cómo el niño se relaciona con objetos nuevos y el mundo externo) y del lenguaje (ligadas a si el niño comprende sonidos y si logra vocalizarlos), con efectos mayores en aquellos que combinan componentes que fomentan una mejor nutrición entregando suplementos o alimentos a infantes (Aboud & Yusafzai, 2014). Los resultados de impacto sobre los programas recopilados por Aboud & Yusafzai (2014) se sintetizan en la Tabla 1.

Tabla 1: Efectos Encontrados en Países en Desarrollo

Referencias (en orden cronológico)	País	Efecto (Cohen's d) - Desviaciones Estandar	Implementación	Frecuencia
Eickmann et al. (2003)	Brasil	0,81 Desarrollo Cognitivo	Visitas a hogares y sesiones de grupo	14 en 6 meses
Powell et al. (2004)	Jamaica	0,87 Desarrollo Cognitivo 0,77 Desarrollo de Lenguaje	Visitas a hogares	Semanales por 12 meses
Walker et al. (2004)	Jamaica	0,42 Desarrollo Cognitivo 0,00 Desarrollo de Lenguaje	Visitas a hogares	Semanales por 19 meses
Gardner et al. (2005)	Jamaica	0,32 Desarrollo Cognitivo 0,55 Desarrollo de Lenguaje	Visitas a hogares	Semanales por 6 meses
Hamadani et al. (2006)	Bangladesh	0,33 Desarrollo Cognitivo	Visitas a hogares y sesiones de grupo	124 en 12 meses
Aboud (2007)	Bangladesh	0,44 Desarrollo de Lenguaje	Sesiones de grupo	Semanales por 10 semanas
Jin et al. (2007)	China	0,48 Desarrollo Cognitivo 0,52 Desarrollo de Lenguaje	Visitas a la clínica	2 en 6 meses
Peairson et al (2008)	Paraguay	0,62 Desarrollo Cognitivo	Visitas a hogares y sesiones de grupo	Mensual por 24 meses
Nahar et al. (2009)	Bangladesh	0,84 Desarrollo Cognitivo	Visitas a hogares y sesiones de grupo	Más de 20 en 6 meses
Nair et al (2009)	India	0,21Desarrollo Cognitivo	Visitas a la clínica	Aproximadamente mensuales por 12 meses
Lozoff et al. (2010)	Chile	IDA, 1.80 Desarrollo Cognitivo No-IDA, -0,41Desarrollo Cognitivo	Visitas a hogares	Semanales por 12 meses
Pottertn et al. (2010)	Sudáfrica	0,27 Desarrollo Cognitivo	Visitas a la clínica	´4 por 12 meses
Aboud y Akhter (2011)	Bangladesh	0,39 Desarrollo de Lenguaje	Sesiones de grupo	Semanal por 5 semanas más sesiones intensivas
Nahar et al. (2012)	Bangladesh	0,32 Desarrollo Cognitivo	Visitas a la clínica	9 a 12 por 6 meses
Aboud et al. (2013)	Bangladesh	0,67 Desarrollo Cognitivo 0,85 Lenguaje Receptivo 0,97 Lenguaje Expresivo	Visitas a hogares y sesiones de grupo	15 a 19 por 10 meses
Boivin et al (2013)	Uganda	0,44 Lenguaje Receptivo 0,39 Lenguaje Expresivo	Visitas a Hogares	Cada 2 semanas por 12 meses
Carlo et al. (2013)	India, Pakistan, Zambia	0,23 Desarrollo Cognitivo	Visitas a hogares	Cada 2 semanas por 36 meses
Tofail et al. (2013)	Bangladesh	IDA, 0,23 Desarrollo Cognitivo No-IDA, 0,22 Desarrollo Cognitivo	Visitas a hogares	Semanalmente por 9 meses
Vazir et al. (2013)	India	0,36 Desarrollo Cognitivo	Visitas a hogares	30 por 11 meses
Yousafzai et al. (2014)	Pakistan	0,6 Desarrollo Cognitivo 0,7 Desarrollo de Lenguaje	Visitas a hogares y sesiones de grupo	Mensualmente por 33 meses

Notas: La sigla "IDA" hace referencia a "Inmuno Deficiencia Anémica"

Fuente: Aboud & Yusafzai (2014), *Global Health and Development in Early Childhood* (2014). Diseño editado para este informe.

Los resultados de la investigación de Aboud & Yusafzai, (2014) dan cuenta que los efectos positivos de estos programas ocurren a pesar de la diversidad de países en los que se efectúa el tratamiento, así como de su variada intensidad de implementación (aunque en todos los casos presentados, la participación de los tratados consta como mínimo de 1 sesión por mes).

2.4. EVIDENCIA EXPERIMENTAL SOBRE PROGRAMAS DE APOYO A LA CRIANZA EN PAÍSES EN DESARROLLO

En esta sección se presentarán específicamente resultados de programas evaluados bajo metodología experimental aleatoria. Para ello, se presentará una descripción breve de los resultados encontrados y finalmente una tabla que resume la estrategia de implementación usada para la intervención, los resultados obtenidos y el método de medición utilizado para cada una de las variables de interés. Esta evidencia se clasificará además según el tipo de lugar en donde se implementaron los programas evaluados.

INTERVENCIONES EN CENTROS DE SALUD

Los centros de salud tienen la ventaja de que a estos llegan un gran porcentaje de la población infantil, y permiten congregar a padres o cuidadores que se acercan espontáneamente en búsqueda de asistencia médica. Dado esto, se vuelven un espacio que genera una oportunidad para abarcar un segmento de la población que ya muestra interés en el bienestar de sus hijos, por lo que aumentaría la posibilidad de que quieran participar.

Sin embargo, la evidencia experimental sobre programas de desarrollo infantil temprano realizadas en estos espacios es aún limitada. En Jamaica, utilizando aleatorización a nivel de conglomerado, se realizaron dos intervenciones a padres, mientras esperaban a ser atendidos por el médico. La intervención se compone de 2 partes, la primera fue la presentación de videos de guía de crianza en las salas de espera, mientras que, en la segunda, enfermeras discutieron con los padres sobre métodos de crianza y les demostraron actividades que podían realizar con los niños en sus hogares. La intervención encontró efectos positivos en el conocimiento de los padres sobre la crianza de sus hijos y en desarrollo cognitivo (Walker, et al., 2015), tal como se puede observar en la Tabla 2 a continuación.

Tabla 2: Resultados Evaluaciones en Centros de Salud

Autores	Investigación	Intervención	Dimensiones evaluadas	Dimensiones afectadas	Tamaño del Efecto	Instrumentos
Walker, et al,. 2015	*Delivering Parenting Interventions through Health Services in the Caribbean: Impact, Acceptability and Costs.*	Presentación de videos de 3 minutos en la sala de espera sobre crianza, cuidados, lectura y juego. Personal del Centro estaba capacitado para discutir los videos y luego podían practicar las actividades.	a) Desarrollo cognitivo. b) Conocimiento de Crianza. c) Vocabulario de la madre. d) Depresión de la madre.	a) Desarrollo cognitivo. b) Conocimiento de crianza.	a) 0,3 Desv. Estandar. b) 0,4 Desv. Estandar.	a) Griffith mental dev. Escale y MacArthur-Bates formato abreviado. b) Escala creación propia. c) Test de vocabulario en imágenes - Peabody. d) Escala de depresión CES-D.

Fuente: Elaboración propia.

La ejecución de un programa en centros de salud es especial, ya que en general las intervenciones pueden ser alojadas en centros de salud, sin que sea necesario recurso alguno más allá del espacio de ejecución. El caso de Walker et al. (2015) es especial ya que utiliza componentes del centro de salud que no es posible encontrar en otros establecimientos, como

por ejemplo salas de espera para captar participantes. Más adelante se presentarán resultados de programas que no requieren de manera necesaria componentes del centro de salud, sino que el programa es simplemente alojado en él.

INTERVENCIÓN EN HOGARES

En contextos vulnerables, los costos en tiempo, traslados y de oportunidad pueden limitar la participación de los padres. Las visitas domiciliares pretenden facilitar el acceso de las familias a las intervenciones en primera infancia, en cuanto los padres no deben dejar de realizar sus actividades diarias por acercarse a un centro de salud u otro espacio para participar.

Los programas con visitas a hogares lograrían abarcar de manera más constante a la población objetivo al facilitar el acceso al programa evitando la movilización de los padres. La guía y capacitación de los equipos implementadores es parte importante de estos tipos de intervenciones, ya que permiten evaluar las condiciones del hogar para guiar a los cuidadores dentro de las limitaciones de acceso materiales que éstos presentan en sus hogares, permitiendo la realización de actividades con los elementos que se encuentren en su hogar.

Existen un número de evaluaciones experimentales que estiman el impacto de estas visitas. En Pakistán se encontró que niños que reciben programas de estimulación en hogares, (como jugar con el niño, leer, hablar, etc.), junto con apoyo nutricional, tienen un desarrollo mayor en mediciones realizadas a los 24 meses de edad, comparado con aquellos que solo reciben apoyos nutricionales (Gowani, Yousafzai, Armstrong, & Bhutta, 2014). En Colombia, se evaluó un programa que consistió en visitas semanales al hogar en las cuales se mostró a los padres cómo estimular a los niños utilizando juguetes entregados por el programa o hechos en casa. Los resultados de esta intervención fueron positivos para desarrollo cognitivo y lenguaje receptivo de los niños y niñas (Attanasio, et al., 2014). Este mismo programa en Colombia fue evaluado luego de 2 años de su implementación, pero no encontraron efectos en desarrollo cognitivo, ni mejoras en comportamiento o estimulación en el hogar y de los niños. Esto podría deberse a que los cuidadores no continuaron implementando las estrategias de estimulación aplicadas en el hogar posterior a la intervención (Andrew, et al., 2018).

Diferente fue el caso de Gertler, et al., (2014) sobre un programa de apoyo a la crianza y estimulación mediante juegos (con el objetivo de fomentar su nivel cognitivo, lenguaje y desarrollo psicosocial) impartido a padres a través de visitas domiciliarias durante dos años en Jamaica. Este programa encontró resultados positivos en los ingresos de los niños participantes 20 años después de finalizada la intervención.

Las magnitudes de los resultados presentados en esta subsección se resumen en la Tabla 3. Se puede observar que, a excepción de la evaluación de Andrew et al., (2018), se encontraron efectos positivos de los programas de apoyo a la crianza a través de visitas domiciliarias tanto en desarrollo cognitivo como en desarrollo de lenguaje, e incluso efectos en el largo plazo en los salarios.

Tabla 3: Resultados Evaluaciones en Hogares

Autores	Investigación	Intervención	Dimensiones evaluadas	Dimensiones afectadas	Tamaño del Efecto	Instrumentos
Gowani, Yousafzai, Armstrong, & Bhutta, 2014	*Cost effectiveness of responsive stimulation and nutrition interventions on early child development outcomes in Pakistan.*	Visitas a domicilio, de 30 minutos, de manera mensual. Complementado con taller de padres en centro de salud, de 7 a 30 minutos, de manera mensual.	a) Desarrollo cognitivo. b) Desarrollo lenguaje receptivo. c) Desarrollo motoro.	a) Desarrollo cognitivo. b) Desarrollo lenguaje receptivo. c) Desarrollo motoro.	a) 10,25% más que controles. b) 8,07% más que controles. c) 8,60% más que controles.	a), b), c) Bayley Scale for infant and Toddler Development, Third Edition - BSID III.
Attanasio, et al., 2014	*Using the infrastructure of a conditional cash transfer program to deliver a scalable integrated early child development program in Colombia: cluster randomized controlled trial.*	Estimulación psicosocial a través de visitas a hogares. En conjunto se entregó aportes nutricionales.	a) Desarrollo cognitivo. b) Desarrollo lenguaje receptivo. c) Desarrollo motoro.	a) Desarrollo cognitivo. b) Desarrollo lenguaje receptivo.	a) 0,26 Desv. Estandar. b) 0,22 Desv. Estandar.	a), b), c) Bayley Scale for infant and Toddler Development, Third Edition - BSID III.
Andrew, et al., 2018	*Impacts 2 years after a scalable early childhood development intervention to increase psychosocial stimulation in the home: A follow-up of a cluster randomised controlled trial in Colombia.*	Visitas a domicilio, de manera semanal, en las que se demuestra a los padres actividades para jugar con el niño, usando juguetes de bajo costo, hechos mano o libros con imágenes. El énfasis está en el desarrollo cognitivo y lenguaje, buscando aumentar las interacciones madre-niño.	a) Desarrollo cognitivo. b) Desarrollo lenguaje. c) Comportamiento. d) Depresión de la madre.	-	-	a) Woodcock-Muñoz Test of Cognitive Abilities b) WM Test of Achievement c) Strenghts and Difficulties Questionnarie. d) Escala de depresión CES-D
Gertler, et al,. 2014	*Labor market returns to an early childhood stimulation intervention in Jamaica.*	Visitas a domicilio de 1 hora, de manera semanal, llevadas a cabo por un trabajador de la salud, para mostrar a los padres cómo jugar y estimular a sus niños. La intervención se llevó a cabo por 2 años.	a) Salarios.	a) Salarios.	a) 25% más que controles.	a) Autorreportado. 20 años después de haber participado en el programa.

Fuente: Elaboración propia

INTERVENCIÓN CON TALLERES DE PADRES

El caso del formato de talleres de padres para el apoyo a la crianza permite flexibilidad en el lugar de implementación además de generar nuevas formas de interacción. Por ejemplo, los implementadores pueden presentar las actividades en el mismo momento y supervisar cómo la ejecutan los cuidadores. También permiten nuevas dinámicas de interacción entre los cuidadores que participan en el programa a través de discusiones grupales, el compartir experiencias y conversación de temáticas relevantes.

Aboud y Akhter (2011) evaluaron aleatoriamente un programa de talleres de padres implementado en Bangladesh consistente en 12 sesiones a padres sobre salud y nutrición (grupo control) y 6 sesiones extras sobre cuidados y modelamiento de actividades de estimulación con niños (tratamiento). Dicha evaluación encontró que el grupo que recibió las sesiones extras mostró aumentos en los indicadores del *Home Observation for Measurement of the Enviroment* (H.O.M.E) (instrumento utilizado para medir la riqueza de la estimulación de niños y niñas en el hogar), mejoras en lenguaje en los niños y mejoras en las acciones de prevención en salud de los padres. También en Bangladesh, Nahar et al., (2012) evaluaron experimentalmente un programa que incluía componentes lúdicos combinado con componentes de

consejos y guías a padres para la crianza. Este estudio encontró efectos positivos en el desarrollo cognitivo de los niños y en mejores niveles en la relación de peso por edad.

En Pakistán, programas que fomentaron la estimulación de niños en talleres de padres han encontrado efectos positivos tanto en desarrollo cognitivo, lenguaje y motricidad, en niños entre 12 y 24 meses, así como efectos positivos en desarrollo socio emocional para niños de 12 meses (Yousafzai, Rasheed, Rizvi, Armstrong, & Bhutta, 2014). Resultados similares se observaron en intervenciones en zonas rurales de Uganda, en que se asignó el tratamiento de 12 sesiones sobre crianza a un grupo aleatorio de parroquias donde participarían los cuidadores. Los autores de este estudio encontraron aumentos en desarrollo cognitivo y lenguaje receptivo en los niños, mientras que en el caso de las madres se encontraron menores síntomas de depresión (Singla, Kumkakuma, & Aboud, 2015).

Finalmente, en Colombia, se llevó a cabo una evaluación experimental a gran escala entre 2014 y 2016, sobre el programa Familia, Mujer e Infancia (FAMI) que buscaba educar a madres con niños desde 0 a 23 meses sobre estimulación y nutrición, utilizando principalmente sesiones grupales y visitas domiciliares mensuales. Se tomaron mediciones a 1.460 niños en 87 ciudades y se observaron resultados favorables tanto en nutrición, desarrollo cognitivo, desarrollo de lenguaje y motricidad (Attanasio, et al., 2018).

A continuación, en la Tabla 4, se presentan las magnitudes de los resultados para las evaluaciones realizadas en talleres de padres, junto a una breve descripción sobre la intervención. Los resultados en las variables de desarrollo se mantienen a lo largo de las diferentes intervenciones, pero no todos los programas evaluados han encontrado los efectos esperados para las dimensiones que consideraron relevantes, a priori. De igual modo, no todas las evaluaciones realizan mediciones como niveles de estrés/depresión de los padres, pero en las dos que lo hacen se encuentran efectos positivos de disminución.

Tabla 4: Resultados Programas de Talleres de Padres

Autores	Investigación	Intervención	Dimensiones evaluadas	Dimensiones afectadas	Tamaño del Efecto	Instrumentos
Aboud & Akhter, 2011	*A Cluster-Randomized Evaluation of a Responsive Stimulation and Feeding Intervention in Bangladesh.*	Se asigna aleatoriamente al grupo control, que consiste en 12 sesiones sobre salud y nutrición, o al tratramiento que consiste de 18 sesiones, con 6 extra de estimulación y modelamiento.	a) Interacciones cuidador-niño. b) Desarrollo de Lenguaje. c) Conductas de cuidado y salud.	a) Interacciones cuidador-niño. b) Desarrollo de Lenguaje. c) Conductas de cuidado y salud.	a) 0,3 Desv. Estandar. b) 0,4 Desv. Estandar. c) 0,35 Desv. Estandar.	a) Home Observation. Measures of the enviroment b) Bayley Scale for infant and Toddler Development: Sección de Lenguaje (11 preguntas). c) Observación conductas. cuidador.
Yousafzai, Rasheed, Rizvi, Armstrong, & Bhutta, 2014	*Effect of integrated responsive stimulation and nutrition interventions in the Lady Health Worker programme in Pakistan on child development, growth, and health outcomes: a cluster-randomised factorial effectiveness trial.*	Sesiones mensuales entre cuidadores de manera mensual, con el objetivo de enseñar técnicas de estimulación. Se complementa con visitas al hogar, ya sea para entregar aportes nutricionales o practicar tareas en casa.	a) Desarrollo cognitivo. b) Desarrollo de lenguaje. c) Desarrollo motoro. d) Desarrollo socio. emocional.	a) Desarrollo cognitivo. b) Desarrollo de lenguaje. c) Desarrollo motoro. d) Desarrollo socio emocional.	a) 10% más que controles. b) 8% más que controles. c) 8% más que controles. d) 3,7% más que controles	a), b), c) d) Bayley Scale for infant and Toddler Development, Third Edition - BSID III.
Nahar, et al., 2012	*Effects of a community-based approach of food and psychosocial stimulation on growth and development of severely malnourished children in Bangladesh: a randomised trial.*	Sesiones de estimulación psicosocial para cuidadores y niños. Se enseñó técnicas de crianza, importancia del juego y cómo incorporarlo a la vida diaria. Se motivó a los padres a asistir prestándoles juguetes hasta la próxima sesión. Se complementó el tratamiento con aportes nutricionales.	a) Desarrollo cognitivo. b) Desarrollo motoro. c) Medidas antropométricas (peso, estatura, etc.). d) Depresión de la madre. e) Condición socioeconómica	a) Desarrollo cognitivo. c) Peso.	a) 0,37 Desv. Estandar. c) 0,26 Desv. Estandar.	a), b) Bayley Scale for infant and Toddler Development, Third Edition - BSID III. c) Medidas estandar. d) Escala de depresión CES-D (versión modificada). e) Autoreporte.
Singla, Kumkakuma, & Aboud, 2015	*Effects of a parenting intervention to address maternal psychological wellbeing and child development and growth in rural Uganda: a community-based, cluster-randomised trial.*	Se realizan 12 sesiones de manera quincenal. Se enseña a los padres a jugar, hablar, cuidar y empatizar con el niño. Además parte de las sesiones se concentran en el bienestar de la madre. Las sesiones duran entre 60-90 minutos, en que se muestra cómo estimular al niño y como realizarlo en casa.	a) Desarrollo cognitivo. b) Desarrollo de lenguaje. c) Depresión de la madre. d) Estimulación psicosocial.	a) Desarrollo cognitivo. b) Desarrrollo de lenguaje. c) Depresión de la madre.	a) 0,36 Desv. Estandar. b) 0,27 Desv. Estandar. c) -0,37 Desv. Estandar	a), b) Bayley Scale for infant and Toddler Development, Third Edition - BSID III. c) Escala de depresión CES-D. d) Home observation measurement of the enviroment.
Attanasio, et al., 2018	*Early Stimulation and Nutrition: The Impacts of a Scalable Intervention*	Sesiones grupales (2 horas) de manera semanal entre cuidadores, complementado con visitas al hogar (1 hora) de manera mensual. El programa se complementa con aportes nutricionales.	a) Desarrollo cognitivo. b) Desarrollo de lenguaje. c) Desarrollo motoro. d) Desarrollo socio emocional. e) Medidas antropométricas.	a) Desarrollo cognitivo. b) Desarrollo de lenguaje. c) Desarrollo motoro. d) Desarrollo socio emocional. e) Medidas antropométricas.	a) 0,1 Desv. Estandar. b) 0,105 Desv. Estandar. c) 0,142 Desv. Estandar	a), b), c) Bayley Scale for Infant and Toddler Development, Third Edition - BSID III. d) Ages and Stages Questionnaire: Socio-Emotional (ASQ - SE). e) Medidas Estandar.

Fuente: Elaboración propia.

En general, la gran mayoría de evaluaciones experimentales analizadas sobre programas de apoyo en la crianza, en sus diferentes estrategias de implementación, muestran efectos positivos en las variables de interés, especialmente en desarrollo cognitivo y desarrollo del lenguaje. Los contextos en los que se realizan dichas intervenciones no son intuitivamente válidos para Chile, debido a las diferencias de educación y socioeconómicas que tiene Chile en comparación a la región. Por lo tanto, se analizará a continuación la evaluación realizada al programa Nadie es Perfecto, que tuvo una duración de 3 años, con el objetivo de obtener tamaños de magnitud comparables en el contexto de intervención realizada por Crecer Jugando, a modo de tener expectativas de qué implicaría una evaluación de Impacto para este programa.

2.5. EL CASO DE NADIE ES PERFECTO EN CHILE

El Programa Nadie es Perfecto (NEP), es el único programa de infancia primera para padres que ha sido evaluado experimentalmente en Chile. Consecuentemente, es relevante ahondar en el estudio de evaluación llevado a cabo, así como en los resultados obtenidos para tener un marco referencial para potenciales efectos de Crecer Jugando.

EL PROGRAMA

NEP consiste en 6 a 8 sesiones grupales entre madres, padres y cuidadores de niños de hasta 6 años. Existe un equipo de facilitadores entrenados para ir guiando y descubriendo estrategias en la crianza de los niños, basando la implementación en valores como la educación de adultos, así como valorando las experiencias y la comprensión de que no se nace siendo experto en la crianza. El programa se basó en el símil canadiense *Nobody's Perfect* que se ejecuta desde la década de los 80' en ese país.

Las temáticas de NEP son cinco: desarrollo físico, desarrollo mental, comportamiento, seguridad y prevención y autocuidado. Para esta evaluación, al taller de seis sesiones se le llamó "NEP Básico", mientras que se elaboró un segundo brazo de tratamiento, llamado "NEP Intensivo", en el cual se generaron dos sesiones extra complementarias a NEP básico con el objetivo de estimular el lenguaje y la importancia del juego, desarrollados en base al programa Juguemos con Nuestros Hijos de Fundación Infancia Primero, misma que ejecuta Crecer Jugando. Debido a las temáticas programadas para dichas sesiones, era necesario que los padres asistan con sus hijos para participar a estas últimas 2 sesiones, mientras que las anteriores solo debían asistir los cuidadores.

El programa Juguemos con Nuestros Hijos es elaborado por Fundación Infancia Primero (misma que desarrolla el programa Crecer Jugando) este se implementa de manera similar a Crecer Jugando, con la diferencia en que es realizado durante todo el año, sin ciclos y además se complementado con entre 1 a 3 visitas domiciliarias y entrevistas personales de manera mensual o trimestral según la necesidad del cuidador.

LA EVALUACIÓN

La evaluación fue realizada en 175 centros de salud de atención primaria (rurales, urbanos, CESFAM y hospital de menor complejidad), comprometiendo aproximadamente 3.000 familias. Para convocar a las familias, fue necesario determinar la población elegible al programa en cada centro, esta consiste en niños menores a 6 años, que se encuentran bajo control regular de crecimiento y desarrollo ("Control Niño Sano"). Estas familias fueron luego invitadas personalmente a través de visitas domiciliarias o por la referencia de profesionales dentro del establecimiento de salud. Posteriormente, aquellas personas que deseaban inscribirse fueron entrevistadas por los facilitadores del programa. En dicha entrevista, se les informó con más detalles sobre el programa, la naturaleza del estudio y se les peticionó el consentimiento informado para participar, además de realizar el cuestionario que sería la línea de base de la investigación. Aquellos que decidieron participar, finalmente fueron asignados de manera aleatoria a cada uno de los grupos existentes. Del total de padres interesados en participar en cada centro, un tercio fue asignado al grupo control, otro tercio fue asignado a NEP Básico y un último tercio a NEP Intensivo.

La implementación comenzó en junio de 2011, periodo en que se comenzó a invitar a padres. La línea de base para la evaluación se realizó entre junio y octubre del 2011. El estudio culminó en 2014 con la línea de seguimiento entre julio y octubre de dicho año. Al grupo de control puro se le ofreció participar del programa posterior a la línea de seguimiento. Un 11% de los padres y niños participantes de la línea de base no pudieron ser encuestados en la línea de seguimiento entre 2.5 y 3 años después de la intervención (es decir, hubo un 11% de atrición de los participantes).

LOS RESULTADOS

La evaluación encontró efectos positivos significativos en desarrollo de lenguaje, interacciones cuidador-niño, percepción de autoeficacia y percepción de apoyo social para el grupo de tratamiento que recibió NEP Intensivo (Aquel que recibe las sesiones extra basadas en Juguemos con Nuestros Hijos). También se encontraron disminuciones en la aplicación de disciplina negativa (ej.: violencia física) por parte de los padres para este grupo. Los efectos encontrados en estas variables fueron pequeños (por lo general menores a 0.1 desviaciones estándar), con excepción de las medidas del test H.O.M.E que mostró cambios de 0.148 desviaciones estándar. Por otro lado, para el grupo que fue asignado al NEP básico, ninguna de las variables mostró efectos significativos (Galasso, Carneiro, López, Cordero, & Bedregal, 2017).

2.6. RECOMENDACIONES DE DISEÑO DE PROGRAMAS BASADOS EN LITERATURA

Dado que la implementación de un programa no es igual si se desarrolla a una pequeña escala que a una gran escala, la literatura existente se ha concentrado tanto en realizar recomendaciones sobre qué es lo que funciona para que un programa sea exitoso y qué es necesario para que un programa pueda ser ejecutado a una mayor escala. Un programa se considera exitoso si logra abarcar a la totalidad de su población objetivo realizando un uso eficiente de los recursos, mientras logra los objetivos del programa (mejor aún si está respaldado por evidencia rigurosa).

RECOMENDACIONES DE IMPLEMENTACIÓN

- **Intensidad de la intervención:** Programas que tienen mayor intensidad han logrado encontrar resultados positivos en el desarrollo cognitivo de los niños, siendo 1 vez al mes el mínimo esperado en programas eficaces. Además, programas que reservan espacios tanto dentro como fuera de las sesiones para que padres puedan practicar las técnicas aprendidas suelen producir impactos positivos en el corto plazo en habilidades preescolares ("*pre-academic skills*") como contar, leer y reconocimiento de letras (Grindal, et al., 2016).

- **Contexto de intervención:** Programas deben comenzar desde etapas adecuadas de la vida de los niños, considerando los diferentes factores de riesgo en su implementación. Asimismo, resultan más eficaces aquellos que se montan como complementos de estructuras o sistemas ya existentes, ya que garantizan un mejor acompañamiento integral a los padres, cuidadores y familias en la crianza y protección de los niños (Britto, et al., 2017).
- **Calidad de implementación y materiales:** Programas de educación temprana prometedores cuentan con altos niveles de calidad estructural reflejados en salas de clases amplias y acogedoras, número adecuado de adultos/cuidadores por niños participantes, profesores calificados, y procesos estandarizados de guía e instrucciones de interacciones durante las sesiones (National Institute of Child Health and Human Development Early Child, 2006).

Partiendo de estas consideraciones generales, y en base a evidencia empírica, The National Academies of Sciences, Engineering, and Medicine (2016) detalla distintas características específicas para informar el diseño de programas de apoyo a la crianza para padres, de manera a que resulten exitosos:

Adherencia de participantes:

- Técnicas motivacionales y de apoyo aumentan la asistencia y adherencia al programa. No existe literatura detallada que identifique las características de los padres para los cuales estas técnicas resulten más efectivas.
- Crear oportunidades en las que padres puedan recibir apoyo de sus pares aumenta la adherencia, reduce los estigmas y aumenta la sensación de conexión con otros.
- Generar programas que sean culturalmente relevantes, aumenta la participación y retención.
- La efectividad de incentivos monetarios por asistencia tiene resultados variados: parecen aumentar el interés en el programa, pero no aumentan la asistencia a estos.
- El uso de transferencias condicionadas para ligar a familias a la realización de estas actividades ha encontrado resultados positivos, pero los padres no persisten en su participación luego de que las transferencias se detienen.

Efectividad de la intervención:

- Se recomienda integrar diferentes servicios de apoyo (educacionales, sociales, de salud, etc.) para familias con múltiples necesidades.
- El trato de igual a igual entre los equipos implementadores y los cuidadores participantes permite determinar qué servicios son los que necesitan aumentando la magnitud del beneficio del programa al ser más atingente al contexto en que se ubica.

Atingencia de la intervención:

- Es importante adaptar el diseño de las intervenciones para cumplir con las necesidades específicas de las familias.
- Los equipos deben estar correctamente entrenados para conectarse con diversas familias en actividades y decisiones relevantes para la crianza de sus hijos, además de comprometidos en la implementación de programas realizados bajo evidencia.
- Los traumas que puedan afectar a padres deben ser abordados por estos programas, ya que en diferentes comunidades pueden interferir en la crianza y en el sano desarrollo de los niños.

RECOMENDACIONES DE ESCALABILIDAD

Ejemplos como el de Andrew, et al. (2018) dan cuenta de la necesidad de que programas que pueden ser efectivos a pequeña escala requieren una mayor planificación y desarrollo cuando abarcan a una mayor cantidad de cuidadores, tomando en cuenta la complejidad de los contextos que viven niños en situación más vulnerable. Se han identificado las siguientes recomendaciones:

> **Supervisión:** Es necesario realizar un seguimiento constante, tanto durante la ejecución (que abarquen el total de establecimientos en los que se ejecuta el programa) como posterior a que el programa haya finalizado. De este modo, se garantiza la calidad de la ejecución, y se realiza un seguimiento de los participantes y sus necesidades, a posteriori.
>
> **Coordinación:** Es necesario que exista coordinación con el área de educación para promover el aprendizaje de niños y referirlos al sistema educativo; además de tener coordinación con las áreas sociales y de protección de la infancia para poder llegar las poblaciones más vulnerables (The Lancet, 2016). Es decir, un programa efectivo debe estar en contacto con las diferentes redes de asistencia que existe para la población que tratan, coordinando con el área de salud, educación y asistencia social. Esta es una recomendación que se debe mantener tanto a pequeña escala, como en escalas mayores.

LIMITACIONES DE LAS EVALUACIONES DE IMPACTO EN PROGRAMAS DE APOYO A LA CRIANZA

La principal limitación que es posible derivar de la revisión de literatura previamente expuesta es que la evidencia rigurosa, realizada bajo metodología experimental sobre intervenciones relacionadas a desarrollo infantil temprano en países en desarrollo no es abundante y más bien escaza. Esto genera un espacio importante en la investigación, ya que a pesar de que existe evidencia de efectos en el desarrollo de niños, no es posible adjudicar causalidad a estos programas debido a que las evaluaciones no suelen ser realizas bajo metodología experimental aleatoria (Sandler, Schoenfelder, Wolchik, & MacKinnon, 2011). Por otro lado, dentro de la evidencia que existe los efectos no parecen ser muy altos y se mantiene el riesgo de que estos se diluyan con el pasar del tiempo.

Por otro lado, un segundo punto importante sobre la evidencia es que a pesar de que esta pudiera indicar ser efectiva para lograr el desarrollo de niños, existen limitaciones al no tener cálculos de costo-efectividad, lo que no permite asegurar que estas intervenciones sean específicamente las que debieran realizarse al no tener una magnitud del costo monetario necesario para obtener cierto efecto.

Al mismo tiempo la evidencia no alcanza a notar las diferencias que hay en los efectos del conocimiento en la crianza y la práctica de técnicas de crianza, para cuidadores no convencionales como padres (masculinos) o abuelos/as, ya que las intervenciones se centran en la crianza de los niños por parte de las madres al ser este grupo el que generalmente es ligado a la crianza. Una nueva interrogante se genera con respecto a cuál es el efecto que puede tener para las madres el participar en talleres de padres, que podría especializarlas relativamente dentro del hogar como cuidadoras.

Adicionalmente, aunque se han encontrado diferencias en las prácticas que los cuidadores tienen con los niños en términos de raza, cultura u otros grupos demográficos, es aún necesario poner atención en cómo estas diferencias afectan al desarrollo y los resultados de los niños.

Por otro lado, se observan desafíos en las mediciones utilizadas para dimensionar variables de impacto relacionadas con el desarrollo cognitivo de los niños. Por lo general se han utilizado medidas a través del lenguaje o alfabetización, pero no se ha estudiado cómo la crianza puede afectar otras áreas cognitivas como las habilidades matemáticas o la resolución de

problemas, lo que podría aumentar el acervo de conocimiento académico de los efectos de este tipo de programas en el desarrollo cognitivo de los niños (National Academies of Sciences, Engineering, and Medicine, 2016).

Los puntos anteriores generan nuevos desafíos relevantes para el futuro de las evaluaciones, cuestiones que son interesantes de explorar tanto a nivel académico como de la responsabilidad pública sobre las poblaciones de interés y los resultados que se deseen obtener en esta clase de intervenciones.

III. ANTECEDENTES SOBRE EL DISEÑO E IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA CRECER JUGANDO

Para realizar un contraste entre lo que se ha encontrado en la literatura y el diseño e implementación del programa Crecer Jugando, es importante en primer término adentrarse en la lógica de intervención del programa, analizar su historia y su estado actual, contextualizar resultados anteriores de evaluación del programa, así como presentar los resultados preliminares de la evaluación de procesos llevada a cabo por este equipo de investigación. Por lo tanto, en la siguiente sección se presentan antecedentes del programa, su historia y sus estrategias de implementación relacionadas con la literatura de programas de apoyo a la crianza e involucramiento parental. Luego se analizan los resultados de la evaluación de impacto ya existente sobre el programa (evaluación de eficacia), así como se presentan cuáles serían sus limitaciones. Por último, se presentan las primeras conclusiones correspondientes a la primera ronda de recolección de datos (cualitativos y administrativos) en el marco de la evaluación de procesos que pretende realizar un análisis de factibilidad e incubación de un potencial estudio experimental del programa por parte de este equipo de investigación.

3.1. ANTECEDENTES DE CRECER JUGANDO

HISTORIA

La Fundación Infancia Primero se origina formalmente en el año 2014, con el objetivo de promover el desarrollo integral de niños y niñas en situación de vulnerabilidad, a través del vínculo y el juego. Tras varios años de experiencia con su primer programa, llamado "Juguemos con nuestros hijos" (mismo programa que forma parte de la intervención de Nadie es Perfecto en la sección II.2.5), ejecutado desde 2006, se crea un segundo programa, llamado "Crecer Jugando". El objetivo principal de este segundo programa es fomentar un vínculo entre cuidadores y niños promoviendo el desarrollo integral de los menores de 4 años (Crecer Jugando, 2014).

¿QUÉ ES "CRECER JUGANDO"?

El programa Crecer Jugando es un programa de estimulación temprana y acompañamiento de padres que se realiza desde 2015 en 2 centros de salud familiar (CESFAM) en las comunas de El Bosque y Colina, posteriormente en 2017 se integra un nuevo CESFAM en la comuna de Renca. Durante 2019 se suman nuevos centros, como jardines infantiles y centros comunitarios en las comunas de Conchalí, Huechuraba, Peñalolén, Providencia, Renca y Santiago.

El programa:
El programa consiste en 11 sesiones: 1 sesión de bienvenida y 10 sesiones de contenido, realizadas semanalmente, en las cuales un equipo de tres personas: un facilitador y dos monitoras, interactúan con diadas, o duplas de cuidadores y niños. Las once sesiones realizadas es denominado un "Ciclo" del programa. Es decir, el completar la cantidad de temáticas definidas por el programa. Posterior a un ciclo se realizará un nuevo proceso de convocatoria de cuidadoras participantes y se implementará el programa nuevamente.

Modelo de Cambio:
Crecer Jugando, a través de su Modelo de Cambio, establece como su problema el "Bajo nivel de desarrollo infantil" (en el área cognitiva, psicomotora, de lenguaje y socioemocional) en contextos de vulnerabilidad. De acuerdo con esto,

distintas actividades generales, desde la preparación de condiciones de implementación, la capacitación de los equipos implementados, habilitación de espacio físico, implementación de la intervención y posterior seguimiento de la implementación, son necesarias para realizar el programa. Estas actividades se componen de diferentes actividades específicas que permiten la implementación del programa como por ejemplo el capacitar y evaluar a los equipos, entregar los materiales, la difusión y reclutamiento de participantes y la supervisión de la correcta implementación del programa.

Logradas cada una de las actividades generales a través de sus actividades específicas, Crecer Jugando espera resultados intermedios como por ejemplo el aumento del vínculo entre cuidadores y niños y el fortalecimiento de sus redes de apoyo. De acuerdo con esto se lograría aumentar la sensibilidad de cuidadores, disminuir su estrés parental y aumentar su capacidad reflexiva. Finalmente se lograría el impacto en variables de resultado como mejorar la calidad del vínculo entre cuidadores y niños y mejorar el desarrollo cognitivo, psicomotor, de lenguaje y socioemocional de los niños participantes. Esto en el largo plazo permitiría lograr que el objetivo de Crecer Jugando definido como que "Todos los niños y niñas en situación de vulnerabilidad alcancen su máximo potencial de desarrollo".

La teoría de cambio completa del programa puede encontrarse en más adelante, en la Ilustración 2, que entrega más detalles del proceso de cambio que Crecer Jugando tiene para poder lograr el impacto y objetivos de largo plazo.

Los participantes:

La intervención se implementa para tres grupos etarios en sesiones separadas:

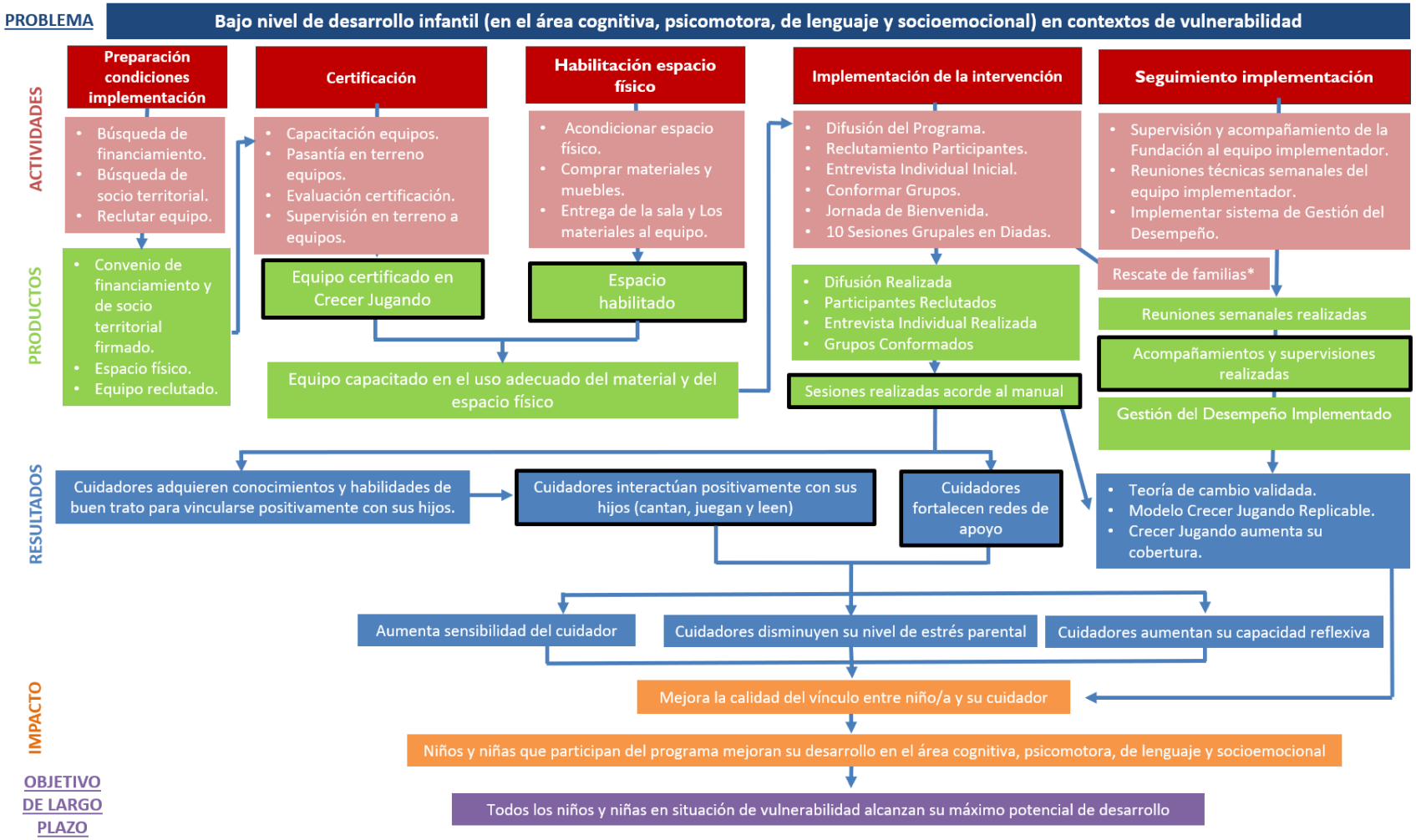
i. Niños de 0 a 12 meses – llamado: Grupo Acurrucados.
ii. Niños de 13 a 24 meses – llamado: Grupo Exploradores.
iii. Niños de 25 a 48 meses – llamado Grupo Creadores.

El equipo que implementa en terreno Crecer Jugando se compone de 3 personas. 1 facilitadora y 2 monitores. La facilitadora es la líder del equipo y de acuerdo con los protocolos debe ser una persona con estudios profesionales, preferentemente ligada al área de párvulos o que trabaje con niños. Los monitores son equipo de apoyo para la facilitadora, no es necesario que tengan estudios profesionales y suelen ser personas que participan del establecimiento o de la comunidad en que se ejecuta el programa, por ejemplo, una enfermera en centros de salud o madres de niños que hayan cursado previamente por el programa.

El facilitador tiene un rol preponderante en el equipo siendo el responsable de guiar la sesión con los padres, mientras que las monitoras tienen un rol de apoyo, supervisando a los niños en momentos de conversación entre padres y sirviendo como ejemplo en actividades de juego entre padres y niños.

A partir de 2019 se agregaron 2 nuevas personas al equipo. En primer lugar, un "Encargado Municipal", quien es un funcionario interno de la municipalidad en la que opere el programa, cuyo rol es "velar por la adecuada implementación, ejecución y registro de los ciclos del programa", realizando el trabajo de gestión interno de la comuna para la implementación. Además, se agregó al equipo una "Facilitadora *backup*" cuyo objetivo es reemplazar a la facilitadora o a la monitora en caso de que esta no pueda asistir a una sesión en alguna situación especial. La "Facilitadora *backup*" solo la presentan las nuevas comunas participantes a partir del nuevo convenio firmado durante 2019.

Ilustración 2: Teoría de Cambio Crecer Jugando



*El rescate de familias refiere a las actividades realizadas por los equipos para mantener la asistencia de los cuidadores a Crecer Jugando.

Fuente: Elaboración Fundación Infancia Primero – Gestión de Desempeño. Edición con el objetivo de disminuir tamaño de imagen.

Los grupos:
La definición de cuántos grupos se ejecuta en cada establecimiento, ya sea CESFAM, jardín infantil o Centro Comunitario, es tomada por las comunas/municipalidades dependiendo del convenio asociado a la implementación. En el caso de los centros que se ejecutan durante 2018 y antes, sería cada una de las comunas las que definirán qué grupos se ejecutarán, en este caso, los equipos comunales a partir de la demanda que enfrentan deciden, para cada establecimiento, la cantidad de grupos que se ejecutarán para cada una de las edades de los niños interesados. En algunos casos, si la demanda es alta para niños de similar edad es posible hacer dos grupos para una misma edad simultáneamente. En el caso de los ciclos implementados desde 2019 los grupos a implementar están definido a través del convenio realizado entre la Subsecretaría de Educación Parvularia y las comunas.

Los ciclos:
La ejecución del programa se establece en dos fases, cuya duración es aproximada de tres meses y medio. En primer lugar, la difusión e inscripción de participantes, que toma entre tres y cuatro semanas. Posteriormente, la ejecución del programa con una duración esperada de 11 semanas.

La cantidad efectiva de ciclos a realizar anualmente está definida por convenio entre la Fundación Infancia Primero y las municipalidades o por convenio entre la Subsecretaría de Educación Parvularia y las municipalidades, por lo que el número total de ciclos a implementar dependerá de la obligación que tengan las partes. Desde 2015 usualmente dos ciclos se realizan de manera normal (11 sesiones, 1 por semana), comenzando en marzo y julio respectivamente. Existe la posibilidad de realizar un tercer ciclo previo al verano como un "Ciclo exprés" con dos sesiones por semana, cuyo objetivo es terminar antes del fin de diciembre, por lo que se estima su inicio entre la mitad de septiembre y el comienzo de octubre.

El espacio:
La intervención de Crecer Jugando requiere un espacio físico disponible para la intervención. Una sala, además de materiales como juguetes, libros y música que llamen la atención de los niños y que fomenten momentos de vínculo en la diada. La intervención se realiza en una sala integrada por muebles y materiales y juguetes entregados por Infancia Primero, definidos de igual manera para cada establecimiento. La sala específicamente se compone de 4 espacios:

1. Rincón de la Biblioteca: Con 15 libros específicos para cada grupo etario.
2. Rincón del Juego Simbólico: Con elementos del hogar, como cuna, muñeca, cocina, frutas, etc.
3. Rincón de la Construcción: Con juguetes para armar, como legos, automóviles, puzles, animales, pistas de auto, animales, etc.
4. Rincón del Arte: Con lápices, hojas de papel, tijeras, pegamento, papel lustre.

Dichos materiales se complementan con otros elementos generales como colchonetas, cojines, etc. Es responsabilidad de facilitadores y monitores implementar la sala de acuerdo con cada uno de los grupos, manteniendo los 4 espacios mencionados dentro de la sala. Quedará a discreción de los equipos implementadores qué materiales y juguetes utilizar en sus grupos dependiendo de cuáles son preferidos o generan menores distracciones entre los niños que específicamente asisten a una sesión.

DIFUSIÓN E INSCRIPCIÓN

En cada ciclo, se realiza un proceso inicial de difusión con el objetivo de llamar a cuidadores interesados a participar en el programa e inscribirlos para una primera entrevista. El proceso de difusión antes del comienzo de cada ciclo del programa dura entre tres y cuatro semanas aproximadamente. La ejecución de la difusión, para las comunas que ejecutan Crecer Jugando previo al 2019, queda a discreción de cada una de ellas. En el caso de las comunas que ejecutan Crecer

Jugando por primera vez en 2019 se ha protocolizado que esta dure al menos 2 semanas. Una vez finalizada la etapa de inscripción, las diadas se agrupan dependiendo de la edad de los niños.

Las técnicas de difusión del programa son variadas y hasta el momento existe heterogeneidad en las formas de realizarla, puesto que no existe claridad sobre cuál sería la más efectiva a implementar. Existen protocolos de difusión, que incluyen una larga batería de herramientas a utilizar; pero en la práctica, cada equipo comunal decide cuáles son más convenientes de ejecutar. Dentro de las técnicas aconsejadas por los protocolos, se encuentran la realización de cantos y cuenta cuentos, para niños y cuidadores, en el establecimiento en que se ejecutará Crecer Jugando (para mostrar algunas actividades realizadas durante la sesión) y la apertura de la sala a los cuidadores interesados (para que conozcan los juguetes y actividades). Dichas técnicas tienen como objetivo tener una mayor cantidad de tiempo de interacción con los padres para convencerlos de inscribirse a participar. Otras técnicas que han sido utilizadas son: a) el uso de *stands* informativos dentro del establecimiento, b) presentación de información a través del diario mural, c) presentación de información referida al programa en establecimientos cercanos, d) entrega de *flyers*, e) la búsqueda en persona de padres mientras estos esperan a ser atendidos por el médico en el caso de centros de salud.

Durante el proceso de difusión, los padres que muestran interés en participar el programa deben inscribirse en una lista, en papel, con sus datos de contacto, como nombre, nombre del niño, edad y número telefónico. Una vez inscritos, los padres son llamados por la facilitadora o monitora para una entrevista personal en que se consulta sobra el estado del cuidador y del niño, su experiencia de crianza, eventos ocurridos durante el embarazo y situación familiar, de manera obtener un diagnóstico inicial sobre las necesidades de los beneficiarios que se integran al Crecer Jugando. La entrevista, por tanto, marca la etapa inicial del programa, ya que todos los participantes de la entrevista son invitados a participar del programa, habiéndole informado durante esta la fecha de inicio y horario de ejecución.

En algunos casos la entrevista se realiza en el mismo momento en que el cuidador se inscribe al programa. Este elemento de la intervención es necesario tomarlo en consideración, ya que, en caso de una evaluación de impacto experimental, el proceso debe protocolizarse para poder realizar la aleatorización previo a la entrevista.

IMPLEMENTACIÓN DE CRECER JUGANDO

En líneas generales, la implementación de las diez sesiones de contenido está planificada a ejecutarse de manera similar para cada uno los grupos etarios a intervenir. Sin embargo, existen diferencias en su contenido y duración según el grupo de edad. En relación con el contenido, este se hace atingente a la edad de los niños. Por ejemplo, se planifican sesiones relacionadas a dificultades de comportamiento (berrinches) de niños que no son atingentes para cuidadores que tienen niños entre 0 y 12 meses.

Previo al inicio de esta evaluación de procesos, Crecer Jugando era solo implementado durante Centros de Salud. Actualmente se implementa también en Jardines Infantiles, Escuelas, Centros Comunitarios (como bibliotecas, juntas vecinales o centros comunales). En teoría la ejecución del programa es similar en todos los centros en que se realiza, más allá de contingencias específicas. En la práctica, solo se producen cambios en Jardines Infantiles, dado que, por iniciativa propia, éstos han agregado partes de Crecer Jugando a la rutina del jardín, como por ejemplo realizar actividades que vinculen más al establecimiento con los cuidadores.

La intervención, además, presenta diferencias en la duración de las sesiones dependiendo del grupo a tratar. Para el grupo de menor edad, acurrucados, cada sesión tiene una duración aproximada de 1 hora y 30 minutos; mientras que los grupos de mayor edad, creadores y exploradores pueden tener sesiones de hasta 2 horas y 30 minutos. Dichas diferencias

responden principalmente a las distintas necesidades que tienen los niños. Por ejemplo, el tiempo de juego con niños en el grupo de Acurrucados es menor dado su nivel de desarrollo motriz para trasladarse y movilizarse por la sala.

El horario de ejecución de las sesiones es definido a discreción por cada una de las municipalidades de acuerdo la disponibilidad de la sala en el establecimiento y de acuerdo con lo que estas crean que sea más conveniente para los cuidadores. Mientras que la intervención en si misma tiene una duración promedio de entre 1 hora y 30 minutos y 2 horas y 30 minutos, los equipos implementadores utilizan aproximadamente 4 horas por sesión, ya que previo a ella deben ordenar el espacio, prepararse para la sesión (por ejemplo repasar los contenidos a tratar y recordar comentarios relevantes de cuidadores en sesiones pasadas, como por ejemplo citas médicas) y posteriormente realizar el seguimiento y evaluación de la sesión a través del sistema de monitoreo de la fundación[1].

La estructura de cada una de las sesiones se divide en tres partes que buscan desarrollar diferentes interacciones en la relación cuidador-niño, cuidador-equipo y equipo-niño. Las partes que componen el programa son las siguientes:

Juego Libre: La sala en que se realiza el programa se encuentra preparada con objetos, juguetes y juegos que los niños y cuidadores pueden utilizar como ellos deseen. El objetivo del primer módulo es fomentar la interacción entre cuidadores y niños a través del juego, donde los adultos puedan demostrar un interés por las actividades que realiza el niño de una manera libre. Las características de los elementos utilizados en el programa permiten también que los niños puedan experimentar con diferentes texturas y materiales que no siempre tienen disponibles en sus hogares. En esta etapa, los equipos implementadores sirven como un apoyo a los cuidadores, ya que guían las interacciones con los niños a través del ejemplo, integrando al adulto en las actividades que desee realizar el niño.

Círculo de cantos y cuentos: Este módulo consta de 2 etapas. En primer lugar, el círculo de cantos consiste en un espacio en que cuidadores y niños participan cantando diferentes canciones que fomentan la vocalización y motricidad de los niños a través del ejemplo. Además, permite la interacción y vínculo entre padres y niños al ambos expresar (dentro de sus posibilidades) un lenguaje y entonaciones similares. La segunda etapa es la fase de lectura guiada de cuentos. En esta, los niños eligen un libro dentro del set disponible en la sala y los cuidadores deben leerlo a los niños fomentando la vocalización de palabras e interactuando con las imágenes que aparezcan en ellos. Durante el círculo de cantos, los equipos implementadores tienen un rol más predominante sirviendo como guía para los padres en las canciones y fomentando la participación de los niños. En la fase de lectura de cuentos, los equipos implementadores tienen un rol secundario debido a que es un momento de mayor interacción entre cuidadores y niños.

Conversación entre adultos: Durante el último módulo, el equipo implementador entrega una temática de crianza a los padres para que, a través de la conversación y el ejemplo, puedan expresarse al respecto a través de experiencias y dudas. El espacio se vuelve uno de contención en que los padres pueden interactuar entre ellos y expresar sus impresiones de la crianza y experiencias vividas previamente desde la infancia. Las temáticas de discusión varían según los distintos grupos etarios, pero son constantes entre un ciclo y otro. Mientras tanto los niños se mantienen con los monitores quienes tienen un espacio de juego de libre utilizando los juguetes y elementos disponibles.

[1] Dicho sistema de monitoreo solo es utilizado por los establecimientos que comienzan su ejecución durante 2019, ya que este no estaba considerado en el convenio con las comunas que comenzaron su ejecución previa a dicho año. De las 3 comunas previas (Colina, El Bosque y Renca), solo Renca presenta convenio y utiliza el sistema de monitoreo desde 2019.

De acuerdo con el currículo del programa, basado en el "Manual para equipos y profesionales y técnicos" del programa, los contenidos que se entregan a los padres son los siguientes:

- **Acurrucados**:
  - **Sesión 0 - Jornada de Acogida**: Se presenta el programa con sus diferentes momentos y objetivos a los cuidadores.
  - **Sesión 1 – Nosotros**: Se busca afianzar la relación entre el cuidador y el niño.
  - **Sesión 2 – Puerperio**: Introducción del concepto de puerperio, momento de unión y cambio en la relación.
  - **Sesión 3- Juego sensible**: Demostrar la importancia del juego en la relación, como un momento goce.
  - **Sesión 4- Madre suficientemente buena**: Es imposible ser una madre/padre perfecto, es mejor ser "suficientemente bueno".
  - **Sesión 5- Llanto y colapso**: El colapso es recurrente en la crianza. Es necesario un buen vínculo con el niño para regularlo. Se comparten experiencias entre padres.
  - **Sesión 6- Emociones:** Comprensión de diferentes emociones y cómo estas forman parte de nuestra vida y es bueno aceptarlas. Es mejor expresarlas que guardarlas. Es importante dar el ejemplo a los niños.
  - **Sesión 7- Cadena de Sensibilidad**: Aprender a conocer al niño para poder leer sus señales y responder adecuadamente y oportunamente a ellas.
  - **Sesión 8- Función reflexiva y regulación emocional**: Capacidad de identificar las causas de las conductas generando apego y la capacidad del apego al niño y generar su regulación.
  - **Sesión 9- Mitos de Crianza**: Crianza a partir de evidencia sobre prácticas positivas.
  - **Sesión 10- Cierre**: Cierre de las sesiones. Compartir experiencias y convivencia final.

- **Exploradores:**
  - **Sesión 0- Jornada de acogida**: Se presenta el programa con sus diferentes momentos y objetivos a los cuidadores.
  - **Sesión 1- Nosotros**: Se busca afianzar la relación entre el cuidador y el niño.
  - **Sesión 2- Los terribles dos**: Cómo guiar la crianza en la etapa donde comienza la autonomía del niño.
  - **Sesión 3- Juego sensible**: Demostrar la importancia del juego en la relación, como un momento goce.
  - **Sesión 4- Madre suficientemente buena**: Es imposible ser una madre/padre perfecto, es mejor ser "suficientemente bueno". Además se ahonda en el colapso en la crianza.
  - **Sesión 5- Emociones**: Comprensión de diferentes emociones y cómo estas forman parte de nuestra vida y es bueno aceptarlas. Es mejor expresarlas que guardarlas. Es importante dar el ejemplo a los niños.
  - **Sesión 6- Guía emocional**: Diferentes tipos de padres y los beneficios de la guía emocional. Aprender a identificar las emociones.
  - **Sesión 7- Función reflexiva y regulación emocional**: Capacidad de identificar las causas de las conductas generando apego y la capacidad del apego al niño y generar su regulación.

- **Sesión 8- Pataletas**: Las pataletas son un proceso normal en la crianza, hay que internalizarla. Hay que intentar prevenirlas entendiendo las señales y manteniendo la calma.
- **Sesión 9- Normas y límites**: Las normas generarían seguridad, es importante identificar qué normas aplicar. Es un proceso largo para que sean internalizadas.
- **Sesión 10- Cierre**: Cierre de las sesiones. Compartir experiencias y convivencia final

- **Creadores:**
  - **Sesión 0- Jornada de acogida**: Se presenta el programa con sus diferentes momentos y objetivos a los cuidadores.
  - **Sesión 1- Nosotros**: Se busca afianzar la relación entre el cuidador y el niño.
  - **Sesión 2- Identidad y temperamento**: Comprender que los niños deben auto determinarse y los padres deben ser responsables de como sucede este proceso.
  - **Sesión 3- Juego sensible**: Demostrar la importancia del juego en la relación, cómo un momento goce.
  - **Sesión 4- Madre suficientemente buena**: Es imposible ser una madre/padre perfecto, es mejor ser "suficientemente bueno". Además se ahonda en el colapso en la crianza.
  - **Sesión 5- Emociones**: Comprensión de diferentes emociones y cómo estas forman parte de nuestra vida y es bueno aceptarlas. Es mejor expresarlas que guardarlas. Es importante dar el ejemplo a los niños.
  - **Sesión 6- Guía emocional**: Diferentes tipos de padres y los beneficios de la guía emocional. Aprender a identificar las emociones.
  - **Sesión 7- Función reflexiva y regulación emocional**: Capacidad de identificar las causas de las conductas generando apego y la capacidad del apego al niño y generar su regulación.
  - **Sesión 8- Pataletas**: Las pataletas son un proceso normal en la crianza, hay que internalizarla. Hay que intentar prevenirlas entendiendo las señales y manteniendo la calma.
  - **Sesión 9- Normas y límites**: Las normas generarían seguridad, es importante identificar que normas aplicar. Es un proceso largo para que sean internalizadas.
  - **Sesión 10- Cierre**: Cierre de las sesiones. Compartir experiencias y convivencia final.

3.2. EVALUACIÓN PREVIA DE CRECER JUGANDO – INFORME DE EFICACIA

El programa Crecer Jugando cuenta con una evaluación de impacto previa, elaborada en el 2018 (Bedregal, et al., 2018). A continuación, se analizará en detalles cuál fue el diseño y resultados de esta evaluación, complementado con un análisis sobre las variables de medición y los resultados obtenidos; así como potenciales limitaciones. Esta primera experiencia de evaluación impacto del programa confiere información valiosa que puede dar lecciones que mejoren un potencial diseño e implementación de un estudio experimental del programa.

DISEÑO DE EVALUACIÓN

La metodología de evaluación o estrategia de identificación utilizada por dicho estudio fue un *Matching*. Es decir, se tomó un grupo de diadas que obtuvieron el tratamiento y se realizó un emparejamiento, a posteriori, con otras diadas a quienes no se ofreció el tratamiento, de acuerdo con características similares. En promedio, se emparejaron dos diadas como grupo control, provenientes de las mismas comunas que los participantes.

El estudio tuvo una duración total de 18 meses. De acuerdo con cálculos de potencia estadístico preliminares, el estudio debía conseguir una muestra total de 788 diadas, para alcanzar un efecto mínimo detectable de 0,2 desviaciones estándar Finalmente, la evaluación consiguió una muestra de 710 diadas: 508 de ellas fueron controles y 202 fueron tratamiento.

VARIABLES OBSERVADAS

Se consideraron tres etapas para realizar las mediciones de las variables objetivo. En una primera etapa, se levantó una línea de base que se realizó al ingresar las diadas del tratamiento al programa. La segunda etapa se realizó a partir de una línea de seguimiento o intermedia, entre 1 a 2 semanas después de terminar el ciclo de tratamiento. Finalmente, la línea de salida se realizó 10 semanas después de terminado el ciclo correspondiente, todo esto consideró ciclos desde el primer semestre de 2016 al primer semestre de 2017. La atrición (o número de diadas de la línea de base que no pudieron ser encuestadas en las siguientes encuestas) fue de un 19,4%, para la línea de seguimiento y de 41,8% para la línea de salida. Estos valores son altos en comparación a otras evaluaciones, pero sirven como un piso para considerar en el diseño de la evaluación experimental.

Para la evaluación se definieron inicialmente cuatro variables de interés a medir, aunque solo tres fueron utilizadas finalmente:

1. **Estrés del cuidador principal**: Dicha medición se realizó con el instrumento *Parenting Stress Index* (PSI-4) en su versión breve. Dicho instrumento abarca el estrés a partir de tres fuentes: percepción de niño difícil, interacción cuidador-niño, malestar paterno. Más detalles de este instrumento se pueden encontrar en la sección IV, donde se describe el mismo.
2. **Desarrollo infantil**: Dicha medición se realizó con la Prueba Nacional de Pesquisa PRUNAPE (CPPP), cuestionario que abarca la capacidad del niño de realizar o no ciertas actividades.
3. **Salud mental del cuidador**: Dicha medición se realizó con el *Patient Health Questionnaire* (PHQ), cuestionario auto reportado que indica principalmente síntomas depresivos del cuidador. Finalmente, no se analizaron mediciones de impacto con esta variable, sino que su uso tuvo como objetivo caracterizar la muestra durante la línea de base.
4. **Interacción cuidador-niño**: Dicha medición se realizó con el instrumento *Home Observation for Measurement of the Enviroment* (H.O.M.E), para el cual se seleccionaron un subset de preguntas del instrumento original. Dicho instrumento busca observar la calidad de las interacciones entre el cuidador y el niño y el ambiente dentro del hogar. Se ofrecerá más detalle sobre este instrumento en la sección IV.

RESULTADOS

Para las variables presentadas anteriormente, se encontraron los siguientes resultados. En primer lugar, se encontró una reducción significativa en estrés parental para el grupo que participó del programa. Dicho efecto tuvo un tamaño de 0,096 desviaciones estándar, y constituye el principal hallazgo del estudio de evaluación. En términos de desarrollo cognitivo, no se encontraron resultados significativos. Por último, en términos de las interacciones cuidador-niño, los resultados mostraron un aumento en el compromiso materno y evitación de castigo. Sin embargo, los autores de la evaluación advierten que el análisis basado en los resultados de este último instrumento (H.O.M.E) fue exploratorio y, por tanto, no permite realizar conclusiones firmes respecto a su impacto.

Los resultados indicarían indicios iniciales positivos sobre la potencialidad de Crecer Jugando en causar efectos positivos en el desarrollo infantil temprano de niños a través de su modelo de apoyo a la crianza, especialmente en lo que refiere a reducción del estrés parental. Esto se suma además a lo ya divulgado por la evaluación de Nadie es Perfecto, cuyo componente de sesiones complementarias incluían el programa génesis de Crecer Jugando. De todas formas, es importante notar que los efectos encontrados por ambas evaluaciones son de magnitud pequeña. Es posible incluso que las magnitudes de los resultados estén subestimados dado: a) la relativa madurez del programa que podría propiciar algunas brechas en la correcta implementación del programa (ver resultados preliminares de la evaluación de procesos), b) muestras analizadas pequeñas en la evaluación, o c) niveles de atrición de muestra muy altos (que también podría indicar que el programa esté sobreestimando en los resultados de impacto preliminares), y más aún si se debe a un caso de atrición selectiva. Por lo tanto, la pregunta sobre los verdaderos efectos del programa Crecer Jugando permanece abierta, hasta poder lograr una evaluación a mayor escala que permita poder cuantificar efectos con un mayor nivel de precisión y bajo metodología más rigurosa.

POSIBLES LIMITACIONES DE LA EVALUACIÓN

Algunos factores metodológicos que podrían limitar el alcance de los resultados presentados en la evaluación de eficacia elaborada por Bedregal et al. (2018) son los siguientes:

- La metodología de evaluación utilizada a través de *matching*, no ha sido realizada considerando una extensa variedad de características de los niños. Se utilizó como variables de emparejamiento solo tres: a) la edad de los niños, b) el sexo del niño y c) que no hayan sido diagnosticados con trastornos del desarrollo. La metodología de *matching* asume que características no observables del niño (ej.: características no observados por quienes realizan la evaluación) pueden ser controladas por características observadas y medibles (se asume una correlación entre ambos tipos de características). Este supuesto es ambicioso, por lo que cuando es utilizado en la literatura, se requiere un vasto número de variables observables a ser controladas para el emparejamiento. Por lo tanto, el número de variables controladas es bastante pequeño. Esto puede implicar que los resultados obtenidos estén sobre o subestimados respecto del verdadero impacto del programa.
- Más aún, el emparejamiento podría ser más completo si se consideraban adicionalmente características de los padres o cuidadores. Como los padres o cuidadores resultan actores principales en el modelo de apoyo a la crianza (además de que resultados de impacto lo afectan directamente), resulta fundamental que el emparejamiento se realice en torno a características de las diadas y no solo del niño.
- No se especifica la ponderación de cada uno de los controles en el *matching,* de manera de poder dimensionar el verdadero grado del emparejamiento encontrado. El estudio solo especificó que existen dos controles por cada niño tratado.

- No se presenta la especificación del modelo de evaluación, esto quiere decir que solo se presenta en el estudio la metodología utilizada (*matching)* y se presentan características de las diadas y cuidadores que podrían ser relevantes para la intervención, pero no es claro cuáles fueron efectivamente las variables utilizadas para la obtención de resultados. Es decir, no se está seguro de qué variables se ingresaron al modelo como características de las diadas, lo que hace más compleja la posterior replicación de resultados.
- La atrición del estudio es alta en comparación a otras evaluaciones. Con relación a este problema en el informe solo se muestra información puntual en valores porcentuales sobre la similitud de los grupos tratado y control durante la línea de base, seguimiento y salida, pero no se presentan *test* que logren garantizar que no haya diferencia entre grupos en los diferentes periodos del tiempo.

IV. EVALUACIÓN DE PROCESOS CRECER JUGANDO – EXPERIENCIA EN EL PROGRAMA

Una evaluación de procesos documenta si un programa se ha implementado de acuerdo con cómo estaba planeado para lograr los resultados esperados, confirmando cuáles serían las condiciones para que eso ocurra, o bien, los motivos por los que no se logró encontrar dichos efectos. Por tanto, examina si las actividades de implementación se están llevando a cabo, quién y cómo las están conduciendo, a quién se está alcanzando a través de la implementación y si se están distribuyendo los insumos necesarios (Cristia, Ibarrarán, Cueto, Santiago, & Severín, 2017). Asimismo, las evaluaciones de procesos ayudan a identificar realidades o supuestos que desconocemos respecto del contexto en que se implementa un programa, que explicarían por qué un programa podría aparentemente no funcionar o requerir ser adaptado al contexto.

La evaluación de procesos convenida tiene como fin conocer el programa Crecer Jugando y su desarrollo con el objetivo de que poder incubar una evaluación de impacto experimental. Esto tiene como mira poder identificar variables de resultado que sean relevantes académicamente y que el programa tenga como objetivo afectar, además de poder entregar información fidedigna de la implementación del programa pudiendo ver qué procesos se realizan según lo esperado y qué otros pueden ser mejorados, para mantener los estándares de calidad que tiene el programa.

La evaluación de procesos a Crecer Jugando comienza a diseñarse a mediados del año 2018. En esta etapa se planificó que el programa Crecer Jugando se ampliara a nuevas comunas para su implementación, considerando nuevos tipos de establecimientos como jardines infantiles y centros comunitarios. El proceso de convocatoria de comunas fue llevado inicialmente por la Subsecretaría de Educación Parvularia y la Fundación Infancia Primero a través de un contacto individualizado y focalizado por comuna. Este proceso, no fue fructífero, lo que motivó a hacer un cambio de estrategia de contacto a comunas realizando una convocatoria abierta a estas en noviembre de 2018.

Dados los retrasos generados por la imposibilidad de conseguir nuevas comunas que se integraran al programa, se definió que el trabajo de la evaluación de procesos se concentraría durante 2018 en las comunas que ya implementaban el programa Crecer Jugando, es decir, Colina, El Bosque y Renca, mientras que durante 2019 se agregó la primera tanda de comunas que se integraron al programa a través de la convocatoria abierta, es decir, Conchalí, Huechuraba, Peñalolén, Providencia y Santiago.

De acuerdo con la planificación original, la ejecución de Crecer Jugando en las nuevas comunas, previamente mencionadas, comenzó a principios del mes de junio de 2019, posterior al proceso de capacitación de equipos que se ejecutaría en mayo del mismo año. Aunque el proceso de capacitación se realiza en la fecha esperada, la ejecución de los ciclos se retrasó hasta fines del mes de julio en 4 de las 5 comunas, siendo Peñalolén la única comuna que no implementa el programa en fechas que permitan incluirla en la evaluación de procesos, decidiéndose descartarla de la muestra comunas a evaluar, debido a que esta comenzaría su ciclo más tarde.

A partir del trabajo cualitativo realizado desde octubre de 2018 a noviembre de 2019 es posible comenzar a entregar claves acerca de interrogantes que existen al programa. En las siguientes secciones se procederá a entregar los resultados del trabajo cualitativo realizado en las fechas previamente definidas, ligado especialmente en la experiencia de los cuidadores que han asistido al Crecer Jugando. Para esto se entregará información en principio recopilada a través de las visitas a sesiones de Crecer Jugando, para luego pasar a información recopilada a través de entrevistas a participantes del programa que completaron su participación en el ciclo y luego para cuidadores que por alguna razón tuvieron que salir

del programa sin terminar el ciclo. Posteriormente se presentará información referida a los procesos de capacitación de los equipos implementadores y la experiencia de facilitadoras y monitoras en el programa a partir de entrevistas individuales y grupales.

A partir de esto podremos tener luces acerca de si la ejecución del programa se realiza de la manera prevista y si entrega la información y técnicas a sus participantes.

4.1. BREVE CARACTERIZACIÓN DE LAS COMUNAS

Con el objetivo de comprender el contexto de implementación de Crecer Jugando, en esta breve sección se presentará información estadística relevante que logre caracterizar a las 8 comunas que integran esta evaluación de procesos (Colina, Conchalí, El Bosque, Huechuraba, Peñalolén, Providencia, Renca y Santiago). Se presentan a continuación en la Tabla 5 más adelante.

El objetivo de este análisis es comprender brevemente las variables económicas y sociodemográficas que presentan cada una de las comunas consideradas en la evaluación de procesos de Crecer Jugando, con el objetivo de poder tener más información que sea relevante para el análisis de los resultados para cada uno de los instrumentos utilizados.

Como se puede observar las comunas son bastante heterogéneas en las variables presentadas. Mientras en aspectos demográficos existen similitudes por ejemplo en el porcentaje de mujeres, que en todas las comunas ronda el 50%, el porcentaje de la población con edad menor o igual a 4 años varía entre cada una de las zonas analizadas, siendo Colina la que tiene un mayor porcentaje, alcanzando un 9%, es esta la única comuna que se encuentra fuera del Gran Santiago. En el caso de las comunas que se encuentran dentro del Gran Santiago, el porcentaje de la población en ese rango etario bordea el 6%, excepto en las comunas de Providencia y Santiago en que la población con edad menor o igual a 4 años se aproxima al 5%. Este dato es relevante ya que se está considerando el rango etario de niños que podrían participar de Crecer Jugando, lo que entrega una idea de la población potencial que el programa podría abarcar.

De todas formas, el porcentaje de la población comunal en el rango etario previamente mencionado no es lo único relevante. El análisis de densidad en el mismo rango etario permite saber el alcance que puede tener el programa dentro de los establecimientos en los que opera. Es decir, si un programa pretende llegar a niños que pertenecen a sectores cercanos al establecimiento donde operará, entonces será importante estimar la cantidad de niños en este rango etario dentro de la comuna por cada km². De acuerdo con este indicador, sería la comuna de Santiago la que tuviera una mayor cantidad de niños en el rango etario hasta 4 años por km², siguiéndole El Bosque y Conchalí. Un caso especial es el de la comuna de Colina, que tiene la más baja densidad poblacional, lo que se debe principalmente a la gran extensión que tiene esta comuna.

De acuerdo con la literatura previamente mencionada, los mayores efectos que se pueden encontrar de programas de estimulación temprana se encuentran en niños que provienen de hogares en situación de vulnerabilidad. En línea con lo anterior, se presentan en la Tabla 5 el porcentaje de la población de la comuna que se encuentran en situación de pobreza, lo que nos daría una estimación de la vulnerabilidad que pueden vivir familias de la comuna o podría ser un indicador de a qué comunas se deberían concentrar los esfuerzos de implementación. De acuerdo con los datos de CASEN 2015, las comunas que presentan la tasa de pobreza más alta sería la comuna de Colina, Conchalí y El Bosque, tasa que supera el 10% de la población y siendo incluso mayor a un 14% para la última de las comunas mencionadas. Por otro lado, las comunas de Peñalolén, Santiago, Huechuraba y Renca alcanzan valores menores a un 10%, con un rango entre 4,75% a

8,54% cuyos límites corresponden a la primera y la última comuna mencionada. Un caso especial es la comuna de Providencia cuyo porcentaje de población en situación de pobreza no alcanza siquiera un 1%. Es importante considerar que, en el caso de Huechuraba, no hay representatividad en la medición realizada en durante 2015.

Ligado al punto anterior se presentan los ingresos promedio de los hogares en la comuna. En este caso se pueden establecer 3 grupos. En el primer grupo encontramos a las comunas de Colina, Conchalí, El Bosque y Renca, que presentan ingresos promedio por hogar, mensuales, de entre $650.000 y $710.000, por otro lado, las comunas de Peñalolén y Santiago alcanzan ingresos promedio de aproximadamente $1.050.000 y $1.140.000 respectivamente. Nuevamente un caso especial es la comuna de Providencia, en que los ingresos por hogar promedio alcanzan aproximadamente los $2.600.000[2]. Estos valores hacen evidente las diferencias entre las comunas en que se implementará el programa y son elementos que deberán considerarse al realizar los análisis del total de la evaluación de procesos.

Tabla 5: Caracterización Comunal

Caracterización de Comunas								
Indicador	Colina	Conchalí	El Bosque	Huechuraba	Peñalolén	Providencia	Renca	Santiago
Población	146207	126955	162505	98671	241599	142079	147151	404496
Densidad Poblacional por km²	150.5	11865.0	11525.2	2187.8	4474.1	9907.9	6131.3	17435.2
Porcentaje de Población Femenina	49.0%	51.3%	51.2%	51.2%	51.6%	53.8%	50.6%	48.9%
Población Menor o Igual a 4 Años	13206	7989	10673	7389	15270	7694	10837	20617
Porcentaje Población Menor o Igual a 4 años	9.0%	6.3%	6.6%	7.5%	6.3%	5.4%	7.4%	5.1%
Densidad Poblacional Menor o Igual a 4 años km²	13.6	746.6	757.0	163.8	282.8	536.5	451.5	888.7
Porcentaje Población en Situación de Pobreza	12.56%	10.17%	14.54%	6.11%	4.75%	0.74%	8.54%	5.93%
Ingresos Promedio	$681,917	$711,383	$653,961	*	$1,138,247	$2,567,130	$677,748	$1,047,740
Variables demográficas obtenidas de CENSO 2017, variables económicas obtenidas de CASEN 2015. *Datos no representativos a nivel comunal.								

Fuente: Elaboración propia en base a datos CENSO 2017 y CASEN 2015.

[2] En el caso de la comuna de Huechuraba el valor de ingresos promedio no es posible obtenerlo debido a que los datos no son representativos para dicha comuna.

4.2. EXPERIENCIA DENTRO DE LA SESIÓN

La información recopilada de visitas ha sido realizada en 7 centros diferentes. Estos se dividen en 3 categorías, Centros de Salud Familiar (CESFAM), en las comunas de Renca y Colina, Centros Comunitarios, como el caso de Conchalí y Providencia y Jardines Infantiles, en el caso de Huechuraba, Renca y Santiago. Se realizaron 4 visitas a Centros Comunitarios, 7 visitas a Centros de Salud Familiar y 8 visitas a Jardines Infantiles. Es relevante mencionar que originalmente se planificaron visitas a 21 sesiones, pero 2 de ellas, aunque realizadas, no se logró concretar la pauta de evaluación debido a que fueron suspendidas por el equipo implementador, sin previo aviso al equipo de investigación, dejando por solo 19 sesiones de observación.

En cuanto a las edades, se realizaron 5 visitas al grupo de Acurrucados, 6 al grupo de Exploradores y 8 al grupo de Creadores. Las visitas fueron realizadas entre octubre de 2018 y noviembre de 2019.

En estas visitas se utilizó una pauta de observación para registrar lo observado, la que se puede encontrar en el Anexo 1, de la sección de anexos de este capítulo. En resumen, la planilla busca revelar información en 4 diferentes categorías:

- Desarrollo General de la Sesión.
- Asistencia Efectiva y Asistencia Esperada.
- Desempeño de Equipo Implementador.
- Interacciones Observadas Cuidador-Niño/a.

DESARROLLO GENERAL DE LA SESIÓN

El desarrollo general de la sesión es un aspecto importante para comprender si un programa se realiza de acuerdo con lo esperado, además de entregar información sobre si los procesos realizados para la estandarización de la ejecución en diferentes contextos. Esta información nos entrega datos relevantes para comprender qué sucede dentro de una sala de Crecer Jugando más allá de lo que es posible acceder a través de manuales e informes. Como es evidente el trabajo en la práctica puede ser muy diferente a lo esperado y tener en consideración estos elementos es importante para mejorar los procesos, además de informar puntos relevantes para el diseño de una evaluación de impacto.

- **Sesión Ejecutada:**
  Una de las primeras preguntas que es necesario hacerse sobre un taller con un programa de sesiones fijo es si la sesión que debe realizarse es efectivamente la realizada por el programa.

  Ambiente Preparado:
  En el 100% de las sesiones visitadas, la sesión se preparó de acuerdo con lo planificado. Es decir, no sucedió que, al llegar a visitar la sesión el ambiente no estuviera preparado y listo para recibir a los participantes. Los equipos implementadores cumplieron la tarea de ordenar las salas de acuerdo con la edad del grupo que recibirían.

  Preparación del Tema de la Sesión:

Al mismo tiempo, **en el 100% de las sesiones observadas, los equipos implementadores estaban en conocimiento de qué participantes asistirían a la sesión y cuál es la sesión que les tocaría ejecutar.**

Ejecución de la Sesión Completa:

En cuanto a la ejecución de la sesión, el único desafío a subsanar es la **imposibilidad de realizar la sesión completa debido a la asistencia**. De acuerdo con el criterio establecido por la Fundación Infancia Primero, en caso de no asistir al menos 3 cuidadores a la sesión, entonces la etapa de conversación entre adultos quedará pendiente hasta una siguiente sesión que cumpla con dicha asistencia. Tomando este criterio, **de las 19 sesiones observadas, solo 12 de ellas (63%) podría haberse realizada la conversación entre adultos**.

- **Integrantes de la Sesión:**

Un segundo tema relevante dentro del desarrollo de la sesión es que asistan tanto el equipo completo de implementadores (facilitadores y monitores) como los participantes y si existen casos fuera de la regla referida a la presencia de los cuidadores.

En cuanto a los equipos implementadores, es fundamental que todos sus integrantes estén presentes para que el programa se ejecute como es esperado. Mientras que en el caso de los participantes es relevante entender los casos que están fuera de la regla como por ejemplo si hay otros niños extra presentes en las sesiones o si hay más de un cuidador presente y cómo cambia la participación en este en caso.

Asistencia de Equipos Implementadores:

En cuanto a los equipos implementadores, **de las 19 sesiones observadas, en 11 (58%) de ellas los equipos estaban completos.** En todos los casos se debió a monitoras que se encontraban con licencia o se retiraron del programa. Esto es un problema cuando la cantidad de niños en la sesión es alta, ya que por lo general se espera que haya al menos 2 monitoras cada 4 niños. Es relevante considerar que 6 de estas sesiones ocurrieron en momentos en que no existía el rol de la "Facilitadora *backup*" por lo que no había forma de subsanar la inasistencia de la monitora.

Participantes de la Sesión:

Por último, es importante tener claridad de las personas que asisten a la sesión. En teoría el programa debería ejecutarse con diadas (dupla cuidador-niño) y el equipo de 2 monitores y 1 facilitador. Dado que es importante que los materiales de la sala se utilicen efectivamente en los niños asistentes, se vuelve relevante si durante el programa asisten otro niños que no son parte del registro inicial de la ejecución del programa (como por ejemplo hermanos de los niños registrados) o si está presente tanto el cuidador principal como un cuidador secundario.

De acuerdo con lo observado en las sesiones en **10 de las 19 sesiones (53%) observadas hay presentes en la sesión niños extra que no se encuentran incluidos en el listado de diadas para el grupo ejecutado**, resultado que se mantiene consistentemente sin condición de la comuna observada. Principalmente esto se debe a que cuidadores asisten al programa junto a otros niños de los que también son responsables (como otros hijos, por ejemplo). En la práctica suele pasar que cuidadores asisten a Crecer Jugando con niños de distintas edades que se encuentran en distintos grupos durante una misma semana y concentran su atención en el niño al que le corresponde asistir al programa ese día. Esto no tendría grandes repercusiones ya que el otro

niño juega con la monitora, pero podría ser un problema si hubiera más niños presentes, ya que el equipo debe dividir su atención en más niños asistentes. Este punto también es importante para una posible evaluación ya que hace considerar que una mamá inscrita para Crecer Jugando, si es seleccionada como tratamiento, tendría que serlo para todos los niños con los que asiste.

En el caso de cuidadores extra, **solo en 2 de las 19 sesiones observadas se presentaron 2 cuidadores para un solo niño**. Durante la sesión no se observaron grandes complicaciones al respecto, en términos de espacio, pero si generó que el cuidador principal dedicara parte del momento de juego a conversar con el cuidador secundario, lo que quitó tiempo de estimulación e interacción entre los cuidadores y el niño.

ASISTENCIA EFECTIVA Y ASISTENCIA ESPERADA

Otro punto relevante para la ejecución de un programa es que los cuidadores asistan a las sesiones junto a los niños que cuidan. Durante las visitas se registró el número de niños asistentes (que pertenecían al grupo a observar) y la cantidad de personas inscritas de acuerdo con la información entregada por los equipos implementadores, según los registros que llevan cada uno de ellos. En la Tabla 6, a continuación, se presentan los resultados resumidos para las 19 visitas realizadas.

Tabla 6: Registro de Asistencia en Visita a Sesiones

Establecimiento	Comuna	Grupo	Diadas Inscritas	Asistencia Efectiva	Porcentaje de Asistencia
Centro Comunitario	Conchalí	Acurrucados	13	5	38%
	Conchalí	Exploradores	9	6	67%
	Providencia	Acurrucados	11	5	45%
	Providencia	Creadores	10	5	50%
CESFAM	Colina	Exploradores	8	5	63%
	Renca	Acurrucados	11	2	18%
	Renca	Creadores	16	6	38%
	Renca	Creadores	5	2	40%
	Renca	Creadores	5	4	80%
	Renca	Exploradores	10	0	0%
	Renca	Exploradores	6	1	17%
Jardín Infantil	Huchuraba	Exploradores	12	2	17%
	Huechuraba	Acurrucados	7	2	29%
	Huechuraba	Creadores	12	5	42%
	Renca	Creadores	10	2	20%
	Renca	Creadores	10	3	30%
	Renca	Exploradores	7	2	29%
	Santiago	Acurrucados	5	3	60%
	Santiago	Creadores	12	4	33%
Promedio	Centro Comunitario		10,8	5,3	50%
	Centro Salud Familiar (CESFAM)		8,7	2,9	36%
	Jardines Infantiles		9,4	2,9	32%
	Total		9,4	3,4	38%

Fuente: Elaboración propia. Registro de visitas a sesiones.

En las sesiones se esperaba una asistencia de 9,4 personas en promedio, independiente del establecimiento. En promedio la asistencia efectiva aproxima las 3,4 personas por sesión, lo que es cercano a un 38%. Estos resultados muestran el desafío de comprometer a los cuidadores con el programa. En adición al efecto en los no-asistentes, la baja asistencia afecta también a los presentes, considerando que, de acuerdo con los protocolos de Crecer Jugando, debe haber al menos 3 asistentes para desarrollar la etapa de conversación entre adultos en cada sesión.

Al mismo tiempo los equipos implementadores solo pueden agregar nuevos integrantes hasta la sesión número 3. Esto implicaría que, si no se logró en primera instancia una buena convocatoria, inscripción y asistencia, dado que el promedio de asistencia es de 3,4 personas, podrían pasar sesiones en que no se realiza el componente de discusión, y la baja asistencia podría causar que otros cuidadores dejen de asistir. En ese caso el ciclo para ese grupo en específico entraría en un círculo en que nunca podría llegar a la sesión final.

No pareciera haber patrones entre las comunas y la asistencia. Según lo observado la asistencia puede ser más sensible a las características del día, como lluvias, frío u otras actividades que puedan complejizar la llegada al establecimiento o el cuidado de los niños, más que por la comuna en sí misma. En el caso de la edad de los niños, solo el grupo Creadores pareciera tener una mayor asistencia, pero no se puede ser concluyente al respecto, mientras que por tipo de establecimiento tampoco se establecen patrones, aunque la implementación en centros comunitarios tiene una mayor asistencia promedio, la cantidad de observaciones a estos no permitiría obtener conclusiones generalizables.

ASISTENCIA A TRAVÉS DE DATOS ADMINISTRATIVOS

En esta sección se presentarán los resultados de datos administrativos obtenidos a lo largo de la evaluación de procesos. En este sentido, se han obtenido 2 fuentes de información, totalmente diferentes. En primer lugar, se presentarán datos administrativos históricos de Crecer Jugando. Datos que fueron obtenidos a partir de los registros que las facilitadoras realizan en sus establecimientos y que son compartidos a Infancia Primero. Posteriormente se procederá información similar, a partir de los registros y datos obtenidos de Infancia Primero a partir de sus bases de datos en base a su Gestión del Desempeño, es decir, los datos que son entregados sesión a sesión por los equipos implementadores en sus establecimientos.

DATOS ADMINISTRATIVOS HISTÓRICOS

A continuación, se realizará una presentación de resultados de los datos administrativos sobre monitoreo y supervisión de implementación actual de Crecer Jugando, para el total de ciclos que se tiene registro: 4 cada uno para el caso de El Bosque y Colina (desde el primer semestre de 2016), y 3 para Renca (desde el primer semestre de 2017), dividiendo dicho análisis en dos temáticas: Por un lado, se realizará un análisis sobre la cantidad de días necesarios para completar la ejecución de las 11 sesiones en las que consiste el programa. Por otro lado, se verificará la asistencia a las sesiones acumulada. A futuro se agregará información extra de los ciclos realizados durante 2019, una vez que esta información se encuentre disponible.

Número de sesiones necesarias:

A partir de los datos de Crecer Jugando, recopilados por la fundación Infancia Primero (que tiene como fuente el registro llevado por cada facilitadora), es posible observar la cantidad de jornadas necesarias para realizar el total del currículo del que se compone el programa, es decir, una sesión de acogida más las 10 sesiones temáticas.

Esto se debe a que las sesiones curriculares solo se consideran realizadas si es que asisten a ellas más de 3 diadas, con el objetivo de que el momento de conversación pueda llevarse a cabo, lo que implica que, si la asistencia es menor a una diada para una sesión, entonces no se pasará el contenido curricular de la conversación entre adultos, realizando solo el momento de juego y el "Circulo de cantos y cuentos", por lo que será necesaria una jornada más para completar el total de contenidos (ver Tabla 7).

Tabla 7: Jornadas necesarias para completar programa por parte de los facilitadores

Grupo	Sesiones promedio
Acurrucados	12,3
Exploradores	12,3
Creadores	12,0

Fuente: Elaboración propia a partir de datos de Crecer Jugando.
Datos solo para la comuna de Renca por disponibilidad de datos.

Por lo observado en la Tabla 7, debido a que los cuidadores no asisten a todas las sesiones y la asistencia no es constante, es necesario utilizar más jornadas de las esperadas para completar el programa. Específicamente, se necesitan aproximadamente 12 sesiones para concretar todos los temas establecidos en el currículo, o sea la sesión de acogida y 11 sesiones para lograr los 10 temas del currículo. Esto implica que, en total, cada ciclo de implementación del programa tiene una duración aproximada de 3 meses en la práctica.

Lo anterior implica que, son necesarias más jornadas para poder terminar un ciclo, entonces en un mismo año sería posible realizar una menor cantidad de ellos o se tendría menor disponibilidad de tiempo para realizar actividades de difusión del programa para el siguiente. Esto, en términos de una evaluación de impacto implica que se requiere una mayor cantidad de tiempo para poder recopilar la muestra necesaria para la evaluación, ya que si es necesario más de un ciclo para recopilar toda la muestra y la cantidad de establecimientos es limitada, entonces será necesario sumar diadas de siguientes ciclos y si el ciclo anterior aún no ha terminado la cantidad de ciclos posibles por año disminuye.

Asistencia acumulada:
A partir de datos administrativos de Crecer Jugando, se pueden también calcular los niveles de inscripción y asistencia total del programa por comuna, para el total de ciclos realizados que se obtuvo registro: 4 ciclos registrados, cada uno, para el caso de El Bosque y Colina (desde el primer semestre de 2016), y 3 ciclos registrados para Renca (desde el primer semestre de 2017). En la Tabla 8, se observa que el número de inscritos no es siempre el máximo de cupos disponibles. En el caso de Acurrucados en El Bosque, hay 11,8 diadas inscritas en promedio, siendo este el grupo etario con mayor número de inscritos promedios. Por otro lado, en la misma comuna, el número de inscritos promedios para Exploradores y Creadores es de 7,5 y 7, 3; siendo esta cifra incluso menor para el grupo de Acurrucados en Renca con 5 inscritos.

En la Tabla 8, 9 y 10 se presentan los porcentajes de las diadas que asisten al menos a una sesión, a cinco sesiones y a diez sesiones, respectivamente. Aproximadamente un 98% de las diadas que se inscriben al programa participan al menos de una sesión. La fracción disminuye a 70% si se considera cinco sesiones o más de asistencia durante la implementación del programa completo, y a 10% cuando se considera la asistencia a todas las sesiones. Estos valores son relevantes para la ejecución del programa, así como para realizar cualquier clase de evaluación rigurosa del mismo, debido a que se esperaría que el impacto fuese mayor mientras más grande sea la cantidad de sesiones a las que asiste una diada. Por otro lado, si se considera que aquellos que toman el programa son aquellos que asisten a una mínima cantidad de sesiones (por ejemplo 5), entonces, debido a que no todos los padres asisten a las 5 sesiones, el *take-up* del programa es menor al que se obtendría definiéndolo con al menos asistencia a una sesión, lo que hace necesaria una muestra más grande para poder identificar el impacto del programa. Por otro lado, si para observar los efectos esperados es necesaria la asistencia de al menos 5 sesiones, entonces será importante saber cuál es el porcentaje de cuidadores que asisten a esta cantidad con el objetivo de poder saber el *take-up* del programa.

Tabla 8: Inscritos y Asistencia: Mínimo 1 sesión

	El Bosque			Colina			Renca			TOTAL		
	Inscritos	Asistencia	%	Inscritos	Asistencia	%	Inscritos	Asistencia	%	Inscritos	Asistencia	%
Acurrucados	11.8	11.8	100%	10.3	10.3	100%	6	5.7	94%	9.6	9.5	98%
Exploradores	7.5	7.5	100%	8.0	8.0	100%	7.3	7.0	95%	7.6	7.5	99%
Creadores	7.3	7.0	97%	11.3	11.0	98%	10.3	10.0	97%	9.5	9.3	97%
TOTAL	26.5	26.3	99%	29.5	29.3	99%	23.7	22.7	96%	26.8	26.4	98%

Fuente: Elaboración propia a partir de datos de Crecer Jugando.

Tabla 9: Inscritos y Asistencia: Mínimo 5 sesiones

	El Bosque			Colina			Renca			TOTAL		
	Inscritos	Asistencia	%	Inscritos	Asistencia	%	Inscritos	Asistencia	%	Inscritos	Asistencia	%
Acurrucados	11.8	8.0	68%	10.3	5.3	51%	6	5.0	83%	9.6	6.2	66%
Exploradores	7.5	5.0	67%	8.0	4.3	53%	7.3	6.7	91%	7.6	5.2	68%
Creadores	7.3	4.0	55%	11.3	8.8	78%	10.3	9.3	90%	9.5	7.2	73%
TOTAL	26.5	17.0	64%	29.5	18.3	62%	23.7	21.0	89%	26.8	18.5	70%

Fuente: Elaboración propia a partir de datos de Crecer Jugando.

Tabla 10: Inscritos y Asistencia: Mínimo 10 sesiones

	El Bosque			Colina			Renca			TOTAL		
	Inscritos	Asistencia	%	Inscritos	Asistencia	%	Inscritos	Asistencia	%	Inscritos	Asistencia	%
Acurrucados	11.8	1.5	13%	10.3	1.3	12%	6	0.7	11%	9.6	1.2	12%
Exploradores	7.5	1.0	13%	8.0	0.3	3%	7.3	1.3	18%	7.6	0.8	11%
Creadores	7.3	0.5	7%	11.3	1.3	11%	10.3	0.0	0%	9.5	0.6	7%
TOTAL	26.5	3.0	11%	29.5	2.8	9%	23.7	2.0	8%	26.8	2.6	10%

Fuente: Elaboración propia a partir de datos de Crecer Jugando.

Es relevante considerar que los datos obtenidos para esta sección corresponden al auto reporte de las facilitadoras sobre la asistencia a sesiones, dado esto, es que podría haber sesgo en el reporte, en especial en consideración de que estas no tienen la responsabilidad de entregar dicha información a la fundación. Dado lo anterior, en la sección siguiente se procederá a analizar los datos administrativos obtenidos en la tanda de comunas que ejecutan Crecer Jugando durante 2019, quienes tienen como parte de sus actividades el registro de las sesiones día a día y la asistencia.

DATOS ADMINISTRATIVOS 2019

En cuanto a los datos administrativos, estos son posibles de analizar para el total de comunas evaluadas durante 2019, es decir Conchalí, con 2 establecimientos, Huechuraba, con 2 establecimientos, Providencia y Santiago, cada uno con 1 establecimiento. De los 6 evaluados, 3 corresponden a Centros Comunitarios y el resto Jardines Infantiles. En este caso los datos utilizados corresponden al último registro de datos administrativos solicitado a Crecer Jugando, con fecha 14 de noviembre de 2019.

Es importante destacar que, en este proceso, a diferencia de los datos históricos, se realiza esta evaluación a comunas que implementan por primera vez Crecer Jugando y al mismo tiempo es tanto, la primera vez que los datos administrativos de Gestión del Desempeño son levantados por la Fundación, así como la primera vez que los equipos implementadores han utilizado este tipo de gestión, lo que en la práctica a derivado en incongruencias y problemas en el levantamiento de datos. A partir de los registros administrativos de Infancia Primero y los comentarios encontrados en los mismos datos administrativos, se realizó un trabajo extenso de limpieza de la base de datos evitando incurrir en problemáticas como: registros de diadas inscritas duplicadas, doble contabilización de asistencia, contabilización de cuidadores efectivamente inscritos, etc. Dado lo anterior existe la posibilidad de que los números encontrados en esta sección no reflejen al 100% lo sucedido en la práctica, pero se mantiene que es una buena aproximación en base a los datos efectivamente disponibles.

Número de sesiones necesarias:

En esta sección se pretende mostrar el número de sesiones realizadas por grupo a la fecha de análisis. Lo relevante de este estudio es que nos permite responder 2 preguntas. En primer lugar, nos permite enmarcar las resultados de la sección siguiente, sobre asistencia de diadas al programa, en segundo lugar, nos permite comprender la variabilidad de asistencia tanto por grupo como por establecimiento, la cantidad de sesiones realizadas, así como el número de sesiones que fueron canceladas o se realizaron de manera parcial sin abordar el tema de conversación entre cuidadores (en el primer caso usualmente por la falta de 2 personas del equipo implementador, mal clima u otras razones, en el segundo caso por una asistencia menor a 3 cuidadores).

La Tabla 11, más adelante, nos muestra los resultados del análisis previamente descrito para cada una de las comunas y dividiendo para cada uno de los grupos analizados. Es posible observar que, en base al registro, no todas las comunas han terminado sus ciclos, a pesar de que dada la fecha hubiera sido posible, esto se podría deber a problemas del registro o retrasos no documentados en la base de datos. De todas formas, es relevante considerar los valores acá expuestos, ya que la asistencia, presentada en la sección siguiente, se realiza en base a la cantidad de sesiones registradas. Por otro lado, hay que destacar que existe gran varianza en la cantidad de sesiones necesarias, mientras el segundo Centro Comunitario en la comuna de Conchalí tiene una gran cantidad de sesiones sin tema o canceladas en el grupo de Creadores, el primer Centro Comunitario de la comuna de Conchalí o el de Providencia no han requerido sesiones extra. Esta información es relevante, ya que en ambos casos el establecimiento elegido para la implementación es en lugares donde ya se realizaban talleres o programas para cuidadores, los que podrían tener una mayor predisposición a participar en programas como Crecer Jugando. En el caso de Jardines Infantiles, no pareciera haber grandes diferencias entre ellos.

En cuanto a los grupos se puede observar que es necesaria una mayor cantidad de sesiones extra, especialmente en el grupo Acurrucados, lo que podría estar relacionado con la edad de los niños asistentes y la mayor aprehensión que existe por parte de los cuidadores, del mismo modo este valor disminuye al abordar edades mayores de los niños. En el caso de Creadores por ejemplo, si no se considerara al segundo Centro Comunitario de Conchalí, entonces la cantidad de sesiones extra necesarias sería de 0,4. Esto nos entrega cierta claridad sobre la necesidad de abordar estrategias diferentes para aumentar la asistencia de cuidadores y evitar que las sesiones no se realicen especialmente en los tramos etarios menores, ya que podría haber una mayor predisposición a que cuidadores no asistan, ya sea por condiciones climáticas, lo que se ha

documentado durante la observación de las sesiones, así como por controles de salud u otras actividades relacionadas a la crianza que deban realizar los cuidadores.

Un último dato relevante por destacar es que, en promedio, para todos los grupos y comunas, por cada 8,2 sesiones realizadas de manera íntegra, son necesarias otras 1,4 sesiones realizadas sin realizar el tema de conversación entre cuidadores o canceladas. Proporcionalmente, si se desean realizar las 11 sesiones consideradas en el programa Crecer Jugando, son necesarias aproximadamente 2 semanas extra de implementación debido a contingencias de asistencia o cancelación, valor similar al encontrado en los datos históricos en la sección previa. En base a los registros, esto es relevante ya que permite tener mayor claridad sobre cuántas sesiones son necesarias para ejecutar un ciclo.

Tabla 11: Número de sesiones a la fecha

		Sesiones Acurrucados			Sesiones Exploradores			Sesiones Creadores			Sesiones Total Promedio		
		Totales	Normales	Sin tema o cancelada	Totales	Normales	Sin tema o cancelada	Totales	Normales	Sin tema o cancelada	Totales	Normales	Sin tema o cancelada
Conchalí	Centro Comunitario 1	7	7	0	6	6	0	8	8	0	7.0	7.0	0
	Centro Comunitario 2	11	10	1	10	8	2	15	8	7	12.0	8.7	3.3
Huechuraba	Jardín Infantil 1	9	7	2	11	9	2	9	8	1	9.7	8.0	1.7
	Jardín Infantil 2	8	5	3	9	7	2	9	8	1	8.7	7.7	2.0
Providencia	Centro Comunitario	10	10	0	9	9	0	9	9	0	9.3	9.3	0
Santiago	Jardín Infantil	8	5	3	11	10	1	10	10	0	9.7	8.3	1.3
	Promedio	8.8	7.8	1.5	9.3	8.2	1.2	10.0	8.5	1.5	9.4	8.2	1.4

Fuente: Elaboración propia a partir de datos de Crecer Jugando.

Asistencia registrada:

A partir de los datos de asistencia del registro de sesiones realizado por Crecer Jugando, llevado a cabo por cada uno de los equipos, es posible obtener métricas similares a las expuestas previamente con los datos históricos. En este caso, dado que no todos los ciclos han terminado su implementación a la fecha, entonces se decidió usar una métrica diferente. Se ha considerado el porcentaje de cuidadores del total de inscritos a un grupo, que asisten a 3 porcentajes de asistencia diferentes. En primer lugar, el porcentaje de cuidadores asistentes al 10% de sesiones ejecutadas, posteriormente al 50% de sesiones ejecutadas y finalmente a 100% de sesiones ejecutadas a la fecha. Dicho lo anterior, es relevante considerar que el uso de estos porcentajes se refiere a que en caso de que un ciclo normal hubiera terminado, la asistencia al 10% de las sesiones sería igual a asistir a 1 sesión, 50% a 5 sesiones y 100% a las 10 sesiones del programa.

A continuación, la Tabla 12, 13 y 14 nos muestran los resultados respectivos a las categorías previamente descritas. Los resultados son expuestos tanto por comuna como por establecimiento. Al final de cada una de las tablas se encuentra el promedio para el total de grupos, establecimientos y comunas, como un resultado general de la implementación de Crecer Jugando durante 2019.

Se puede observar en la Tabla 12, que el grupo Acurrucados es aquel que tiene una menor asistencia a sesiones, en parte influenciado por la baja asistencia que tuvo el segundo Centro Comunitario de la comuna de Conchalí, de todas formas, consistentemente con lo expuesto previamente, el grupo Acurrucados tiene una menor asistencia en comparación a todos los otros grupos independiente del establecimiento en que se ejecute.

En cuanto a la Tabla 13 se puede observar que en promedio un 45% de las diadas inscritas asiste al menos al 50% de las sesiones ejecutadas. A diferencia del análisis anterior, es el grupo Acurrucados el que tiene una mayor asistencia promedio, lo que puede deberse a la disponibilidad de tiempo de los cuidadores a esa edad de sus niños, ya que para este grupo el promedio alcanza un 51%, lo que se ve afectado por 2 establecimientos que tuvieron consistentemente menores tasas de asistencia. Este análisis es relevante, ya que como es esperable, los efectos en los cuidadores se podrían encontrar si estos efectivamente asisten a las sesiones, lo que hace considerar la tasa de inasistencia los cuidadores tanto para la ejecución como para una posible evaluación del impacto del programa.

Por último, en la Tabla 14, se presentan los resultados de asistencia al 100% de las sesiones ejecutadas del programa. Se puede observar que en promedio solo un 5% de las diadas inscritas participan en todas las sesiones ejecutadas. También es posible ver que en general son casos específicos los grupos y establecimientos que han mantenido un porcentaje de asistencia mayor al promedio, lo que genera un sesgo ya que en la mayoría de los casos no hay cuidadores que hayan asistido al 100% de las sesiones a excepción de algunos grupos y establecimientos en específico.

Los números anteriores, nos indican la necesidad de generar una alerta en el aumento de la asistencia y buscar técnicas no solo para generar un mayor compromiso de los cuidadores con el programa Crecer Jugando, sino que también generar alertas tempranas que puedan aumentar la probabilidad de que los cuidadores permanezcan asistiendo a este. En el capítulo 2 de este documento, sobre compromiso de padres, se plantean algunas estrategias en base a la literatura para comprender el proceso de compromiso de cuidadores con programas de talleres de padres y características que podrían alertar sobre posibles predisposiciones a no continuar en esta clase de programas.

Tabla 12: Asistencia a al menos 10% de sesiones ejecutadas

		Acurrucados			Exploradores			Creadores			Total		
		Inscritos	Asistencia >=10%	%	Inscritos	Asistencia >=10%	%	Inscritos	Asistencia >=10%	%	Inscritos	Asistencia >=10%	%
Conchalí	Centro Comunitario 1	10	9	90%	5	5	100%	7	7	100%	7,3	7,0	97%
	Centro Comunitario 2	12	6	50%	13	8	62%	6	4	67%	10,3	6,0	59%
Huechuraba	Jardín Infantil 1	7	5	71%	11	8	73%	6	4	67%	8,0	5,7	70%
	Jardín Infantil 2	9	7	78%	10	9	90%	15	12	80%	11,3	9,3	83%
Providencia	Centro Comunitario	13	11	85%	10	10	100%	12	8	67%	11,7	9,7	84%
Santiago	Jardín Infantil	8	6	75%	13	9	69%	13	10	77%	11,3	8,3	74%
	Promedio	9,8	7,3	75%	10,3	8,2	82%	9,8	7,5	76%	10,0	7,7	78%

Fuente: Elaboración propia a partir de datos de Crecer Jugando.

Tabla 13: Asistencia a al menos 50% de sesiones ejecutadas

		Acurrucados			Exploradores			Creadores			Total		
		Inscritos	Asistencia >=50%	%	Inscritos	Asistencia >=50%	%	Inscritos	Asistencia >=50%	%	Inscritos	Asistencia >=50%	%
Conchalí	Centro Comunitario 1	10	7	70%	5	2	40%	7	3	43%	7,3	4,0	51%
	Centro Comunitario 2	12	2	17%	13	4	31%	6	3	50%	10,3	3,0	32%
Huechuraba	Jardín Infantil 1	7	2	29%	11	3	27%	6	1	17%	8,0	2,0	24%
	Jardín Infantil 2	9	7	78%	10	5	50%	15	8	53%	11,3	6,7	60%
Providencia	Centro Comunitario	13	8	62%	10	6	60%	12	6	50%	11,7	6,7	57%
Santiago	Jardín Infantil	8	4	50%	13	5	38%	13	7	54%	11,3	5,3	47%
	Promedio	9,8	5,0	51%	10,3	4,2	41%	9,8	4,7	44%	10,0	4,6	45%

Fuente: Elaboración propia a partir de datos de Crecer Jugando.

Tabla 14: Asistencia al 100% de sesiones ejecutadas

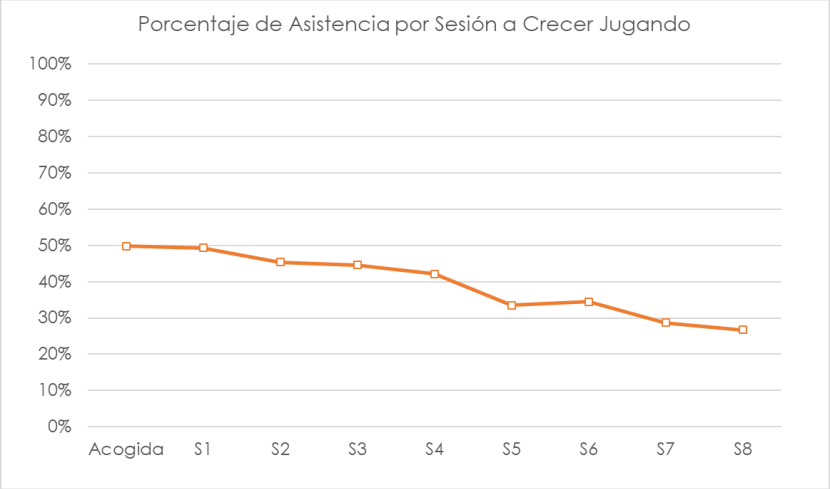
		Acurrucados			Exploradores			Creadores			Total		
		Inscritos	Asistencia =100%	%	Inscritos	Asistencia =100%	%	Inscritos	Asistencia =100%	%	Inscritos	Asistencia =100%	%
Conchalí	Centro Comunitario 1	10	1	10%	5	0	0%	7	0	0%	7,3	0,3	3%
	Centro Comunitario 2	12	1	8%	13	1	8%	6	1	17%	10,3	1,0	11%
Huechuraba	Jardín Infantil 1	7	0	0%	11	0	0%	6	0	0%	8,0	0,0	0%
	Jardín Infantil 2	9	0	0%	10	0	0%	15	0	0%	11,3	0,0	0%
Providencia	Centro Comunitario	13	0	0%	10	2	20%	12	1	8%	11,7	1,0	9%
Santiago	Jardín Infantil	8	1	13%	13	0	0%	13	0	0%	11,3	0,3	4%
	Promedio	9,8	0,5	5%	10,3	0,5	5%	9,8	0,3	4%	10,0	0,4	5%

Fuente: Elaboración propia a partir de datos de Crecer Jugando.

Dada la relevancia de la asistencia de los cuidadores al programa es posible observar en qué momento la asistencia comienza a decaer por parte de los cuidadores. Como se evidenció en la Tabla 11, previamente, al momento de los análisis, en promedio los ciclos habían cumplido un total de 8 sesiones ejecutadas. Por tanto, a continuación, en la Ilustración 3, se muestra la asistencia promedio de los cuidadores a cada una de las sesiones, hasta la sesión 8.

Es posible observar que en general la asistencia a las sesiones no supera el 50% y que esta se mantiene relativamente estable hasta la sesión 4 del programa. En dicho momento la asistencia comienza a bajar a valores cercanos al 30%, llegando a prácticamente la mitad de la inicial para la sesión número 8.

Ilustración 3: Porcentaje de Asistencia por sesión



Fuente: Elaboración propia a partir de datos de Crecer Jugando.

DESEMPEÑO DEL EQUIPO IMPLEMENTADOR

Un equipo que implementa el programa debe estar capacitado y sentirse preparado para hacerlo. Es esto por qué parte de la evaluación de procesos de Crecer Jugando considera el desempeño que los equipos implementadores (facilitador y monitores) tienen dentro de la sesión. Para realizar esta evaluación se han definido 3 elementos clave para evaluar el desempeño de los equipos. En primer lugar, se enfocó en el proceso de acogida de los cuidadores. En segundo lugar, en las interacciones y estimulación por parte del equipo a los niños y en último lugar, la relación que tienen los equipos en la interacción con el grupo de cuidadores asistente a la sesión.

- **Acogida de Cuidadores:**
  Crecer Jugando en reiteradas ocasiones hace notar que la acogida a los cuidadores debe realizarse de manera amena, sensible y empática, en un trato de igual a igual entre los equipos y los participantes, tanto niños como cuidadores, preocupándose también de que los equipos traten por su nombre tanto a cuidadores como niños.

  De las 19 sesiones observadas en el 100% se presenció una acogida sensible a los participantes. Es usual que se consulte acerca de temas relacionados al niño, por ejemplo, citas médicas y cómo han estado durante la semana. El trato entre los equipos y los participantes ha sido siempre ameno y cercano. Los niños en todas las sesiones han sido tratados por su nombre al llegar a la sesión y durante esta. Diferente es el caso con el trato por el nombre de los cuidadores que se observa de manera menos consistente, en especial en jardines infantiles.

- **Interacciones Equipo y Niños:**
  En este caso se decidió observar la estimulación de los equipos implementadores a los niños participantes. Esto se realizó a través de la pregunta "¿El equipo estimuló la participación del niño?", siendo la pregunta respondida para cada uno de los niños observados durante las sesiones, codificada a través de una escala Likert con las opciones: "Muy de acuerdo", "De acuerdo", "Ni de acuerdo ni en desacuerdo", "En desacuerdo" y "Muy en desacuerdo".

De las 19 sesiones, en total se ha observado un total de 64 niños, que fueron evaluados con la escala Likert descrita en el párrafo anterior. En la Tabla 15, a continuación, se presenta la información resumida de los resultados de esta parte de la evaluación. En los resultados se puede observar que los equipos implementadores hacen un buen trabajo en la interacción con los niños. Se consideró que el 91% de los niños asistentes fue estimulado con una evaluación de "De acuerdo" o superior. Fue observado que los equipos se preocupan de los niños dentro de la sesión. En los otros casos, se evalúa con "Ni de acuerdo, ni en desacuerdo" cuestión que sucede en la mayoría de los casos, en sesiones de baja asistencia, en que los cuidadores toman mayor relevancia en la etapa de juego, por lo que los equipos se mantienen más al margen.

Tabla 15: Resultados Interacción Equipo-Niño

Escala Likert: Interacción equipo-Niño	Cantidad	Porcentaje
Muy de acuerdo	23	36%
De acuerdo	35	55%
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	6	9%
En desacuerdo	0	0%
Muy en desacuerdo	0	0%
Total	64	100%

Fuente: Elaboración propia – Registro de visitas a Sesiones.

- **Relación equipos y cuidadores:**

Similar al caso anterior, la evaluación sobre el rol que tienen los miembros del equipo con los cuidadores asistentes se realizó a través de la observación midiendo con una escala Likert, bajo las mismas dimensiones anteriores, o sea una escala de 5 grados desde "Muy de Acuerdo" a "Muy en Desacuerdo".

Los equipos fueron evaluados bajo 7 preguntas que intentaban medir el rol que los equipos tienen dentro del grupo durante la fase de juego, canto y conversación de la sesión. Las dimensiones fueron evaluadas a través de las siguientes preguntas, que fueron creadas por Crecer Jugando para la supervisión interna que realiza el programa a las sesiones:

- El Equipo implementador
  - *¿Se muestra flexible ante las necesidades del grupo?*
  - *¿Se muestra acogedor ante el grupo?*
  - *¿Mantiene un rol facilitador?* (evita juicios, realiza preguntas abiertas, rescata opinión del grupo, evita dar consejos o instrucciones).
  - *¿Estimula la participación y reflexión de participantes?*
  - *¿Promueve una respuesta sensible ante situaciones emocionales diversas?*
  - *¿Promueve lenguaje y comunicación?*
  - *¿Promueve principios y valores?* (respeto, compartir, disfrutar, contención, comunidad y padres como expertos).

En este caso la evaluación se realizó sobre la observación de 18 sesiones, es decir, se evaluó en cada sesión los 7 puntos, debido a que, en una de las 19 sesiones observadas, la asistencia fue de 0 participante, por lo que estas materias quedaron como "No observadas". Los resultados generales de cada una de las preguntas se encuentran en la Tabla 16 y Tabla 17, mostrando inicialmente la cantidad y luego el valor en porcentajes de acuerdo con el número de sesiones.

Según lo que se puede observar nuevamente, los equipos cumplen las expectativas del programa con respecto a las 7 variables que se eligió medir. En todas las preguntas los equipos están por sobre el valor intermedio "Ni de acuerdo ni en desacuerdo" acumulando la mayoría entre los valores "De acuerdo" y "Muy de acuerdo". El único caso diferente es el de estimulación de la reflexión del grupo, en 5 de 18 se encuentran en "Ni de acuerdo ni en desacuerdo", 6 en "De acuerdo" y 7 en "Muy de Acuerdo". Esto tiene relación con que la reflexión es un proceso que suele hacerse en la fase de conversación entre cuidador y esta no siempre se realiza, por lo que la reflexión debería aparecer especialmente durante el juego y en estos casos es difícil que suceda con todos los cuidadores presentes. Por otro lado, se ha observado que los equipos en ocasiones tienen dificultades para fomentar la reflexión de los cuidadores en base a experiencias fuera de la sección de conversación entre adultos.

La promoción de respuesta sensible en los cuidadores, sino que 13 de las 18 observaciones se encuentran en el valor "De acuerdo" y solo 4 en "Muy de acuerdo". Esto se debe a que, al ser analizado los cuidadores como grupo, la promoción de respuesta sensible se realiza principalmente a cuidadores de manera individual, ante situaciones diversas entre cuidadores y niños, pero no suele realizarse de manera constante a todos los cuidadores en una misma sesión.

De acuerdo con estos indicadores se daría cuenta de que los equipos implementadores tienen claro el rol que deben tener dentro de la sesión, más allá de ciertas dificultades que pueden aprender en la práctica y con mayor capacitación, que permita mejorar sus habilidades. Los valores presentados indicarían que el proceso pareciera estar estandarizado entre los diferentes equipos implementadores y que estos realizan un correcto trabajo dentro de las funciones que les corresponden dentro de la sesión, es decir, en el trato directo entre los cuidadores y el programa, siendo la cara visible de este.

Tabla 16: Interacción entre Equipos y Cuidadores - Frecuencia Escala Likert

	N° Equipo Flexible	N° Equipo Acogedor	N° Rol Facilitador	N° Estimula Reflexión	N° Respuesta Sensible	N° Promueve Lenguaje	N° Promueve Principios
Muy de acuerdo	8	13	10	7	4	6	12
De acuerdo	10	5	6	6	13	10	6
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	0	0	2	5	1	2	0
En desacuerdo	0	0	0	0	0	0	0
Muy en desacuerdo	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Elaboración propia- Registro de visitas a Sesiones.

Tabla 17: Interacción entre Equipos y Cuidadores - Distribución Porcentaje

	N° Equipo Flexible	N° Equipo Acogedor	N° Rol Facilitador	N° Estimula Reflexión	N° Respuesta Sensible	N° Promueve Lenguaje	N° Promueve Principios
Muy de acuerdo	44,4%	72,2%	55,6%	38,9%	22%	33,3%	66,7%
De acuerdo	55,6%	27,8%	33,3%	33,3%	72,2%	55,6%	33,3%
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	0%	0%	11,1%	28%	5,6%	11,1%	0%
En desacuerdo	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
Muy en desacuerdo	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%

Fuente: Elaboración propia- Registro de visitas a Sesiones.

INTERACCIONES OBSERVADAS CUIDADOR-NIÑO/A

Una de las razones por las que se podría esperar un impacto en el desarrollo cognitivo y de lenguaje de niños que participen en el Crecer Jugando es por las interacciones que los cuidadores tengan con los niños. Se presupondría que, si los cuidadores interactúan más con los niños durante la sesión, las nuevas técnicas que aprenden durante el programa podrían llevarse a los hogares, aumentando la estimulación no solo durante el programa, sino que también en las relaciones diarias que un niño tiene con su cuidador.

A partir de esto, se buscó evaluar nuevamente a través de una escala Likert, de nivel de acuerdo, el grado de interacciones que tienen los cuidadores con los niños durante la observación de las sesiones. La evaluación se realizó sobre 10 criterios que se observaría están presentes en los cuidadores, definidos a través de las siguientes preguntas:

- El cuidador:
    - *¿Juega con el niño?*
    - *¿Sigue los intereses del niño?*
    - *¿Y el niño se miran a la cara y sonríen?*
    - *¿Responde verbalmente la solicitud de atención (verbal o no verbal) del niño?*
    - *¿Muestra calidez hacia el niño?*
    - *¿Conforta al niño?*
    - *¿Satisface las necesidades del niño? (verbal o no verbalmente)*
    - *¿Sonríe, asiente o muestra aprobación de alguna manera cuando el niño actúa positivamente?*
    - *¿Escucha la reacción del niño y redirecciona su acción, de manera apropiada?*
    - *¿Alienta al niño a realizar actividades que puede hacer de manera independiente?*

Esta evaluación fue específicamente realizada a cada una de las diadas. Se evaluó a cada una de las diadas presentes en la sesión para las 10 categorías previamente mencionadas. A la fecha se consideran 64 diadas evaluadas en estas categorías. Los resultados de la observación se pueden encontrar en la Tabla 18 y Tabla 19, más adelante, en la primera en frecuencia por cada respuesta y posteriormente de forma porcentual.

Se puede ver nuevamente que en la mayoría de los casos las observaciones se encuentran por sobre el valor intermedio "ni de acuerdo ni en desacuerdo". Llegando al punto que la frecuencia acumulada promedio de observaciones, para las 10 categorías, es de un 82%. Es decir, un 82% de las observaciones se encuentra en valores superiores al valor intermedio.

Esto indicaría que las interacciones que tienen los cuidadores con los niños son recurrentes y van en línea con lo que el programa quiere lograr en los cuidadores. Es necesario mencionar que hay que ser cauteloso con estos resultados. Dado que no se hace un seguimiento antes y después de los cuidadores asistentes, no es posible saber si esta ha sido una actitud que ha evolucionado a lo largo del programa o si se mantuvo así desde el comienzo. Esto implicaría dos interrogantes. Por un lado, ¿Son los cuidadores asistentes, aquellos que ya tienen interacciones constantes con los niños, replicando lo cotidiano en la sesión? O ¿Los cuidadores han evolucionado en una serie de nuevas técnicas comprendiendo la importancia del juego y relación con los niños que cuidan? Estas preguntas son relevantes para una evaluación de impacto, ya que en caso de ser el primer escenario el efecto posible que pudiera encontrarse del programa sería menor, al convivir los niños en un ambiente que ya es estimulado. A pesar de que la observación no permite responder estas preguntas, este punto será cuestión de interés de las entrevistas a cuidadores que serán expuestas más adelante.

De todas formas, se puede observar espacio en que los cuidadores un porcentaje alto de "Ni de acuerdo, ni en desacuerdo" en relación con las otras categorías. Específicamente en la categoría 3: "El cuidador y el niño se miran a los ojos y sonríen", en la categoría 8: "El cuidador sonríe, asiente o muestra aprobación" y en la categoría 10: "El cuidador alienta al niño a

realizar actividades de manera independiente". Se ha observado que algunos cuidadores solo en ocasiones especiales realizan estas actividades, mientras que hay grupos de cuidadores que mantienen de manera persistente estas actividades durante toda la sesión, algunos solo la realizan en algunas situaciones especiales o especialmente en la sección del juego parecen más distraídos, en especial cuando el juego es con niños del grupo acurrucados. En el caso de la tercera actividad, la cantidad de "Ni de acuerdo, ni en desacuerdo" se debe a que los cuidadores suelen tener una actitud propositiva sobre el juego y actividades que realiza el niño, por lo que no se genera mucho espacio para que el niño busque actividades independientes que realizar.

Tabla 18: Frecuencia de respuesta interacciones cuidador-niño

	Muy de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	Muy en desacuerdo
Juega	31	30	2	0	1
Sigue Intereses	24	25	11	3	1
Mira y sonríen	20	28	14	1	1
Respuesta verbal	20	36	6	1	1
Calidez	32	29	2	0	1
Confort	24	32	7	0	1
Satisface necesidades	23	35	4	1	1
Sonrie, muestra aprobación	28	21	13	1	1
Escucha y redirecciona	15	37	9	2	1
Alienta	19	17	25	2	1

Fuente: Elaboración propia- Registro de visitas a Sesiones.

Tabla 19: Frecuencia relativa interacciones Cuidador-Niño

	Muy de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	Muy en desacuerdo
Juega	48.4%	46.9%	3.1%	0.0%	1.6%
Sigue Intereses	37.5%	39.1%	17.2%	4.7%	1.6%
Mira y sonríen	31.3%	43.8%	21.9%	1.6%	1.6%
Respuesta verbal	31.3%	56.3%	9.4%	1.6%	1.6%
Calidez	50.0%	45.3%	3.1%	0.0%	1.6%
Confort	37.5%	50.0%	10.9%	0.0%	1.6%
Satisface necesidades	35.9%	54.7%	6.3%	1.6%	1.6%
Sonrie, muestra aprobación	43.8%	32.8%	20.3%	1.6%	1.6%
Escucha y redirecciona	23.4%	57.8%	14.1%	3.1%	1.6%
Alienta	29.7%	26.6%	39.1%	3.1%	1.6%
Promedio	36.9%	45.3%	14.5%	1.7%	1.6%
*Debido a aproximaciones los v alores pueden no sumar 100%.					

Fuente: Elaboración propia- Registro de visitas a Sesiones.

4.3. EXPERIENCIA DE PADRES ASISTENTES

Los cuidadores (y los niños) son la parte trascendental de la ejecución de Crecer Jugando. Son ellos quienes reciben finalmente el servicio, los que aprenden nuevas técnicas de crianza y los que deberían llevarse el aprendizaje de la importancia de las interacciones en el desarrollo de los niños que cuidan.

Dada la importancia de los cuidadores, se planificó durante la evaluación de procesos realizar trabajo cualitativo a cuidadores que hayan participado de Crecer Jugando. Dos características son las principales para definir los grupos de entrevista:

1. En primer lugar, se realizaron entrevistas a cuidadores que finalizaron el programa Crecer Jugando.
2. En segundo lugar, se realizaron entrevistas a cuidadores que por algún motivo no pudieron continuar asistiendo a las sesiones.

Para conseguir los contactos de los cuidadores se solicitó a las facilitadoras los datos de contacto de los cuidadores, de acuerdo con su registro, categorizando quienes habían terminado el programa y quienes habían desertado de este, según su criterio.

Dado lo anterior, finalmente se logró conseguir contactos para la comuna de Renca, de los participantes de Crecer Jugando en CESFAM y para la comuna de Colina, también para los participantes en CESFAM. En el caso de las comunas que comenzaron Crecer Jugando durante 2019, se realizó previo al programa un Call-Center, lo que permitió tener los datos desde el registro de los cuidadores en Conchalí, Huechuraba, Providencia, Renca y Santiago.

De acuerdo con la factibilidad técnica del trabajo cualitativo, las actividades finalmente realizadas fueron las siguientes para cada comuna:

- 1 grupo focal, que tiene como participantes cuidadores que completaron Crecer Jugando, en la comuna de Renca.
- 4 entrevistas, que tienen como participantes cuidadores que completaron Crecer Jugando, en la comuna de Colina.
- 4 entrevistas, que tienen como participantes cuidadores que participaron al menos de 5 sesiones de Crecer Jugando, en la comuna de Conchalí.
- 4 entrevistas, que tienen como participantes cuidadores que participaron al menos de 5 sesiones de Crecer Jugando, en la comuna de Huechuraba.
- 3 entrevistas que tienen como participantes a cuidadores que no completaron Crecer Jugando, en la comuna de Renca.
- 3 entrevistas que tienen como participantes a cuidadores que no completaron Crecer Jugando, en la comuna de Colina.

En esta sección se presentarán los resultados de la experiencia de los cuidadores, mientras que los resultados de las entrevistas referidos a la difusión del programa a los mismos cuidadores son presentados en el capítulo II de este informe.

CUIDADORES QUE COMPLETAN EL PROGRAMA

A continuación, se presentarán los resultados de las entrevistas realizadas a cuidadores que pasaron por Crecer Jugando y completaron el ciclo, de acuerdo con los registros entregados por las facilitadoras. Este proceso se realizó para cuidadores que participaron el programa hasta noviembre de 2019. Las estrategias utilizadas fueron diferentes. Las entrevistas se realizaron a cuidadores de 4 comunas: Conchalí, Colina, Huechuraba y Renca.

En el caso de la comuna de Conchalí, Colina y Huechuraba se realizaron 4 entrevistas a cuidadores. Se utilizó como criterio de selección que estos hayan asistido al momento de la entrevista al menos a 5 sesiones de Crecer Jugando. En el caso de Colina se utilizó información de ciclos pasados, por los que estos ya habrían terminado el ciclo al momento de la entrevista. En el caso de Renca se realizó 1 grupo focal a cuidadores que participaron del programa, quienes también ya habían terminado su ciclo de participación. En este caso participaron 5 cuidadores. Tanto las entrevistas y grupos focales se realizaron utilizando una pauta similar, con pequeños ajustes con el objetivo de obtener respuestas comparables.

A continuación, se presentará en primera instancia la descripción de los cuidadores por comuna. Posteriormente se presentarán los resultados los resultados generales para todas las comunas, y puntualmente se realizarán comentarios específicos a cada una de estas. Las categorías de análisis para ambas entrevistas son las siguientes:

1. Contexto de crianza de cuidadores.
2. Experiencia en Crecer Jugando.
3. Efectos esperados y percibidos de Crecer Jugando.

Descripción de cuidadores

- **Conchalí:** En la comuna de Conchalí se entrevistó a 4 cuidadores que asistieron al Crecer Jugando en la Biblioteca de esta comuna. Las 4 cuidadoras son madres y se dedican al cuidado del hogar al momento de la entrevista. Todas viven con sus parejas e hijos y una de ellas también con sus cuñados. 2 de ellas residen efectivamente en la comuna, mientras que las 2 otras residen en otras comunas y se trasladan para asistir al Crecer Jugando. 2 de las madres asisten a Acurrucados, 1 a Exploradores y 1 a Creadores.

- **Colina**: En la comuna de Colina se entrevistó a 4 cuidadores que asistieron al Crecer Jugando en el CESFAM de esta comuna. Las 4 cuidadoras son madres. De acuerdo con la disponibilidad de cuidadores participantes, 2 de los cuidadores participaron del grupo Acurrucados y 2 en Exploradores en diferentes momentos desde el año 2017 a fines de 2018. 2 de las cuidadoras asisten con su primer hijo, mientras que las otras 2 no participan con su primer hijo en el programa.

- **Huechuraba:** En la comuna de Huechuraba se entrevistó a 4 cuidadores que asistieron a Crecer Jugando en un jardín infantil de la comuna. Todas las entrevistadas son madres, viven con sus parejas e hijos y son dueñas de casa al momento de la entrevista. Solo una de ellas declara tener estudios superiores. 2 de las cuidadoras asisten al grupo Exploradores, 1 al grupo Acurrucados y 1 al grupo Creadores.

- **Renca:** En la comuna de Renca se realizó un grupo focal a 5 cuidadores. En este participaron 5 cuidadores. 4 de ellas madres y 1 de ellos padre. De acuerdo con la disponibilidad de cuidadores participantes, todos participaron del grupo "Exploradores" en diferentes momentos desde el año 2017 a fines de 2018. Todos los cuidadores viven tanto con sus hijos como parejas. 3 cuidadores participaron con su primer y único hijo, mientras que otros 2 tienen al menos dos hijos y participaron con el menor de ellos.

Contexto de crianza

Al ser consultados sobre el contexto que viven los cuidadores existen 3 elementos que son mencionados durante las entrevistas, el primero, las necesidades de los cuidadores en sus comunas, posteriormente, la percepción de sustitutos de Crecer Jugando en sus comunas y, por último, el contexto del barrio en que viven.

<u>Necesidades de cuidadores en sus comunas:</u>

- *Herramientas para situaciones complejas de crianza:* Los cuidadores participantes perciben una necesidad de capacidades para sobrellevar situaciones complejas, como por ejemplo los llantos o las pataletas de los niños. De acuerdo con lo mencionado este es un desafío que suelen ver y que incluso podría ser útil para cuidadores de edades mayores a las que Crecer Jugando busca intervenir.

  De acuerdo con lo mencionado por los cuidadores esto no solo afectaría la capacidad de los cuidadores, sino que perciben que es una herramienta necesaria para evitar situaciones de violencia que existen contra los niños y que han logrado observar en el día a día.

"Yo particularmente igual tengo suerte porque tengo personas que me dan harto apoyo, pero pienso en otras mamás que no, que no tienen apoyo. Entonces yo creo que, aunque sepan, si no tienen el apoyo de otras personas, es súper difícil practicarlo".

Participante Crecer Jugando.

- *Herramientas de crianza, empatía y tiempo:* Los cuidadores perciben que dentro de sus comunas existe una carencia de habilidades para la crianza y una falta de empatía con los niños, que no permite que los cuidadores puedan comprenderlos en su contexto, con sus propias habilidades. Además de lo anterior los cuidadores mencionan que en general están muy concentrados en sus propios problemas y la crianza se realiza de manera menos activa y reflexiva, en que el objetivo es que los niños estén tranquilos, pero con la falencia de actividades que generen un vínculo.

- *Herramientas de regulación emocional:* Los cuidadores comentan la necesidad de disponer de herramientas para autorregular sus propias emociones y poder aplicar una crianza con paciencia. Esto es especialmente relevante en base al estrés que genera en los cuidadores la crianza y la percepción de falta de apoyo, lo que lleva a técnicas de crianza basadas en el castigo en algunas situaciones, sin hacer una reflexión sobre estas acciones. En este sentido los cuidadores han visto como positivo el contar con Crecer Jugando, debido a que les ha permitido tener nuevos conocimientos de crianza, cuando su base de información es por lo general sus propias madres o abuelas.

  "A pesar de todo, la maternidad es bastante fome, una queda sola criando a los niños, entonces por eso las mamás pierden la paciencia, porque no tienen las herramientas para enfrentarse a las situaciones, no saben por ejemplo de las crisis de lactancia, de las crisis de crecimiento de los niños entonces se quedan solas sin información ni herramientas para enfrentarlo".

  Participante Crecer Jugando.

<u>Sustitutos de Crecer Jugando en su comuna:</u>

Al ser consultados los cuidadores sobre si percibían algún sustituto a Crecer Jugando en sus comunas, a partir de su experiencia de ya haber participado del programa, los cuidadores concluyen que no existirían otros programas, o al menos no conocen otros programas, que puedan entregar un servicio similar al que les otorgó Crecer Jugando, especialmente debido a la confianza y apoyo percibido por los equipos durante la conversación. El elemento diferenciador de Crecer Jugando en comparación a otros programas es la oportunidad que existe de compartir experiencias con otros cuidadores y tener un espacio de conversación y reflexión con ellos.

"No, porque en el fondo el taller si bien, está dirigido a los niños, pero igual te arrastra desde la cola. El niño es como un camuflaje y resumiendo, el taller está dirigido igual a los papás. Yo creo que es muy bueno porque como decían las chiquillas, a nadie le dieron un manual cuando tuviste tu primer hijo y te dijeron: "toma aquí está el manual, así tienes que ser". Uno la única referencia que tiene es cómo fueron tus papás contigo, como fue tu tío con tu primo, ese tipo de referencia. Entonces cuando tienes a tu hijo tú te enfrentas; O quieres ser como fueron contigo o quieres ser distinto, y eres tú el que marca tu propia pauta para ser papá, entonces yo creo que es súper bueno este tipo de talleres donde tú puedes adquirir más conocimiento de cómo poder guiar a tu hijo de mejor manera"

Participante Crecer Jugando.

De todas formas, los cuidadores creen que existen otros lugares donde se puede obtener información, como internet, redes sociales o las páginas institucionales del programa Chile Crece Contigo, pero esto carecería de las relaciones interpersonales que se generan en Crecer Jugando. De todas formas, los cuidadores valoran los espacios en que puedan conversar y actualizar información sobre la crianza.

En el caso de la comuna de Huechuraba, una de las cuidadoras comenta que existirían otros programas de apoyo psicológico de terapeutas, pero que en base a su conocimiento estos no serían utilizados recurrentemente. En el caso de Conchalí es importante destacar que todas las cuidadoras asistían ya a otros talleres para cuidadores, ya que la difusión se realizó por este medio.

<u>Contexto de Barrio:</u>
En el caso del contexto de barrio existen diferencias entre las 4 comunas abarcadas:

En el caso de **Conchalí**, las 4 cuidadoras pertenecen a otros grupos y actividades que realiza la comuna, por lo que creen que existen oportunidades para poder generar una crianza activa con sus hijos. De todas formas, reconocen que existe una dificultad en poder acceder a estos momentos debido a los tiempos de trabajo y la vida diaria.

En el caso de **Colina** los cuidadores perciben que sus barrios no están habilitados para poder salir y jugar con los niños. De acuerdo con lo mencionado por las cuidadoras habría pocos niños cercanos a sus hogares y además las plazas no están habilitadas con juegos y existe una carencia de parques. Esto es relevante en el contexto de la comuna ya que los cuidadores muchas veces no viven en la ciudad, sino que en los sectores más rurales de la comuna.

En el caso de **Huechuraba**, los cuidadores reconocen que ha habido esfuerzos de la comuna de generar mayores espacios y actividades para realizar, como deportes, más áreas verdes y la mejora de los ya existentes e intentan aprovecharlo. De todas formas, los cuidadores comentan que muchas actividades están mayormente concentradas en niños de mayor edad y que los niños pequeños quedan más de lado.

En el caso de **Renca** durante la entrevista los cuidadores expresan que tienen pocas relaciones sociales con vecinos dentro de sus barrios. De acuerdo con lo expresado, los niños suelen estar en su casa sin salir y el bajo contacto que tienen con vecinos es o porque los barrios no son del todo seguros o porque simplemente en éstos no pareciera haber muchos niños con quien jugar o conocerse. En conjunto a esto los cuidadores mencionan no ocupar regularmente parques debido ya que no están habilitados correctamente.

Los elementos anteriores son relevantes, ya que barrios donde existe mayor cohesión social, también repercutiría en hacer más factible la información de los programas a cuidadores y que estos asistan a programas y se mantengan en los mismos.

Experiencia de crianza

Opiniones sobre Crecer Jugando:

La generalidad de los cuidadores tiene buenas impresiones de Crecer Jugando. En este sentido, valoran que se les haya entregado un espacio de respeto, confianza y apoyo, en conjunto a que sea un espacio divertido donde los niños tengan buenas experiencias y puedan al mismo tiempo aprender y entretenerse. Por otro lado, en el caso de los cuidadores, es valorado que exista un espacio de confianza y apoyo entre los asistentes y también con los equipos que ejecutan el programa.

Con respecto a lo anterior, los cuidadores de las comunas nuevas en que se implementó el programa, es decir, Conchalí y Huechuraba, expresan que no esperaban un programa del estilo de Crecer Jugando. Esperaban en un principio que este fuera concentrado solamente en el juego y finalmente una de las razones que más valoran al respecto del programa, es que este se ejecuta tomando en cuenta tanto a los niños como los cuidadores. La sección de conversación entre adultos no la esperaban y es altamente valorada por ellos.

"Es un hermoso programa, los niños son felices ahí, los papás aprendemos también, nos dan herramientas para saber controlar a nuestros niños de la mejor manera, para respetarlos, para entender sus procesos. Es un lugar ameno, que uno se relaja, conoce otra gente, puede compartir experiencias con mamás que están viviendo lo mismo que uno. O sea, todos los niños de todo el ciclo están pasando por las mismas etapas y uno puede compartir experiencias y de repente desahogarse".

Participante Crecer Jugando.

Los cuidadores además valoran otras características que fueron importantes para su experiencia en el programa:

1. Los materiales que tiene el programa son atractivos para los niños y de mejor calidad que los que pueden encontrar en otros lados, lo que le gusta tanto a los niños como los cuidadores.
2. La sala es un elemento importante para la participación, ya que tiene elementos diversos para interactuar.
3. El acceso al establecimiento es un elemento importante y que ojalá sea fácil acceder a él. Este elemento no es mencionado en el caso de Colina, ya que los cuidadores suelen residir en sectores rurales.
4. El que se entreguen esta clase de programas de manera gratuita es valorado especialmente por los cuidadores de la comuna de Conchalí.

Solo algunos cuidadores plantean algunos cambios, pero no de gran envergadura, como, por ejemplo: que tenga un lenguaje más inclusivo y que las canciones no tengan sesgo de género. En conjunto a lo anterior otros cuidadores plantean que podría haber mayores experiencias auditivas o visuales, que llaman más la atención de los niños. Un último punto mencionado por una de las cuidadoras es que le hubiera gustado tener un set de actividades para realizar en casa, que no solo le sirvan a ella, sino que también para poder conversar al respecto con su pareja y al mismo tiempo integrar al padre del niño dentro de lo que ella aprendía.

La generalidad de las comunas entrevistadas expresa que una de las razones relevantes por las que les gustó el programa y lo recomendarían es que los equipos que lo implementan evidencian que aman su trabajo, lo realizan con vocación y entregan lo mejor de sí. De acuerdo con lo mencionado por los cuidadores, los equipos son una razón importante de la experiencia dentro del programa, ya que generan un vínculo con sus hijos y también con los mismos cuidadores donde prima el interés en los otros y el respeto.

Además de lo anterior los cuidadores perciben que el programa puede ser muy corto. En especial cuando cuidadores perciben que los cambios en sus hijos se ven en las últimas sesiones, poco tiempo después el programa finaliza, lo que los deja con ganas de participar de más sesiones. Lo anterior incluso llegando al punto de que fuera un programa que pudiera realizarse durante todo el año. Todos los cuidadores entrevistados mencionan que Crecer Jugando superó ampliamente sus expectativas.

Opiniones de etapas de la sesión:

En cuanto a las etapas de la sesión, estas gustan a todos los cuidadores participantes, pero es el momento de la conversación el que es mencionado con mayor regularidad dentro de la entrevista. De acuerdo con los cuidadores este momento les permitía tener confianza entre los cuidadores y poder conversar temas sensibles en un espacio protegido.

Mencionan los cuidadores que en la conversación se ven reflejados en las experiencias de otros cuidadores y aprendiendo entre ellos. Además, se dan cuenta que los cuidadores pasan por experiencias similares y que no solo ellos son los que pasan por situaciones difíciles durante la crianza.

"No soy la única que está pasando pataletas, que la está pasando mal, que llora, que sufre, que el niño pega, que se cae de la cama que no sabe qué hacer y parte a urgencia, sabes que no eres la única que pasa por eso".

Participante Crecer Jugando

En este aspecto toma relevancia, que independiente de la comuna los cuidadores mencionan la importancia que tiene el programa la diada y no solo el niño o el cuidador. La visión de conjunto en este sentido es un factor relevante que les permite sentirse parte del programa y ver no solo los avances que tienen los niños con la asistencia, sino que también los avances que ellos mismos como cuidadores pueden percibir día a día en la crianza.

De acuerdo con lo mencionado por una de las cuidadoras, el espacio de conversación en Crecer Jugando ha servido también como un espacio para sanar sus heridas ante situaciones difíciles que le pasaron durante la crianza, gracias a la confianza y apoyo que se genera en este.

"Se daba ese espacio, yo con las chiquillas hablé harto sobre romper el ciclo de violencia que era algo que se podía tratar ampliamente. Yo lo hablé en confianza. A mí me costó mucho romper ese ciclo, porque yo les contaba a ellas: yo sufrí mucha violencia cuando chica, física y psicológica, entonces me costó romper eso porque es un círculo vicioso que se traspasa de generación en generación. Entonces pasa que, si yo no hubiese sanado mis heridas, mi hijo sería un niño maltratado, así como a lo largo de Chile y del mundo hay muchos niños que sufren violencia desde guagüitas… yo creo que es un tema super importante".

Participante Crecer Jugando.

En cuanto a cambios, algunas de las cuidadoras mencionan que la etapa de Juego Libre y el Círculo de Cantos y Cuentos, podría ser más variados y tener más actividades dinámicas. En este aspecto a la cuidadora le gustó que en una de las sesiones el equipo implementador varió la sesión y en conjunto al programa hicieron un espacio para aprender a hacer masajes a sus bebés, lo que le pareció bueno ya que el juego sesión a sesión es similar, misma situación con las canciones, que suelen ser las mismas.

Efectos esperados y percibidos

Es importante comprender las razones de inscripción de los cuidadores y entender los mecanismos en que podría tener efectos el programa, además de qué efectos esperaban los cuidadores al inscribirse. Posteriormente se presentarán las habilidades que los cuidadores aún mantienen en sus hogares, para finalmente presentar los resultados percibidos por los cuidadores a lo largo del tiempo.

Efectos esperados:

Los cuidadores mencionan 2 efectos y cambios que esperaban al participar de Crecer Jugando, que serían los primordiales al inscribirse al programa:

- *Sociabilización:* Los cuidadores mencionan la sociabilización del niño como una de las razones principales que los motivó a participar del programa. Esto dado que sus hijos no interactúan regularmente con otros niños debido a que no asisten a jardines infantiles o porque no hay niños con quien interactuar en sus barrios. En algunos de los casos, en especial en Huechuraba, los cuidadores esperaban que sus hijos ingresen al jardín en que se implementaría el programa y creían que Crecer Jugando sería una buena opción para que comience a acostumbrarse al proceso del Jardín Infantil.

- *Generar vínculo y apego:* La segunda razón que mencionan los cuidadores como motivante para asistir al programa es porque querían pasar más tiempo con sus niños. Los cuidadores mencionan que quieren ser un aporte a la crianza y quieren conocer a sus hijos, saber cuáles son sus gustos y comprender cuáles son sus fortalezas. De acuerdo con lo mencionado por los cuidadores esto tendría como objetivo poder establecer un mayor vínculo con sus hijos, pero también tener un mayor conocimiento de sus hijos y poder entregarles nuevas experiencias y comprender de mejor manera sus emociones y el proceso por el que pasan.

- *Entretención y Distracción:* El último elemento mencionado por los cuidadores es el participar para poder entregarle a sus hijos un espacio de entretención y que puedan divertirse más allá de las actividades usuales o las que realizan en sus casas. En conjunto a lo anterior algunas cuidadoras mencionan que se inscribieron ya que querían distraerse, ya que pasaban mucho tiempo haciendo actividades del hogar y esta era una oportunidad de realizar algo diferente.

Habilidades utilizadas en sus hogares:

Los cuidadores mencionan qué habilidades aprendidas dentro de Crecer Jugando aún son utilizadas por ellos en sus hogares. Esto es importante ya que es necesario los cuidadores mantengan lo aprendido para que sea posible observar los efectos positivos en los niños participantes y consecuentemente detectar cambios significativos en los participantes del programa. Los resultados siguientes son independientes de la comuna del entrevistado, ya que no suele haber grandes diferencias en las respuestas.

Dentro de las técnicas utilizadas por los cuidadores se mencionan las siguientes:

- La principal actividad que mencionan los cuidadores que han mantenido posterior al programa es poder jugar y cantar con sus hijos. Cuestión que intentan hacer por lo menos una vez al día. Además de esto llevaron a sus hogares el entregar un rincón para jugar con sus hijos.

"Nosotros aparte de cantar y de jugar lo que nos llevamos para la casa fue su rincón. Nosotros a ella le tenemos un rincón en el patio que tenemos techado, donde ella tiene su alfombra, su goma eva, sus juguetes".

Participante Crecer Jugando

- Otra actividad que los cuidadores han mantenido es la lectura con los niños. Esta actividad, los cuidadores, en general no la realizaban previamente, pero a partir de Crecer Jugando se han dado cuenta que es importante y que a sus hijos e hijas también les gusta. De acuerdo con lo mencionado, los cuidadores intentan tener ese espacio de lectura antes de que los niños vayan a dormir.

- En conjunto a lo anterior, los cuidadores también observan desde ellos mismos una mayor reflexión acerca de qué podría causar berrinches o pataletas en sus hijos y poder prepararse para estas situaciones, con el objetivo de facilitar la crianza.

"¡La bolsita de primeros auxilios! En caso de emergencia nos explicaban que si uno tiene que hacer un trámite eterno en el banco y lleva al niño… ¿Qué hago yo ahora?, le llevo una libreta con lápices, juguetes".

Participante de Crecer Jugando.

<u>Efectos percibidos:</u>

Al ser consultados los cuidadores acerca de qué efectos habrían percibido dada su participación en Crecer Jugando, hay 3 efectos principales que son observados por los cuidadores:

- *Sociabilización:* Los cuidadores mencionan que observaron a sus hijos más independientes y con mayor capacidad para sociabilizar con otros niños. Es necesario considerar que estos efectos fueron percibidos principalmente en las últimas sesiones del programa. Los cuidadores perciben en los niños, ya que ahora juegan e interactúan con otro, cuestión que no realizaban al comienzo del ciclo.

- *Ansiedad en la crianza:* Los cuidadores mencionan que posterior a Crecer Jugando han podido llevar mejor las situaciones difíciles de la crianza y tener más paciencia con sus niños. En especial en situaciones de llanto o pataletas. Además de entender que durante la crianza es posible cometer errores y que es usual que los cuidadores los cometan. En este aspecto, el espacio de conversación entre cuidadores es considerado un factor importante, ya que permite a los cuidadores expresar sus preocupaciones y darse cuenta de que situaciones que pensaban solo les ocurría a ellos son usuales en la crianza.

- *Vínculo y apego:* A partir de las nuevas experiencias, como el juego, el canto y la paciencia en la crianza los cuidadores mencionan que actualmente sienten un mayor vínculo con sus hijos que se traduce en acciones del día, como el aprovechar el tiempo que pasan con ellos, en una forma de crianza más consciente y activa, en que los cuidadores proponen actividades y participan con sus niños. Además, los cuidadores mencionan que han

notado el vínculo especialmente cuando los niños comienzan a hablar y son los mismos niños los que le piden a las mamás jugar con ellas o le expresan su cariño con palabras, cuestión que en el caso de los cuidadores que asistieron a grupos más grandes, lograron notar el cambio a lo largo de las sesiones.

- *Relaciones interpersonales:* Este efecto es diferente según la comuna, en el caso de Renca y Huechuraba, los cuidadores mencionan no seguir en contacto entre ellos, ya que no se generó tanto vínculo en el programa, de todas formas, si aún se ven se saludan o mantienen un grupo de WhatsApp, pero no tienen una relación constante. En el caso de Colina los cuidadores mencionan que han seguido en contacto entre ellos, se reúnen, se invitan a los cumpleaños de los niños, por lo que el vínculo se mantiene. En el caso de Conchalí, al ser las madres todas pertenecientes a otros talleres de la comuna, ellas ya mantenían una relación previa y esta se mantiene. En el caso de la relación con los equipos implementadores, no mantiene comunicación constante, más allá de la cotidiana en caso de que se vean en el establecimiento.

CUIDADORES QUE NO COMPLETAN EL PROGRAMA

Complementario a las entrevistas anteriores y en consideración que en el periodo de evaluación durante 2018 no fue posible realizar entrevistas a cuidadores interesados en el programa pero que posteriormente no participan. Entonces se realizaron 6 entrevistas a cuidadores de las comunas de Renca y Colina que por algún motivo no pudieron permanecer en el programa.

Los cuidadores que no logran permanecer en el programa son relevantes, ya que podría ser que estos cuidadores sean diferentes a aquellos que logran asistir a al menos 5 sesiones. Podría ocurrir que tuvieran otras expectativas del programa, dificultades que no les permitieron continuar o simplemente menor interés en él.

De acuerdo con las entrevistas las cuidadoras que no terminan el programa tienen motivaciones similares a las que sí lo hacen. La sociabilización y la posibilidad de interactuar más con sus hijos es la principal motivación para participar. Del mismo modo, aprecian el espacio de conversación entre adultos, incluso, a pesar de las pocas sesiones en las que participan dicen percibir cambios en la relación con sus hijos o niños que tienen a su cuidado.

En cuanto a las razones de salida, son especialmente razones laborales o de salud de los niños las que mencionan para no poder continuar y que en caso de no haber ocurrido hubieran continuado en el programa.

Es relevante recalcar que los cuidadores seleccionados para esta entrevista fueron seleccionados por las facilitadoras, por tanto, podría existir un sesgo de que éstos fueran aquellos que las facilitadoras creían que estarían más dispuestas a aceptar la entrevista, lo que podría generar un sesgo positivo sobre las impresiones de éstos. Un análisis detallado de estas entrevistas se puede encontrar en la sección Anexos, específicamente en el Anexo 2.

4.4. EXPERIENCIA DE EQUIPOS IMPLEMENTADORES

PROCESOS DE CAPACITACIÓN

La correcta ejecución de un programa depende del conocimiento que tengan las personas que lo implementarán, sobre este. Es por esta razón, por lo que el proceso de capacitación que deben pasar los equipos que implementan el programa es muy importante para que el trabajo en terreno se ejecute tal como fue esperado y que cumpla las expectativas de los cuidadores participantes.

Es importante recordar que a esta capacitación asisten los equipos que implementarán el programa. Es decir, 1 facilitadora, que es una persona profesional, 2 monitoras, que son parte de la comunidad del establecimiento en que se ejecutará el programa, sin necesidad de que sea profesional y 1 facilitadora *backup,* en el caso de las capacitaciones realizadas durante 2019, que será aquella que reemplace a la facilitadora o monitora en caso de ser necesario. Además, en la primera sesión estará presente también el Encargado Municipal con el objetivo de tener una introducción al programa Crecer Jugando.

En cuanto al espacio físico, las capacitaciones visitadas se realizaron en el edificio "Colunga Hub", de Fundación Colunga, que agrupa a variadas organizaciones sin fines de lucro es un espacio de Co-Work, en que cada organización tiene un espacio determinado, pero comparten espacios comunes como salas de reunión y auditorios. El edificio actualmente se encuentra ubicado en Av. General Bustamante 26, Providencia.

Detalles de la Capacitación de Equipos:
Las capacitaciones de Crecer Jugando se componen de 7 sesiones que buscan abarcar los puntos más importantes sobre el rol que deben cumplir tanto facilitadores como monitores dentro de la sesión. En conjunto a estas 7 sesiones se realizan al menos 2 pasantías, en que los equipos que están siendo capacitados pueden observar *in situ* la ejecución del programa Crecer Jugando en alguna de las comunas en las que ya se ejecuta. Por último, en conjunto a lo anterior la Fundación realiza una capacitación con respecto al sistema de monitoreo y gestión del desempeño que cada uno de los equipos, en sus respectivos establecimientos, deben implementar.

Durante las sesiones de capacitación sobre el rol de los facilitadores y monitores del programa se espera que estén presentes de manera constante los 2 monitores y el facilitador del programa. Desde 2019 se sumará también al equipo el facilitador *backup*, que en caso de ser necesario puede reemplazar al facilitador a o un monitor del programa en caso de que el oficial no pueda asistir.

Como se mencionó el programa de capacitaciones se divide en: 7 sesiones teóricas, 5 de ellas con una duración de 9 horas y el resto de 4 horas, que consideran los temas relevantes para que los equipos entiendan el objetivo del programa, cómo implementarlo y cómo relacionarse con cuidadores y niños. En conjunto a esto se entrega a cada uno de los equipos un manual con el resumen de implementación e ideas clave de cada una de las sesiones, para nivel etario participante y un manual del facilitador y monitor.

Las 7 sesiones de capacitación y las pasantías se realizan en aproximadamente un mes. Los temas por tratar en el programa de capacitaciones son los siguientes:

1. *Introducción al modelo: Importancia de los Primeros años de Vida e Introducción al Modelo Crecer Jugando.*
2. *Paternidad y Vínculo.*
3. *Desarrollo Infantil y Emociones.*
4. *Crianza Respetuosa.*

5. *Juego Sensible e Interacción.*
6. *La Importancia del Ambiente Preparado para Promover el Juego y Psicomotricidad.*
7. *Promoción del Lenguaje y Lectura.*
8. *El Rol del Facilitador, Mediación Educativa y Manejo Grupal.*
9. *Educación de Adultos.*
10. *Las Partes de la Sesión.*

De acuerdo con los protocolos de Crecer Jugando, ninguno de los integrantes del equipo puede faltar a alguna de las capacitaciones del programa. En caso de ser necesario estos tendrán que recuperar la sesión que no pudieron asistir, ya que de no completar el total de sesiones no podrán certificarse como parte del programa. El punto final del proceso de capacitación es una prueba final relacionada con Crecer Jugando y el rol que deben cumplir los facilitadores y los monitores. Esta prueba es diferenciada para monitores y facilitadores, que, aunque toca temas similares tiene una dificultad mayor para facilitadores.

En conjunto a las sesiones teóricas, los equipos que se encuentran en el proceso de capacitación deben asistir a 4 sesiones de pasantía, en las que éstos podrán asistir a establecimientos en que ya se ejecuta Crecer Jugando con el objetivo de conocer de primera fuente cómo se realiza su ejecución.

En esta sección se comentará específicamente las visitas que se han realizado a 5 de las 7 temáticas de capacitación. El enfoque principal será entregar algunas recomendaciones con respecto a lo observado más que a detalles del contenido en sí mismo. Esto con el objetivo de entregar una mirada externa a las capacitaciones que no siempre es posible tener en cuenta, con el objetivo de que sean tomadas en consideración en próximas oportunidades, para lograr que el contenido sea entregado de la mejor manera a los equipos que están siendo capacitados. Al final de este informe se puede encontrar la rúbrica en el Anexo 3, en la sección de Anexos.

Evaluación Capacitaciones:

Sobre la Asistencia a las capacitaciones:

Como se mencionó previamente las capacitaciones son obligatorias para los equipos que implementarán el programa. Esto hace que la asistencia a estas sea alta en general. Según se logró recabar durante las capacitaciones con el equipo de Crecer Jugando, toda inasistencia al programa debe estar justificada y posteriormente debe ser recuperada dicha sesión, ya que toda persona debe haber pasado por todas las capacitaciones para certificarse. Durante la observación de capacitaciones, fue realizada en 2 etapas, en primer lugar, se observaron capacitaciones a realizarse para la comuna de Renca, para 3 establecimientos, que comenzarían su implementación a inicios de 2019, mientras que posteriormente se observaron capacitaciones para equipos de la comuna de Conchalí, Huechuraba, Peñalolén, Providencia y Santiago, que comenzarían su ejecución a mediados de 2019.

Dentro del proceso de capacitaciones se observó un bajo nivel de inasistencia. En el caso del primer proceso observado, de capacitaciones para nuevos centros de la comuna de Renca, no se observaron inasistencias. En el caso del proceso de capacitación para las comunas de Conchalí, Huechuraba, Peñalolén, Providencia y Santiago a cada sesión se esperaban al menos 4 personas que componen el equipo de 2 monitores, 1 facilitador y 1 facilitador *backup*. No se observó que la inasistencia sea mayor a 1 o 2 personas por sesión, de un total de 24 que componen los 4 integrantes del equipo para los 6 establecimientos a ejecutarse en dichas comunas. Durante el comienzo de la sesión se realiza la confirmación de asistencia de los participantes a través de una lista que debe ser firmada, con el objetivo de realizar un seguimiento al respecto.

Pareciera que no hay detalles importantes sobre la asistencia al programa, ya que esto está controlado debido a la obligatoriedad de cada una de ellas. Existen otros detalles importantes a considerar que son los posibles atrasos de los participantes a la sesión. Esto evita que puedan introducirse de manera adecuada a los temas a tratar en ellas, además de interrumpir brevemente. Otro detalle por considerar es que los equipos siendo capacitados, al tener usualmente otras responsabilidades en sus trabajos en ocasiones salen de la sala en caso de llamados o se desconcentran usando sus celulares. Esto, aunque son procesos normales de cualquier capacitación o clase, es importante que estén considerados o que exista un protocolo al respecto que permita controlarlos, ya que en caso de volverse excesivo o no ser controlado puede afectar la posterior ejecución del programa. Durante las visitas a la sesión no se observaron acciones que vayan en el sentido de controlar estos eventos, sería recomendable tener *breaks* definidos cada 1 hora de sesión, con el objetivo de que los participantes puedan utilizar el baño o tener las llamadas relacionadas con su trabajo.

Sobre las Relaciones dentro de la Capacitación:

- *Relaciones entre Capacitadores y Capacitados*: En el caso de la relación entre Capacitadores y Capacitados se ha observado que desde la Fundación existe una posición de apertura y cercanía con respecto al conocimiento que se está entregando. Es claro que los capacitadores, quienes forman parte de la fundación Infancia Primero, tienen más información sobre los beneficios y ejecución del programa, pero no por esto se muestran en una posición jerárquica o que no esté abierta al dialogo. Esto pareciera ser beneficioso ya que los participantes de la capacitación se sienten integrados al programa y abiertos a hacer preguntas y dar su opinión desde la primera sesión.

  Los capacitadores del programa tienen una estrategia de preguntas dirigidas con el objetivo de que cada integrante de la capacitación pueda reflexionar acerca de las temáticas abordadas desde su propia experiencia. En este sentido el modelo de educación de adultos que es enseñado durante las capacitaciones es un factor importante utilizado para que los equipos implementadores puedan comprender el programa.

  Las sesiones tienen tanto; elementos teóricos sobre el programa, como también son complementadas con experiencias prácticas, análisis de casos y la realización de actividades que posteriormente serán similares a las que los equipos deberán ejecutar en las sesiones del programa. Esto permite tener una visión desde la misma experiencia sobre qué elementos experimentarán posteriormente tanto los cuidadores como los niños participantes de Crecer Jugando.

- *Relación entre Capacitados*: Los equipos que serán capacitados son definidos previamente a que comience el programa. Es decir, cada una de las municipalidades ya ha definido quiénes serán los monitores y facilitadores que ejecutarán el programa en cada establecimiento.

  Las capacitaciones del programa están definidas en secciones más teóricas y otras más participativas. En la mayoría de las actividades los equipos suelen interactuar internamente, conversar y realizar las actividades entre los integrantes de un mismo equipo para un mismo centro. De todas formas, también existen partes de la capacitación en que los grupos para una actividad son definidos de manera aleatoria, por lo que hay posibilidad de interacción entre los integrantes de los diferentes centros y comunas (en caso de haber más de una comuna asistente).

  La interacción entre los integrantes de los equipos es un punto positivo, ya que permite que los presentes en la capacitación logren reflexionar y hacer propios los conocimientos que se les están entregando. Por otro lado, esta conversación ocurre en espacios definidos para ello, pero también en espacios en que no deben suceder, lo

que repercute en que se producen interrupciones dentro de la capacitación por la conversación de otros participantes. En grupos pequeños como el observado para la capacitación de Renca, esto no es un problema, pero al suceder en grupos grandes las murmuraciones interrumpen la entrega de contenido por parte de la fundación. Es necesario buscar maneras de poder controlar estos eventos, sin que repercuta en el espíritu de las capacitaciones, como un espacio en que todos son escuchados.

Sobre el Ambiente de la Capacitación:

Una capacitación no solo se compone de sus integrantes, del material y de las relaciones que ocurran entre capacitadores y capacitados. El ambiente en que esta se realiza toma un rol importante para que la información llegue de la manera esperada al receptor. Es decir, no solo hay un trabajo de emisión y recepción, sino que el medio es un factor para considerar dentro de la entrega de información.

Aunque no todos los factores del medio puedan efectivamente cambiarse, sí es necesario que sean tomados en cuenta para poder pensar si es posible afectarlos o no. En la práctica es usual que situaciones no planificadas ocurran. Es importante tomar registro de estas para poder evitarlas o planear contingentemente cuando sea necesario repetir los procesos.

En primer lugar, durante las sesiones de capacitación para las comunas de Conchalí, Huechuraba, Peñalolén, Providencia y Santiago, la cantidad de participantes fue alta. Por sesión debían considerarse al menos 4 participantes por cada establecimiento (24), 1 o 2 personas capacitando, las supervisoras internas del programa que también estaban siendo capacitadas y parte del equipo de Crecer Jugando que se integraba a la Fundación, superando las 25 personas por sala. Las sesiones de capacitación se realizan con todos los participantes sentados en un ovalo, pero el presentador no se encuentra en el centro, sino que en un extremo del ovalo con una presentación en *PowerPoint*. En este sentido la presentación visual se vuelve el foco de atención, pero la posición de los participantes al hacerse en un ovalo se extiende, por lo que la exposición no logra llegar correctamente a las personas sentadas en la parte trasera de la sala debido, por un lado, al alcance normal del nivel de la voz y segundo por los murmullos que se producen dentro de la sala por la conversación de los participantes, cuestión que es mayor para aquellos más lejos al expositor. En este sentido podrían verse 3 formas posible de mejora: La primera sería que el presentador utilice el centro de la disposición de los participantes, esto ayudaría dado que per se la capacitación del programa tiene una estructura participativa. Una segunda opción sería utilizar el espacio de sala en 2 ambientes, uno expositivo, como una sala de clases, para luego en ciertas actividades pasar a un círculo de conversación y participación. Una tercera opción sería la utilización de micrófonos para los capacitadores del programa.

Otro punto que considerar es la intensidad de las sesiones, las que tienen 2 bloques, primero sesiones de 09:00 a 14:00 (con un *break* de café intermedio) y luego el horario posterior al almuerzo de 15:00 a 18:00. A lo largo de las sesiones pareciera que los equipos participantes, aunque están más motivados con el programa, se sienten más agotados por la intensidad que tienen las capacitaciones, lo que repercute en qué sesión a sesión se vea mayor desconcentración de los participantes. Esto sucede especialmente posterior a los espacios de *break* de café y el *break* de almuerzo, en que la gente está más relajada y menos concentrada. Este elemento es necesario considerarlo por 2 factores. El primero para decidir qué temas deben ir antes y cuáles después del total de capacitaciones y segundo para decidir cuáles deben realizarse en el horario de mañana y cuáles en el horario de tarde, esto con el objetivo de aumentar la concentración de los participantes o que en caso de haber mayor desconcentración que el tema tocado sea fácil de retomar.

Por último, un siguiente punto relevante a tomar en cuenta es el espacio mismo en que se realiza la capacitación. En el caso de la fundación Infancia Primero, al utilizar como oficina el edificio Colunga Hub, las capacitaciones se realizan en

salas que se comparten con otras organizaciones. En 2 de las sesiones de capacitación visitadas se realizaba también otra capacitación en el auditorio contiguo. Especialmente en una de ellas las personas de la sala vecina utilizaban un nivel de voz alto que causaba que el sonido de su capacitación llegue a la capacitación de Crecer Jugando, desconcentrando a los participantes e incluso haciendo que éstos tuvieran que moverse de sus asientos alejándose de la separación común entre ambas salas. Este tipo de eventos, aunque poco controlables podrían ser tomados en cuenta previo a las capacitaciones con el objetivo de conversar con las personas que utilizarán la sala próxima y generar un mutuo acuerdo en que ambos no se interrumpirán por este tipo de casos o por lo menos abrir la posibilidad de amablemente bajar el nivel de voz. Otra solución posible a este problema (aunque logísticamente más complejo) sería cambiar el espacio de capacitación. Es importante tener en consideración previamente este punto con el objetivo de evitar que esto interrumpa la capacitación.

Otros Puntos Relacionados a la Capacitación:

Se ha decidido dejar un pequeño punto final para hacer unos últimos comentarios acerca de la capacitación enfocándose en la presentación de contenidos, que, aunque no son comentarios concluyentes tienen como objetivo generar algunas preguntas que podrían ayudar a que la implementación se realice tal como es esperado:

- Algunas de las sesiones pueden ser más complejas que otras en términos del lenguaje. La sesión inicial de introducción al programa tiene contenido complejo debido a que principalmente la exposición tiene como objetivo presentar que el programa está basado en evidencia científica. Esto hace que los temas no siempre sean tan amigables o que el lenguaje sea más complejo para personas que no provienen de contextos académicos. Cuestiones similares se observaron en la sesión de promoción del lenguaje. Es una buena idea pensar cómo hacer más amigable la información para asegurarse que sea comprendida por personas de diferentes contextos.
- Relacionado a lo anterior, durante las sesiones no siempre se logra percibir que sea comprendido el "rol de no experto". El programa presenta el rol del programa como basado en evidencia, sobre qué es lo que funciona efectivamente en esta clase de programas, pero luego se presenta el valor de las experiencias personales de los equipos y de los participantes. En este sentido durante las sesiones pareciera generar confusión el cómo lograr decirle a un cuidador qué es lo que es mejor para el desarrollo de su hijo, sin ponerse en una posición de experto y que logre utilizar la experiencia personal de los cuidadores. Bajo esta mirada sería bueno ahondar más en este contenido, ya que es algo que tendrán que hacer los cuidadores en cada sesión y poder presentar más ejemplos y casos de cómo lidiar con estas situaciones.
- Un tercer punto que mencionar son los ejemplos y casos observados para que los equipos imaginen qué es lo que sucede en salas y poder manejar relaciones entre cuidador y los niños. En este sentido, se presentaron ejemplos de relaciones entre cuidadores y niños y cuidadores con los equipos, pero faltó ahondar en situaciones especiales en caso de que la relación entre cuidadores sea más compleja, por ejemplo, discusiones o peleas. Estas situaciones, que posiblemente poco comunes, deben poder ser abordadas por un facilitador, incluso si aparecen en la sesión 1 de implementación, por lo que poder mostrar incidentes críticos o técnicas de manejo con los cuidadores se vuelve relevante.
- Por último, una aprehensión mencionada durante las sesiones, considerando el nuevo contexto en que se implementará Crecer Jugando, en jardines o con profesionales que no trabajan usualmente con cuidadores es la relación entre los equipos y los cuidadores. En este sentido pareciera que los equipos tenían aprehensiones sobre cómo tratar a los cuidadores por su nombre, si por ejemplo en los jardines no es usual (generalmente el trato es de "papá" o "mamá") o si los profesionales suelen interactuar más con niños que con cuidadores. En este sentido podría ser útil dar un mayor énfasis a esto, que, aunque puede ser un desafío de simple solución les permitiría a los equipos que están siendo capacitados el bajar su ansiedad con el programa. De todas formas, más detalles de este punto serán entregados posteriormente cuando comiencen las sesiones de Crecer Jugando para el grupo en que se observaron estas aprehensiones.

EXPERIENCIA DE FACILITADORES

El primer grupo del equipo de implementación dentro de las sesiones de Crecer Jugando son los facilitadores del programa. Su rol dentro de la implementación es principal, ellas son las que conocen en detalle la implementación, la preparación de los espacios y específicamente son las que ejecutan la fase de conversación entre los cuidadores, guiando la conversación entre ellos y explicando los contenidos que el programa ha propuesto.

Dada la importancia que los facilitadores tienen dentro de la implementación se decidió como parte de la evaluación de procesos realizar entrevistas a los facilitadores que durante 2018 ya ejecutaban el programa Crecer Jugando en Colina y Renca. Posteriormente en 2019 incluir a los nuevos facilitadores de la comuna de Conchalí, Huechuraba, Providencia, Renca y Santiago. Esta distribución de comunas incluye 2 CESFAM, 2 Centros Comunitarios y 3 Jardines Infantiles.

La experiencia de las facilitadoras es importante, debido a que son las que no solo implementan la sesión, sino que lideran los equipos que ejecutan Crecer Jugando en cada establecimiento, coordinando el trabajo de las monitoras. Las facilitadoras y facilitadores de Crecer Jugando, a diferencia de las monitoras deben ser personas que cuenten con un título profesional que las haga aptas para desempeñarse correctamente con niños y familias. Por tanto, la experiencia de estas es muy importante para próximos equipos que quieran implementar el programa en nuevos establecimientos.

Existe diversidad en el perfil de las cuidadoras. Mientras que en Renca y Colina, en centros de salud las cuidadoras además de su trabajo en Crecer Jugando están encargadas de la sala de estimulación, en los casos en que Crecer Jugando se ejecuta en jardines infantiles, Huechuraba, Renca y Santiago todas las facilitadoras trabajan previamente en estos establecimientos y se desempeñan como educadoras de párvulos en el caso de los 2 primeros y como subdirectora del establecimiento. Por último, en el caso de Conchalí y Huechuraba las facilitadoras asumen el rol de Crecer Jugando junto con otras actividades de la comuna, en el primer caso como trabajadora social junto con gestión dentro de la comuna y en el segundo como fonoaudiologa.

En la sección siguiente se presentarán los resultados de las entrevistas realizadas a las facilitadoras entrevistadas de acuerdo en 5 categorías, específicamente:

1. Primer contacto y experiencia en Crecer Jugando.
2. Habilidades necesarias en una facilitadora.
3. Detalles de ejecución de Crecer Jugando.
4. Experiencia de efectos en cuidadores.
5. Recomendaciones al programa.

En el mismo orden que se ha presentados serán expuestos los hallazgos de la entrevista.

Primer Contacto y Experiencia en Crecer Jugando:

Es relevante conocer cómo fue el proceso en el que se integran las facilitadoras a Crecer Jugando, por tanto, el primer contacto que tienen con la Fundación es relevante. Posteriormente se analizará se identificará la valorización de estas sobre su experiencia en el programa.

Contacto con Crecer Jugando:

En el caso de las entrevistas realizadas durante 2018 las educadoras de párvulos realizaban labores previas al inicio de Crecer Jugando en los CESFAM respectivos a sus comunas. En el caso de Colina, se le solicita a la educadora entrevistada postular al piloto del programa, con el objetivo de ejecutarlo en la comuna y le comentan que se reclutará a una nueva educadora de párvulos para implementar Crecer Jugando en el establecimiento. El caso de Renca es diferente, la educadora de párvulos se desempeñaba en el CESFAM, realizando evaluaciones de EEDP y TEPSI y posteriormente le llega una orden desde la dirección del CESFAM para que implemente Crecer Jugando, por lo que no era necesario buscar una nueva educadora de párvulos.

Los casos anteriores son evidentemente diferentes a los establecimientos en que previamente no se realizaba Crecer Jugando. En estos casos las comunas están encargadas de buscar a las personas indicadas para realizar el trabajo desde el inicio del programa. En el caso de jardines infantiles son elegidas educadoras de párvulos que ya realizan actividades en estos establecimientos, mientras que en los centros comunitarios se buscan personas nuevas específicamente para este trabajo, el que se complementa con otras actividades para la municipalidad.

En todos los casos entrevistados las (posteriores) facilitadoras son invitadas a participar del programa sin tener gran conocimiento de qué trataba. Ya sea los directores comunales, directores de establecimiento u otro ente de la municipalidad los invita a participar comentándole brevemente de qué trataba, pero sin claridad ni de las temáticas, la duración de las capacitaciones ni el trabajo que tendrían que realizar. Solo 2 de las facilitadoras comentan conocer el programa previamente, en el primer caso ya que asistió como oyente previamente en una capacitación mientras que en el segundo caso porque lo había visto en otra comuna previamente. En el caso del CESFAM en Colina es la educadora quien buscaría a la facilitadora, siendo finalmente seleccionada ella, mientras que en Renca es contactada para una entrevista brevemente por las directoras del establecimiento. Diferente es el caso de los establecimientos nuevos durante 2019 en que las facilitadoras comentan haber sido contactadas específicamente para participar del programa.

Todas las facilitadoras expresan que no tenían mucha información sobre el programa previo al primer contacto con la Fundación, lo que está relacionado con que la decisión de implementación pareciera ser muy vertical dentro de la organización comunal. Esto implicaría un espacio de mejora para poder trabajar previamente el contacto entre las comunas y las posibles personas que podrían ejecutar el programa, teniendo en consideración que es importante que el personal que ejecute sea apto para este y esté informado sobre en qué podría desempeñar sus labores en el futuro. Además de poder preparar previamente su participación en la capacitación debido a la duración de estas. Es probable que en este aspecto una mayor injerencia en la selección de las personas que utilicen este cargo sea necesario por parte de la Fundación, por un lado, seleccionando personas adecuadas, pero también generando momentos de información entre los diferentes cargos dentro de la municipalidad con el objetivo de alinear los incentivos para la ejecución correcta de Crecer Jugando.

Experiencia de las facilitadoras en Crecer Jugando:

En el caso de la experiencia en el programa, las facilitadoras la califican como positiva y con mucho aprendizaje. De acuerdo con lo que ambas exponen la implementación del Crecer Jugando, aunque ha requerido trabajo extra en sus funciones y menor disponibilidad de tiempo, lo hacen con motivación, con la esperanza de generar cambios.

"Yo siento que en realidad ha sido como un aporte desde lo personal y desde también desde lo profesional y también a la comuna (…) la gente que ha pasado por acá valora enormemente y lo ha dejado escrito y hay felicitaciones y hay mensajes en Facebook y en un montón de lugares que te hacen entender de que en realidad tu trabajo tiene un valor y lo que tú estás logrando en esto".

Facilitadora Crecer Jugando

El tiempo extra requerido es mencionado especialmente por aquellas facilitadoras que realizan el programa en jardines infantiles, ya sea porque han tenido que mantener sus actividades diarias sumando como un extra Crecer Jugando, lo que es comentado como un proceso agotador o porque los espacios disponibles no siempre son exclusivos para el programa, lo que requiere no solo preparar la sala sino mover todo el mobiliario y la correspondiente liberación del espacio previamente utilizado en otras actividades. De todas formas, las facilitadoras comentan que realizan estos esfuerzos con paciencia y cariño, ya que perciben que su trabajo tiene un efecto tanto en los niños como en vínculo que tienen los cuidadores con los mismos.

Crecer Jugando en las facilitadoras se presenta como un espacio de crecimiento personal y profesional que les ha permitido generar un aporte a las comunas en las que se desempeñan. El participar de Crecer Jugando les ha permitido a las facilitadoras tener una nueva visión acerca de su profesión, más cercana, respetuosa y más empática con cuidadores, en especial para aquellas ligadas a la salud, donde la relación con los cuidadores es menos personal.

"Ha sido súper enriquecedora, porque en toda la parte profesional te entrega un montón de herramientas nuevas, visiones nuevas, puntos de vista distintos. Yo siempre digo que en salud somos súper cuadrados, y solemos solo dar instrucciones. Entonces, el Crecer Jugando, te da otra mirada en que uno le ayuda un poco a los papás a encontrar las habilidades que ellos ya tienen"

Facilitadora Crecer Jugando

De acuerdo a la percepción de las facilitadoras, el mayor crecimiento que han tenido viene por parte de relación con los cuidadores. El relacionarse de igual a igual con ellos, comprenderlos y respetar su historia y experiencias, es algo que les ha ayudado a ejecutar el programa y a realizar su trabajo más allá del espacio de Crecer Jugando, evitando los prejuicios.

"Hubo un cambio en todo sentido, desde lo personal. Una mirada totalmente distinta de lo que yo era hace años atrás a la persona que soy ahora. Y claramente fortaleció mi trabajo, o sea, si yo lo miro es para mucho mejor".

Facilitadora Crecer Jugando

Las facilitadoras además son una buena fuente de información para entender los procesos por lo que pasan los cuidadores que participan de Crecer Jugando. En este sentido estas expresan que, a partir de los comentarios de los cuidadores, el hecho de poder compartir experiencias entre cuidadores y generar una red de apoyo y confianza es valorado por ellos, lo que les permite sentir un alivio en su día a día.

"Una mamá una vez en una sesión comentó un tema de abuso, que jamás se lo había contado a nadie y lo contó en un grupo y decía: "yo sé que acá me respetan y me escuchan y hoy me voy con un peso menos en mi mochila y eso me permite tal vez tratar de ser feliz con lo que tengo". Y cuando te dicen eso te emocionas y dices "¡Wow!", a veces una no se da cuenta el trabajo que generamos todos, porque el trabajo lo hacemos nosotros, no lo hago yo, lo hacemos la comunidad".

Facilitadora Crecer Jugando

No solo las redes de apoyo son un elemento valorado por los cuidadores, sino también el espacio para vincularse con los niños que cuidan y fomentar su desarrollo. De acuerdo con la experiencia, los cuidadores aprovechan estas oportunidades si se le ofrecen y pueden sacar provecho de participar en el Crecer Jugando.

"Cuando la gente tiene espacio para poder desarrollarse, poder expresarse, lo toma. Están súper interesados en apoyar el desarrollo de sus hijos y necesitan espacios para poder conversar con otros adultos estos temas que se tocan poco, porque son conflictivos, no son temas fáciles de tocar, por ejemplo, para las adolescentes con sus papás, ni con las abuelas, pero si lo tocan con gente que está viviendo la misma etapa que ellos, fluye, y ellos también logran aprender y logran, hacer clic".

Facilitadora Crecer Jugando

"A nosotros nos sorprendía que había un papá que venía de Estación Central, trabajaba toda la noche, llegaba como a las seis de la mañana a su casa, se duchaba, dormía un rato y agarraba al pequeño y se lo traía, no dejaba que lo trajera la mamá, porque era su espacio con su hijo, entonces, era el espacio que él tenía y era un espacio protegido en que en realidad el pequeño iba a poder hacer lo que quisiera, y él también, se tiraban de guata ahí en el suelo a jugar".

Facilitadora Crecer Jugando

Algunas de las facilitadoras expresan que Crecer Jugando, les impactó, especialmente considerando aquellas que tienen hijos y reflexionan como desarrollaron ellas su crianza con sus hijos y las actividades que ahora veían importantes y que no realizaron en su momento. De todas formas, a pesar de la sensación de tristeza que generó eso en un comienzo, especialmente al inicio de la capacitación, esto cambia a un deseo de poder hacer lo mejor posible hacia delante.

Por último, el programa para las facilitadoras es percibido como una oportunidad para poder realizar un cambio en la vida de otros, lo que es una de las motivaciones que tienen para seguir trabajando y que el programa crezca y llegue a más comunas y más diadas.

"Yo siempre decía que quería cambiar el mundo cuando estudié educación parvularia. Siento que con esto logramos cambiar el mundo de los niños que tenemos cerca, porque difícilmente yo logre cambiar el mundo entero, pero sí puedo cambiarle el mundo a un niño que no jugaba con su mamá y que ahora sí juega. Entonces el mundo de esos niños sí cambia".

Facilitadora Crecer Jugando

Habilidades necesarias en una facilitadora:

De acuerdo con lo mencionado por las facilitadoras, la ejecución de Crecer Jugando depende tanto de aprendizajes que son entregados por la Fundación en el proceso de capacitación como por habilidades que ellas ya tienen o que van aprendiendo en el proceso.

En este sentido las facilitadoras expresan que parte de las habilidades que son necesarias para la ejecución de Crecer Jugando es el poder generar un vínculo con las familias, comprenderlos y escucharlos, además de poder trabajar en equipo y aprender a delegar tareas, cuestión que no siempre es fácil si el trabajo que realizaban previo al Crecer Jugando era más solitario como es el caso de Centros de Salud.

El trato con adultos en relaciones más cercanas es un tema importante que las facilitadoras. El tener la capacidad para poder contener a adultos es elemento necesario durante la sesión que pueden ser difíciles de adquirir y que van apareciendo a través de la experiencia, pero que pueden generar cierta ansiedad en caso de que ocurran y no saber manejarlo de la manera correcta, especialmente cuando las facilitadoras realizan su primer ciclo y se enfrentan por primera vez a guiar una sesión.

Las facilitadoras expresan que existe un constante aprendizaje, no solo por poner parte de uno en el programa o adaptarlo al contexto local de las familias, sino también porque cada ciclo es diferente, llegan cuidadores con diferentes preguntas y esto necesita que la facilitadora esté actualizando sus conocimientos. En este sentido existen ciertas temáticas que podrían profundizarse más para estar más preparada o para tener conocimientos más frescos, según lo comentando, ya que les parece importante tener una respuesta adecuada para los cuidadores, en especial con temáticas actuales como la relación entre los niños y aparatos tecnológicos como celulares y *tablets*.

En este sentido las facilitadoras expresan que existen ciertas cosas que les hubiera gustado aprender durante la capacitación. Las facilitadoras, en especial aquellas que llevan más tiempo en el programa comentan que las habilidades necesarias creen que se aprenden en parte durante la ejecución y que tener la experiencia de ver a otros equipos realizando Crecer Jugando, en el caso de las facilitadoras que comienzan en 2019 fue un insumo relevante para la ejecución y que podría ser necesario tener más aun, en especial en los casos durante las pasantías en que no hubo gran asistencia.

Dentro de las temáticas que ya son tocadas en las capacitaciones el aprendizaje de que los padres son expertos en sus hijos y aprender a respetar y no juzgar a los cuidadores es valorado por las facilitadoras, de todas formas, también se menciona que existen temas que podrían profundizarse, como por ejemplo las pataletas o los tipos de cuidadores, que a veces son confusos y sería bueno tener una mayor profundización técnica al respecto para evitar confusiones. Por tanto, podría ser útil mantener formas de capacitación constantes que permitan tanto reforzar como actualizar con nuevos contenidos.

Por último, menciona una de las facilitadoras, que sería positivo que también las monitoras pudieran participar de nuevas capacitaciones, por ejemplo, sobre cómo realizar un trabajo más lúdico para niños y cuidadores y técnicas para poder guiar a adultos durante la sesión.

Detalles de ejecución de Crecer Jugando:

En el caso de los detalles de ejecución estos se subdividirán en 3 categorías, en primer lugar, sobre la difusión del programa, en segundo lugar, sobre la asistencia al programa y en tercer lugar sobre desafíos de la ejecución. La estructura se realizará de manera similar a las anteriores:

Difusión de Crecer Jugando:

De acuerdo con lo mencionado por las facilitadoras el proceso de difusión es parte importante del programa. En el caso de las facilitadoras con más experiencia, estas intentan realizarla durante todo el ciclo, teniendo por lo menos una lista de personas que quisieron integrarse a Crecer Jugando, mientras que solo en algunos establecimientos nuevos se realizó esto si es que se daba la oportunidad. De acuerdo con la experiencia de las facilitadoras en Centros de Salud, el lapso entre ciclos ideal para realizar difusión debería ser de aproximadamente 3 semanas o 4 como máximo.

Dentro de las técnicas de difusión utilizadas, estas varían comuna a comuna según sus capacidades. En el caso de Colina al ser la facilitadora también la encargada de Chile Crece Contigo, tiene un mayor margen de acción y capacidad de tomar decisiones, o utilizar redes de difusión de la comuna como radios, en contraste con el caso de la facilitadora de Renca que las decisiones son tomadas o por directores del CESFAM o desde la misma municipalidad. En el caso de las comunas que

ingresaron en 2019 cada comuna decidió su forma de difusión, organizado por el encargado comunal, en general la difusión se realizó de manera local en los establecimientos o sectores cercanos con afluencia de cuidadores y niños. Solo Providencia utilizó redes sociales.

En el caso de los Centros de Salud la difusión se realiza principalmente en el establecimiento y es considerado una buena oportunidad de difusión la derivación de otros profesionales al programa, pero las facilitadoras mencionan la dificultad que tiene esto cuando los funcionarios del establecimiento no le ven valor al programa, por lo que la derivación suele provenir de funcionarios específicos más que una política a nivel establecimiento y que a veces no son los más estratégicos (como pediatras). En el caso de los Centros Comunitarios, estos tienen mayor flexibilidad para la participación, lo que se ve potenciado con una difusión ya sea por redes sociales o con datos a nivel comunal o en otros programas para públicos objetivo-similares realizados en el establecimiento. Por último, en los jardines infantiles la difusión se realizó principalmente con cuidadores internos en el jardín para llenar los cupos, especialmente cuando existen limitaciones para que personas externas ingresen al jardín. En el caso del Jardín Infantil de Renca se realizó difusión externa, pero esta no fue efectiva ya por problemas de gestión comunal el establecimiento original en que se realizaría el programa fue cambiado y luego los cuidadores no quisieron participar por la lejanía con el establecimiento.

En cuanto a las técnicas de difusión existen diferencias en los beneficios que produciría cada una de las estrategias utilizadas. Mientras que el mostrar el programa con stands en sectores de gran afluencia puede ser masivo, existen dudas de si son realmente efectivos en que la gente comprenda el programa para que posteriormente desee participar. Por otro lado la búsqueda uno a uno de cuidadores participantes permite realizar un trabajo más focalizado para explicar el programa, pero las facilitadoras (especialmente aquellas que inician el 2019) comentan que es difícil transmitir el interés en el programa a los cuidadores con sus propias palabras, por lo que es necesario tener una guía adicional que enmarque de una manera atractiva para la difusión, ya que en palabras de las facilitadoras, invitar a los cuidadores a "un taller para padres para jugar con sus hijos" no genera el interés, no refleja a 100% el programa, generando excusas de los cuidadores para inscribirse.

Una tercera forma es el uso de redes sociales, que en el caso de las comunas que las utilizan mencionan que es efectivo de ambas formas, es decir, es una difusión realizada de manera masiva, lo que permite abarcar más personas sin tanto esfuerzo y, en segundo lugar, permite un contacto directo con los cuidadores para presentarles el programa, presentar información de manera sencilla y detalles de la ejecución para confirmar su interés. En general esto pareciera reflejar que no solo es importante encontrar técnicas que logren ser masivas, eficaces y eficientes, sino que es necesaria la unión de técnicas para lograr el objetivo y diversificar los medios de comunicación con el programa.

Por último, en el caso del establecimiento que llevan más tiempo ejecutando, es el "boca a boca", una de las técnicas de difusión más efectivas según los testimonios, ya que permite transmitir la buena experiencia entre posibles participantes con cierto nivel de confianza. Esta forma de difusión, aunque bastante efectiva según los testimonios tiene el problema de ser vulnerable a la buena voluntad de los cuidadores asistentes (que hasta el momento parecen tener alta disposición), lo que quita en parte el control al programa sobre la ejecución, siendo un posible elemento de riesgo.

Las facilitadoras expresan como un desafío el por qué cuidadores se inscriben, incluso asisten a la entrevista y luego no asisten a la primera sesión, lo que les genera complicaciones y pérdida de tiempo. Poder entregar respuesta a esta pregunta es importante para el trabajo tanto de las facilitadoras, como para el desempeño de una sesión óptima. De acuerdo con esto la facilitadora de Renca comenta que intentan tener 15 inscritos posterior a la entrevista, para poder llegar ojalá a 8 diadas presentes.

"Hay mucha gente que viene a la entrevista y todavía no logramos saber por qué, se inscribe, viene a la entrevista, pero después no viene a las sesiones. Ese proceso nos presenta una dificultad. Por ejemplo, hemos tenido ciclos que hemos inscrito quince o veinte niños, y con entrevista y todo, de esos llegan siete u ocho a las sesiones".

Facilitadora Crecer Jugando

Lo previamente expuesto entrega la importancia de un programa buenas técnicas de difusión, posiblemente multicanal, que logren ser masivas y claras, teniendo un análisis y caracterización de la población objetivo al programa en cada una de las comunas y sectores en los que se ejecutará, de tal forma que la difusión sea focalizada no solo en búsqueda de los cuidadores interesados sino que identificando previamente quiénes serían estos y qué técnicas son mejores para poder motivarlos a integrarse a Crecer Jugando.

Asistencia a Crecer Jugando:

De acuerdo con lo expresado por ambas facilitadoras, una sesión ideal debería tener presente entre 8 y 10 diadas participantes como máximo. La principal limitación no responde al espacio disponible en la sala, sino que, a la capacidad de las monitoras de poder manejar grupos más grandes, en especial en el momento de conversación entre cuidadores, en que las monitoras son las únicas que supervisan a los menores. Solo en el caso del grupo de acurrucados podría haber hasta 10 diadas presentes, ya que en ese caso la movilidad de los niños es menor y la supervisión se realiza de manera más sencilla.

En este sentido la asistencia de los cuidadores es un desafío que perciben las facilitadoras. Por un lado, se comenta como una barrera el trabajo o que los cuidadores tengan otros niños a su cargo y no dispongan del tiempo para asistir. Otra de las razones enunciadas es que los cuidadores, mientras que en el caso de los cuidadores que asisten a mayor cantidad de sesiones se genera una mayor fidelidad con el programa.

Las facilitadoras buscan la manera de aumentar la asistencia, es así como generan con cada grupo asistente medios de contacto como por ejemplo "grupos de *Whatsapp"* en que recuerdan las próximas sesiones y mantienen informado a los cuidadores sobre otras campañas que puedan interesarles (como por ejemplo vacunación) o información de crianza. Además de esto los equipos contactan telefónicamente a los cuidadores para recordarles la próxima sesión, aunque a pesar de que los cuidadores confirman su asistencia, finalmente no asisten a la próxima sesión, lo que genera un desafío por comprender las motivaciones de los cuidadores para esto.

Otra técnica que fue utilizada en jardines infantiles es lograr que los otros funcionarios del jardín infantil les recuerden a los cuidadores sobre el Crecer Jugando para que asistan, de modo que no tengan que ser solo los equipos implementadores los que realicen estos recordatorios. Es relevante para esto que las otras personas que trabajen en el establecimiento estén en conocimiento del programa y que vean sus beneficios, por lo que tener una buena relación con todas las personas involucradas en un establecimiento en que se ejecute Crecer Jugando es necesario si se desea esta clase de apoyo.

De todas formas, no es posible ignorar que la asistencia de los cuidadores también tiene componentes estacionales, como, por ejemplo, los periodos de vacaciones, en especial enero y febrero y los componentes climáticos por lluvia y frío en el invierno.

Desafíos de ejecución:

Las facilitadoras notan que existen desafíos para la correcta ejecución del programa. Cuestiones que a veces trascienden la labor que ellas tienen en la implementación.

Como se ha mencionado previamente las facilitadoras ven un valor en Crecer Jugando, como un espacio único para cuidadores y niños, pero esto pareciera no ser percibido en primera instancia por los cuidadores antes de experimentar el programa, sino que solo posterior a algunas sesiones. Esto implica que sería complejo convencer a un cuidador de participar de Crecer Jugando enunciando lo que él en un futuro valorará si eso no le hace sentido desde un comienzo, por tanto, es necesario buscar las motivaciones a priori de los cuidadores para que se integren.

"Brindarles un espacio donde no hay elementos distractores es una necesidad que tienen tanto los niños, como los cuidadores, pero los padres no lo visualizan, pero que termina siendo una necesidad, o sea, donde tú puedas venir acá y solo dedicarle tiempo a tu hijo y nada más".

Facilitadora Crecer Jugando

"De hecho, a veces te lo dicen "esta semana no he tenido tiempo de jugar o no me lo he dado o he tenido tantas cosas que hacer. Extrañamos venir"".

Facilitadora Crecer Jugando

Otro desafío es el poder realizar un trabajo interconectado entre las redes de apoyo de la comuna, especialmente cuando no es claro a quien se debería derivar casos de familias en situaciones más complejas. Esto se ve como una necesidad en el programa, pero la información a recabar sobre esto no pareciera estar tan a la mano de acuerdo con lo expresado por una de las facilitadoras. Lo que hace relevante que previo al inicio de la ejecución en una comuna, se entregue a las facilitadoras un mapa de redes de apoyo, en caso de necesidad, ya que existe una presión por parte de los equipos de entregar una respuesta atingente, cuestión que puede frustrar si esta información no está disponible.

En el caso de los Centros de Salud, existe un desafío con los cuidadores participantes cuando estos asisten a sus controles usuales de salud, momento en que vuelve a haber un énfasis en las metas del niño, lo que hace que la facilitadora con esos cuidadores deba cumplir un doble rol, por un lado, presentarle las metas que debe cumplir el niño de acuerdo a su desarrollo, pero también mantener la posición de confianza y de "cuidadores como expertos" que tiene Crecer Jugando. En estos casos una de las facilitadoras comenta que ha preferido que ese tipo de evaluaciones las haga otra educadora de párvulos para evitar conflictuar la relación de confianza generada a partir de Crecer Jugando.

En el caso de Jardines Infantiles existe el desafío de que las facilitadoras consideran que el trabajo en Crecer Jugando se ha agregado a sus funciones usuales en el mismo plazo de tiempo, lo que ha complejizado su diario trabajar, teniendo que apresurar actividades u organizar mejor su tiempo para rendir idóneamente en ambas actividades. Esto es aún mayor cuando el espacio de Crecer Jugando no se utiliza exclusivamente en el programa o son necesarios otros recursos del establecimiento, lo que podría generar conflictos internos en el establecimiento entre pares.

Por último, un desafío comentado por las facilitadoras es que existen utensilios que son necesarios en el programa pero que no son incluidos en el presupuesto, lo que implica o que la comuna debe desembolsar dinero para la compra o en ocasiones los mismos equipos, lo que produce una presión extra a los equipos que implementan. Fue mencionado por las facilitadoras materiales como, por ejemplo, toallitas desinfectantes, papel lustre u otros materiales fungibles. En una relación similar, se encuentra el uso de tiempo del programa, que en ocasiones es mayor a lo esperado y evita que los equipos puedan volver a sus hogares o implica que pasen menos tiempo con sus familias.

Experiencia de efectos en cuidadores:

Las facilitadoras de Crecer Jugando se vuelven una fuente importante para comprender la evolución de los cuidadores durante las sesiones, por tanto, se consultó durante las entrevistas qué cambios observaban ellas o habían sido comentados por los cuidadores a ellas durante las sesiones.

Relacionado al desarrollo de los menores, se menciona que parte de los cambios observados tienen que ver con la conexión entre los cuidadores y los niños. Los cuidadores aprenden a comprender mejor a los niños que cuidan y ponerse en sus zapatos, pudiendo *"bajar al nivel del niño"* y teniendo una actitud reflexiva sobre sus necesidades.

"Los cuidadores aprenden a conectarse con su hijo, y entender que no son adultos chicos, que es difícil para ellos también conectarse y comunicarse con los adultos. Entender por qué se frustran tanto y que están en un proceso súper difícil, también, de adaptación y de que no es fácil ser niño tampoco".

Facilitadora Crecer Jugando

De acuerdo con las facilitadoras los efectos no solo serían percibidos por los cuidadores o por ellas mismas, sino que también en el caso de niños que son derivados por otros profesionales, ya sea de Centros de Salud o Jardines Infantiles, estos también observan los cambios que los niños han tenido con el desarrollo de las sesiones. Incluso en casos que podrían ser más complejos se expresan resultados sobre el programa.

"En un caso, el niño no hacía contacto visual y eso es un antecedente no menor, entonces ahora la mamá se sienta y juega y tú los ves jugar y el niño todo el rato la mira, Yo le decía la pediatra: "¿sabes qué? yo podría haber dicho en primera instancia, que el niño tiene rasgos de autismo, pero hoy en día, yo no lo sé", esto porque veo que él se vincula con su mamá, porque su mamá ha cambiado"

Facilitadora Crecer Jugando

De acuerdo con las facilitadoras, también Crecer Jugando aparece como un espacio en que los cuidadores generan redes de apoyo, se sienten acompañados, comparten experiencias y resuelven dudas que en otras partes no se atreven a preguntar.

"Algunos cuidadores te dicen "sabe que, usted es una red de apoyo para mi" otros no lo dicen, pero en el fondo te hacen saber eso, de que cuentan contigo y de que pueden contarte un problema y muchas veces te dicen "sabe que, no tenía ganas de levantarme, pero yo sé que vengo y cambio y de hecho me voy más tranquila porque usted me escucha, me respeta y no me juzga"".

Facilitadores Crecer Jugando

Estos beneficios observados por los cuidadores se traducen en otras acciones que estos toman, como por ejemplo el que los mismos quieran participar en las siguientes sesiones.

"Ellos inscriben a sus hijos, pero después viene la gran motivación que es de ellas más que de los niños".

Facilitadora Crecer Jugando

Esto ha generado que las redes de apoyo se mantengan y que, en algunos casos, cuidadores que quizá nunca hubieran interactuado, pesar de la cercanía de sus viviendas, se conozcan en el programa y mantengan relaciones hasta el día de hoy, generando apoyo entre ellas y teniendo nuevos espacios de sociabilización para sus hijos.

"Recuerdo un grupo de mamás jóvenes y solteras que todavía se juntan, se ven en las salas de espera, porque como tienen más o menos la misma edad les toca, más o menos, control en los mismos meses, entonces, se ven y se juntan en un parque, que vivían como a dos o tres casas y que nunca se habían visto".

Facilitadora Crecer Jugando

Por último, las facilitadoras perciben que Crecer Jugando genera un efecto en la forma de crianza pudiendo eliminar ciertos estereotipos de madre o métodos de crianza que vienen de generaciones anteriores, que ahora se darían cuenta que no eran lo mejor para sus hijos. De esta forma las madres se conectan más consigo mismas y con sus hijos, teniendo una crianza más reflexiva, activa y con mayor confianza en ellas y sus hijos.

Recomendaciones al programa:
A partir de la experiencia de las facilitadoras es importante poder recopilar estos aprendizajes y saber qué oportunidades de mejora podría tener el programa, de acuerdo con el ensayo y error que las facilitadoras han tenido al ejecutarlo en sus establecimientos.

Las sesiones dentro del establecimiento pueden tener complicaciones. Por tanto, es necesario que haya límites y que los profesionales del centro sepan que existen horarios en que se realiza el Crecer Jugando en que no se puede tocar la puerta de la sala, ya que interrumpe la sesión. Según lo expuesto por las facilitadoras esto se ha logrado con el tiempo, pero sería mejor que esto en vez de ser una labor de la facilitadora, sea una regla que se tome desde la dirección del establecimiento. Integrar a funcionarios a sesiones similares a Crecer Jugando para mostrar de qué se trata una sesión, les ha funcionado para que el espacio se respete dentro del centro de salud.

De todas formas, las facilitadoras también revelan que existen elementos útiles que pueden faltar al programa, como por ejemplo las visitas domiciliarias, que ayudan a tener un mayor contacto con los cuidadores y a rescatar a cuidadores que han dejado de asistir. Otro elemento que de acuerdo con las facilitadoras podría ser mejorado es la duración de un ciclo. En este caso una de las facilitadoras menciona que le gustaría que Crecer Jugando sea más como el programa Juguemos con Nuestros Hijos, que se realiza durante todo el año, ya que 10 sesiones podrían no ser suficiente para generar un efecto en los cuidadores.

"Esto no debiese ser solo por un ciclo, ojalá algún día sea como el "Juguemos con Nuestros Hijos" yo sé que tiene que ver también con los recursos, que en el fondo se pudiera inscribir y participar durante el año. Porque si bien se instalan herramientas y la gente queda algo clara y tiene un espacio protegido que luego dejan de tenerlo, y me he encontrado con gente en muchas ocasiones y me dicen "extrañamos tanto las canciones, lo extrañamos, es que es difícil en mi familia" entonces no han vuelto a encontrar ese espacio. Que sea solo por tres meses, siento que es tan corto que cuando la gente está realmente haciendo modificaciones, le dices que se acabó".

Facilitadora Crecer Jugando

En una línea similar, algunas facilitadoras comentan que la ejecución del programa independiente de la edad de los niños tiene temáticas similares con pequeños cambios, lo que hace más tediosa la ejecución del programa y especialmente puede no ser atractivo para cuidadores que quieran pasar desde un grupo al siguiente si su hijo cumplió las características de edad. De manera similar, dentro de un mismo ciclo las sesiones más allá de la conversación entre adultos son similar y eso puede ser desalentador para los cuidadores, lo que requiere que los equipos deban innovar y hacer actividades creativas para que los cuidadores mantengan su motivación.

Por último, una recomendación y desafío hacia adelante es poder realizar el programa de una manera que adapte también a familias que no tienen como lengua principal el español, ya que es una población en aumento especialmente en Jardines Infantiles.

En el caso de recomendaciones para las facilitadoras que se integren en un futuro al programa, estas recomiendan que las siguientes deben ser empáticas y respetuosas y muy especialmente, estar comprometidas y creer en el programa.

"Tú puedes instalar algo en un padre por muy mal catalogado que esté, puedes hacer una modificación o puedes hablarle a ese padre para que mejore su relación con su hijo cuando uno cree en ese tipo de cosas y no lo da todo por perdido, yo creo que le das mayor sentido".

Facilitadora Crecer Jugando

Además de lo anterior se debe buscar a personas que les guste trabajar no solo con niños, sino que con familias. Tener paciencia, ya que muchas veces esas familias tienen problemas o conflictos. Se debe mantener una mente abierta, aprender todo lo posible de las capacitaciones y de las sesiones e integrarse al programa recordando su propia experiencia de ser niño. Finalmente pareciera que el último consejo para facilitadoras se resume en la siguiente frase, poniendo un poco de sí mismo y su propia experiencia en la implementación del programa:

"Que abra su mente, que se deje llevar por esto. Que piense en cuando era niño o niña y en su relación con la familia. Yo siempre digo que la respuesta está ahí, siempre digo lo mismo, uno puede encontrar más respuestas que en cualquier otro lado cuando uno dice "si, por eso soy de esta manera"".

Facilitadora Crecer Jugando

EXPERIENCIA DE MONITORES

El segundo grupo del equipo de implementación dentro de las sesiones de Crecer Jugando son las monitoras del programa. Aunque su rol es más de apoyo en comparación al rol de la facilitadora, estas tienen una posición importante en la preparación de las salas, orden de los materiales, interacción con cuidadores y niños durante el juego y el canto, además de ser las personas que quedan a cargo de los niños en el proceso de conversación entre los cuidadores y la facilitadora.

Dada la importancia que tienen los monitores dentro de la implementación y debido a que como parte del programa los facilitadores no necesariamente deben ser personas profesionales, sino que pueden ser otros trabajadores del centro en que se implementa el programa o que provienen de la comunidad cercana al establecimiento, se decidió como parte de la evaluación realizar trabajo cualitativo a monitoras de Crecer Jugando. Se realizó esto en 2 tandas: Durante 2018 un grupo focal con los monitores de los centros de El Bosque, Colina y Renca y durante 2019 entrevistas realizadas a una monitora por equipo, en establecimientos de Conchalí, Huechuraba, Renca y Santiago. En el caso de Providencia todas las personas del equipo están capacitadas como facilitadoras y cumplen doble función dependiendo del grupo, por lo que se seleccionó de mutuo acuerdo con el encargado comunal cuál participaría en esta entrevista. El objetivo de las entrevistas consiste en entender el proceso de participación en el programa, la percepción del desarrollo de la sesión y difusión de este y recomendaciones y aprendizajes que han obtenido a partir del tiempo que llevan en Crecer Jugando.

En el grupo focal, de las 6 posibles monitoras que en ese momento implementaban el programa participaron 4 de ellas, 2 de Colina, 1 de El bosque y 1 de Renca. Todas ellas participan de Crecer Jugando en CESFAM. Mientras las monitoras de Colina y El Bosque llevan implementando Crecer Jugando desde el comienzo, la monitora de Renca habría comenzado a implementar su primer ciclo pocos meses antes de la entrevista grupal. En el caso de la tanda realizada en 2019, todas las monitoras ejecutaban por primera vez el programa al momento de la entrevista.

A continuación, se presentarán los resultados de dicho grupo focal en 6 categorías obtenidas a partir de la conversación:

1. Percepción de las monitoras sobre Crecer Jugando.
2. Experiencia como equipo y necesidades.
3. Efectos percibidos de Crecer Jugando.
4. Proceso de difusión de Crecer Jugando.
5. Opiniones sobre capacitación de equipos.
6. Recomendaciones y sugerencias al programa.

En el mismo orden que se ha presentados serán expuestos los hallazgos de la entrevista. De ser necesario y parecer relevantes serán integradas citas directas de la conversación.

Percepción de las monitoras sobre Crecer Jugando:

Las primeras conclusiones de este proceso refieren a la percepción que las mismas monitoras tienen del programa, de sus valores y de la labor que cumplen con los niños. En todos los casos las monitoras expresan y caracterizan a Crecer Jugando como una experiencia “Muy positiva”, que es un aporte a la crianza en zonas vulnerables. Existe un énfasis en entregar herramientas que no es posible que los cuidadores puedan adquirir en otros espacios. Se hace un especial énfasis en el valor que tiene para los cuidadores el espacio de juego con los menores y que exista un espacio de reunión con cuidadores para poder abrirse y expresar sus pensamientos, desahogarse de la carga de la vida diaria:

"Es una experiencia, la palabra no es buena, es maravillosa. Porque es una instancia que una no tiene como mamá, lo voy a mirar como mamá, no como monitora, porque en el rol de mamá, una no tiene esa posibilidad en la casa, no se dan esos tiempos, porque uno está viendo otros hijos, o en la misma casa con el aseo, que una que otra cosa. No está esa instancia de juego, y el Crecer Jugando da esa instancia".

Monitora Crecer Jugando.

"Y también está la posibilidad en Crecer Jugando, que, si una mamá se siente mal en la semana, porque la dejaron agotada los hijos toda la semana, decirlo ese día en los horarios de la conversación de los papás".

Monitora Crecer Jugando

Las monitoras perciben Crecer Jugando como un programa único dentro de sus comunidades, de acuerdo con el conocimiento que tienen ellas de sus comunas, un programa como este no se encontraba disponible, lo que le daría un espacio privilegiado para entregar herramientas a cuidadores sobre la crianza, en especial en el enfoque como un programa preventivo enfocado en la estimulación de los niños y en la interacción entre cuidadores y niños:

"Lo que más me gustó del Crecer Jugando es que yo, en mi trabajo que estaba haciendo en ese momento por la comunidad, no había nada que se pareciera. Entonces, ubicar un programa en una comuna vulnerable, en un sector vulnerable, que es donde yo vivo y trabajo, era complejo. Porque además hablamos de un programa que era voluntario, solo si la familia quería participar. Era un programa de prevención, porque generalmente no había nada que trabajara en prevenir, no existen esos programas y aún creo que tampoco existen".

Monitora Crecer Jugando.

Dentro de los aspectos valorados por las monitoras existen dos aspectos importantes. El primero es tener una relación directa y cercana con los cuidadores, de tú a tú, donde el trabajo de la monitora, al no ser una persona profesional, sino que proviene de la misma comunidad, le es más ameno y fácil hablar a través de lo aprendido en el programa interpretar sus propias experiencias y empatizar con los cuidadores que viven realidades similares a la suya en su comuna. El segundo enfoque importante que hacen notar las monitoras es que parte de su trabajo es poder tranquilizar a los cuidadores y bajar sus expectativas sobre lo que deberían o no hacer los niños. Comentan que los cuidadores muchas veces se sienten presionados por los logros que deben tener éstos en los controles rutinarios de salud y que Crecer Jugando los ayuda a controlar este estrés y a entender que a veces más que la incapacidad del niño para realizar alguna de las actividades evaluadas durante el control, es posible demostrar al cuidador que si las puede hacer a través de un enfoque diferente y demostrando al cuidador en la práctica formas en que puede interactuar con el niño.

En el caso de las monitoras que se integran al programa durante 2019 en específico se menciona que la ejecución a pesar de ser una experiencia provechosa para poder entregar conocimiento a otros sobre la crianza, especialmente desde el juego, comentan que ha generado algunos desafíos, especialmente el desgaste que ha requerido la ejecución, en la preparación de los espacios y actividades extra que deben realizar en el caso de Jardines Infantiles o la necesidad de movilizarse desde otros establecimientos hasta aquel en el que se ejecuta el programa. Lo que finalmente ha tenido una repercusión en comprometer tiempo que antes tenían libre y disfrutaban con sus familias o hijos y que actualmente lo tienen en menor medida.

Bajo este enfoque se puede notar que las monitoras tienen una percepción positiva del programa y que se sienten identificadas no solo como monitoras y trabajadoras del programa, sino que también como madres, que se llevan experiencias positivas del Crecer Jugando. Es en el caso de las monitoras que comienzan durante 2019 que hacen notar algunas dificultades que ha tenido la ejecución, cuestión relevante pero que no es preponderante en el discurso, siendo la experiencia positiva la que sopesa ante estos desafíos que han enfrentado, pero que son variables relevantes que considerar para evitar un desgaste de los equipos y posible rotación.

Experiencia como equipo y necesidades:

Primer Contacto con el Programa

En el caso de la experiencia que han tenido como equipo las monitoras encontramos algunos datos interesantes que nos dan cuenta del proceso en que se integraron al programa inicialmente.

Las monitoras en el caso del grupo focal son invitadas por la facilitadora quien ya había sido seleccionada en dicho momento. Esto es diferente en el caso de las monitoras que comienzan durante 2019, ya que estas fueron invitadas ya sea por directores del establecimiento en que se ejecutaría el programa o por los encargados comunales. Independiente de esto, todas las monitoras comentan que no se les entregó mucha información en un comienzo del programa y al parecer se desconocían los detalles de la capacitación, fue más que nada la curiosidad y un interés innato en querer participar y que se les entregue la oportunidad de capacitarse en algo nuevo la principal motivación.

Bajo esta perspectiva pareciera ser importante que exista un contacto formal con cada uno de los centros en que se implementará Crecer Jugando, con el objetivo de que todos los estamentos de este estén informados al respecto. Además, es un aprendizaje que la información sea clara desde antes de que los integrantes de los equipos decidan participar del programa, para que exista real conocimiento sobre en qué clase de programa participarán, previo a la capacitación y evitar bajas en el proceso. Es relevante en este sentido ya que las capacitaciones de Crecer Jugando son extensas tanto en su totalidad como cada sesión de capacitación, lo que requiere organizaciones previas para asistir, en especial en el caso de las pasantías que no siempre se realizan en lugares bien conectados.

Necesidades de las Monitoras:

Dentro de las necesidades que explican las monitoras del Crecer Jugando, es que ellas no están vinculadas directamente con la Fundación, sino que dependen de la comuna, esto implica que la fundación Infancia Primero, no tiene responsabilidades sobre las monitoras en sí mismas y el buen funcionamiento del programa por parte de los equipos depende principalmente de la administración de la comuna y de su propia motivación. Esto es un detalle importante que considerar, ya que hace que el proceso dependa demasiado de la administración de la comuna y problemas administrativos dentro de la comuna pueden terminar afectando la ejecución de Crecer Jugando, limitando las posibilidades que la Fundación pueda realizar alguna acción al respecto, lo que tiene una repercusión en la percepción de calidad del programa.

Otro punto que las monitoras perciben como necesario es que a veces para mantener la asistencia o saber acerca de los cuidadores que no han asistido a varias sesiones los equipos realizan visitas domiciliarias, si es que les es posible, con el objetivo de mantener el contacto directo con los cuidadores participantes, elemento especialmente mencionado por las monitoras de la comuna de Renca, independiente del establecimiento. Las visitas solo son posibles de realizar si desde la administración de la comuna o el centro han autorizado la salida. Esto implica un trabajo extra a los equipos que implementan el programa, que no estaría siendo efectivamente considerado en las labores iniciales propuestas y que termina siendo realizado por la buena voluntad y compromiso de éstos. Este proceso debería ser regularizado, para que principalmente se asegure que se están tomando todas las precauciones con respecto a la salida, además de ser trabajo que no está siendo considerado en las remuneraciones de las monitoras, lo que en caso de ser excesivo podría repercutir

en su salida del programa. Además, también implica que la intervención en sí misma no sería estandarizada si algunos tienen visitas domiciliarias y otros no.

Motivación de los equipos:
La principal motivación que exponen los monitores a participar del programa es por un lado un reto personal y el desafío de hacerlo bien. El valor de ayudar a nuevas familias y para que así los niños puedan potenciar su desarrollo, promoviendo esto desde la infancia, con apoyo de los equipos, pero donde el enfoque está en entregar nuevas técnicas y conocimientos a los cuidadores para que independientemente puedan realizar estas actividades en su vida diaria:

"Porque uno siempre dice - "los niños son el futuro"-, pero hay que mirar que ese futuro no se hace solo, lo hace la mamá… Y la mamá es la que se lleva toda esa carga, y tú como monitora, como taller en sí, puedes ayudar a que ese cuidador esté más tranquilo y menos estresado y bajar una carga gigante que lleva".

Monitora Crecer Jugando.

"Tiene que ver con que uno tiene que creer que está haciendo un rol importante, que estás mostrando algo que realmente sirve, que aporta a la crianza, que no es que tú vayas a jugar por jugar, sino que tiene un sentido el jugar, tiene que ver con una conexión, tiene que ver con las emociones, tiene que ver con solucionar cosas, y que cuando hacen ese clic, tú dices - "Sí, está bien hecha la pega"-".

Monitora Crecer Jugando

El tener un espacio dentro de la vida de los cuidadores y el desarrollo de los niños que afectan es valorado transversalmente por las monitoras y lo consideran una motivación para continuar con su trabajo sesión a sesión.

Bajo este enfoque las monitoras recomiendan que una monitora que participe del programa debe ser una persona empática, con muchas ganas de aprender, que le gusten los niños y jugar con niños y que crea en la importancia del rol que cumple dentro del programa. Posiblemente en un comienzo sentirán nervios de comenzar el programa, pero eso pasará y lograrán aprender en el proceso. Las monitoras mencionan que una condición es estar abierto a aprender cosas nuevas y ser flexible para aprender elementos de la crianza que pueden ir en contra de preconceptos que llevaban consigo.

Se destaca dentro de las citas y conversación el compromiso que tienen los equipos implementadores del programa, los valores y objetivos tanto del programa como con los equipos que implementan parecieran estar alineados. Esto es importante ya que un equipo comprometido haría más fácil que la implementación del programa sea ejecutada de la manera esperada.

Efectos percibidos de Crecer Jugando:
Se consultó a las monitoras sobre qué efectos percibían, en su experiencia, en los cuidadores que han participado del programa. Dado que las monitoras ya han desempeñado su trabajo en el programa en varios ciclos (en la mayoría de los casos) les es posible tener una impresión del avance de niños y cuidadores.

"Uno con el tiempo va viendo los frutos del programa, entonces, nosotros partimos con niños acurrucados que ahora ya se fueron, que fueron exploradores y creadores. Y la familia aún reconoce la importancia que hubo en ese taller, y que han hecho un cambio para su familia, que ya se lo traspasa el momento propio de estar en la sala a ideas en su casa y así a compartir su conocimiento".

Monitora Crecer Jugando

De acuerdo con la experiencia de las monitoras los cuidadores valoran una serie de elementos presentes en la sesión como, por ejemplo:

- Las técnicas que le permiten guiar a sus hijos y poder definir algunas reglas, el proceso de ordenar los juguetes, por ejemplo.
- El espacio de acompañamiento entre cuidadores y las redes de apoyo que se generan, especialmente útiles según ellas para mamás más jóvenes o mamás con síntomas depresivos que pueden ser derivadas a partir del programa. En el caso de las monitoras de 2019 se menciona recurrentemente que las madres se sienten solas durante la crianza y Crecer Jugando es un apoyo en dicha situación.
- La utilización de juguetes de diferentes materiales, más que solo el plástico que usualmente tienen los niños.
- Los espacios de sociabilización que tienen los niños entre ellos, ya que en algunos casos los niños asistentes no asisten al jardín infantil.
- El espacio que genera un vínculo entre los cuidadores con el niño que tienen a cargo, que permite conectarlos y que los cuidadores se pongan en su posición durante la crianza.

De acuerdo con la percepción de las monitoras el programa permite que parte de este se replique en los hogares. Los espacios que antes eran vistos como limitados por los cuidadores, como plazas o sectores específicos del hogar, se amplían al darse cuenta de que cualquier lugar de la casa puede ser un espacio de juego, si se dedica el tiempo para hacerlo. Además, actividades que previamente no se realizaban se vuelven parte de la rutina como leer o cantar.

Se consultó dentro de la entrevista a las monitoras sobre qué cambios han percibido en sus relaciones diarias, esperando también obtener a partir de su experiencia posibles cambios que el programa podría tener en los cuidadores. Dentro de esta percepción las monitoras valoran el haber aprendido sobre el respeto, no ser prejuicioso, empático, tolerantes y ser sensibles con los otros. En conjunto a esto las monitoras notan un cambio en las relaciones que tienen con otras personas de su familia:

"Yo creo que una igual inconscientemente llevas cosas al diario vivir, por ejemplo, cosas que no se hacían antes, como nombrar las emociones, como el espacio. Entonces, después, yo misma empecé a promover eso con mis hijos y con mi esposo. ¡Y funciona!"

Monitora Crecer Jugando.

En este sentido una de las monitoras expresa que, dado que en sus relaciones familiares interactúa con niños constantemente, más que ser un trabajo se ha vuelto un estilo de vida, ya que las técnicas que utiliza en el trabajo en las sesiones, las utiliza nuevamente en la relación con su familia.

"Yo vivo con toda la familia en general. Tengo más sobrinos y todo. Y eso mismo ayuda a que una da como el modelo, por eso yo a veces digo que el trabajo uno sigue, ya no es un trabajo, es como un estilo de vida"

Monitora Crecer Jugando.

Algunas incluso han aplicado las técnicas del programa en sus propios hijos y le ha dado resultados en basado en una crianza desde el amor y desde el juego, siendo esto lo más importante que podría haber aprendido. Aquellas monitoras que tienen hijos, independiente de la edad mencionan que participar de Crecer Jugando les ha servido para también vincularse con sus hijos, independiente de la edad que tengan estos, incluso adolescentes.

"Todo eso ayudó a que yo ahora tenga una mejor relación con mi hijo, que ya tiene siete años, así que… Yo siempre he dicho, a mí el Crecer Jugando me llegó como anillo al dedo porque el más beneficiado fue mi hijo más chico".

Monitora Crecer Jugando.

"Hay que trabajar mucho, desde la emoción, desde el amor, desde el juego. Yo creo que es lo más importante que podríamos haber aprendido y rescatado"

Monitora Crecer Jugando.

Proceso de difusión de Crecer Jugando:

Posteriormente se consultó a las monitoras sobre el proceso de convocatoria que deben realizar para obtener participantes al programa. Dentro de esto se encontraron algunas recomendaciones.

De acuerdo con la experiencia de las monitoras, las semanas de convocatoria no son tan efectivas, sino que es necesario hacer convocatoria constantemente, llenar listas de espera si las diadas no pueden integrarse en ese momento al ciclo que se está realizando, con el objetivo de que sean contactados a futuro. Esto se realiza porque la convocatoria uno a uno no les parece tan efectiva o porque el plazo es muy corto.

"Hacemos lista de espera. Entonces no importa que no estamos comenzando el ciclo, por ejemplo. Y llegó esa mamá y nosotros le explicamos, - "¿sabes qué?, en este ciclo estamos en la quinta sesión, pero nosotras te vamos a llamar. Termina este ciclo y te llamamos para el siguiente"-.

Monitora Crecer Jugando.

La semana de convocatoria no es tan útil a percepción de las monitoras, debido a que, dentro de los centros de salud, significa apurar a los otros trabajadores del centro para que deriven a pacientes que podrían estar interesados y muchas veces esto no lo hacen o porque no ven interés en el programa o porque se les olvida. Solo algunos funcionarios realizan la derivación, pero no es constante dentro del centro y depende de la buena voluntad. En el caso de las monitoras que comienzan en 2019, se encuentran actualmente probando nuevas técnicas de difusión, pero comentan que les serviría tener un apoyo más centralizado que envíe la información, más a nivel de la comuna que un trabajo uno a uno.

Se solicita también a los cuidadores ya participantes que ellos mismos difundan el programa entre otros cuidadores que pudieran estar interesados para inscribirse. Otra de las técnicas utilizadas es abrir la sala para que los cuidadores vean los materiales mientras los equipos le explican el programa. Los stands dentro del establecimiento o en ferias comunales son utilizadas en algunos centros.

Al ser consultadas sobre qué clase de familias parecieran no tener tanta disposición a participar las monitoras mencionan que familias numerosas suelen no estar disponible debido a las responsabilidades que tienen de cuidar a más de un niño. Por otro lado, el horario pareciera ser una de las razones por la que los cuidadores podrían no querer inscribirse, por lo que las monitoras creen que mayor flexibilidad para elegir el horario adecuado, es recomendado. El último punto es relevante debido a que, en zonas como Colina, la posibilidad de acceso al CESFAM si las personas viven en sectores más rurales de la comuna, es solo posible por un bus con horario específico y que un atraso en tomar ese bus significa atrasarse a la sesión.

Otro comentario recurrente es el poco interés que pueden tener los cuidadores en el momento en que se les expresa en qué consiste Crecer Jugando. De acuerdo con lo mencionado, existe un grupo de cuidadores que simplemente no tiene interés en el programa dado que no le da relevancia, pero que en su perspectiva esto cambia una vez que se experimentan las sesiones, lo que es algo a considerar para la difusión, buscando técnicas que logren evidenciar la importancia y los beneficios obtenidos por participar de Crecer Jugando.

Por último, las monitoras expresan que existen desafíos con respecto al clima, ya que esto afecta mucho la asistencia de los niños. Los días fríos o de lluvia suelen ser de baja asistencia y en esos casos las sesiones o no se realizan o no tienen la convocatoria usual. No hay un plan contingente al respecto para subsanar este problema.

Opiniones sobre capacitación de equipos:

Un siguiente punto que se consultó a las monitoras es sobre la percepción que tuvieron sobre las capacitaciones que les dio el programa para llegar a implementarlo. Es importante que los equipos se sientan capaces desde el primer día de implementación, para que la ejecución ocurra de acuerdo con lo esperado.

Sobre este punto las monitoras expresan que las capacitaciones son buenas y contienen muchas herramientas que desconocían en un principio y que les parecen útiles. La utilidad que las monitoras ven a estas trasciende la misma sesión y pueden llevarlas incluso a sus hogares. En este sentido las monitoras ven útil que los aprendizajes de la capacitación la pueden llevar a cabo desde el día uno en sus hogares.

"Yo no sabía esas cosas, no sabía. Entonces, una así lo implementa, no solamente con los niños ahí, yo lo implemento ahora con mi hija. Entonces son muy buenas las capacitaciones, demasiado"

Monitora Crecer Jugando.

Sí se menciona que las capacitaciones, aunque buenas, son solo una base y que les gustaría que hubiera una capacitación constante, al menos una vez al año para reforzar contenidos, poder comprender nuevos temas, actualizar conceptos y aprender nuevas técnicas o roles que deben tener dentro de la sesión. En este sentido las monitoras expresan que les gustaría que el proceso de aprendizaje de su rol se actualizara y se mantuviera a lo largo del año.

Uno de los desafíos con respecto al punto anterior es que los cuidadores muchas veces están más informados, llegan con términos nuevos, tienen mayor acceso a información a través de internet sobre el cuidado de sus hijos y esto se transforma en preguntas dentro de la sesión. Esto produce que los equipos tengan que investigar por si mismos al respecto también por internet. Podría haber un trabajo constante de información, como por ejemplo un *Newsletter* que provenga desde la Fundación a los equipos para mantenerlos actualizados sobre nuevas discusiones con respecto a la crianza y de esta manera, que la información que posteriormente es entregada a los cuidadores sea provista por el mismo programa, asegurándose de que esté alineada a los valores de Crecer Jugando. Al mismo tiempo esto podría tener como beneficio el aumentar el vínculo desde los equipos a la Fundación, considerando que los momentos de contacto directo, de acuerdo con lo expuesto no serían recurrentes durante el año.

En el caso de las monitoras que comienzan durante 2019, se hace presente en mayor medida que existe ansiedad y nerviosismo de comenzar el Crecer Jugando, ya que percibían que algo podría no ajustarse a la regla. Esta sensación disminuye con las sesiones siguientes al repetir ciertas acciones, además por recibir *feedback* de las supervisoras del programa.

Un elemento comentado en que las capacitaciones podrían ser mejores es en cómo tratar con los cuidadores, como conversar y guiar acciones con ellos, ya que perciben que los facilitadores asumen más este rol, pero ellas también deben realizarlo y no es una capacidad que se hayan sentido preparadas a tener desde el inicio del programa.

Por último, se menciona que la capacitación con respecto al sistema de monitoreo no fue tan clara, lo que luego les complicaba al realizar esta actividad y a pesar de que se encuentre la información en los manuales del programa, usualmente no hay tanto tiempo para poder mirar el manual en profundidad, ya que deben ordenar, salir del establecimiento o realizar otras actividades en este.

Recomendaciones y sugerencias al programa:

Las recomendaciones siguientes provienen desde las monitoras al programa, sobre cuestiones que han aprendido en la práctica de su rol en la sesión y que sería útil que fuera implementado también en nuevos centros que tendrán que comenzar este proceso de aprendizaje en los contextos de sus comunas y establecimientos de implementación.

Uno de los puntos fuertes de las recomendaciones tiene que ver con la decisión del espacio en que se implementará el programa. El hacer que la sesión se realice en salas que son utilizadas por otros funcionarios del establecimiento, tiene como efecto que otras personas ya no puedan aprovechar ese espacio en ciertos horarios, lo que podría causar rencillas internas que van en perjuicio de la ejecución del programa, en especial cuando otros funcionarios pueden ser responsables de derivar al Crecer Jugando.

"La sala "multiuso" significa que se hacían reuniones y todo lo que fuera extra se hacía en esa sala porque no hay otra, no hay dos salas multiuso, no hay nada más que el comedor. El comedor y la sala multiuso. Entonces, costó mucho, hicieron resistencia todos los profesionales del CESFAM en contra del Crecer Jugando porque se adueñó de la sala todas las mañanas. Donde de repente pasaba un profesional, un doctor, que pasaba y decía "y para cuatro niños que tienen ahí"".

Monitora Crecer Jugando

En la misma línea, es importante que la sala preferentemente esté libre para Crecer Jugando, sin interrumpir las actividades usuales del establecimiento, como ocurrió en Jardines Infantiles, ya que genera un doble esfuerzo necesario por parte de los equipos.

Con respecto a la sala las monitoras hacen hincapié en que esta debe además estar cercana a servicios que pueden utilizar los niños, como por ejemplo baños, ya que en esos casos alguien debe llevar al niño al baño y en ese caso hay pérdida de tiempo de uno de los niños, del cuidador o de un monitor que debe guiar en el caso de que estos servicios se encuentren lejos de la sala de implementación.

Otro problema que las monitoras expresaron para todos los establecimientos es que puede haber desordenes con el personal que hace aseo en la sala. Deben organizarse bien los horarios en que se hará aseo de la sala, para asegurarse que esta esté limpia a primera hora de la mañana. Según lo reportado por las monitoras les ha sucedido que llegan en la mañana, siendo las primeras personas en abrir la sala y el aseo no se ha hecho, lo que repercute en que ellas deban realizar esa actividad en el tiempo que tienen destinado para ordenar la sala y organizar la sesión.

Otro detalle mencionado por los equipos implementadores es la falta de material que no pareciera ser responsabilidad de nadie, como por ejemplo toallas húmedas, alcohol gel, no son financiados por el Crecer Jugando y desde los centros o la administración tampoco son provistos, esto implica que para el correcto desarrollo de la sesión los equipos

implementadores del programa deben utilizar sus propios recursos, sumando una carga adicional a la carga que de por si requiere la implementación. Este detalle es importante ya que puede repercutir en la retención y rotación de los equipos.

Los equipos por último ven una necesidad en que el programa se adecúe a la realidad del grupo que participa de la sesión. Por ejemplo, acortar partes de la sesión para poder tener más tiempo de conversación o comenzar antes las sesiones para aprovechar mejor el tiempo. Esto se relaciona directamente con que alguna de las monitoras considera que el tiempo de conversación del grupo de exploradores es muy corto (solo 30 minutos) y que muchas veces no es suficiente si hay alta asistencia a la sesión.

Por último, las monitoras expresan que es importante no desanimarse ante la implementación, de acuerdo con lo expuesto han tenido ciclos buenos y ciclos malos, con baja asistencia y que la motivación es lo que las mantiene implementando el programa, con ganas de realizar el siguiente.

V. INSTRUMENTOS Y DATOS ADMINISTRATIVOS PARA LA EVALUACIÓN DE IMPACTO

5.1. DIMENSIONES POR EVALUAR

Es importante comprender cuáles son las dimensiones en las que Crecer Jugando busca generar un efecto, ya que entregaría una idea de cuáles podrían ser las variables de impacto en una posible evaluación de impacto. El trabajo cualitativo realizado busca indagar, previo a una evaluación de impacto, si efectivamente se pudiese encontrar efecto en estas dimensiones, con el objetivo de dirigir la evaluación de impacto a esas variables. La Ilustración 2, que muestra la teoría de cambio del programa, evidencia que este busca generar un mayor desarrollo en los niños a través de 2 mecanismos. Primero, aumentando las interacciones de los cuidadores y que estas sean de mejor calidad y segundo, a través de la reflexión de los cuidadores en la crianza y disminuyendo el estrés de los cuidadores en este proceso.

El trabajo cualitativo nos entrega indicios de que los cuidadores perciben cambios en su estilo de crianza, mostrándose más reflexivos y empáticos con los niños. Del mismo modo, los cuidadores expresan que desde que participan en el programa han aumentado el tiempo de interacción, además de agregar actividades que la literatura muestra generarían efectos positivos en los niños, como es el canto, la lectura o el juego activo. Estos indicios son relevantes para plantear la evaluación experimental.

Tomando en conjunto la revisión de la literatura y experiencia de los cuidadores participantes y equipos del programa, evidenciada a través de las entrevistas expuestas en las secciones anteriores, se han identificado siete dimensiones que podrían ser evaluadas bajo metodología experimental. El objetivo de esta sección será definir los instrumentos factibles a utilizar. El uso de cada instrumento se realiza en base a la factibilidad dentro de la implementación y a la atingencia de sus mediciones. Se han planteado evaluar 7 dimensiones, las primeras 5 serán evaluaciones de variables de impacto del programa, mientras que las últimas 2 son variables que podrían considerarse externalidades de la participación en este. Las dimensiones en específico que se han planteado para evaluar son las siguientes:

1. **Estrés Parental**: En la evaluación de eficacia del programa Crecer Jugando se encontraron resultados en las medidas de estrés parental. Estas mediciones se realizaron usando el *Parental Stress Index – 4* (PSI-4), en su versión breve, con los que se concluyó una disminución del estrés parental y mejoras en la interacción cuidador-niño y concepción de niño difícil. Dado la literatura, no quedan dudas que el estrés parental es una dimensión importante que considerar para cualquier programa que promueva el apoyo a la crianza en edad temprana. Más aún, conforme a los resultados anteriores del programa, sería apropiado verificar la robustez de estos utilizando metodología experimental.

2. **Desarrollo emocional y comportamiento de los niños:** El soporte emocional que el programa intenta promover a cuidadores, complementado con la guía en interacciones, deberían ocasionar un efecto en el desarrollo emocional y conductual de los niños. Hasta el momento el programa no ha sido evaluado en esta dimensión, pero su teoría causal sugiere que es un aspecto relevante dado potenciales efectos a largo plazo (y sobre los cuales no existe mucha evidencia rigurosa en la literatura).

3. **Desarrollo cognitivo**: Dado que el programa pretende una nueva forma de interactuar entre cuidadores y niños y que estas nuevas formas se repliquen mediante un proceso constante, no solo durante las sesiones del programa, sino que fuera de ellas e incluso posterior a la aplicación del ciclo, se espera que el programa produzca cambios en el desarrollo cognitivo y que las mismas se mantengan en el mediano plazo. Considerando que los efectos tomarían más tiempo, ya que implica una primera fase de cambios en las interacciones (traducidas en un mayor tiempo de acciones positivas ejecutadas por los padres), es necesario que las mediciones se realicen al comienzo del programa (línea de base) y como mínimo 6 meses después de terminado el ciclo en que participó la diada (línea de salida).

4. **Interacciones Cuidador-Niño**: Ante la importancia que tienen las interacciones cuidador-niño en el desarrollo de los niños, es relevante evaluar la calidad y nuevas formas de estas interacciones en el ámbito del hogar, a partir de la participación en el programa. Como se explicó, las interacciones cuidador-niño conforman una variable de mediación fundamental para que se disparen otros efectos de mayor plazo (ej.: el desarrollo cognitivo de los niños). En la evaluación anterior del programa (Bedregal et al., 2018), se utilizó el instrumento *Home Observation Measurement of Enviroment* (H.O.M.E). Como ya se ha explicado, su utilización en dicha evaluación fue exploratoria y no se encontraron resultados significativos. De todas maneras, dada la importancia de las variables de resultados que intenta medir, sería interesante probar este instrumento bajo metodología experimental y con muestras más grandes.

5. **Apoyo Social:** Parte fundamental del programa refiere a los mecanismos de diálogo que el programa facilita entre los distintos padres participantes, que se implementa a través de la guía y ejemplo del equipo de implementación. Este tipo de situaciones podría contribuir a la generación de redes de apoyo entre los participantes, tanto entre ellos como con los equipos de implementación, ya que los primeros forman parte de la misma red comunal y posiblemente vecinal, mientras que los segundos forman parte de los servicios de apoyo disponibles a través de la municipalidad.

   En conjunto a las 5 variables a evaluar que han sido presentadas se han considerado 2 variables complementarias con el objetivo de estudiar si esta clase de intervenciones pueden tener externalidades que vayan más allá de la misma intervención. Se han decidido ambas variables ya que su medición, como se verá más adelante, puede ser complementario a los procesos de levantamiento ya realizados para las variables de impacto anteriores, siendo el costo de estas marginalmente bajo.

6. **Disponibilidad Horas Laborales:** Se pretende estudiar la asignación de horas al trabajo posterior a la participación en el programa. Es posible pensar que la participación en Crecer Jugando pueda afectar en el número de horas que el cuidador tenga disponible para el trabajo. En este sentido, es importante indagar si existe un proceso de negociación dentro del hogar. Por ejemplo, es posible que, si uno de los integrantes decide acortar sus horas disponibles para el trabajo por haber participado del programa, exista una redistribución de horas dentro del hogar para mantener un nivel de ingreso similar al anterior.

7. **Cambio en Roles de Género:** Se esperaría que el programa Crecer Jugando genere cambios en las actividades que realizan los cuidadores con los niños, dado que este fomenta el juego y la interacción entre cuidador-niño. Sin embargo, no es claro como estas nuevas actividades se repartirían dentro del hogar. Puede ser el caso que el programa, al lograr que los cuidadores internalicen que el cuidado de

los niños es trabajo de todos, genere cambios en la asignación del cuidado dentro del hogar, en especial si en sus grupos han existido tanto padres como madres. El caso contrario sería que, al participar en el programa, como la mayoría de los participantes y equipos son mujeres, genere una percepción de que ellas son las más adecuadas para el cuidado de los niños.

5.2. INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN

Teniendo en consideración las siete dimensiones previamente descritas, se ha definido preliminarmente los instrumentos de medición para cada una de ellas. Hay que tener en consideración que los instrumentos a utilizar dependerán de su relevancia académica, su aplicabilidad al contexto chileno y los costos que tengan. Asimismo, la definición total de los instrumentos quedará condicionada a los resultados y conclusiones de la evaluación de proceso, cuando ya se tendrá un panorama más definido sobre la factibilidad de uso de éstos.

Siguiendo el mismo orden de presentación de las dimensiones a evaluar en la subsección anterior, se presenta a continuación la Tabla 20, que resume y permite identificar fácilmente los dimensiones y los instrumentos recomendados preliminarmente a utilizar para su medición.

Tabla 20: Resumen Dimensiones e Instrumentos

Dimensión a Evaluar	Instrumento
Estrés Parental	PSI - *Parental Stress Index*
Desarrollo emocional y comportamiento	CBCL - *Child behaviour checklist*
Desarrollo cognitivo	*Battelle Development inventory*
Interacción Cuidador-Niño	H.O.M.E - *Home Observation of the enviroment*
Apoyo social	Escala Apoyo social percibido - Zimet et al
Disponibilidad horas laborales	Bitácora de tiempo de actividades
Cambio en roles de genero	Cuestionario de opinión

Fuente: Elaboración propia

A continuación, se presenta en detalle la justificación del uso de cada uno de los instrumentos, considerando sus beneficios y otorgando información sobre sus costos. Además, se complementa dicha información comparándola con alternativas de instrumentos para medir los constructos definidos.

1. **PSI:** El *Parental Stress Index* (PSI) en su versión abreviada es un cuestionario que mide el estrés percibido por padres de familia. Su población objetivo son padres y madres entre 18 y 60 años que tengan hijos entre 1 mes y 12 años. El beneficio del test es que su aplicación es sencilla ya que es un auto reporte de los padres que no debería tomar más de 10 minutos en completarse (Sanchez Griñán Martínez del Solar, 2015)

   Este instrumento se basa en el modelo multidimensional de estrés por la crianza, creado por (Abidin, 1995), que considera tanto factores externos (ej.: nuevos hijos), como factores internos (ej.: pensamientos o sentimientos).

   La versión abreviada de esta prueba se compone de 36 ítems que abarcan 3 categorías, 12 para cada uno. Los dominios considerados en dichas categorías son las siguientes:

1. Malestar del cuidador: Mide los conflictos de la pareja en estilos de crianza, falta de apoyo externo, sentido de competencia para atender al hijo y aplazamiento de actividades. Se relaciona con los factores intrínsecos y características individuales del cuidador.
2. Interacción Disfuncional: Mide la relación de conflicto entre cuidador-hijo, en base a las expectativas que los adultos tienen sobre el desarrollo de sus hijos y la percepción de la calidad en su relación.
3. Niño Difícil: Mide el grado en que el estrés de los padres se ve potenciado por las características del hijo como el temperamento, necesidades de conducta y adaptabilidad, así como indicadores de cómo el niño puede dificultar la crianza.

Los puntajes se obtienen a través de una escala Likert con 5 niveles (Muy de acuerdo, De acuerdo, No estoy Seguro, Desacuerdo y Muy en Desacuerdo). Por tanto, se asignan puntos de 1 a 5 de acuerdo con la pregunta.

El cuestionario cuenta además con una escala de Respuesta Defensiva que permite determinar si los padres responden de manera sesgada, minimizando los problemas que puedan tener en la relación con sus hijos para presentar una imagen favorable. En caso de que se detecte respuesta defensiva, los resultados deben analizarse con cautela. Las hipótesis posibles al respecto son las siguientes:

1. El participante se esfuerza en mostrar una imagen favorable de sí mismo como un padre competente. Esto puede deberse a que no es capaz de reconocer las frustraciones de la paternidad.
2. El participante no se encuentra involucrado en su rol, no experimentando tensiones. El padre no estaría implicado en los cuidados básicos del niño.
3. El padre es muy competente para manejar las responsabilidades de la crianza, manteniendo buenas relaciones con los demás.

Enfocándonos en la aplicabilidad que el instrumento tiene en el contexto de la evaluación experimental de Crecer Jugando, en primer lugar, es importante mencionar que no existe una gran variedad de instrumentos que evalúen estrés parental. Se identificó el *Parental Stress Scale* que permite obtener elementos positivos y negativos, pero este índice no es regularmente utilizado en la literatura.

El PSI, por su parte, ya ha sido validado para nuestro país (Aracena, et al., 2016), lo que permite que su uso sea más robusto y justificado para la potencial evaluación experimental del programa Crecer Jugando. Finalmente, el PSI tiene el beneficio de ser un test de corta duración a un bajo costo. Se estima que el costo del instrumento es de aproximadamente **$95.160** pesos. Además, al ser un auto reporte es fácil de implementar en los procesos que conforman el programa y no tiene costos extras de un intermediario (encuestador) que implemente el cuestionario.

2. **CBCL:** El *Child Behaviour Checklist* (CBCL) (Achenbach, 1991) es un cuestionario que consta de 99 preguntas que buscan evaluar la presencia de problemas conductuales y emocionales en niños. Las categorías que se evalúan con el total de preguntas son siete: a) reactividad emocional, b) depresión/ansiedad, c) quejas somáticas, d) aislamiento, e) problemas de atención, f) conducta agresiva y g) problemas del sueño. Dicho instrumento es contestado a partir del reporte de los cuidadores.

El cuestionario plantea situaciones sobre las conductas del niño. Ejemplos de algunos de sus ítems son: "Se pega al adulto o permanece muy dependiente". Los cuidadores deben contestar con tres respuestas posibles valoradas de 0 a 2, cada una con el siguiente significado: 0=No es cierto, 1=A veces, pocas veces, medianamente, 2=Casi siempre o muy a menudo.

Existen dos cuestionarios de CBCL que se podría utilizar, de acuerdo con las edades de los niños: el primero para niños entre 2 y 3 años, y el segundo para niños entre 1 ½ y 5 años. La definición de cuál sería más relevante, dependerá de cómo se defina los participantes de la intervención.

El instrumento dispone de traducciones validadas al español y adaptadas para el contexto chileno. Esto permite, al igual que el PSI, su uso robusto y escalado a nivel nacional. Además, la edad mínima para usarlo permite abarcar a una gran parte de los niños participantes de Crecer Jugando.

El costo de comprar este instrumento bordearía los **$212.443** pesos. Asimismo, al ser un auto reporte permite que los costos de aplicación no sean altos, al ser necesaria simples instrucciones para su aplicación directa por parte de los cuidadores. Por último, el tiempo de aplicación del instrumento no es excesivamente largo, siendo este de aproximadamente 20 minutos.

Otras pruebas como *Ages and Stages Questionnaire* (ASQ-3) (Squires & Bricker, 2009), han sido utilizados y validados para Chile. Específicamente el módulo de desarrollo Socio Emocional permitiría evaluar esta variable de interés. Dicho cuestionario también permitiría abarcar edades similares, desde los 2 meses hasta los 5 años. Este instrumento también conlleva el beneficio de ser auto reportado. El costo del mismo ronda los **$227.000** pesos y tarda en responderse aproximadamente 15 minutos.

Otros instrumentos que podrían ser utilizados con el mismo objetivo son el *Infant Behaviour Questionnaire* (IBQ) y complementado con el *Early Childhood Behaviour Questionnaire* (ECBQ), cuestionarios que en su conjunto podrían abarcar todas las edades que afecta el programa Crecer Jugando (IBQ desde los 3 a los 12 meses; ECBQ desde los 18 meses a los 36 meses, aunque también puede ser utilizado en el rango entre 13 y 17 meses). Dichos cuestionarios permitirían tener una evaluación del temperamento del niño, a diferencia del CBCL. Los principales problemas de estos cuestionarios son su aplicabilidad y comparabilidad, ya que implicaría la necesidad de realizar dos cuestionarios diferentes dependiendo de la edad.

3. **Battelle Development Inventory:** El *Battelle Development Inventory* (BDI) es un cuestionario que busca evaluar el desarrollo de niños en cinco dominios: Personal/Social, Adaptativa, Motricidad, Comunicación y Cognitiva.

   El cuestionario, de 96 ítems, es aplicado al cuidador principal, a quien se les enfrenta a diferentes situaciones referidas al niño, contestando en una escala de 0 a 2, cada una con el siguiente significado: 0=Nunca, 1=A veces, 2=Usualmente. Los puntajes de los ítems luego se suman de acuerdo a la categoría que correspondan, para obtener una calificación total de cada dimensión.

   El cuestionario puede ser contestado por los padres de manera sencilla. Sin embargo, la misma no es auto reportada, por lo que es necesario un intermediario (encuestador o entrevistador) que haga las preguntas a los padres. El cuestionario completo tiene una duración de entre 60 a 90 minutos, mientras que el *screener* (una versión abreviada) tiene una duración de entre 10 a 30 minutos dependiendo de la edad del niño.

En el caso de Battelle, el cuestionario tiene un costo mayor a los anteriores debido a su complejidad. El costo del cuestionario es de aproximadamente **$427.500** pesos chilenos. A esto se debe sumar el costo que tendría la aplicación del cuestionario en términos de encuestadores entrenados para la realización del trabajo, costo que variará de acuerdo a si una organización externa realizará este proceso o J-PAL LAC de manera interna, cuestión que se analizaría en caso de proceder con una evaluación de impacto experimental al programa. El cuestionario Batelle ha sido validado, traducido y utilizado en Chile, lo que al igual que los anteriores da validez en el contexto de aplicación. Adicionalmente, la mejor opción en este caso sería utilizar la versión corta (*screener*) para abarcar una mayor cantidad de niños y no aumentar demasiado los costos.

Existen otros instrumentos que podrían ser utilizados en reemplazo del Battelle, dependiendo de la dimensión que se busque medir. En términos de desarrollo de niños, el *gold standard* de medición es el cuestionario *Bayley Scale for Infant and Toddler Development – Third Edition* (BSID-III), cuestionario utilizado en gran parte de las evaluaciones experimentales presentadas previamente. El cuestionario tiene un tiempo de respuesta estimado de entre 15 a 25 minutos en su versión corta y entre 50 y 90 minutos en su versión larga. Al igual que el cuestionario Battelle, debe ser aplicado por personas certificadas, lo que aumenta los costos de su uso. El costo del cuestionario es aproximadamente de **$900.000** pesos chilenos. Para este instrumento, no existe una traducción oficial al español (lo que aumentaría los costos de aplicación).

Adicionalmente, existen otros tipos de instrumentos que pueden ser utilizados a menor costo que el Battelle y BSID-III. A través del programa "Chile Crece Contigo", ya se recopila información sobre desarrollo cognitivo de los niños utilizado dos instrumentos creados en Chile: la *Escala de Evaluación de Desarrollo psicomotor* (EEDP) y el *Test de Desarrollo Psicomotor* (TEPSI). Más aún, dicha información se encontraría disponible para niños que se atienden dentro del sistema de salud, lo cual podría ser una oportunidad para la evaluación experimental. Sin embargo, han existido críticas a estos instrumentos en base a su falta de actualización y larga data sin estandarizar (Pardo, Gómez, & Edwards, 2012).

Una última opción que podría alivianar los costos sería la aplicación del *Test de Aprendizaje y Desarrollo Infantil* (TADI), instrumento realizado por el Centro de Investigación Avanzada en Educación de la Universidad de Chile (CIAE) y el Centro de Estudios de Desarrollo y Estimulación Psicosocial (CEDEP). El instrumento fue diseñado para solucionar los problemas que se mencionan en la literatura a los test EEDP y TEPSI. El valor del instrumento ronda los $200.000 pesos chilenos, lo que lo hace bastante más económico que los anteriores y tiene una duración de entre 20 a 30 minutos de aplicación. Sin embargo, debido a que es un instrumento nuevo, aún no ha sido usado ampliamente validado dentro de la literatura y su nivel de comparación con otros instrumentos es menor.

4. **H.O.M.E:** El *Home Observation Measurement of the Enviroment* (H.O.M.E) (Caldwell & Bradley, 1984) es un instrumento cuyo principal objetivo es la medición de la calidad y extensión de la estimulación que un niño tiene disponible en su hogar. Dependiendo de la edad del niño, se deberá aplicar un cuestionario diferente, existiendo uno desde los 0 hasta los 3 años, y otro de 3 a 6 años. Específicamente, el cuestionario consta de 43 (en el caso de 0 a 3 años) a 55 (en el caso de 3 a 6 años) ítems dependiendo de la edad del niño a consultar.

   Cada pregunta se evalúa de manera positiva o negativa dependiendo de la situación. Cada evaluación positiva suma al puntaje total y lo contrario para las evaluaciones negativas. Mientras mayor sea el puntaje, más rico se considera el ambiente del niño para la estimulación.

El costo de los instrumentos bordea aproximadamente los **$35.000** y tiene una duración de entre 45 a 90 minutos. Este instrumento es más complejo de implementar, por lo que debe ser aplicado por especialistas con previa experiencia, conocimiento y certificación en su uso, ya que el cuestionario es completado a partir de observación del ambiente del niño complementado con entrevistas al cuidador principal. Dado esto, se espera que sea un organismo externo el que realice la aplicación, lo que aumenta el costo. El instrumento ha sido utilizado y validado en el contexto chileno (Bustos Correa, Herrera, & Mathiasen, 2001).

Otro instrumento que tendría una validez similar sería el *Maternal Behaviour Q-Sort* (MBQS). Similar al H.O.M.E., es necesario que personas con previo entrenamiento estén encargadas de su aplicación. El valor del instrumento es de aproximadamente **$90.000** pesos chilenos y una duración de aproximadamente 90 minutos.

5. **Escala Multidimensional de Apoyo Social Percibido:** La escala multidimensional de apoyo social percibido (MSPSS, por sus siglas en inglés) es un instrumento de 12 ítems que busca evaluar el apoyo percibido de tres fuentes: la familia, los amigos y la pareja (Zimet, Dahlem, Zimet, & Farley, 1988). Cada ítem se evalúa de 1 a 4 a través de una escala Likert de frecuencia, donde cada uno significa: 1=Casi nunca, 2=A veces, 3=Con frecuencia, 4=Siempre o casi siempre. Los ítems presentados en el instrumento son los siguientes:
    i. Cuando necesito algo, sé que hay alguien que me puede ayudar.
    ii. Cuando tengo penas o alegrías, hay alguien que me puede ayudar.
    iii. Tengo la seguridad que mi familia trata de ayudarme.
    iv. Mi familia me da la ayuda y apoyo emocional que requiero.
    v. Hay una persona que me ofrece consuelo cuando lo necesito.
    vi. Tengo la seguridad de que mis amigos tratan de ayudarme.
    vii. Puedo contar con mis amigos cuando tengo problemas.
    viii. Puedo conversar de mis problemas con mi familia.
    ix. Cuando tengo alegrías o penas puedo compartirlas con mis amigos.
    x. Hay una persona que se interesa por lo que yo siento.
    xi. Mi familia me ayuda a tomar decisiones.
    xii. Puedo conversar de mis problemas con mis amigos.

Dicho instrumento tiene beneficios al ser sencillo de responder y estar traducido al español. Asimismo, ha sido utilizado en Chile, aunque en poblaciones diferentes como son los adultos mayores (Arechabala & Miranda, 2002). Más aún, su aplicación no tiene costo alguno, ya que es un cuestionario libre de uso que se responde por auto reporte, y su duración aproximada es de 10 minutos, debido a su fácil comprensión. Por último, este instrumento puede fácilmente ser agregado a los procesos de Crecer Jugando, ya que es un cuestionario corto, de uso gratuito, fácil de responder, que podría ser integrado en su totalidad a las encuesta inicial y final del programa (ya actualmente implementado por fundación Infancia Primero como parte de su proceso de monitoreo). Realizar un seguimiento del soporte social de las familias ha sido declarado por Crecer Jugando como un punto de interés, por lo que sería útil para la Fundación llevar un seguimiento con una metodología estandarizada y usada en la literatura.

6. **Bitácora de Actividades:** Con el objetivo de observar los cambios en el tiempo que dedican los padres a diferentes actividades, se desarrollará una bitácora en la que los padres puedan anotar la cantidad de horas que utilizan diariamente o semanalmente en actividades relacionadas al cuidado del niño, el hogar y el trabajo. De

ser posible, las mismas preguntas pueden ser realizadas a la pareja del cuidador, en caso de que lo exista, para evaluar si existen cambios entre ellos con los horarios de trabajo y cuidado del niño.

Al ser un instrumento de creación propia por parte del equipo de investigación, este no tendrá costo de aplicación. Asimismo, el cuestionario será diseñado para que sea auto reportado. El cuestionario sería un simple registro de actividades por parte de las familias con el objetivo de conocer cómo distribuyen sus horas diarias, por lo que no sería necesaria validación del instrumento. El tiempo de duración estimado de respuesta del cuestionario será de aproximadamente 15 minutos.

7. **Cuestionario de opinión:** Para realizar la medición de roles de género se recomienda usar la traducción de la encuesta del *Centro de Estudios Públicos* (CEP) en Chile. Este cuestionario, utilizado en diferentes contextos a nivel mundial, consiste en cinco preguntas que recogen la opinión del encuestado sobre la pertinencia de que mujeres participen del mercado laboral o cuiden el hogar. Las preguntas son realizadas a los cuidadores independiente de su sexo, aunque debido al contexto lo más probable es que gran parte de las preguntas sean realizadas a cuidadoras.

   Las preguntas se califican a través de una escala Likert con una medida de acuerdo a cinco niveles (Muy en desacuerdo – En desacuerdo – Ni de acuerdo ni en desacuerdo – De acuerdo – Muy de acuerdo), donde el encuestado deberá contestar su nivel de acuerdo con las siguientes frases:

   i. Ser dueña de casa es tan gratificante como tener un trabajo remunerado.
   ii. Tener un trabajo está bien, pero lo que la mayoría de las mujeres en realidad desea es un hogar e hijos.
   iii. Considerando todo lo bueno y lo malo, la vida familiar se resiente cuando la mujer trabaja tiempo completa.
   iv. Es probable que un niño en edad parvularia sufra si su madre trabaja.
   v. Una madre que trabaja puede establecer una relación tan cálida y sólida con sus hijos como una madre que no trabaja.

   En este caso, las preguntas a utilizar no tienen costo alguno para su aplicación. Adicionalmente, el tiempo de aplicación estimado es de aproximadamente 5 minutos. Al ser pocas preguntas auto reportadas, será fácil de integrar al resto de cuestionarios auto reportados que se han presentado.

   Con el objetivo de resumir los instrumentos previamente mencionados, a continuación, en la Tabla 21 se mencionan cada uno de los instrumentos con sus respectivos precios y tiempos de aplicación.

Tabla 21: Instrumentos Propuestos de Evaluación

Comparación de Instrumentos						
Dimensión a Evaluar	Instrumentos	Costo	Tiempo Aplicación	Grupo Medido	Grupo Encuestado	Método de respuesta
Estrés Parental	Parental Stress Index (PSI)	$95,160	10 min.	Cuidador	Cuidador	Auto reporte
Desarrollo Emocional y Comportamiento	Child Behaviour Checklist	$212,443	20 min.	Niños	Cuidador	Reporte del cuidador
	Ages and Stages (ASQ-3)	$227,000	15 min.	Niños	Cuidador	Reporte del cuidador
Desarrollo Cognitivo	Battelle Development Inventory (BDI)	$427,500	10 - 30 min.	Niños	Niños	Encuestador capacitado
	Bayley Scale for Infant and Toddler Development (BSID -III)	$900,000	50-90 min.	Niños	Niños	Encuestador capacitado
	Test de Aprendizaje y Desarrollo Infantil (TADI)	$200,000	20-30 min.	Niños	Niños	Encuestador capacitado
Interacción Cuidador-Niño	Home Observation Measurement of the Enviroment (H.O.M.E)	$35,000	45-90 min.	Cuidador-Niño	Cuidador-Niño	Encuestador capacitado
	Maternal Behaviour Q-Sort (MBQS)	$90,000	90 min.	Cuidador	Cuidador	Encuestador capacitado
Apoyo Social	Escala Multidimensional de Apoyo Social Percibido	$0	10 min.	Cuidador	Cuidador	Auto reporte
Disponibilidad Horas Laborales	Bitacora de Actividades	$0	10 min.	Hogar	Cuidador	Auto reporte
Cambio Roles de Género	Cuestionario de Opinión	$0	5 min.	Cuidador	Cuidador	Auto reporte

Fuente: Elaboración propia.

5.3. DATOS ADMINISTRATIVOS

Para facilitar la evaluación experimental, es importante contar con datos administrativos. Estos datos, recolectados por parte de la contraparte técnica (la Subsecretaría de Educación Parvularia, a través del Ministerio de Educación de Chile) o del implementador (Infancia Primero), se acoplan a los datos levantados a partir de los instrumentos descritos en los párrafos anteriores. Por lo tanto, permiten generar variables intermedias y de resultados que complementen el análisis de la evaluación experimental. Al mismo tiempo, ahorran en costos al estudio de evaluación ya que no resulta necesario realizar un levantamiento de datos, a través de cuestionarios.

Más aún, estos datos son esenciales para análisis preliminares antes de la implementación del estudio porque permiten estudiar la factibilidad de la evaluación (se utilizan para caracterizar la muestra, comprobar la existencia de un potencial grupo de control y para hacer los cálculos de poder estadístico), la fidelidad de la implementación (complementando la evaluación de procesos a través de datos de monitoreo) y la correcta aplicación de las metodologías en que se basa el estudio (por ejemplo, a través de análisis de balance de la muestra basado en datos administrativos que caractericen a los grupos aleatorizados, se puede determinar la correcta implementación de la asignación aleatoria).

Por lo tanto, como ejercicio previo a la evaluación experimental, es importante identificar las variables y bases de datos disponibles. Dicho esto, se presentan en la Tabla 22 y Tabla 23 la descripción de la información recolectada por Crecer Jugando para fines administrativos (o de monitoreo y evaluación) y que podrían ser usados para la evaluación experimental. (La matriz de datos será adjunta en conjunto al documento para mayor claridad).

El objetivo de la Tabla 22 y Tabla 23 es mantener un registro del origen de la información identificada, para que sirva de referencia a futuro respecto a los pasos necesarios para acceder a dicha información. Además, se busca simplificar los procesos de análisis futuros, habiendo ya identificado qué información está disponible y las recomendaciones que podrían mejorar la recopilación de la información.

A partir de las variables identificadas, se puede concluir lo siguiente:

Información de Infancia Primero:

1. El Programa Crecer Jugando tiene un sistema de seguimiento a sus participantes, pero este está actualmente en fase piloto para las comunas donde ya opera el programa. De todos modos, el mismo será parte del estándar de seguimiento en los nuevos establecimientos donde se empezará a implementar el programa a partir de 2019. Este sistema permite obtener información relevante tanto para el programa como para cualquier evaluación de procesos, como lo son variables tales como la asistencia de los participantes.
2. La encuesta inicial y final del programa es una buena instancia para poder integrar preguntas sencillas que puedan complementar la comprensión del programa y además que permitan facilitar la recolección de información para la potencial evaluación experimental de Crecer Jugando.
3. Adicionalmente, el programa Crecer Jugando realiza un seguimiento de las sesiones y confirma la capacitación de sus participantes, lo que es una buena forma de realizar seguimiento a la calidad de la intervención.
4. A partir de la información recopilada actualmente, no es posible aún saber cuáles son las técnicas más efectivas para convocatoria ni para mantener la asistencia, lo que es importante para realizar un seguimiento al programa y confirmar que opere,

Información de la Subsecretaría de Educación Parvularia:

1. El acceso a bases de datos completas es un proceso más complejo cuando se trata de organismos estatales, en especial si es necesario acceder a estos datos identificados para las personas participantes en el estudio.
2. En el caso de la información del Ministerio de Educación, es posible acceder a la información identificada, solo bajo uso estricto dentro de la Subsecretaría de Educación Parvularia. En este caso, la opción más sencilla es otorgar un ID a los participantes y que a partir de este ID la información pueda ser extraída de los datos del Ministerio de Educación, con el objetivo de mantener la confidencialidad de la información.
3. Hasta el momento se ha identificado como información relevante la matrícula de niños asistentes a jardines infantiles. Con el objetivo de evaluar si el programa Crecer Jugando, sería pertinente indagar sobre potenciales efectos del programa en términos de participación a los esquemas y estructuras formales de educación en Chile (ej.: si participar de Crecer Jugando confiere mayor confianza a los padres para que estos puedan inscribir a sus niños en instituciones supervisadas por el sistema de Educación Parvularia).
4. Se ha identificado como información relevante para la evaluación, datos que tienen origen en el Ministerio de Desarrollo Social. Debido al origen de los datos, no es posible acceder directamente a las bases de datos completas que alojen la información, e incluso el acceso a variables específicas para los individuos para ser complejo, lo que dirige el interés a poder acceder a información de otras fuentes posiblemente a través de levantamiento de datos por parte del organismo evaluador.
5. La información disponible por parte del Ministerio de Desarrollo Social, tanto sobre el desarrollo de los niños de la intervención, como sobre la caracterización de los hogares, es útil. Sin embargo,

dependerá de la muestra final obtenida qué tan necesaria sería. Debido a que la información de desarrollo de niños solo existe para personas que asisten a CESFAM, es posible que parte de la muestra no sea localizables en estas bases de datos. En el caso de la información del Registro Social de Hogares, el problema es similar, debido a que no todos los hogares completan el registro (en especial si estos son de mayores ingresos).

Tabla 22: Bases de Datos Administrativas - Infancia Primero - Crecer Jugando

BASES DE DATOS ADMINISTRATIVAS DISPONIBLES

Fundación: INFANCIA PRIMERO - CRECER JUGANDO			
Base de Datos	**¿A quién se aplica?**	**Modelo de Recolección**	**Descripción**
Encuesta Inicial	Cuidadores principales que son entrevistados para el programa.	Recolectado por el facilitador en la entrevista. El cuidador debe cuidar a un niño elegible para Crecer Jugando (0-4 años).	Identificado por RUT del cuidador y del niño. Considera un autoreporte de actividades en común niño-cuidado, veces realizadas de manera semanal y autopercepción de apoyo social.
Encuesta Final	Cuidadores principales que asisten a la última sesión del programa.	Recolectado en la sesión final del programa. El cuidador debe cuidar a un niño elegible para Crecer Jugando (0-4 años) que haya participado del ciclo y grupo correspondiente.	Identificado por RUT del cuidador y del niño. Considera el nivel de satisfacción del cuidador con la intervención en diferentes áreas (información, materiales, equipo, etc.) y percepción de beneficios del programa (menos estrés, mayor comprensión del niño, etc.) Luego consulta actividades en común cuidador-niño y autopercepción de apoyo social.
Registro Sesión a Sesión	Cuidadores principales que son entrevistados para el programa.	Recolectado por el facilitador posterior a la sesión. Se llena una planilla online en Google forms.	Planilla que realiza un seguimiento de la asistencia de las diadas, identificadas a partir del número asignado a cada diada en la última lista realizada. Además se debe adjuntar una imagen que muestre a la mayoría de los asistentes al grupo. La facilitadora debe realizar un seguimiento sesión a sesión si se ha realizado cada una de las 3 fases de la sesión (juego- canto-conversación).
Convocatoria	Registro referido al proceso de convocatoria.	Resumen final de resultados de proceso de convocatoria. Información ingresada por la facilitadora, a partir de otros registros internos.	Resume la cantidad final de familias interesadas y entrevistadas para cada uno de los ciclos y cada uno de los centros (en cada comuna) categorizando por el periodo del año en que se aplica.
Evaluación de Capacitaciones	Integrantes de nuevos equipos implementadores en proceso de capacitación.	Autoreporte de los integrantes de los equipos en capacitación.	Se identificada la sesión de capacitación a evaluar y se reporta el interés y utilidad percibida por el participante sobre la temática de la capacitación. Además se reporta la claridad de la sesión y metodología utilizada.

El total de la Tabla 22 se encuentra disponible en el documento "Matriz de Datos – Crecer Jugando.xlsx", debido a que por formato se hace más comprensible solo presentar la información acá expuesta.

Fuente: Elaboración propia en base a formularios de Crecer Jugando.

Tabla 22: Bases de Datos Administrativas - Infancia Primero - Crecer Jugando (Continuación)

BASES DE DATOS ADMINISTRATIVAS DISPONIBLES

Fundación: INFANCIA PRIMERO - CRECER JUGANDO			
Base de Datos	**¿A quién se aplica?**	**Modelo de Recolección**	**Descripción**
Evaluación teórica: Facilitadores	Facilitadores que hayan cursado el proceso de capacitaciones.	Evaluación realizada por Crecer Jugando para evaluar a los facilitadores sobre si están o no capacitados para comenzar la implementación, posterior al proceso de capacitaciones y pasantías.	Consiste de 4 preguntas y 1 caso, atingente al programa, se evalúa que la respuesta sea adecuada de acuerdo a los contenidos, el uso de conceptos relacionados al programa y la fundamentación y profundidad de la respuesta entregada. Las preguntas refieren al conocimiento acerca del programa, sus valores y los protocolos de cada una de las fases de implementación De acuerdo a la respuesta se asigna un puntaje de 1 a 5 de acuerdo a que tan certera es la pregunta.
Evaluación teórica: Monitores	Monitores que hayan cursado el proceso de capacitaciones.	Evaluación realizada por Crecer Jugando para evaluar a los monitores sobre si están o no capacitados para comenzar la implementación, posterior al proceso de capacitaciones y pasantías.	Consiste de 4 preguntas y 1 caso, atingente al programa, se evalúa que la respuesta sea adecuada de acuerdo a los contenidos, el uso de conceptos relacionados al programa y la fundamentación y profundidad de la respuesta entregada. Las preguntas refieren a el conocimiento acerca del programa, sus valores y los protocolos de cada una de las fases de implementación De acuerdo a la respuesta se asigna un puntaje de 1 a 5 de acuerdo a que tan certera es la pregunta.
Inventario Materiales	Salas donde se implementará el programa.	Observación de si se han cumplido los requerimientos mínimos de materiales en sala. Posterior al proceso de implementación.	Calificación de logro (logrado - no logrado) de los materiales necesarios para la implemtación, considerando desde los juegos y elementos usados por los niños hasta los elementos necesarios por los equipos implementadores para las diferentes fases del programa.
Acompañamiento en Terreno	Desarrollo de sesiones e implementación de equipos.	Observación de cumplimiento de condiciones materiales y desarrollo de la sesión por parte de un supervisor del programa.	Se observa el seguimiento de protocolos por parte de los equipos implementadores (sobre el trato con participantes y preparación de espacios y momentos para el desarrollo de la sesión) y el cumplimiento de condiciones mínimas de la sala (disponibilidad de materiles, limpieza, temperatura, etc.).
Evaluación del Acompañamiento	Proceso de acompañamiento.	Equipos implementadores evaluan el acompañamiento - autoreporte.	Equipo implementador evalua el acompañamiento, comentando si se les entregó feedback sobre su desempeño al ejecutar las sesiones y si definieron pasos para mejorar la implementación.

El total de la Tabla 22 se encuentra disponible en el documento "Matriz de Datos – Crecer Jugando.xlsx", debido a que por formato se hace más comprensible solo presentar la información acá expuesta.

Fuente: Elaboración propia en base a formularios de Crecer Jugando.

Tabla 23: Variables Administrativas - Subsecretaría Educación Parvularia

VARIABLES ADMINISTRATIVAS DISPONIBLES

MINISTERIO DE EDUCACIÓN - SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN PARVULARIA			
Variables	**¿A quién se aplica?**	**Modelo de Recolección**	**Descripción**
EEDP	Niños asistentes a servicios de salud.	A través de "Control Niño Sano".	Test de desarrrollo motor, coordinación, desarrollo social y lenguaje.
TEPSI	Niños asistentes a servicios de salud.	A través de "Control Niño Sano".	Test de desarrollo psicomotor.
Matrícula a jardines infantiles - con RUT	Niños asistentes a jardines infantiles.	A través de sistema según dependencia del establecimiento, unificado administrativamente.	Presenta matricula y asistencia a jardines infantiles según la dependencia administrativa del establecimiento (Municipal, Particular Subvencionado, Particular Pagado, JUNJI, INTEGRA o Servicio Local de Educación).
Rango de ingresos - Registro Social de Hogares	Hogares que se inscriben al Registro Social de Hogares.	A través de Registro Social de Hogares.	Autoreporte de hogares que consideran Localización, Vivienda, Personas del Hogar, Educación, Salud, Ocupación, Ingresos.
Rango de ingresos - Registro Social de Hogares	Hogares que se inscriben al Registro Social de Hogares.	A través de Registro Social de Hogares	Rango de ingresos del hogar de acuerdo a 7 niveles: Tramo del 40 0% – 40% Hogares calificados en el 40% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad. Tramo del 50 41% – 50% Hogares calificados entre el 41% y el 50% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad. Tramo del 60 51% – 60% Hogares calificados entre el 51% y el 60% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad. Tramo del 70 61% – 70% Hogares calificados entre el 61% y el 70% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad. Tramo del 80 71% – 80% Hogares calificados entre el 21% y el 30% de mayores ingresos o menor vulnerabilidad. Tramo del 90 81% – 90% Hogares calificados entre el 11% y el 20% de mayores ingresos o menor vulnerabilidad. Tramo del 100 91%-100% Hogares calificados en el 10% de mayores ingresos o menor vulnerabilidad.

El total de la Tabla 23 se encuentra disponible en el documento "Matriz de Datos – Crecer Jugando.xlsx", debido a que por formato se hace más comprensible solo presentar la información acá expuesta.

Fuente: Elaboración propia en base a cuestionarios y Bases de Datos del Estado.

VI. CONCLUSIONES

El presente capítulo tuvo como objetivo presentar literatura y antecedentes que enmarquen al programa Crecer Jugando, de la fundación Infancia Primero, dentro de la grilla de intervenciones de apoyo a la crianza, con el objetivo de que sirva como un insumo tanto bibliográfico como administrativo, para reflejar los aprendizajes académicos en evaluaciones ligadas al apoyo a la crianza, ser un insumo en las futuras ejecuciones del programa Crecer Jugando y entregar un marco teórico en la posibilidad de una futura evaluación de impacto. Para esto se realizó una revisión literaria cuyo objetivo fue enmarcar las intervenciones de apoyo a la crianza dentro de la evidencia, para luego observar cuáles son los efectos y tamaños que se han encontrado en esta clase de evaluaciones.

En primer lugar, se realizó una revisión de literatura, para luego observar evidencia específica de evaluaciones de impacto bajo metodología experimental, entendiendo que este tipo de evaluación es el *gold standard* de las evaluaciones de impacto y las únicas que realiza J-PAL. En las secciones siguientes se enmarcó específicamente la ejecución del programa Crecer Jugando, para entender como este se posiciona en la literatura y hacer una primera revisión de la información hasta el momento analizada de la evaluación de procesos que J-PAL LAC realiza desde octubre de 2018 al programa Crecer Jugando, con el apoyo de la Subsecretaría de Educación Parvularia. En las últimas dos secciones, con el objeto de tener información sobre qué sería de interés evaluar en una posterior evaluación de impacto y qué información ya es recopilada por el programa, se presentaron instrumentos psicométricos que el programa Crecer Jugando podría estar impactando y datos administrativos que pueden ser recopilados teniendo como origen la misma fundación o siendo accesibles a través de la Subsecretaría de Educación Parvularia.

Dentro de la literatura se observa, además, que programas que fomenten la estimulación temprana de niños generarían, independiente del método en que se entreguen, efectos positivos en el desarrollo cognitivo y del lenguaje en niños. Además, se observan efectos positivos en la depresión de la madre al tener una guía de crianza y un espacio para compartir experiencias. Por otro lado, en evaluaciones anteriores, no se han abarcado medidas de apoyo social lo que sería un punto interesante por evaluar considerando la generación de redes de apoyo, tanto entre pares, como con los soportes sociales a los que está ligado el programa.

La lógica de intervención del programa Crecer Jugando sigue la línea que muestra la evidencia es efectivo en términos de programas durante la infancia temprana, con efectos positivos tanto para el niño como para cuidadores participantes, mayoritariamente en estrés parental, desarrollo cognitivo y comportamiento del niño. Los objetivos que el programa tiene por cumplir, como el aumento de la sensibilidad del cuidador, la disminución del estrés parental y el aumento de la capacidad reflexiva en la crianza, están acorde a las variables intermedias que la evidencia muestra que afectaría un programa como Crecer Jugando y en línea con sus objetivos, que sería el aumento del desarrollo cognitivo, de lenguaje y socioemocional de niños participantes.

Por último, se han definido como *outcomes* secundarios las posibles externalidades en el mercado laboral y roles de género, al ser intervenciones que por lo general abarcan a mujeres, que dentro del hogar usualmente son quienes se responsabilizan de la crianza y el cuidado. Los talleres para padres, de acuerdo con su estructura, podría generar tanto efectos que minimicen estas brechas de género como que las potencien, lo que es un elemento interesante de evaluar y que tendría costos y esfuerzos marginales extra para una evaluación de impacto.

La evidencia global muestra en general efectos por sobre las 0,2 e incluso sobre las 0,3 desviaciones estándar; pero las evaluaciones realizadas en Chile no parecen alcanzar tales niveles, posiblemente por diferencias de contexto o porque los padres cuenten ya con redes de apoyo. Por esta situación, es necesario que en caso de definir una evaluación experimental

para el programa Crecer Jugando, sea teniendo como base magnitudes más pequeñas, con el objeto de conseguir detectar estos efectos que en el caso de Chile podrían ser menores. Dicha postura permite tener una mirada conservadora de la evaluación, para que en cualquier caso los recursos sean utilizados de manera fructífera.

De acuerdo con trabajo cualitativo que se ha mostrado en este documento, Crecer Jugando es percibido como un agente de cambio para las familias participantes, tanto si salen del programa, como si permanecen en él unas pocas sesiones. Los cuidadores perciben cambios por su participación, especialmente en su postura y percepción sobre la crianza, generando efectos disminuyendo la ansiedad de los cuidadores sobre esta. Además, los cuidadores expresan que Crecer Jugando les sirvió como un espacio de reflexión y apoyo con otros cuidadores, pero pareciera que esto no en todos los casos se mantiene posterior a las sesiones. En conjunto a lo anterior, los cuidadores perciben cambios en el desarrollo de los niños con quienes asisten, principalmente en sus capacidades de sociabilización y mayor orden con respecto al juego.

Los cuidadores también expresan que parte de las actividades que fueron aprendidas durante el programa siguen manteniéndolas en sus hogares, como los cantos, la lectura, el juego y un proceso de crianza activa con un vínculo más fuerte entre los cuidadores y los niños. Lo anterior es importante, ya que es exactamente eso lo que es esperado que los cuidadores realicen posterior a las sesiones, para poder detectar efectos en variables de impacto como el desarrollo cognitivo de los niños.

En conjunto a lo expuesto previamente, de acuerdo con los resultados de la evaluación de procesos, el programa es percibido de manera positiva por todas las partes implicadas, tanto por los equipos implementadores, por los cuidadores participantes e incluso por cuidadores que han desistido de participar. En este aspecto, es especialmente importante buscar que los equipos que implementan Crecer Jugando trabajen en las condiciones adecuadas, sin que exista una carga sobre la esperada en su trabajo, ya sea en términos de tiempo o en términos monetarios, ya que, aunque en base a las entrevistas, estas cargas son asumidas por los equipos debido a la importancia que dan al programa, existe la posibilidad de un desgaste por parte de éstos, lo que generaría conflictos en la implementación ante posible rotación de los integrantes de estos equipos.

En conjunto a lo anterior, el programa Crecer Jugando presenta un desafío para su intervención, se ha observado que la asistencia al programa no es tan alta como se esperaría, alcanzando niveles cercanos a un 40% por sesión acorde a las visitas de observación realizadas a las sesiones. La asistencia, es crucial en caso de que se desee realizar una evaluación de impacto, sea cual sea la metodología, además de ser puntos importantes que justifican la inversión de mayores recursos para cualquier programa. Por tanto, el encontrar técnicas para solucionar estos desafíos se hace relevante no solo para la evaluación de impacto, sino que para demostrar que es eficiente el uso de recursos en esta clase de programas.

El programa Crecer Jugando es un programa que es estructurado en su intervención y realiza un proceso de seguimiento que facilitaría tanto la supervisión como una evaluación de impacto, al poder utilizar los datos administrativos de la misma Fundación para una posible evaluación. La existencia de datos administrativos disponibles son una oportunidad para facilitar cualquier tipo de evaluación que se realice. De todas formas, en la práctica este sistema de seguimiento se consideró por parte de los equipos implementadores como una sobrecarga, especialmente por lo poco intuitivo e inteligente de la plataforma. Esta mejora es relevante tanto para el programa como para una posible evaluación y Crecer Jugando ya se encuentra en proceso de mejora de este sistema.

Existe un desafío en el caso de los datos administrativos a nivel estatal y que, en el caso de variables de desarrollo de los niños, solo están disponibles para personas que asisten a centros de salud y podrían no estar disponibles si la implementación de Crecer Jugando se realizan en otros establecimientos, además estas variables pueden no ser fáciles de

conseguir al depender de Ministerios no ligados a la Subsecretaría de Educación Parvularia. El objetivo de contar con datos administrativos de buena calidad, de fácil acceso y que abarque a gran parte de la población, permite disminuir los costos de cualquier clase de evaluación, además de los beneficios intrínsecos para el uso de ellos por parte de los organismos que administran los datos.

Generar programas que intervengan bajo un modelo basado en evidencia es un desafío constante, ante los contextos cambiantes en los que se desenvuelven las familias. Al mismo tiempo realizar un seguimiento de los procesos del programa y mantener la información recopilada al día, para que su uso sea atingente, es una necesidad fundamental de cualquier programa, ya que esto le permite mantener la calidad de su intervención, en especial si esta planea expandirse a nuevos contextos.

Dada la relevancia que tienen los primeros años de vida en el desarrollo de niños y dadas las limitaciones del contexto en el que se desenvuelven familias más vulnerables, las intervenciones en primera infancia han demostrado ser, en la evidencia, una técnica efectiva para subsanar las desigualdades en la crianza, si estos son realizados de manera rigurosa y con un correcto escalamiento. Mientras que programas pilotos han mostrado ser efectivos, las complejidades de los escalamientos y la dificultad de asegurar una intervención de acuerdo con la estructura del programa ha sido una limitación en la evidencia para poder medir efectos de programas del estilo de Crecer Jugando.

VII. REFERENCIAS

Abidin, R. R. (1995). *Parenting Stress Index, 3rd.* Obtenido de Psychological Assessment Resources.

Aboud, F. E., & Akhter, S. (2011). *A Cluster-Randomized Evaluation of a Responsive Stimulation and Feeding Intervention in Bangladesh.*

Aboud, F. E., & Yusafzai, A. K. (2014). Global Health and Development in Early Childhood.

Achenbach, T. M. (1991). Manual for the Child Behaviour Checklist. University of Vermont, Department of Psychiatry.

Andrew, A., Attanasio, O., Fitzsimons, E., Grantham-Mcgregor, S., Meghir, C., & Rubio-Codina, M. (2018). Impacts 2 years after a scalable early childhood development intervention to increase psychosocial stimulation in the home: A follow-up of a cluster randomised controlled trial in Colombia.

Aracena, M., Gómez, E., Undurraga, C., Leiva, L., Marinkovic, K., & Molina, Y. (2016). Validity and Reliability of the Parenting Stress Index Short Form (PSI-SF) Applied to a Chilean Sample. *Journal of Child and Family Studies.*

Arechabala, M., & Miranda, C. (2002). *Validation of a Scale of Perceived Social Support in a Group of Elders Under Control in a Hypertension Program in The Metropolitan Region.*

Attanasio, O. P., Fernández, C., Fitzsimons, E. O., Grantham-Mcgregor, S. M., Meguir, C., & Rubio-Codin, M. (2014). Using the infrastructure of a conditional cash transfer program to deliver a scalable integrated early child development program in Colombia: cluster randomized controlled trial.

Attanasio, O., Baker-Henningham, H., Bernal, R., Meghir, C., Pineda, D., & Rubio-Codina, M. (2018). Early Stimulation and Nutrition: The Impacts of a Scalable Intervention.

Bedregal, P., Castro, M., Fillol, F., Fillol, P., Gómez, G., & Mongillo, M. (2018). *Estudio Eficacia Programa Crecer Jugando.*

Berlinski, S., & Schady, N. (2015). *The Early Years: Child Well-Being and the Role of Public Policy*. Inter-American Development Bank. Washington DC: Development in the Americas Series.

Black, M. M., Walker, S. P., Fernald, L. C., Andersen, C. T., Digirolamo, A. M., & Lu, C. (2016). Early childhood development coming of age: science through the life course. *The Lancer*, 77-90.

Brahm, P., Cortázar, A., Fillol, M. P., Mingo, M. V., Vielma, C., & Aránguiz, M. C. (2015). *Maternal sensitivity and mental health: does an early childhood intervention programme have an impact?*

Britto, P., Lye, S., Proulx, K., Yousafzai , A., Matthews, S., Vaivada, T., . . . Bhutta, Z. A. (2017). Advancing Early Childhood Development: from Science to Scale 2: Nurturing care: promoting early childhood development. *The Lancet: Early Childhood Development Series.*

Brooks-Gunn, J., Berlin, L. J., & Fuligni, A. S. (2000). *Early Childhood Intervention Programs: What About the Family?*

Bustos Correa, C., Herrera, M. O., & Mathiasen, M. E. (2001). Calidad del Ambiente del Hogar: Inventario HOME como un Instrumento de Medición. *Estudios Pedagógicos, N° 27*, 7-22.

Caldwell, B. M., & Bradley, R. H. (1984). *Home observation for measurement of the environment*. Little Rock: University of Arkansas.

Committee on Integrating the Science of Early Childhood Development. (2000). From Neurons to Neighborhoods: The Science of Early Childhood Development. *National Academies Press.*

Crecer Jugando. (2014). *Misión y Valores: Infancia Primero - Crecer Jugando.* Retrieved from Infancia Primero Sitio web: http://www.infanciaprimero.org/mision-vision-valores/

Cristia, J., Ibarrarán, P., Cueto, S., Santiago, A., & Severín, E. (2017). Technology and Child Development: Evidence from the One Laptop per Child Program. *American Economic Journal: Applied Economics*, 9 (3): 295-320.

Duncan, G., & Magnuson, K. (2013). Investing in Preschool Programs. *Journal of Economic Perspectives*, 27(2): 109-32.

Fernalda, L. C., Kariger, P., Hidrobo, M., & Gertler, P. J. (2012). *Socioeconomic gradients in child development in very young children: Evidence from India, Indonesia, Peru, and Senegal*.

Galasso, E., Carneiro, P., López, I., Cordero, M., & Bedregal, P. (2017). *Evaluación de impacto del programa "Nadie es Perfecto" Resultados post-tratamiento*.

Gertler, P., Heckman, J., Pinto, R., Zanolini, A., Vermeersch, C., Walker, S., . . . Grantham-Mcgregor, S. (2014). Labor market returns to an early childhood stimulation intervention in Jamaica.

Gowani, S., Yousafzai, A., Armstrong, R., & Bhutta, Z. (2014). Cost effectiveness of responsive stimulation and nutrition interventions on early child development outcomes in Pakistan.

Grindal, T., Bowne, J. B., Yoshikawa, H., Schindler, H. S., Duncan, G. J., Magnuson, K., & Shonkoff, J. P. (2016). *The added impact of parenting education in early childhood education*.

Hamadani, J. D., Huda, S. N., Khatun, F., & Grantham-McGregor, S. M. (2006). *Psychosocial Stimulation Improves the Development of Undernourished Children in Rural Bangladesh*.

Harvard Center on the Developing Child. (2007). *The Science of Early Childhood Development: Closing the Gap Between What We Know and What We Do*.

Harvard Center on the Developing Child. (2010). *Early experiences can alter gene expression and affect long-term development*.

Heckman, J., & Krueger, A. (2004). *Inequality in America*. Cambridge: MIT Press.

Irwin, L. G., Siddiqi, A., & Hertzman, C. (2017). *Early child development: A powerful Equalizer*. World Health Organization's Comission on the Social Determinants of Health.

Knudsen, E. I., Heckman, J. J., Cameron, J. L., & Shonkoff, J. P. (2006). *Economic, neurobiological, and behavioral perspectives on building America's future workforce*.

Knudsen, E. I., Heckman, J. J., Cameron, J. L., & Shonkoff, J. P. (2006). *Economic, neurobiological, and behavioral perspectives on building America's future workforce*.

Leyva , D., Weiland, C., Barata, M., Yoshikawa, H., Snow, C., Treviño, E., & Rolla, A. (2015). *Teacher–Child Interactions in Chile and Their Associations With Prekindergarten Outcomes*.

Maulik, P. K., & Darmstadt, G. L. (2009). Community-based interventions to optimize early childhood development in low resource settings. *Journal of Perinatology*, 531-42.

Mayer, S. E., Kalil, A., Oreopoulos, P., & Gallegos, S. (2015). Using Behavioural Insights to Increase Parental Engagement: The Parents and Children Together (PACT) Intervention. *The National Bureau of Economic Research*.

Mikton, C., & Butchart, A. (2009). *Child maltreatment prevention: A systematic review of reviews*. Bulletin of the World Health Organization.

Morris, A. S., Robinson, L. R., Hays-Grudo, J., Claussen, A. H., Hartwig, S. A., & Treat, A. E. (2017). *Targeting Parenting in Early Childhood: A Public Health Approach to Improve Outcomes for Children Living in Poverty*.

Nahar, B., Hossain, M., Hamadani, J. D., Ahmed, T., Huda, S. N., Grantham-McGregor, S. M., & Persson, L. A. (2012). *Effects of a community-based approach of food and psychosocial stimulation on growth and development of severely malnourished children in Bangladesh: a randomised trial*.

National Academies of Sciences, Engineering, and Medicine. (2016). *Parenting Matters: Supporting Parents of Children Ages 0-8*. The National Academies Press.

National Institute of Child Health and Human Development Early Child. (2006). Child-care effect sizes for the NICHD Study of Early Child Care and Youth Development. 99–116.

Nores, M., & Barnett, W. S. (2009). Benefits of early childhood interventions across the world: (Under) Investing in the very young. *Economics of Education Review*, 271-282.

Pardo, M., Gómez, M., & Edwards, M. (2012). *Test de Aprendizaje y Desarrollo Infantil (TADI) Para niñas y niños de 3 meses a 6 años*. Serie Reflexiones Infancia y Adolescencia N°14 - UNICEF.

Sanchez Griñán Martínez del Solar, G. (2015). *CUESTIONARIO DE ESTRÉS PARENTAL: CARACTERÍSTICAS PSICOMÉTRICAS Y ANÁLISIS COMPARATIVO DEL ESTRÉS PARENTAL EN PADRES DE FAMILIA CON HIJOS E HIJAS DE 0 A 3 AÑOS DE EDAD DE LIMA MODERNA.*

Sandler, I. N., Schoenfelder, E. N., Wolchik, S. A., & MacKinnon, D. P. (2011). *Long-term impact of prevention programs to promote effective parenting: lasting effects but uncertain processes.*

Shonkoff, J. P., & Garner, A. S. (2012). The lifelong effects of early childhood adversity and toxic stress.

Shonkoff, J. P., & Meisels, S. J. (2000). *Handbook of Early Childhood Intervention.*

Singla, D. R., Kumkakuma, E., & Aboud, F. E. (2015). Effects of a parenting intervention to address maternal psychological wellbein and child development and growth in rural Uganda: a community-based, cluster-randomised trial.

Squires, J., & Bricker, D. (2009). *Ages & Stages Questionnaires, Third Edition (ASQ-3).* Batimore: Brookes Publishing.

Teti, D. M., Cole, P. M., Cabrera, N., Goodman, S. H., & McLoyd, V. C. (2017). *Supporting Parents: How Six Decades of Parenting Research Can Inform Policy and Best Practice.*

The Lancet. (2016). *Advancing Early Childhood Development: from Science to Scale.*

The National Academies Press. (2016). *Parenting Matters: Supporting Parents of Children Ages 0-8: Elements of Effective Parenting Programs and Strategies for Increasing Program Participation and Retention.*

Thompson, R. A., & Nelson, C. A. (2001). Developmental science and the media. Early brain development. *American Psychologist*, 5-15.

Tofail, F., Hamadani, J. D., Ridout, D. A., Huda, S. N., & Grantham-McGregor, S. M. (2013). *Psychosocial Stimulation Benefits Development in Nonanemic Children but Not in Anemic, Iron-Deficient Children.*

Trivette, C. M., & Dunst, C. J. (2009). *Community-based parent support programs. Encyclopedia on early childhood development*. Montreal: Centre of Excellence for Early Childhood Development.

Walker, S. P., Powell, C., Chang, S., Baker-Henningham, H., Grantham-Mcgregor, S., Vera-Hernandes, M., & López-Boo, F. (2015). *Delivering Parenting Interventions through Health Services in the Caribbean: Impact, Acceptability and Costs.*

Walker, S. P., Wachs, T. D., Gardner, J. M., Lozoff, B., Wasserman, G. A., Pollitt, E., & Carter, J. A. (2007). Child development: risk factors for adverse outcomes in developing countries. *The Lancet*, 145-57.

World Health Organization. (2009). *Health World Violence prevention the evidence - Preventing violence through the development of safe, stable and nurturing relationships between children and their parents and caregivers. Series of briefings on violence prevention: The evidence*. Geneva: World Health Organization.

Yoshikawa, H., Leyva, D., Snow, C. E., Treviño, E., Barata, M. C., Weiland, C., . . . Arbour, M. C. (2015). *Experimental Impacts of a Teacher Professional Development Program in Chile on Preschool Classroom Quality and Child Outcomes.*

Yousafzai, A. K., Rasheed, M. A., Rizvi, A., Armstrong, R., & Bhutta, Z. q. (2014). Eff ect of integrated responsive stimulation and nutrition interventions in the Lady Health Worker programme in Pakistan on child development, growth, and health outcomes: a cluster-randomised factorial effectiveness trial.

Zimet, G., Dahlem, N., Zimet, S., & Farley, G. (1988). *The Multidimensional Scale of Perceived Social Support.*

VIII. ANEXOS

Anexo 1:

FORMULARIO DE OBSERVACIÓN DE SESIONES

Formulario de Registro – Observación Participante
Sesiones Programa Crecer Jugando

1- Fecha:
2- Comuna:
3- Establecimiento:

4- Nivel del Ciclo:
   - O Acurrucados → pasar a p.5
   - O Exploradores → pasar a p.7
   - O Creadores → pasar a p.9

5- Número de sesión ejecutada: ___
6- Nombre de la sesión:
   - O 0. Acogida.
   - O 1. Nosotros.
   - O 2. Puerperio.
   - O 3. Juego sensible (niñera de marte y recuerdos del juego).
   - O 4. Madre suficientemente buena.
   - O 5. Llanto y colapso.
   - O 6. Emociones (pájaro del alma).
   - O 7. Cadena de Sensibilidad.
   - O 8. Función reflexiva.
   - O 9. Mitos de crianza.
   - O 10. Cierre

7- Número de sesión ejecutada: ___
8- Nombre de la sesión:
   - O 0. Acogida.
   - O 1. Nosotros.
   - O 2. Los terribles dos.
   - O 3. Juego sensible (niñera de marte y recuerdos del juego).
   - O 4. Madre suficientemente buena.
   - O 5. Emociones.
   - O 6. Guía Emocional.
   - O 7. Función reflexiva y regulación emocional.
   - O 8. Pataletas.
   - O 9. Normas y límites.
   - O 10. Cierre.

9- Número de sesión ejecutada: ___

10- Nombre de la sesión:

O 0. Acogida.
O 1. Nosotros.
O 2. Identidad y temperamento.
O 3. Juego sensible (niñera de marte y recuerdos del juego).
O 4. Madre suficientemente buena.
O 5. Emociones.
O 6. Guía Emocional.
O 7. Función reflexiva y regulación emocional.
O 8. Pataletas.
O 9. Normas y límites.
O 10. Cierre.

Desarrollo Sesión:

11- ¿Está el ambiente preparado para la sesión?

O Sí.
O No.

12- Entregue detalles del ambiente:

_____
_____
_____
_____

13- ¿Cuántas diadas hay inscritas en la sesión? _____

14- ¿Cuántas diadas asisten a la sesión? _____

15- ¿Está presente todo el equipo de implementación? (En caso de "No", desarrolle):

O Sí.
O No. _____
_____

16- ¿Hay niños extra, no inscritos a la sesión? (hermanos, por ejemplo).

O Sí
O No.

17- ¿Cuántos niños no inscritos asisten a la sesión? _____

Relación Equipos - Niño:

18- ¿Equipo estimula la participación activa del niño?

*Identifique a cada niño con un número. Analice al equipo implementador como un todo.

	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Relación Monitor - Cuidadores:

19- ¿Participantes fueron acogidos de manera sensible?

O Sí.

O No.

20- ¿Participantes fueron saludados por su nombre?

O Sí.

O No.

21- El equipo implementador…

	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo
¿Se muestra flexible ante necesidades del grupo?					
¿Se muestra acogedor ante el grupo?					
¿Mantiene un rol facilitador? (evita juicios, realiza preguntas abiertas, rescata opinión del grupo, evita consejos o instrucción)					
¿Estimula la participación y reflexión de los participantes?					
¿Promueve una respuesta sensible ante situaciones emocionales diversas?					
¿Promueve lenguaje y comunicación?					
¿Promueve principios y valores? (respeto, compartir, disfrutar, contención, comunidad, padres como expertos)					

Relación Niño - Cuidador:

Asigne a cada una de las diadas un número y conteste:

22- Diada 1:

	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo
¿El cuidador juega con el niño?					
¿El cuidador sigue los intereses del niño?					
¿El cuidador y niño se miran a la cara y sonríen?					
¿El cuidador responde verbalmente solicitudes de atención (verbal o no verbal) del niño?					
¿El cuidador muestra calidez hacia el niño?					
¿El cuidador conforta al niño?					
¿El cuidador satisface las necesidades del niño? (verbal o no verbal)					

¿El cuidador sonríe, asiente o muestra aprobación de alguna manera cuando el niño actúa positivamente?					
¿El cuidador escucha la reacción del niño y redirecciona su acción de manera apropiada?					
¿El cuidador aliente al niño a realizar actividades que puede hacer de manera independiente?					

23- Diada 2:

	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo
¿El cuidador juega con el niño?					
¿El cuidador sigue los intereses del niño?					
¿El cuidador y niño se miran a la cara y sonríen?					
¿El cuidador responde verbalmente solicitudes de atención (verbal o no verbal) del niño?					
¿El cuidador muestra calidez hacia el niño?					
¿El cuidador conforta al niño?					
¿El cuidador satisface las necesidades del niño? (verbal o no verbal)					
¿El cuidador sonríe, asiente o muestra aprobación de alguna manera cuando el niño actúa positivamente?					
¿El cuidador escucha la reacción del niño y redirecciona su acción de manera apropiada?					

24- Diada 3:

	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo
¿El cuidador juega con el niño?					
¿El cuidador sigue los intereses del niño?					
¿El cuidador y niño se miran a la cara y sonríen?					

¿El cuidador responde verbalmente solicitudes de atención (verbal o no verbal) del niño?					
¿El cuidador muestra calidez hacia el niño?					
¿El cuidador conforta al niño?					
¿El cuidador satisface las necesidades del niño? (verbal o no verbal)					
¿El cuidador sonríe, asiente o muestra aprobación de alguna manera cuando el niño actúa positivamente?					
¿El cuidador escucha la reacción del niño y redirecciona su acción de manera apropiada?					

25- Diada 4:

	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo
¿El cuidador juega con el niño?					
¿El cuidador sigue los intereses del niño?					
¿El cuidador y niño se miran a la cara y sonríen?					
¿El cuidador responde verbalmente solicitudes de atención (verbal o no verbal) del niño?					
¿El cuidador muestra calidez hacia el niño?					
¿El cuidador conforta al niño?					
¿El cuidador satisface las necesidades del niño? (verbal o no verbal)					
¿El cuidador sonríe, asiente o muestra aprobación de alguna manera cuando el niño actúa positivamente?					
¿El cuidador escucha la reacción del niño y redirecciona su acción de manera apropiada?					

26- Diada 5:

	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo
¿El cuidador juega con el niño?					

¿El cuidador sigue los intereses del niño?					
¿El cuidador y niño se miran a la cara y sonríen?					
¿El cuidador responde verbalmente solicitudes de atención (verbal o no verbal) del niño?					
¿El cuidador muestra calidez hacia el niño?					
¿El cuidador conforta al niño?					
¿El cuidador satisface las necesidades del niño? (verbal o no verbal)					
¿El cuidador sonríe, asiente o muestra aprobación de alguna manera cuando el niño actúa positivamente?					
¿El cuidador escucha la reacción del niño y redirecciona su acción de manera apropiada?					

27- Diada 6:

	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo
¿El cuidador juega con el niño?					
¿El cuidador sigue los intereses del niño?					
¿El cuidador y niño se miran a la cara y sonríen?					
¿El cuidador responde verbalmente solicitudes de atención (verbal o no verbal) del niño?					
¿El cuidador muestra calidez hacia el niño?					
¿El cuidador conforta al niño?					
¿El cuidador satisface las necesidades del niño? (verbal o no verbal)					
¿El cuidador sonríe, asiente o muestra aprobación de alguna manera cuando el niño actúa positivamente?					
¿El cuidador escucha la reacción del niño y redirecciona su acción de manera apropiada?					

28- Diada 7:

	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo
¿El cuidador juega con el niño?					
¿El cuidador sigue los intereses del niño?					
¿El cuidador y niño se miran a la cara y sonríen?					
¿El cuidador responde verbalmente solicitudes de atención (verbal o no verbal) del niño?					
¿El cuidador muestra calidez hacia el niño?					
¿El cuidador conforta al niño?					
¿El cuidador satisface las necesidades del niño? (verbal o no verbal)					
¿El cuidador sonríe, asiente o muestra aprobación de alguna manera cuando el niño actúa positivamente?					
¿El cuidador escucha la reacción del niño y redirecciona su acción de manera apropiada?					

29- Diada 8:

	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo
¿El cuidador juega con el niño?					
¿El cuidador sigue los intereses del niño?					
¿El cuidador y niño se miran a la cara y sonríen?					
¿El cuidador responde verbalmente solicitudes de atención (verbal o no verbal) del niño?					
¿El cuidador muestra calidez hacia el niño?					
¿El cuidador conforta al niño?					
¿El cuidador satisface las necesidades del niño? (verbal o no verbal)					
¿El cuidador sonríe, asiente o muestra aprobación de alguna manera cuando el niño actúa positivamente?					

¿El cuidador escucha la reacción del niño y redirecciona su acción de manera apropiada?					

30- Diada 9:

	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo
¿El cuidador juega con el niño?					
¿El cuidador sigue los intereses del niño?					
¿El cuidador y niño se miran a la cara y sonríen?					
¿El cuidador responde verbalmente solicitudes de atención (verbal o no verbal) del niño?					
¿El cuidador muestra calidez hacia el niño?					
¿El cuidador conforta al niño?					
¿El cuidador satisface las necesidades del niño? (verbal o no verbal)					
¿El cuidador sonríe, asiente o muestra aprobación de alguna manera cuando el niño actúa positivamente?					
¿El cuidador escucha la reacción del niño y redirecciona su acción de manera apropiada?					

31- Diada 10:

	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo
¿El cuidador juega con el niño?					
¿El cuidador sigue los intereses del niño?					
¿El cuidador y niño se miran a la cara y sonríen?					
¿El cuidador responde verbalmente solicitudes de atención (verbal o no verbal) del niño?					
¿El cuidador muestra calidez hacia el niño?					
¿El cuidador conforta al niño?					
¿El cuidador satisface las necesidades del niño? (verbal o no verbal)					

¿El cuidador sonríe, asiente o muestra aprobación de alguna manera cuando el niño actúa positivamente?					
¿El cuidador escucha la reacción del niño y redirecciona su acción de manera apropiada?					

32- Diada 11:

	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo
¿El cuidador juega con el niño?					
¿El cuidador sigue los intereses del niño?					
¿El cuidador y niño se miran a la cara y sonríen?					
¿El cuidador responde verbalmente solicitudes de atención (verbal o no verbal) del niño?					
¿El cuidador muestra calidez hacia el niño?					
¿El cuidador conforta al niño?					
¿El cuidador satisface las necesidades del niño? (verbal o no verbal)					
¿El cuidador sonríe, asiente o muestra aprobación de alguna manera cuando el niño actúa positivamente?					
¿El cuidador escucha la reacción del niño y redirecciona su acción de manera apropiada?					

33- Diada 12:

	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo
¿El cuidador juega con el niño?					
¿El cuidador sigue los intereses del niño?					
¿El cuidador y niño se miran a la cara y sonríen?					
¿El cuidador responde verbalmente solicitudes de atención (verbal o no verbal) del niño?					
¿El cuidador muestra calidez hacia el niño?					

¿El cuidador conforta al niño?					
¿El cuidador satisface las necesidades del niño? (verbal o no verbal)					
¿El cuidador sonríe, asiente o muestra aprobación de alguna manera cuando el niño actúa positivamente?					
¿El cuidador escucha la reacción del niño y redirecciona su acción de manera apropiada?					

34- Diada 13:

	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo
¿El cuidador juega con el niño?					
¿El cuidador sigue los intereses del niño?					
¿El cuidador y niño se miran a la cara y sonríen?					
¿El cuidador responde verbalmente solicitudes de atención (verbal o no verbal) del niño?					
¿El cuidador muestra calidez hacia el niño?					
¿El cuidador conforta al niño?					
¿El cuidador satisface las necesidades del niño? (verbal o no verbal)					
¿El cuidador sonríe, asiente o muestra aprobación de alguna manera cuando el niño actúa positivamente?					
¿El cuidador escucha la reacción del niño y redirecciona su acción de manera apropiada?					

35- Diada 14:

	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo
¿El cuidador juega con el niño?					
¿El cuidador sigue los intereses del niño?					
¿El cuidador y niño se miran a la cara y sonríen?					

¿El cuidador responde verbalmente solicitudes de atención (verbal o no verbal) del niño?					
¿El cuidador muestra calidez hacia el niño?					
¿El cuidador conforta al niño?					
¿El cuidador satisface las necesidades del niño? (verbal o no verbal)					
¿El cuidador sonríe, asiente o muestra aprobación de alguna manera cuando el niño actúa positivamente?					
¿El cuidador escucha la reacción del niño y redirecciona su acción de manera apropiada?					

36- Diada 15:

	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo
¿El cuidador juega con el niño?					
¿El cuidador sigue los intereses del niño?					
¿El cuidador y niño se miran a la cara y sonríen?					
¿El cuidador responde verbalmente solicitudes de atención (verbal o no verbal) del niño?					
¿El cuidador muestra calidez hacia el niño?					
¿El cuidador conforta al niño?					
¿El cuidador satisface las necesidades del niño? (verbal o no verbal)					
¿El cuidador sonríe, asiente o muestra aprobación de alguna manera cuando el niño actúa positivamente?					
¿El cuidador escucha la reacción del niño y redirecciona su acción de manera apropiada?					

Implementación dentro del establecimiento:

37- ¿Existe conocimiento dentro del establecimiento sobre Crecer Jugando?

_____

_____

_____

38- ¿Ha generado complicaciones dentro del establecimiento la implementación?

O Sí.

O No.

39- Entre más detalles sobre la pregunta anterior:

_____
_____
_____

Otros

40- ¿Cómo evalúa el equipo implementador la sesión?

_____
_____
_____
_____
_____
_____

41- Escriba incidentes críticos dentro de la visita u otra información que sea importante recopilar:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Anexo 2:

ANÁLISIS EN DETALLE: CUIDADORES QUE NO COMPLETAN EL PROGRAMA

En esta sección se presentarán los resultados de las entrevistas realizadas a los cuidadores que dicen no seguir asistiendo al programa Crecer Jugando. El objetivo es conocer su experiencia en el programa y comprender cuáles han sido las razones que causaron su salida de este. Podría esperarse que aquellos cuidadores que salen del programa sean diferentes a aquellos que permanecen en él. Dado lo anterior es que se entrevistó a cuidadores que durante 2018 tuvieron que dejar de salir del programa para conocer sus razones de inscripción y las razones de su salida.

Cuidadores Renca y Colina – Etapa 2018:

En el caso de cuidadores que no completaron el Crecer Jugando hasta el año 2018, se realizaron 6 entrevistas. 3 de estas fueron realizadas a cuidadores de la comuna de Renca, participantes de centro de salud CESFAM, los otros 3 fueron realizadas a cuidadores que asistieron a CESFAM en la comuna de Colina.

De estos 6 cuidadores, todos son madres de los niños participantes. 3 de ellas participaron del grupo Acurrucados y las otras 3 participaron del grupo Exploradores. Participantes del grupo de Creadores no fue posible entrevistar debido a que ninguna de las cuidadoras contactadas decidió participar de la entrevista.

A partir de las entrevistas se presentarán resultados en 3 categorías que abarcan la experiencia de los cuidadores dentro de las sesiones. Estas categorías son las siguientes:

1. Contexto de crianza de cuidadores.
2. Experiencia en Crecer Jugando.
3. Efectos esperados y percibidos de Crecer Jugando.

A continuación, se presentarán los resultados para cada una de las categorías mencionadas.

Contexto de crianza de cuidadores

Al ser consultados sobre el contexto que viven los cuidadores existen 3 elementos que son mencionados durante las entrevistas, el primero las necesidades de los cuidadores en sus comunas, posteriormente la percepción de sustitutos de Crecer Jugando en sus comunas y, por último, el contexto del barrio en que viven.

Necesidades de cuidadores en sus comunas**:**

Existen 4 elementos que son mencionados durante las entrevistas que los cuidadores perciben que son importantes para cuidadores dentro de su comuna:

- *Espacios de estimulación para niños:* Los cuidadores participantes perciben que dentro de sus comunas hacen falta espacios que tengan como objetivo la estimulación de los niños, con actividades y materiales con cumplan este objetivo.
- *Espacios de apoyo para cuidadores:* Los cuidadores participantes, a pesar de no haber participado completamente en un ciclo, se dan cuenta que faltan espacios de apoyo para los cuidadores de sus comunidades, de acuerdo con sus palabras, especialmente de madres primerizas.
- *Tiempo cuidador-niño*: Los cuidadores participantes perciben que cuidadores pueden tener un interés por tener espacios protegidos para pasar tiempo con los niños que cuidan, cuestión que no siempre ocurre debido a las actividades y responsabilidades del día a día.

- *Falta de habilidades parentales*: Los cuidadores participantes, de manera consistente, identifican que existe una falta de habilidades parentales en los cuidadores que observan en su comuna y círculo cercano. Se menciona que éstos pueden ser poco activos en la crianza, realizando un trabajo que busca más la distracción de los niños con elementos como celulares o *tablets*, evitando actividades como jugar de manera activa o cantar.

Sustitutos de Crecer Jugando en su comuna**:**
Los cuidadores entrevistados participaron de al menos 1 sesión de Crecer Jugando. Al ser consultados acerca de si cree que temáticas como las expuestas por Crecer Jugando podrían haberlas conseguido a través de otro canal conocido por los cuidadores, ya sea comunal u otro medio.

Los cuidadores perciben que no existirían dentro de sus comunas sustitutos que ellos conozcan. De acuerdo con ellas, lo más similar serían materiales que entrega Chile Crecer Contigo en los controles o por ejemplo la entrega de información en páginas de crianza en internet o redes sociales. Una de las cuidadoras menciona que en su comuna el Chile Crece Contigo, realiza la transmisión de videos en vivo en que se habla de temas específicos de crianza como por ejemplo pataletas. Esto, aunque es una ayuda para los cuidadores carece de otros componentes de Crecer Jugando, como el espacio activo del juego o por ejemplo la posibilidad de conversar entre cuidadores.

Que los cuidadores que no continúan en Crecer Jugando no perciban sustitutos del programa tendería a responder una pregunta relevante, ya que hubiera sido posible que participantes del programa no quieran seguir participando ya que obtienen un beneficio similar de otro servicio.

Contexto de Barrio**:**
Aunque no es un comentario que se repita a lo largo de las entrevistas, parece relevante considerar 2 puntos mencionados por cuidadoras de Renca. En ambos casos las cuidadoras valoran el espacio de Crecer Jugando ya que les permitió salir de su casa junto a sus niños.

Las razones son variadas, mientras que en el primer caso la gentrificación de su barrio ha hecho que no haya más niños para que su hijo pueda conocer y jugar, en el segundo caso es la percepción de peligro de los espacios públicos, como plazas o parques, la que tiene un efecto en que la cuidadora permanezca con su hijo principalmente dentro de su hogar. El factor de la sociabilización es un elemento relevante de las razones porque los cuidadores asisten al programa, lo que se verá más adelante en la sección de efectos.

Experiencia en Crecer Jugando

La experiencia de los cuidadores dentro del programa es relevante para responder la pregunta de por qué éstos continúan o desisten de participar en el programa. En esta sección se presentarán resultados acerca de la opinión de los cuidadores sobre Crecer Jugando y luego opiniones sobre las etapas de la sesión.

Opiniones sobre Crecer Jugando**:**
En términos generales las cuidadoras recuerdan de manera positiva las sesiones que asistieron a Crecer Jugando. De acuerdo con sus palabras, Crecer Jugando es considerado un espacio *"agradable"* y que ha generado una impresión positiva en las madres.

Al ser consultadas sobre si creían que a sus hijos o hijas les gustaba Crecer Jugando, las madres también lo evalúan de manera positiva, siendo un espacio que creen que les gustaba o que en uno de los casos *"le encantaba"* participar de las sesiones.

Independiente de la comuna entrevistada la impresión de Crecer Jugando es positiva entre los cuidadores, que en todos los casos lamentan no haber podido continuar su asistencia.

En general las cuidadoras tienen una buena impresión del programa y mencionan que la razón principal de su salida de este refiere a razones laborales o razones de salud del niño, lo que imposibilitó que mantuvieran su asistencia.

Opiniones sobre etapas de la sesión**:**
Dentro de los elementos específicos de Crecer Jugando que son valorados por los cuidadores, estos se refieren a varias materias, tanto desde los contenidos del programa hasta la sala y materiales.

- La fase de juego es uno de los elementos que son mencionados a través de las entrevistas. Específicamente la disponibilidad de diferentes materiales, juguetes y espacios para jugar, así como también el hecho de que exista un espacio protegido para compartir y dedicar tiempo específicamente a su hijo o hija.

"La verdad me gustó. Son cosas que uno comparte después de estar jugando con los niños, pasa el tiempo, dedica el tiempo a los niños, porque a veces en la casa no te dedicas una hora en específico a ellos. Entonces me encantó, porque esa hora la dedico a mi hija, digamos juego, lo pase muy bien".

Participante Crecer Jugando.

- La fase de conversación entre los cuidadores también es valorada por las cuidadoras entrevistadas, siendo en uno de los casos su etapa favorita de la sesión. Las cuidadoras ven esta etapa como un momento de aprendizaje sobre cómo poder manejar sus propias emociones durante la crianza y también guiar las emociones de sus hijos. Además de lo anterior, la etapa de conversación entre cuidadores es valorada como un espacio para "desahogarse y compartir experiencias similares con otros cuidadores".

"Es un espacio donde además que los niños puedan desarrollar habilidades, se dan instancias para compartir experiencias con los demás papás y también es una instancia de apoyo entre padres".

Participante Crecer Jugando.

- La etapa de cantos y cuentos no es mencionada consistentemente por las cuidadoras como un momento valorado por ellos, aunque si es mencionado posteriormente en actividades que las cuidadoras aun realizan con sus hijos a pesar de su salida del programa.

"De repente una en la casa no tiene tiempo de darse una hora de jugar con su bebe, de acercarnos y aprender a compartir, y saber qué es lo que necesitan. En la casa una se dedica hacer las cosas de la casa. Una toma el pañal, lo alimenta… no hay mucho tiempo para jugar. Y en Crecer Jugando. jugábamos, cantábamos, compartíamos, compartíamos impresiones, servía para las mamás primerizas. Hay cosas que una mamá más adulta sabe y las mamás más jovencitas no, compartíamos experiencias de vida y era entretenido".

Participante Crecer Jugando.

En general lo expuesto previamente indicaría que las etapas de Crecer Jugando son valoradas por cuidadores, a pesar de su salida del programa e independiente del establecimiento de participación. Específicamente el juego es mencionado como un momento que genera vínculo y entretención, mientras que la etapa de conversación sería percibida como un espacio de apoyo y aprendizaje para los cuidadores.

Efectos esperados y percibidos de Crecer Jugando

Una cuestión importante para Crecer Jugando es qué esperaban los cuidadores al entrar al programa y posteriormente saber qué efectos vieron los cuidadores en sus hijos. En esta sección se mostrarán ambos casos, con el objetivo de dar luces sobre, en primer lugar, la motivación de los cuidadores a participar inicialmente y luego qué resultados sería posible apreciar de la intervención.

Efectos esperados:

Son 2 los elementos mencionados por los cuidadores como aquellos que esperaban y que los motivaron a integrarse a Crecer Jugando en primera instancia:

- *Sociabilización*: Los cuidadores tienen interés en que sus hijos tengan más espacios para sociabilizar con otros niños. Espacio que puede no estar disponible a diario tanto en el hogar como en sus barrios. Esto daría a entender que los cuidadores entienden la importancia de la sociabilización de los niños, pero podrían no tener las herramientas para hacerlo.

> *"Lo que pasa es que mi hija en ese entonces no iba al jardín ni al colegio, entonces yo necesitaba una instancia en que ella pudiera compartir con más niños y fomentar sus habilidades, como estimularla".*
>
> Participante Crecer Jugando.

> *"A mi hija le encantan los niños, y le gusta ver los niños, se ríe, se acerca, les trata de hablar, es bien buena para jugar. Y como mi otro hijo tiene 12 años, entonces tienen mucha diferencia, no juegan mucho. Entonces la inscribí para distraerla y de a poquito acercarla a otro mundo y no pasar encerrado".*
>
> Participante Crecer Jugando.

- *Vínculo y apego*: El siguiente de los elementos que motivaron la participación de los cuidadores es el deseo de generar un mayor vínculo con sus hijos y poder compartir con ellos en espacios diferentes al hogar. Los cuidadores esperan que al participar de Crecer Jugando se genere un mayor apego y aprecian tener una oportunidad de juego con ellos para conocerse y establecer una relación más fuerte

Efectos Percibidos**:**

Se consultó durante las entrevistas qué efectos percibieron los cuidadores que hayan podido notar a pesar de su salida temprana de Crecer Jugando. Los resultados en este caso son variados y no suelen ser homogéneos a lo largo de las entrevistas. A continuación, se presentan ciertas categorías que fueron mencionadas por los participantes de forma general.

- *Vínculo y apego*: El apego y conexión entre el cuidador y el niño es mencionado a lo largo de las entrevistas como un elemento que logró cambiar a partir de las sesiones. De acuerdo con lo mencionado por las cuidadoras,

sentirían una mayor conexión con sus hijos, además de comenzar a priorizar espacios durante el día para poder jugar o cantar junto a sus hijos.

"Ahora le dedico más tiempo a mis hijos, porque realmente me dedicaba hacer más cosas de la casa y estaba al lado de ella, pero no me sentaba un rato a jugar con los juguetes, a compartir más con ella. Porque uno le pasa los juguetes y uno ve que juegue, pero no, ahora juego con ellos".

Participante Crecer Jugando.

- *Relaciones interpersonales:* Sobre los cuidadores el principal efecto que es mencionado por las cuidadoras es la percepción de apoyo y tranquilidad que entrega el compartir experiencia con los cuidadores, aunque este efecto no es consistente a lo largo de las entrevistas, lo que puede deberse a que estos son cuidadores que no asisten a todas las sesiones, sino que dejan el programa.

"Me gustó porque había mamás y había papás. Uno se podía comunicar con ellos. A veces hay niños son más revoltosos, hacen pataletas y una piensa "no, ¿a lo mejor no es normal?" y ellos decían que era normal y uno se fijaba que los otros niños también lo hacían".

Participante Crecer Jugando.

- Sobre los efectos observados por los cuidadores sobre los niños, los resultados principales se podrían definir algunos de corto plazo y otros de mediano plazo.
    - Dentro de los efectos percibidos de corto plazo está que el niño al asistir a Crecer Jugando está más tranquilo a lo largo del día, de acuerdo con lo mencionado por las cuidadoras, debido a que los niños gastan energía y se cansan durante la sesión.
    - Dentro de los efectos de mediano plazo, los cuidadores perciben que sus hijos están más controlados emocionalmente, ordenados al jugar y con más estructuras sobre el juego, cuestión que no sucedía previo a su participación en Crecer Jugando.

"Como estaba todo ordenado en la sala. Había juguetes de cocina, de motricidad… ella jugaba con una cosa, y luego, ordenaba. Además, compartía con los demás niños, jugaba con los demás niños. Sí, se ordenó mucho en cuanto al tema de los juegos".

Participante Crecer Jugando.

    - Otro efecto de mediano plazo percibido por los cuidadores es que el niño se encuentre más activo. Cuidadores perciben que sus hijos ahora juegan más o comienzan a intentar caminar. Esto podría deberse a que también los cuidadores mencionan que mantienen actividades de la sesión con sus hijos, como por ejemplo jugar juntos, cantar o tener diferentes materiales, lo que podría ser un indicio de cambios en la estimulación de los niños dentro del hogar.

- Un elemento consultado a las cuidadoras sobre efectos de Crecer Jugando, es si han mantenido el contacto tanto con cuidadores que también participaron de su ciclo o con los equipos implementadores del programa. En todos los casos las cuidadoras mencionan que no han permanecido en contacto con otros cuidadores y que la relación con las facilitadoras y monitoras no ha pasado más allá de una relación usual en caso de que se vean en el centro

de salud. Este punto llama la atención considerando que los cuidadores mencionan apreciar el espacio de conversación y el sentirse apoyados compartiendo sus experiencias con otros cuidadores.

Anexo 3:

FORMULARIO DE OBSERVACIÓN DE CAPACITACIONES

Formulario de Registro
Capacitaciones Programa Crecer Jugando

1- Fecha:

2- Comunas a capacitar: _____

3- Equipos a capacitar:
- O Sí.
- O No.

4- Nombres Capacitadores: _____

5- Asistencia esperada: _____

6- Asistencia efectiva: _____

7- Establecimiento a capacitar:
- O Centro de Salud / CESFAM.
- O Jardín Infantil.
- O Centro Comunitario.
- O Otro.

8- ¿Cómo son las dinámicas de interacción capacitador y quienes son capacitados?

_____
_____
_____

9- ¿Cómo son las dinámicas de interacción entre quienes son capacitados?

_____
_____
_____

10- ¿Existe discusión entre capacitadores y quienes son capacitados?:
- O Sí.
- O No.

11- ¿Existe discusión entre capacitadores?:
- O Sí.
- O No.

12- ¿Existe discusión entre quiénes son capacitados?

O Sí.
O No.

13- ¿Se muestran interesados los equipos que son capacitados por el programa?
O 1. Se muestran nada interesados.
O 2. Se muestran poco interesados.
O 3. No se muestran ni interesados ni desinteresados.
O 4. Se muestran algo interesados.
O 5. Se muestran muy interesados.

14- ¿Se muestran los capacitadores interesados por el programa?
O 1. Se muestran nada interesados.
O 2. Se muestran poco interesados.
O 3. No se muestran ni interesados ni desinteresados.
O 4. Se muestran algo interesados.
O 5. Se muestran muy interesados.

15- ¿El equipo de capacitadores se muestra flexible ante necesidades del grupo?
O 1. Se muestran nada flexibles
O 2. Se muestran poco flexibles.
O 3. No se muestran ni flexibles ni inflexibles.
O 4. Se muestran algo flexibles.
O 5. Se muestran muy flexibles.

16- ¿El grupo de quienes son capacitados se muestra flexible ante necesidades del grupo?
O 1. Se muestran nada flexibles
O 2. Se muestran poco flexibles.
O 3. No se muestran ni flexibles ni inflexibles.
O 4. Se muestran algo flexibles.
O 5. Se muestran muy flexibles.

17- Describa incidentes críticos ocurridos durante la sesión:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

18- Describa otros aspectos de la sesión que podrían ser relevantes:

_____
_____
_____

Segundo Capítulo

COMPROMISO DE CUIDADORES: TÉCNICAS DE DIFUSIÓN Y DE RETENCIÓN.



Sesión de Crecer Jugando, 10 de octubre de 2018. Renca, Chile. Foto: Ignacio Torres | J-PAL LAC

J-PAL LAC - Pontificia Universidad Católica de Chile[a]

Preparado para la Subsecretaría de Educación Parvularia (Ministerio de Educación, Chile)

Investigadores Principales:

Claudia Martínez A., Francisco Gallego, Marigen Narea.

Enero, 2020

[a] Documento elaborado por Ignacio Torres Ulloa (Asistente de Investigación, J-PAL LAC); con apoyo y guía intelectual de los Investigadores Principales, Claudia Martínez A. (Profesora Asociada, Pontificia Universidad Católica de Chile), Francisco Gallego Y. (Profesor Asociado, Pontificia Universidad Católica), Marigen Narea B. (Profesora Asistente, Pontificia Universidad Católica de Chile); con supervisión y revisión de Claudia Macías B. (Subdirectora, J-PAL LAC).

CONTENIDOS

I. Introducción 3

II. Revisión bibliográfica 4

2.1. Relevancia del compromiso 4

2.2. Literatura sobre compromiso de padres 6

Modelo teórico 6

Evidencia empírica de recomendaciones para fomentar el compromiso de cuidadores en programas de apoyo en la infancia 14

Inscripción (Enrolment) 19

Retención (Retention) 23

Involucramiento (Involvement) 27

2.3. Recomendaciones de difusión basado en literatura 29

III. Relevancia de Crecer Jugando en el contexto comunal 30

3.1. Interés comunal por Crecer Jugando 30

Método de contacto 31

Impresiones e interés en Crecer Jugando 31

Problemas posibles para postular 32

Conclusiones de la sección 34

IV. Técnicas de difusión disponibles 35

4.1. Medios de difusión comunales 35

Difusión de equipos implementadores 35

Redes de difusión comunales 38

4.2. Medios de difusión de la Subsecretaría de Educación Parvularia 39

V. Evaluación de Difusión de Crecer Jugando 41

5.1. Efectividad técnicas de difusión 41

Sobre los contactos 42

Validez de contactos llamados 43

Interés en participar 44

Razones de no participación 45

Estadísticas de participación 46

Efectividad de técnicas de difusión 47

Posibles razones de inasistencia 48

Percepción de beneficio de Crecer Jugando 50

Take-up del programa 52

5.2. Análisis de cuidadores no asistentes 55
Conocimiento sobre Crecer Jugando 56
Razones de no asistencia 56
Contexto de crianza 57
Contexto de barrio y redes 58
5.3. Compromiso y difusión de cuidadores que finalizan Crecer Jugando 59
Compromiso 59
Difusión de Crecer Jugando 61
5.4. Compromiso de cuidadores que no finalizan Crecer Jugando – Renca y Colina 62
Compromiso 63
Difusión 64
VI. Conclusiones 67
VII. Referencias 69

I. INTRODUCCIÓN

En este apartado se presenta el segundo capítulo del Informe Final de la evaluación de procesos realizada al programa Crecer Jugando conforme a los Términos de Referencia titulados "Contratación de servicios de consultoría para Evaluación de procesos del Programa 'Crecer Jugando' de la Subsecretaría de Educación Parvularia", en conjunto y conforme a los Términos de Referencia titulados "Servicios de Extensión de Consultoría para la Evaluación de Procesos del Programa Crecer Jugando de la Subsecretaría de Educación Parvularia", convenido legalmente por la Pontifica Universidad Católica de Chile.

El objetivo general de este capítulo es describir la participación y compromiso de los padres participantes en el programa Crecer Jugando observado en la evaluación de procesos, así como los determinantes de la participación de las comunas en el programa. Al mismo tiempo, se realiza una revisión de la literatura, describiendo experiencias y evidencia de difusión de programas para padres, con el objetivo de describir los tipos de cuidadores que suelen asistir a este tipo de programas, y poder explorar técnicas que permitan que padres generen compromiso con esta clase de programas. En el capítulo anterior se realizó una revisión de literatura de programas de *parenting* sobre la evidencia de sus efectos, pero ninguna intervención lograría ser efectiva si los participantes no asisten, por tanto en este capítulo se resume los aprendizajes de la literatura sobre cómo comprometer a los cuidadores y mantener su participación. Finalmente, se presentan distintas estrategias de difusión del programa que son posibles de utilizar, reconociendo a cada una de las partes implicadas: La Fundación Infancia Primero, la Subsecretaría de Educación Parvularia y los medios de difusión de cada una de las comunas implicadas en la evaluación. Finalmente, se presentan resultados de la evaluación de difusión, que muestre las razones de inscripción y deserción del programa y técnicas de contacto más utilizadas, en base al contacto telefónico y entrevistas realizadas a los cuidadores.

El informe está organizado de la siguiente manera: en la **segunda** sección que procede a esta introducción, se encuentra la revisión bibliográfica sobre difusión y compromiso de cuidadores en programas de padres. En la **tercera** sección se presentan resultados de la entrevista a funcionarios municipales participantes de la convocatoria al programa, con el objetivo de entender sus intereses y problemas. Posteriormente en la **cuarta** sección se encuentra un catastro de métodos de difusión de las partes implicadas en la evaluación. Luego en la **quinta** sección se encuentran la evaluación de técnicas de difusión utilizadas hasta el momento por la Fundación, para las 5 comunas evaluadas durante la extensión de la evaluación de procesos. Por último, en la sección **sexta** y **séptima** se encuentran las conclusiones y referencias respectivamente.

II. REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

En el capítulo previo ha quedado expuesta la importancia que tienen los programas de *parenting* tanto para el desarrollo de los niños y niñas, como para autoeficacia de los cuidadores sobre su rol. La evidencia ha mostrado que diferentes tipos de programa ya sean grupales, en hogares, en centros de salud o centros comunitarios, logran tener resultados en diferentes áreas del desarrollo infantil.

Para que las intervenciones para padres funcionen es necesario que el cuidador asista regularmente a estas y para esto la evidencia señala varios pasos a considerar. Es decir, que un cuidador debe no solo estar interesado en un programa que puede tener beneficios para su hijo, hija o el niño al que cuida, sino que debe cumplir una serie de pasos antes de participar, como por ejemplo estar informado, inscribirse, asistir regularmente al programa y utilizar las técnicas que le han sido entregadas.

El cumplimiento de estos pasos es relevante para cualquier clase de programa social, es decir, en términos más económicos, que, si no existe una demanda por un programa, no importa el esfuerzo que sea puesto en una correcta implementación, el objetivo está en que el servicio que se provee llegue las personas que lo ven necesario y más aún a aquellos que más lo necesitan.

Por esto es por lo que está sección tiene como objetivo hacer una revisión de literatura sobre experiencias e importancia que tiene la difusión y la identificación de una demanda sobre programas de *parenting* de modo de entregar un insumo relevante para la Fundación Infancia Primero y su programa Crecer Jugando sobre expectativas de inscripción y buenas técnicas para llegar efectivamente a las familias. Al mismo tiempo, otros programas que necesiten el compromiso de padres también podrían verse beneficiados de este aprendizaje.

Comprender los procesos por los que un programa y sus participantes pasan para poder concretarse una relación entre ellos es cuestión importante para poder definir el alcance que un programa puede efectivamente presentar. Además, es evidente que una evaluación de impacto aleatoria, al tener que definir tanto un grupo de tratamiento y de control, necesita como punto principal una sobredemanda en el programa que permita asignar parte de los participantes a cada uno de los brazos de tratamiento, por lo que la comprensión de los mecanismos que repercuten en la participación de cuidadores es un punto trascendental de cualquier evaluación rigurosa que se desee realizar al programa Crecer Jugando.

2.1. RELEVANCIA DEL COMPROMISO

Todo programa social requiere recursos, ya sea dinero, tiempo, espacio. Estos recursos son utilizados para el cumplimiento de los procesos necesarios para generar el cambio para el que el programa fue diseñado. En el caso de Crecer Jugando, la teoría de cambio expuesta en la Ilustración 1 del Capítulo 1, nos muestra cada uno de los pasos necesarios para lograr el objetivo que el programa pretende, es decir que: *"Todos los niños y niñas en situación de vulnerabilidad alcancen su máximo potencial de desarrollo"*.

Como se puede ver, si nos enfocamos en el aspecto de implementación de la intervención, el cumplimiento de la teoría de cambio requiere que se realice difusión, que se realice inscripción, que los padres asistan al programa, que aprendan técnicas nuevas y que utilicen estas técnicas más allá del programa. Si estos pasos no se cumplen es poco probable que se logre encontrar un impacto en él, al no haber nadie que aprenda o nadie que utilice las técnicas que son entregadas.

Para que un programa logre mantenerse en el largo plazo debe buscar que las personas a las que busca intervenir efectivamente sean aquellas que lo necesitan y que las personas asistan a las sesiones en que el programa tiene estipuladas (Assemany & McIntosh, 2002).

Lo anterior es relevante, ya que, a pesar de que existe evidencia de la necesidad de programas de apoyo para padres y cuidadores, e incluso de que estos son efectivos, como ha sido expuesto en el Primer Capítulo de este informe, existe evidencia también de que los padres no suelen asistir a estos programas (Barlow, Coren, & Stewart-Brown, 2003). En caso de que no se logre la participación esperada, el problema se vuelve doble, por un lado los beneficios del programa se hacen menores, al haber una parte relevante de participantes de la intervención que no la reciben (bajo *take-up*) y hace la intervención más costosa relativo a la efectividad del programa al disminuir el número de personas afectadas para una misma cantidad de recursos utilizados (Kazdin, 1996) (Spoth & Redmond, 2000).

Sobre el Compromiso de Padres:
Los efectos de programas de *parenting* con niños en edad temprana, han sido ampliamente documentados en la literatura (como ya se ha mencionado) pero, por parte de esta investigación, no se ha encontrado una gran cantidad de evidencia rigurosa que use altos estándares de investigación para evaluar los determinantes de que padres participen de estos programa, más bien, se han realizado evaluaciones para poder establecer los determinantes del compromiso de padres, en el contexto de evaluaciones a programas en sí mismos.

Es mencionado a lo largo de la literatura el concepto de **Compromiso (*Engagement*)** pero ¿Qué es el compromiso? Las investigaciones de mayor data han utilizado el concepto de **compromiso** como una serie de diferentes definiciones no comparables entre ellas, mientras que investigaciones más actualizadas han definido el compromiso como 3 partes importantes del proceso de la intervención (Hackworth, et al., 2018):

- **Inscripción (*Enrolment*):** Se refiere a que los cuidadores efectivamente se inscriban al programa.
- **Retención (*Retention*):** Se refiere a que los cuidadores asistan a las sesiones del programa.
- **Involucramiento (*Involvement*):** Se refiere a que los cuidadores participen dentro de la sesión y utilicen las técnicas aprendidas del programa fuera de él.

De acá en adelante, se utilizará el concepto de compromiso como estos 3 conceptos en su conjunto, mientras que se utilizará cada uno por separado cuando se quiera hablar de uno de ellos en específico.

Las 3 definiciones anteriores dan cuenta de qué es necesario para que un programa logre afectar a los cuidadores y a los niños participantes. Sin alguno de ellos el programa no podría lograr su objetivo, ya que por muy buena que sea la difusión del programa no será efectivo si los cuidadores no asisten o no utilizan las técnicas y, por otro lado, no es eficiente que por muy alto involucramiento que logren los cuidadores utilizando las técnicas aprendidas del programa, si finalmente se logra que solo un cuidador las utilice debido a que no hubo suficiente inscripción y retención.

Dado que los problemas de compromiso son un desafío latente en intervenciones para padres entonces es importante poder obtener aprendizajes que la experiencia de otros programas ha entregado con el objetivo de diseñar procesos e implementación que logren tomar en cuenta estos desafíos y resolverlos de manera efectiva.

En la siguiente sección se explorarán resultados a nivel general del compromiso, entendiéndolo en primer lugar de forma teórica y luego a través de evidencia en términos generales, para luego en la sección 2.3. pasar a evidencia específica para cada uno de los 3 conceptos mencionados (inscripción, retención e involucramiento), a modo de poder obtener tanto recomendaciones generales como obtener recomendaciones específicas.

2.2. LITERATURA SOBRE COMPROMISO DE PADRES

Los factores relevantes para el compromiso pueden ser múltiples y las dificultades que puede tener un cuidador también. Cuestiones como el tiempo disponible, la carga de trabajo, el estado socioeconómico o barreras técnicas como el transporte o el horario de ejecución han sido documentados como factores que toman relevancia en la decisión y la posibilidad de cuidadores de asistir a un programa (Ingoldsby, 2010).

No solo las barreras técnicas y la carga de tiempo pueden hacer que un cuidador sea menos probable a que asista a un programa. También es posible caracterizar a cuidadores que tienen menor probabilidad de participar, como por ejemplo padres (género masculino), padres o madres jóvenes, familias pertenecientes a minorías étnicas o que no manejen el idioma en que se imparte el programa han sido documentados como cuidadores que tienen una menor retención a programas para padres (Cortis, Katz, & Patulny, 2009). Lo que podría deberse a menor disponibilidad, menor acceso a información, dificultades de comunicación o simplemente, menor interés.

Dado lo anterior es importante una planificación sobre los factores relevantes para fomentar el compromiso de los padres y tener identificado tanto a los cuidadores que pueden ser difíciles de comprometer con el programa o estrategias necesarias para poder aumentar su compromiso. Analizaremos en primer lugar modelos teóricos que buscan recopilar de manera sencilla los factores que afectan el compromiso de padres durante todo el proceso, además de revelar cuáles podrían ser más influyentes.

MODELO TEÓRICO

En esta sección se presentará específicamente el modelo de compromiso[1] de padres de McCurdy y Daro (McCurdy & Daro, 2001) quienes entregan un marco conceptual del compromiso de padres en programas de soporte familiar. Las autoras a través de una revisión de la literatura reciente observan que las conclusiones usualmente recabadas sobre atrición en esta clase de programas, de manera simple, son catalogadas en dos categorías: en factores de los participantes y factores de los proveedores del programa. De acuerdo con los autores esto ignora otras interrelaciones y factores que podrían ser identificados en un modelo desde una mirada ecológica (que intente identificar las diferentes relaciones de factores entre ellas).

El problema de simplificar a solo dos causas la atrición de los programas es que las conclusiones suelen ser contradictorias entre ellas. Los autores exponen, por ejemplo, que mientras algunas investigaciones postulan que es más probable que dejen de asistir las madres jóvenes a los programas, otras investigaciones encuentran lo contrario. La mirada más simple es la que no dejaría ver los mecanismos subyacentes que permiten que ambos resultados sigan una lógica.

Así los autores a partir de su investigación proponen cuatro dominios que podrían afectar el compromiso de los padres:

1. Factores Individuales.
2. Factores del Proveedor.
3. Factores del programa.
4. Factores del vecindario.

Estos 4 dominios pueden afectar de acuerdo en 3 etapas de la implementación que los autores denominan:

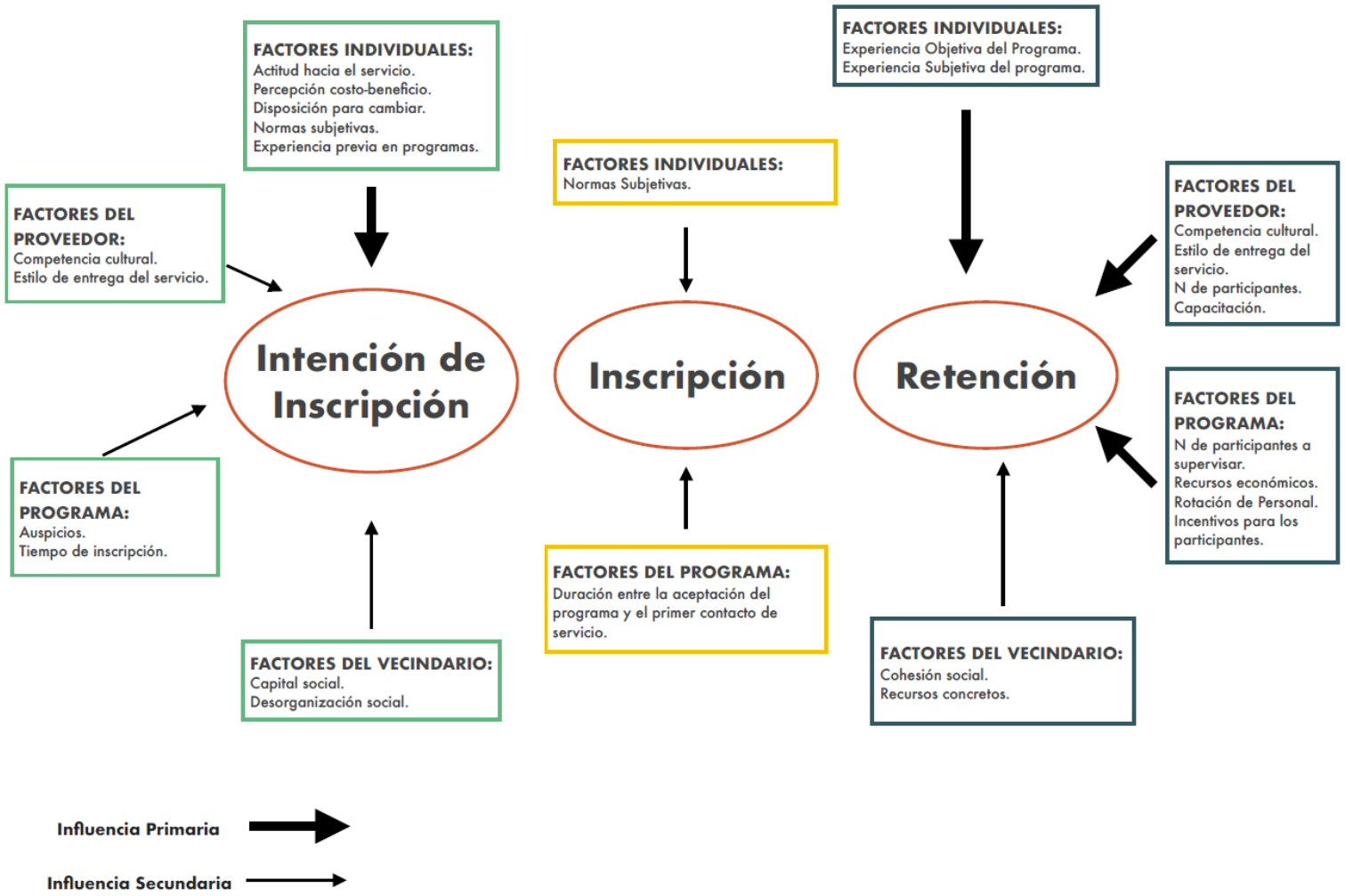
[1] En el artículo original se usa el concepto de involucramiento en vez de compromiso.

1. Intento de Inscripción.
2. Inscripción.
3. Retención.

A continuación, se presentará el modelo en su conjunto, luego se procederá a explicar cada una de las partes de este. La *Ilustración 2* a continuación presenta el modelo presentado por las autoras. Hay que hacer notar que cada una de las flechas del modelo indican un efecto sobre la etapa indicada, siendo las flechas gruesas las que implicarían una influencia primaria y las flechas delgadas la que indicarían una influencia secundaria.

Las autoras exponen, de acuerdo con su revisión literaria, los predictores de cada uno de los dominios previamente presentados. De la misma manera se presentará a continuación un breve resumen del significado de cada uno de los factores que pueden encontrarse en el modelo y en la *Ilustración 2*, más adelante.

Ilustración 1: Modelo de Involucramiento de Padres



Fuente: McCurdy K., Daro D., (2001) Parent *Involvement in Family Support Programs: An Integrated Theory*. Traducción propia.

ANÁLISIS EN DETALLE DE PREDICTORES SEGÚN MCCURDY K., DARO D. (2001)

A continuación, se evaluarán en detalle los predictores que afectarían de cada uno de los dominios, de acuerdo con el modelo teórico mencionado. Esto se realizará con el objetivo de entregar recomendaciones a considerar específicas para cada uno de ellos.

Predictores de la Intención de Inscripción:

Factores Individuales: Los factores individuales son los únicos considerados que tienen una influencia primaria dentro de este dominio. Específicamente se pueden identificar 5 de ellos que son relevantes.

- Actitud hacia el servicio: Se refiere a la percepción de la persona sobre el servicio que se le ofrece. Por ejemplo, si un cuidador percibe una necesidad sobre el programa. Mientras mayor percepción de necesidad se tenga sobre este, mayor sería la probabilidad de inscribirse, cuestión relevante para familias que perciben riesgos en el niño o en el cuidador, lo que podría fomentar que se inscriban a programas que ayuden a subsanar estos riesgos.
- Percepción de Costo-Beneficio: El beneficio percibido por los cuidadores es importante para la decisión de inscripción. Si los cuidadores perciben que el programa será en el neto beneficioso será más probable que se inscriban. Esto hace relevante que la provisión de información sobre los beneficios tanto para el niño como para el cuidador debe realizarse desde el primer alcance que tenga el cuidador con el programa. Dependiendo de los beneficios percibidos, cuidadores que actualmente perciban los beneficios del programa resueltos por sus propias redes tendrán una menor intención de inscribirse al programa.
- Disposición para Cambiar: Es importante identificar qué tanta disposición a cambiar actitudes tienen los cuidadores, ya que mientras menor sea esta, será menos probable que el cuidador tenga intención a inscribirse. De acuerdo con el modelo realizado por (Prochaska & DiClemente, 1984) las personas pasan por una serie de fases para el cambio:
    - *Pre-contemplación:* No Pensar sobre la acción.
    - *Contemplación:* Considerar la acción.
    - *Preparación:* Estar listo para la acción.
    - *Acción:* Realizar el cambio.
    - *Mantención:* Mantener el cambio.

  Mientras más alto sea el nivel de disposición al cambio, entonces mayor sería la intención de inscripción al tratamiento. Esto es importante ya que para realizar una correcta difusión será necesario identificar a estos cuidadores, que podrían estar más abiertos a comprometerse con el programa.
- Normas Subjetivas: La percepción de que las redes del cuidador soporten la decisión de inscripción toma relevancia para la intención de un cuidador de inscribirse a un programa. Por ejemplo, podría ser importante que para que cuidadores participen del programa otros familiares que vivan junto al cuidador consideren que la participación es importante o al menos no la desaprueben. Entregar más información sobre la importancia del programa se vuelve relevante no solo para los cuidadores que podrían querer participar, sino que, para las redes asociadas a ellos, lo que indica la necesidad de una difusión más extensa.
- Experiencia Previa en Programas: La experiencia que puede tener el cuidador con el mismo programa en el pasado, con programas similares o con programas entregados por el mismo proveedor es importante para la intención de inscribirse que podría tener este. Al mismo tiempo, cuidadores que participaron de otra clase de programas y que tienen una buena impresión de ellos tendrían una mayor intención de inscribirse.

Factores del Proveedor: Los factores del proveedor son consideración una influencia secundaria dentro de la intención de inscripción en programas para padres. Los autores identifican 2 de ellos que toman mayor relevancia:

- Competencia Cultural: Se considera la competencia cultural como que el proveedor sea consciente, sensible y responsivo con el bagaje cultural y la historia de los cuidadores que podrían participar en el programa, siendo estas capacidades las que influirían en una mayor inscripción en el programa.
- Estilo de Entrega del Servicio: Este elemento considera la forma en que el proveedor del programa interactúa con el cuidador, incluyendo el estilo de comunicación que se tenga con el cuidador, como también la forma de entrega del servicio (si es solo para padres, niños o diadas) y la presentación de cuáles son los objetivos que busca la participación de los cuidadores. Si la comunicación es clara, asertiva aumentaría la intención de inscribirse de los cuidadores.

Factores del Programa: Factores específicos del programa son considerados una influencia secundaria en la intención de inscripción de los cuidadores.

- Auspicios: Será relevante considerar las organizaciones que auspicien a un programa o que estén ligadas en su ejecución. Por ejemplo, programas voluntarios que estén asociados a organismos de protección de la niñez podrían ser percibidos de manera negativa, si existe una mala percepción de estos organismos. Programas auspiciados por organizaciones privadas o sin fines de lucro podrían tener una influencia positiva sobre la intención de inscripción.
- Tiempo de inscripción: El tiempo en que se realiza la inscripción toma relevancia. La evidencia y el modelo exponen que un buen momento para acercarse a cuidadores es en el periodo prenatal, lo que podría ser una buena opción para acercarse a madres que en un futuro podrían inscribirse al programa. Se ha encontrado que acercarse a cuidadores en los primeros 2 trimestres del embarazo es más efectivo que en el tercero.

Factores del vecindario: El factor del vecindario es el último elemento que afectaría la intención a la inscripción y el tercero de los factores secundarios.

- Capital Social: Considerando la disponibilidad de servicios similares al que se busca proveer. Mientras una comunidad con una alta disponibilidad de servicios puede tener una baja intención de inscribirse a uno en específico, al mismo tiempo estos cuidadores pueden tener una mayor disposición general a inscribirse en servicios de apoyo si es algo usual dentro de sus vecindarios. Dado esto identificar correctamente el vecindario es una necesidad para evaluar cuál de los 2 efectos prima más y seleccionar el sitio de demanda específico en que se implementará el programa.
- Desorganización Social: Una mayor desorganización en la comunidad tendría un efecto negativo en la intención de inscripción. Comunidades más vulnerables, con mayor pobreza, crimen o inestabilidad tendrían una menor intención de inscribirse en programas de apoyo. Se esperaría que estos factores pudieran hacer que cuidadores quisieran esconder su disposición a participar de programas de apoyo.

Predictores de la Inscripción:

A pesar de que los programas tengan solventados los desafíos para la intención a inscripción, los autores exponen que aun así se puede fallar en la inscripción en sí misma. La intención por inscribirse puede ser un gran predictor de la inscripción, pero otros factores también entran en juego. En este caso se presentan elementos en factores individuales y factores del programa.

Factores Individuales:

- Normas Subjetivas: Nuevamente las normas subjetivas vuelven a afectar la inscripción en el programa. Que otros miembros del hogar o la familia implicados en la provisión del servicio entiendan y acepten el programa es relevante para que este pueda ser provisto de manera efectiva. Esto es especialmente relevante en programas en que es necesario interactuar con otros miembros (como visitas al hogar) o en que otros familiares también

forman parte del proceso (por ejemplo, si otro cuidador diferente al inscrito debe asistir al programa), ya que de no ser necesaria esta interacción a pesar de su negativa a la participación pueden decidir mantenerse neutrales.

Factores del programa:

- Duración entre aceptación del programa y primer contacto: Una mayor distancia entre la inscripción y el primer contacto que se realice con programa tendería a disminuir la inscripción de los cuidadores. Una de las razones posibles para esto es que la diferencia entre la intención y la acción se ve afectada por la nueva información que aparezca en el proceso, como por ejemplo nuevos compromisos en el horario y fechas definidas para el programa, pudiendo disminuir la probabilidad de que la intención se transforme en la acción de inscripción.

Predictores de la Retención:

Que los cuidadores se inscriban en programas de apoyo es solo el primer desafío. Posterior a esto es necesario asegurarse que los cuidadores mantengan la asistencia en el programa. Es posible analizar tanto las razones para que las personas salgan del programa, como también las razones por las que los cuidadores se mantienen.
En este caso las autoras presentan los 4 factores como importantes en la retención de los cuidadores, pero los primeros 3 (individuales, del proveedor y del programa) serían los que tendrían una influencia primaria.

Factores Individuales: Las autoras clasifican los factores individuales en 2 categorías, experiencia objetiva del programa y experiencia subjetiva del programa, de acuerdo con la clasificación de (Bean, 1982).

- Experiencia Objetiva del Programa: Considera todos los elementos fácilmente medibles del programa.
  Los cuidadores que pasan por programas de manera predecible, estable y de la manera en que se planeaba inicialmente tendrían mayor probabilidad de mantenerse en él. Al mismo tiempo cuidadores que reciben beneficios materiales o aquellos que decidieron participar en estado prenatal tendrían mayores posibilidades de mantenerse en el programa al haber hecho un compromiso de más largo plazo (si el compromiso es largo y llega al programa, la probabilidad de que se mantenga es mayor).

- Experiencia Subjetiva del Programa: La experiencia subjetiva toma un rol relevante para la retención de los participantes del programa. Por ejemplo, las expectativas que se tengan en este afectan, es decir, que si a un cuidador se le presentó el programa como un espacio de cuidado para niños y luego se enfrentan a que este incluye también estrategias de crianza, entonces puede generar resiliencia al ver que el programa tiene una funcionalidad doble que no esperaban ni pretendían tomar.
  Las autoras presentan que programas que emparejan los objetivos del programa con los objetivos de los padres, en que tantos las expectativas que tienen los cuidadores sobre el programa, los equipos implementadores y los beneficios, se adecuan a la realidad tendrían una mayor retención que cuidadores que no cumplan con las expectativas. Esto indica la importancia de que los programas sean honestos y consistentes en todo el proceso de información a los cuidadores y busquen mantener un servicio de acuerdo a estas expectativas.

Factores del Proveedor: Al igual que en la intención de inscripción encontramos nuevamente la competencia cultural y el estilo de entrega del servicio. Además, se agregan 2 elementos que afectarían la retención por parte del proveedor que serían el número de participantes y la capacitación de los equipos:

- Competencia Cultural: Actuaría de manera similar al caso de intención a inscripción. Es necesario que el proveedor logre comprender el bagaje de los participantes del programa. Al final del día son los cuidadores y

niños participantes los que forman el programa en sí mismo, por lo que adecuarse a ellos, sus necesidades e historias es importante para aumentar la retención de los participantes.

- Estilo de Entrega del Servicio: Relacionado al punto anterior, la forma en que se comunique el programa y la comprensión del contexto por el que pasan los participantes permite que estos se sientan acogidos en el programa, fomentando así también su participación. Los proveedores de los servicios deben contar con las habilidades para entregar la información de manera relevante y adecuada.
- N° de Participantes: Mantener un tamaño adecuado de participantes juega un rol en la retención de los cuidadores. Cada programa debe evaluar qué cantidad es la justa, pero es necesario fomentar que exista una relación y entrega directa con cada uno de los cuidadores de manera que los proveedores del programa puedan tener atención personalizada en las necesidades de cada cuidador permitiendo una relación más fuerte entre los cuidadores y los implementadores. Lo anterior se vuelve relevante en especial cuando los cuidadores a tratar pueden tener necesidades múltiples que podrían ser suplidas si existe la atención necesaria por parte de los equipos.
- Capacitación: La capacitación de los proveedores del programa toma una alta relevancia en las tasas de retención del programa. Los facilitadores deben estar capacitados no solo en la implementación del programa, sino que también en cómo comprometer y retener a los cuidadores con el programa. La investigación al respecto a programas de para padres indicaría que los facilitadores deben ser capacitados en 6 temas básicos:
    - *Historia de programas para padres.*
    - *Filosofía de los programas para padres.*
    - *Conocimientos y habilidades sobre apoyo.*
    - *Contexto sobre familias y niños.*
    - *Conocimientos y habilidades específicos para la implementación.*
    - *Conocimientos y habilidades específicos para comunidades.*

  Tener en consideración estos puntos permite evidenciar la importancia de ofrecer a los facilitadores el contexto en el que aplica el programa que implementarán y cuáles es su potencial y limitaciones reales. De esta manera manejarán las habilidades necesarias para asistir a familias que provienen de diferentes contextos.

Factores del Programa: En este punto toma relevancia la estructura y capacidad que tiene un programa de dar apoyo a los trabajadores implicados en él, lo que modela el ambiente en el que el servicio será entregado. Se han identificado en este punto 4 elementos:

- N° de Implementadores a Supervisar: Evidentemente realizar supervisión de una intervención es importante. La supervisión debe realizarse intentando que exista personalización y comprendiendo que el personal que implementa también debe recibir apoyo para que eviten la frustración o estrés derivado del trabajo con familias que se encuentran en alguna clase de situación de vulnerabilidad.
- Fondos: La seguridad y estabilidad de los fondos necesarios para la implementación permite que esta se realice sin complicaciones evitando que exista problemas al implementar debido a la salida de los facilitadores debido a la incertidumbre. Los recursos deben garantizarse para una correcta implementación.
- Rotación de Personal: Mantener al equipo implementador en el programa permite que este pueda seguir ejecutándose y recibir consistentemente a los participantes, por tanto, evitar que exista rotación es trascendental en la retención. Es importante asegurarse que los implementadores cuenten con la seguridad laboral necesaria y que no tendrán una carga mayor a la prevista en un comienzo, para evitar que decidan salir del programa.
- Incentivos para Participantes: Por último, se torna importante también poder entregar algún incentivo tangible a los cuidadores asistentes, ya sea algún bien o un servicio, que incentive a los padres a asistir a las sesiones.

Factores del Vecindario: Los factores del vecindario son la única influencia secundaria dentro de los factores que tienen repercusión en la retención de los cuidadores en programas para padres. Al ser implementado el programa dentro de una comunidad y al verse afectada esta por la implementación de un programa, es relevante tomar en cuenta los siguientes puntos:

- Cohesión Social: Las autoras exponen que esperarían que en una comunidad en que exista mayor cohesión social, con valores compartidos entre los integrantes y donde exista una relación de confianza, se esperaría que los cuidadores mantengan una mayor retención al programa al ser comunidades que podrían apoyar más programas que buscan apoyar a cuidadores.
- Recursos Concretos: Los recursos concretos tienen un efecto que dependerá de su existencia, pero que es importante considerar para las posibles tasas de retención. Por ejemplo, las autoras exponen que la creación de una nueva guardería o jardín infantil podría disminuir la retención en el programa. Al mismo tiempo la posibilidad de encontrar un empleo por parte de los cuidadores podría disminuir la participación, al mismo tiempo que un barrio poco atractivo en términos de empleo podría motivar a que los cuidadores salgan del barrio y del programa.

Como se puede ver las 5 categorías de factores afectan en diferentes instantes el proceso de difusión de un programa hasta el momento de la retención de los cuidadores asistentes. El modelo realizado por McCurdy y Daro (2001) permite poner atención en los diferentes factores teniendo ya una idea clara de en qué puntos cómo mínimo hay que tener en cuenta.

Se puede concluir del esquema presentado, que en primer lugar es necesario conocer bien a la población que se busca intervenir. Sus valorizaciones y experiencias, ya que a partir de esto se podrán diseñar las primeras instancias de acercamiento entre los equipos del programa y los cuidadores. Debe entenderse el proceso de difusión de un programa de padres como un sistema que debe estar bien alineado, ya que el riesgo final es que los recursos para el programa en sí mismo terminen malgastándose por una baja asistencia.

Dado lo anterior es relevante que se tenga en cuenta que un programa para padres debe considerar no solo la realidad y el contexto que viven los cuidadores, sino también **buscar las mejores técnicas para llegar a ellos**, en especial si es posible asociarse a otros servicios que no sean percibidos de manera negativa. La percepción positiva acerca del programa no solo es necesaria por parte de los cuidadores asistentes sino que también es importante que las redes cercanas a ellos estén de acuerdo o por lo menos no se opongan a la participación, lo que deja de manifiesto la necesidad de que la difusión se realice más allá del contacto 1 a 1, sino que utilice la mayor cantidad de redes que sean efectivas para informar no solo a los posibles participantes sino a la comunidad que directa o indirectamente puede verse ligada a un programa para padres.

Otro punto que destacar en la interpretación de las autoras del modelo es la importancia de los factores del proveedor del programa en especial **su rol en la supervisión y ejecució**. Son finalmente los y las facilitadoras del programa (en el caso de Crecer Jugando) las que permiten que todos los esfuerzos previos, desde la capacitación, la difusión e inscripción y los esfuerzos administrativos realizados para llegar a tener un espacio de ejecución, lleguen a puerto y logren el objetivo de entregar apoyo y generar un cambio en los niños y cuidadores asistentes. Es por esto, por lo que debe haber especial atención en que los equipos que implementan el programa se sientan no solo apoyados, sino que también acompañados, asegurando que logren trabajar de manera cómoda y evitando inseguridades que se sumen a la de por sí, existente, carga psicológica que implica trabajar con familias en contextos de vulnerabilidad.

Comprender la importancia que tienen los equipos implementadores para la ejecución se vuelve especialmente relevante, ya que una mala experiencia, como que un ciclo de sesiones pudiera no terminarse debido a la rotación de los equipos implementadores, puede hacer que un cuidador desista no solo de darle un nuevo intento a un programa en específico, sino que desistir de participar en otros programas de apoyo que sean entregados por los mismos servicios de su comunidad.

Por último, hay que destacar que **debe tenerse en cuenta que un programa para padres no será atractivo para todos los cuidadores.** Podríamos clasificar que existen padres con mayor necesidad y otros con menor necesidad de esta clase de programas. Los padres con mayor necesidad viven en situaciones de vulnerabilidad más notorias, ya sea en sus vecindarios, familias, mayor exposición a delincuencia o simplemente tienen una menor información, menor tiempo o predisposición a buscar ayuda, lo que termina siendo un desafío, ya que serían cuidadores y familias que recibirían un mayor beneficio de programas de apoyo parental.

Este desafío implicaría que un programa debe **identificar las características de los cuidadores que podrían demandar este programa e implementar diferentes estrategias para llegar a ambos tipos de padres**. Es decir, no pueden ser iguales las estrategias para cuidadores de menor necesidad y mayor necesidad entendiendo que es posible que los costos asociados por llegar a los primeros podrían ser más altos, pero al mismo tiempo es posible que los beneficios también sean mayores. Esto genera un nuevo desafío, ya que pone de frente la necesidad de que los programas hagan un esfuerzo en caracterizar desde antes de que exista el primer contacto con un cuidador, si es uno de mayor o menor necesidad, de modo de poder generar estrategias que permitan integrarlo a programas de apoyo y parentalidad. Es importante destacar que la necesidad de un programa puede estar correlacionada con la dificultad de asistir a este, por lo que incluso con una buena caracterización y convocatoria los cuidadores pueden estar limitados estructuralmente a participar.

Habiendo presentado previamente el modelo teórico de compromiso para padres en programas de apoyo para padres pareciera dar claridad que son diferentes y numerosos los factores que deben tenerse en cuenta para que un programa llegue de manera óptima al primer día de ejecución de las sesiones, con el objetivo de que los recursos sean utilizados de manera eficiente y que la cantidad de cuidadores y niños beneficiados sea la mayor posible. A continuación, se presentará en la siguiente sección, evidencia empírica extra que logre dar nuevas luces acerca de cómo llegar a cuidadores y lograr caracterizar a aquellos que podrían asistir con mayor probabilidad a esta clase de programas.

EVIDENCIA EMPÍRICA DE RECOMENDACIONES PARA FOMENTAR EL COMPROMISO DE CUIDADORES EN PROGRAMAS DE APOYO EN LA INFANCIA

Una vez que se ha comprendido el modelo teórico presentado previamente es relevante estudiar qué dice la literatura de investigación más actualizada sobre compromiso de padres en programas de apoyo. Dado esto, en esta sección, se hará una revisión de literatura relacionada en primer lugar a recomendaciones generales que se entregan en esta para fomentar el compromiso de los cuidadores, para luego adentrarse a resultados encontrados en específico para cada una de las etapas del compromiso de padres de acuerdo a las definiciones de (Hackworth, et al., 2018), es decir, la inscripción, la retención y el involucramiento.

LITERATURA GENERAL SOBRE EL COMPROMISO DE CUIDADORES EN PROGRAMAS DE APOYO EN LA INFANCIA

Como se mencionó en secciones anteriores la literatura existente sobre compromiso de padres no se basa en evaluaciones específicas a técnicas de difusión para programas de apoyo para padres. Es decir, las evaluaciones no tienen como objetivo específico evaluar el compromiso de los cuidadores, sino que son un subproducto de otras evaluaciones realizadas específicamente a resultados de un programa, a pesar de lo anterior, es posible obtener algunas recomendaciones al respecto basado en evidencia.

En esta primera sección se entregarán recomendaciones a nivel general sobre compromiso de cuidadores, de acuerdo con la evidencia entregada de 4 investigaciones al respecto. Como se mencionó previamente, las investigaciones sobre compromiso no siempre usan las definiciones expuestas previamente de acuerdo a (Hackworth, et al., 2018) bajo ese contexto se ha pensado esta sección para poder entregar recomendaciones de dimensiones evaluadas que han sido expuestas en la literatura de forma general sobre el compromiso o si han sido evaluadas dimensiones diferentes a las de inscripción, retención e involucramiento. Los resultados generales se pueden encontrar en la Tabla 1, más adelante.

La revisión de literatura, encontrada más adelante, nos da a entender tres factores que son relevantes para el compromiso de padres. En primer lugar, **el contacto por parte del programa** con los posibles participantes. Por un lado, los esfuerzos para generar inscripción por parte de un programa deben comenzar como mínimo en el primer contacto directo entre los implementadores del programa y los cuidadores que se busca afectar, pero sería de utilidad generar técnicas que vayan incluso antes del contacto directo para familiarizar a la población (Whittaker & Cowley, 2012). En conjunto a esto**, realizar un esfuerzo consciente de las necesidades, dudas y aprehensiones que pueden tener las familias** o cuidadores que podrían participar del programa es un esfuerzo necesario para poder generar un mejor compromiso con ellos. Este proceso debe mantenerse a lo largo del programa, realizando un seguimiento específico a las familias brindando el apoyo que necesiten, de acuerdo a las diferentes redes existentes, lo que da a entender que el generar compromiso puede ser realizado por los equipos, pero es necesario realizar un trabajo que va más allá que hacer llamados recordando la asistencia a la sesión (Ingoldsby, 2010).

La adecuación de un programa a un contexto en específico también es relevante para generar un compromiso con los cuidadores que es posible que participen. El programa no solo debe ser adecuado y pertinente para una población específica, sino que debe adecuarse también a otros recursos que existan dentro del contexto de ejecución. Así el **poder asociarse a otros servicios de apoyo o redes de apoyo existentes aumentaría el compromiso de los cuidadores**, posiblemente por un aumento en la confianza del programa, también porque estos servicios de apoyo posiblemente ya han identificado y traspasado barreras estructurales, por lo que es importante contar con el aprendizaje que otras instituciones tengan dentro de una comunidad específica en que se insertará el programa para padres, por último porque estas otras instituciones pueden servir como un apoyo al programa en sí mismo, pudiendo hacer una mejor derivación de un participante en caso de que sus necesidades superen las posibilidades de apoyo que tiene el programa (y viceversa).

La forma en que se adecúa a las posibilidades de acceso de los participantes al programa es importante. Por un lado, de acuerdo a lo encontrado por Whittaker y Cowley (2012) y también por Ingoldsby (2010), programas realizados en hogar de participantes podría tener un efecto positivo en el compromiso (lo que pareciera evidente, ya que posiblemente subsana barreras estructurales de acceso de los participantes al programa por tiempo o por complicaciones logísticas). Mientras que, en el caso de programas de apoyo para padres realizados fuera del hogar, el hecho de que sean grupales o individuales no tendría un efecto diferente sobre el compromiso.

No está demás mencionar que existe un último factor que influiría en el compromiso que serían la capacitación del equipo implementador. Es importante que los equipos estén capacitados tanto en lo teoría y en los principios de intervención y cómo estos es posible adaptarlos a la necesidad de los cuidadores, manteniendo así el programa como relevante para ellos. Esto propone un doble rol a los equipos implementadores, por un lado, que mantengan conocimiento teórico de la intervención, pero que al mismo tiempo logren conocer a los cuidadores implicados para poder entregar esta información de manera relevante para ellos.

Tabla 1: Efectos Generales en Compromiso de Cuidadores en Programas de Apoyo

Autores	Intervención	Dimensiones Evaluadas	Índice	Signo	Efectos
Whittaker, 2012	**Meta-Análisis** Revisión de literatura asociados a baja asistencia y compromiso en programas de parentalidad	**Generales Compromiso**	N/E	+	Acciones deben comenzar al menos cuando se informa, pero probablemente antes, definiendo, caracterizando y enfocando la difusión.
				+	El programa debe adaptarse a necesidades identificadas de los padres.
				+	Implementadores deben estar al tanto de la relevencia teórica y principios y cómo se adaptan a las necesidades de los cuidadores.
				+	Implementadores deben poder facilitar las relaciones de grupo para que el programa se mantenga relevante a los cuidadores.
				+	Programas se benefician si están ligados a otras formas de soporte familiar que permita identificar barreras estructurales.
				+	Programas realizados en hogar permiten abarcar necesidades más personalizadas para padres y confianza en el servicio.
				+	Se debe buscar a trabajadores que permitan ligar diferentes servicios de apoyo a los cuidadores.
Ingoldsby, 2010	**Meta-Análisis - Ev. Experimental** Revisión de literatura de evaluaciones experimentales que exploren el involucramiento y retención de padres en programas de padres y niños que tienen alguna clase de problema de salud mental.	**Generales Compromiso**	RP	o	Recordatorios con llamados teléfonicos de la siguiente sesión no tienen grandes efectos en el compromiso.
				+	Entrevistas iniciales en que se exploren necesidades, dificultades de asistencia y expectativas tienen efectos positivos en el compromiso.
				+	Entrevistas complementarias teléfonicas para resolver dudas del programa o de transporte tiene efectos positivos en compromiso.
				+	Tener contacto previo con la familia en su conjunto, resolver dudas y conocer a sus miembros tiene efectos positivos en compromiso.
				+	Existe algo de evidencia que padres que asisten a otros servicios sociales tienen efectos positivos en el compromiso.
				o	Sesiones grupales no tiene diferencia de compromiso con sesiones individuales.
				+	Visitas a hogares tiene un efecto positivo en el compromiso de los padres.
				+	Facilitar ayuda a padres, en especial con sus preocupaciones o fuentes de estrés tendría efectos positivos en el compromiso.
N/E: No Específicado, RP: Ratio de Probabilidad. **(+): Efecto positivo, (-): Efectivo negativo, (o): Efecto no Significativo.**					

Fuente: Elaboración propia en base a: Whittaker (2012) e Ingoldsby (2010).

Por fuera de las medidas de compromiso que fueron mencionadas al comienzo de este documento, es importante comentar los resultados encontrados por (Eisner & Meidert, 2011), que analizan factores que afectarían la probabilidad de participar al menos en 1 sesión de un programa de entrenamiento para padres y finalizar el programa. Los resultados en específico, identificados en ratios de probabilidad se encuentran en la Tabla 2 más adelante.

Es importante destacar que estos resultados solo se refieren a personas que como mínimo ya se inscribieron al programa, por lo que estos resultados aplicarían no para el total de personas posibles que podría participar de programa, sino que para aquellos que ya estuvieron en primer lugar interesados.

De esta manera, factores ligados al comportamiento del niño o crianza del padre como la percepción de dificultad parental o comportamiento externalizador del niño, no parecería tener efecto en que los cuidadores participen al menos de 1 sesión del programa o de que lo finalicen, de acuerdo con lo encontrado por los autores.

Dentro de los factores ligados al hogar, estos tienen un efecto solo en la participación en al menos una sesión, siendo 4 veces menos probable que asista si el hogar tiene 2 fuentes de ingreso en vez de 1. Al mismo tiempo un cuidador perteneciente a un hogar que tiene 3 o más niños tiene 5 veces menos probabilidad de asistir al menos una sesión. Los factores del hogar mencionados no tienen efecto sobre la probabilidad de finalizar el programa (por ejemplo, si un cuidador que pertenece a un hogar que presenta 2 fuentes de ingreso ya participó al menos de una sesión, su probabilidad de finalizar el programa será igual que la de un cuidador donde solo hay una fuente de ingreso). Llama la atención que pertenecer a un hogar monoparental no tendría efecto ni en la participación ni en la finalización del programa, lo que podría deberse a que quizá este tipo de cuidadores no supera la primera barrera de la inscripción.

Dentro de los factores sociodemográficos que analizan los autores se encuentran el idioma del cuidador y su relación con respecto a la media de ingresos de la muestra. En el caso del idioma, un cuidador cuyo idioma principal sea diferente al de implementación del programa tendría una menor probabilidad tanto de participar en 1 sesión del programa, como de finalizarlo, siendo en el primer caso 4 veces menos probable que participe y 5 veces menos probable que finalice el programa. En el caso de la relación con respecto a los ingresos, este elemento no tendría efecto sobre la participación en al menos una sesión, pero sería entre 3 y 4 veces menos probable la finalización del programa, lo que podría deberse a las diferentes necesidades de económicas y de tiempo que tiene cada una de las familias.

Las redes a las que pertenece un cuidador también fueron estudiadas por los autores. Mientras que el participar de otros servicios sociales no tendría efecto significativo ni en participación ni en la probabilidad de finalizar el programa, el pertenecer a vecindarios con mayores redes vecinales tendría un efecto positivo, haciendo entre 4 y 5 veces más probable el participar en al menos una sesión y 3 veces más probable que finalicen el programa. Por último, el percibir que la sesión se realiza con un buen clima interno, lo que se podría entender como la generación de redes dentro de la sesión aumentaría entre 2 y 3 veces la probabilidad de finalizar el programa comparado con los cuidadores que participan, pero no finalizan el programa.

Tabla 2: Resultados Eisner y Meidert: Participación y Finalización

Autores	Intervención	Dimensiones Evaluadas	Índice	Signo	Tamaño	Efectos
Eisner & Meidert, 2011	**Evaluación de Impacto** Evaluación de predictores de Inscripción, Asistencia, Finalización de Taller y utilización de técnicas aprendidas, en padres que participan de evaluación experiemental de programa Triple P, en Zurich, de 4 sesiones.	**Participación (1 sesión)** *Comparado con no asistentes*	RP	o	-	No hay efecto del nivel percibido de dificultades parentales.
				o	-	No hay efecto signifivcativo de los niveles percibidos de comportamiento externalizador del niño.
				o	-	No hay efecto significativo del hogar monoparental.
				-	**0,23**	Es 4 veces menos probable que asista si hogar tiene 2 fuentes de ingreso.
				-	**0,19**	Es 5 veces menor probable que asista si hogar tiene 3 o más niños.
				-	**0,27**	Es 4 veces menos probable que asista si habla idioma extranjero.
				o	-	No hay efecto significativo para hogares que se encuentren sobre la media de ingresos de los participantes.
				o	-	No hay efecto significativo para cuidadores que ya utilizaban otros servicios sociales.
				+	**4,32**	Es entre 4 y 5 veces más probable que asista si tiene mayore redes vecinales
		Finalización del programa *Comparado con participantes que no finalizan*	RP	o	-	No hay efecto del nivel percibido de dificultades parentales.
				o	-	No hay efecto signifivcativo de los niveles percibidos de comportamiento externalizador del niño.
				o	-	No hay efecto significativo del hogar monoparental .
				o	-	No hay efecto significativo para familias con al menos 2 fuentes de ingreso.
				o	-	No hay efecto para familias con 3 o más niños en el hogar.
				-	**0.18**	Es 5 veces menos probable que asista si habla idioma extranjero.
				+	**3.25**	Es entre 3 y 4 veces más probable que finalicen el programa si ingresos del hogar están sobre la media.
				o	-	No hay efecto significativo para cuidadores que ya utilizaban otros servicios sociales.
				+	**3.07**	Es 3 veces más probable que finalicen el programa si vienen de vecindarios con mayores redes vecinales.
				+	**2.48**	Es entre 2 y 3 veces más probable que finalicen el programa si perciben buen clima dentro de la sesión.

RP: Ratio de Probabilidad.

(+): Efecto positivo, (-): Efectivo negativo, (o): Efecto no Significativo.

Fuente: Elaboración propia en base a: Eisner y Meidert (2011).

Hasta el momento pareciera ir quedando más claro que es importante tomar en cuenta una variedad de factores para lograr que un programa logre una cantidad de participantes importante de manera de que sea utilizado óptimamente por sus usuarios.

Los esfuerzos deben concentrarse desde antes de que el programa llegue a los cuidadores específicos a los que será ofrecido, entendiendo el contexto en el que se encuentran, lo que permitiría dar a entender que previo a que una intervención se realice en una locación específica es importante tener una caracterización no solo de los cuidadores en específico que podrían acceder al programa, sino también de la población que se buscará intervenir.

Como se mencionó previamente, las indicaciones anteriores nos entregan más luces de la caracterización de familias que tienen una mayor facilidad de acceso a programas, lo que es importante para generar estrategias que logren llegar a esos cuidadores y plantearse al mismo tiempo la pregunta si será aquellos a los cuidadores que se quiere llegar con un programa de apoyo para padres o si es necesario generar nuevas estrategias que permitan diferencias entre cuidadores.

A continuación, como se mencionó previamente se mostrará evidencia en específico para las 3 etapas del compromiso que fueron mencionadas previamente: Inscripción, Retención e Involucramiento, posterior a esto se realizará una conclusión con recomendaciones de acuerdo con la literatura.

LITERATURA SOBRE VARIABLES DE COMPROMISO: LA INSCRIPCIÓN, LA RETENCIÓN Y EL INVOLUCRAMIENTO

A continuación, en esta sección se presentarán resultados para las 3 etapas de compromiso definidas según (Hackworth, et al., 2018). Al igual que la sección anterior se procederá haciendo un resumen de los resultados encontrados de acuerdo con la revisión de literatura, para finalizar cada una de las subsecciones con la tabla que resume los hallazgos encontrados. Posterior a la revisión de cada una de las etapas se procederá a concluir a partir, tanto de la evidencia teórica como de la empírica ciertas recomendaciones a realizar para un proceso de difusión que pudiera ser lo más efectivo posible.

INSCRIPCIÓN (ENROLMENT)

Entenderemos inscripción como el mero hecho de que un cuidador muestra interés en participar de un programa, registrándose en la lista adecuada para ser contactado por los ejecutores del programa para así pasar a las siguientes fases del proceso. Como se ha mencionado previamente, la inscripción de los cuidadores suele ser la primera barrera que enfrente un programa para su ejecución y será importante entonces caracterizar y poder generar recomendaciones que permitan una mayor inscripción, de modo de poder satisfacer las necesidades que un programa tiene para con los recursos que tiene asignados para su ejecución.

Que un programa para padres o cuidadores tenga problemas llegando a su población objetivo es un problema recurrente en este tipo de programas, como se ha expuesto en las secciones anteriores. En el caso de (Axford, Lehtonen, Kaoukji, Tobin, & Berry, 2012), este desafío los llevó a generar una serie de nuevas estrategias para lograr una mayor inscripción de cuidadores para participar en talleres de padres. Fue necesario en este caso aumentar la información entregada a colaboradores del programa, mejorar la difusión, realizar una mayor supervisión de la implementación, disponer de transporte para los participantes, en conjunto acercarse a los cuidadores con un lenguaje más ameno y que evite juicios, intentando ser lo más claros posibles en cada instante en que los cuidadores tengan contacto con el programa, desde la relación 1 a 1 con los implementadores a los documentos, ya sea *flyers* y afiches utilizados para hacer difusión. Esta estrategia logró que aumentara la inscripción en un 50% y que la cantidad de cuidadores que cumplían los criterios de

participación para el programa aumentará en más de un 100%. En la Tabla 3 a continuación se presentan brevemente los resultados de esta evaluación

Tabla 3: Resultados Inscripción: Axford, Lehtonen, Kaoukji, Tobin & Berry, 2012

Autores	Intervención	Dimensiones Evaluadas	Índice	Signo	Tamaño	Efectos
Axford, Lehtonen, Kaoukji, Tobin, & Berry, 2012	**Recomendaciones de la práctica - cualitativo** Recomendaciones del aprendizaje de cambio en proceso de convocatoria para programa de parenting. Aumentando información a colaboradres, mejorando difusión para padres, mayor supervisión de implementación, cambios en el lenguaje de difusión para ser más comprensible y entregando transporte a participantes.	**Inscripción (Enrolment)**	**CP**	**+** **+**	**50%** **111%**	Se inscribe a 50% más padres posterior a la implementación de los cambios. Se incribe más del doble de padres que cumplen los criterios de participación.
CP: Cambio Porcentual **(+): Efecto positivo.**						

Fuente: Elaboración propia en base a: Axford, Lehtonen, Kauoukji, Tobin y Berry (2012).

Este ejemplo, aunque sea una evaluación realizada a través de metodología cualitativa, que no nos permita otorgar causalidad a los resultados, nos entrega un primer indicio de que existen formas de aumentar la inscripción de cuidadores en esta clase de programas y dado esto es importante lograr encontrar la serie de estrategias que podría lograr estos objetivos.

Intentando caracterizar a familias o cuidadores que pudieran tener una mayor tasa de inscripción tenemos ciertas características que podrían aumentar la probabilidad de que un cuidador decida inscribirse en un taller de padres. Los resultados resumidos de esta sección se presentan más adelante en la Tabla 4.

Tanto (Hackworth, et al., 2018) como (Baker, Arnold, & Meagher, 2011) ven que existe una menor probabilidad de inscribirse a esta clase de programas si se proviene de estratos socioeconómicos más bajos e incluso la probabilidad de inscribirse para ellos es aún menor, si sus ingresos principales provienen de beneficios del gobierno. Esto implicaría un mayor esfuerzo necesario si se quisiera concentrar la intervención en esta clase de población, lo que genera grandes desafíos desde la primera etapa de un programa.

Al igual que en la sección anterior, los hogares monoparentales no tendrían una menor probabilidad de acceder a programas para padres de acuerdo a los hallazgos de (Eisner & Meidert, 2011) y (Baker, Arnold, & Meagher, 2011). Por otro lado, ser un cuidador joven disminuye la probabilidad de inscribirse entre 2 y 3 veces, al mismo tiempo que hogares que tienen al menos 2 fuentes de ingreso o que tienen 3 o más niños al cuidado disminuyen en ambos casos 2 veces la probabilidad de inscribirse a programas para padres.

Dentro de las características individuales del niño o del cuidador, ya sea la conducta externalizadora del niño, el nivel percibido de dificultades parentales o los síntomas depresivos del cuidador no tendrían efecto en la decisión de inscribirse. Las razones específicas de esto son materia de estudio, pero podría relacionarse a que los programas para padres no siempre son presentados como una solución para esta clase de desafíos que pueden presentar los cuidadores.

Otro elemento que considerar son las redes en que se encuentran los cuidadores, que en este caso toman un rol importante. La probabilidad de inscribirse a un programa si pertenece a comunidades más vulnerables, si hay mayor

desempleo o si el nivel de desarrollo de los niños de la comunidad es bajo, tiene un efecto negativo. Lo que nuevamente da a entender que para llegar a poblaciones que viven en un contexto de mayor vulnerabilidad será necesario generar una serie de estrategias más intensas para que decidan participar de un programa. En contraposición, personas que vivan en comunidades donde la gente perciba un mayor soporte social tendrá un efecto positivo en la inscripción al programa.

Por último, es interesante mencionar el hallazgo de (Hackworth, et al., 2018), en que aquellos cuidadores que fueron asignados al grupo de tratamiento consistente tanto en sesiones grupales como visitas al hogar tendrían 2 veces mayor probabilidad de inscribirse al programa que aquellos que fueron asignados al tratamiento consistente solo en sesiones grupales. Esto nos daría ya una idea de las necesidades que pueden tener los cuidadores para poder acceder a programas y que sería necesario también dar facilidades para adaptar el programa a estas.

Tabla 4: Determinantes de Inscripción de Participantes

Autores	Intervención	Dimensiones Evaluadas	Índice	Signo	Tamaño	Efectos
Hackworth, et al., 2018)	**Evaluación Experimental.** Evaluación por cluster al impacto en el compromiso *(engagement)* de padres sobre programa para niños de 6 a 36 meses, que busca fomentar la importancia de un ambiente enriquecido. 2 tipos de intervención. Sesión grupal para diadas (2 niveles 6-12 meses y 12 a 36 meses) o sesiones individuales en el hogar más grupales para diadas. Programa de entre 6 a 10 sesiones.	**Inscripción (*Enrolment*)** *Comparado con no inscritos*	**RP**	**-**	**0.37**	Es entre 2 y 3 veces menos probable si cuidadores son jóvenes.
				-	**0.35**	Es entre 2 y 3 veces menos probable si cuidadores tienen como ingreso principal beneficios del gobierno.
				-	**0.8**	Es 1,25 veces menos probable si cuidadores pertenecen a comunidades con mayor desempleo de largo plazo.
				-	**0.87**	Es 1,15 veces menos probable si cuidadores son de comunidades con niños más vulnerables en lenguaje y cognitivo.
				+	**2.17**	Es 2 veces más probable si cuidadores son de comunidad con mayor nivel socioecómico.
				+	**2,14-2,28**	Es 2 veces más probable si cuidadores son seleccionados para tratamiento en hogares y grupal, que solo grupal.
Eisner & Meidert, 2011	**Evaluación Experimental** Evaluación de predictores de Inscripción, Asistencia, Finalización de Taller y utilización de técnicas aprendidas, en padres que participan de programa Triple P de 4 sesiones.	**Inscripción (Enrolment)** *Comparados con no inscritos*	**RP**	**o**	**-**	No hay efecto del nivel percibido de dificultades parentales.
				o	**-**	No hay efecto de los niveles percibidos de comportamiento externalizador del niño.
				o	**-**	No hay efecto sifnificativo del hogar monoparental.
				-	**0.46**	Es 2 veces menos probable si cuidadores pertenecen a hogar con al menos 2 fuentes de ingreso.
				-	**0.5**	Es 2 veces menos probable si cuidadores pertenecen a hogar con 3 niños o más.
Baker, Arnold, & Meagher, 2011	**Evaluación impacto** Efecto de estado socioeconómico, monoparentalidad, compartamiento externalizador, depresión parental y soporte social, en la inscripción y retención de padres en programa para diadas con niños prescolares con problemas de conducta.	**Inscripción (Enrolment)**	**CRL**	**+**	**1.90**	Positivo si pertenece a estratos socioeconómicos altos.
				o	**-**	No significativo el efecto para monoparentalidad.
				o	**-**	No hay efecto significativo de niños con mayor comportamiento externalizador.
				o	**-**	No hay efecto significativo de padres con sintomas depresivos.
				+	**0.61**	Positivo si cuidador percibe un mayor soporte social.
RP: Ratio de Probabilidad, CRL: Coeficiente Regresión Lógisitica. **(+): Efecto positivo, (-): Efectivo negativo, (o): Efecto no Significativo.**						

Fuente: Elaboración propia en base a: Hackworth. Et al. (2018), Eisner y Meidert (2011) y Baker, Arnold y Meagher (2011).

RETENCIÓN (RETENTION)

En el caso de la retención, esta se entenderá como la asistencia de los cuidadores a las sesiones del programa. A mayor cantidad de sesiones asistidas por un cuidador mayor será la retención.

La evidencia revisada se puede dividir en 2, por una parte, evidencia que refiere a técnicas o cambios a programas para aumentar la retención de los cuidadores. Por otra, realizar una caracterización de cuidadores que de acuerdo con la literatura presentarían una mayor retención al programa. Nuevamente esto tiene 2 objetivos. El primero sería identificar a cuidadores que podrían tener mayor retención con el objetivo de convocarlos al programa. En segundo lugar, identificar a aquellos que podrían tener una menor retención para realizar estrategias extra que permitan que ellos se mantengan dentro del programa, idealmente hasta su fin.

Técnicas para aumentar Retención:

En el primer caso, sobre técnicas que permiten aumentar la retención del programa, las recomendaciones son variadas, más adelante en la Tabla 5, se encuentra el resumen de las 3 intervenciones que entran dentro de esta categoría.

En primer lugar, (Olds, et al., 2015) cuantificó el impacto que generó un cambio en un programa de taller de padres que se realizó a través de visitas a hogares. El cambio realizado fue una capacitación especial a facilitadoras cuyo objetivo es que estas evalúen y definan con el cuidador si cree necesario ajustar la cantidad de sesiones o la frecuencia de estas, pudiendo variar a más por semana hasta una mensual y concretando estos cambios. La capacitación se enfocaba en enseñar esta nueva estrategia además de capacitar a facilitadoras para poder guiar la conversación con cuidadores. Esta intervención que parece más bien sencilla logró que los cuidadores que recibieron la intervención obtuvieran una probabilidad de aproximadamente 1,25 veces más de permanecer dentro del programa y una participación en entre 2 y 3 sesiones más que el grupo control. Esto indicaría la necesidad de que los programas se adapten de manera constante a las necesidades, disponibilidad y tiempo de cuidadores participantes.

En el caso de (Miller & Prinz, 2003), los autores evalúan las diferencias en la retención de participantes en un programa para niños entre 5 a 9 años con problemas de comportamiento. Estos son asignados aleatoriamente a un programa solo para niños, solo para cuidadores o para diadas. Los autores ven diferencias en la retención. De acuerdo con sus resultados el tratamiento que se realiza solo para niños sería el que tenga una mayor retención, obteniendo que solo 1 de cada 5 participantes asignados a este programa terminarían prematuramente el programa. Posteriormente el programa para diadas sería el que tendría una mayor retención, en que aproximadamente 3 de cada 10 niños terminaría prematuramente el programa. Por último, el programa con los peores resultados sería aquel que requiere la asistencia de solo cuidadores, en que 1 de cada 2 terminaría prematuramente el programa de ser asignado a este tipo de intervención. Nuevamente esto nos indica que las necesidades de los cuidadores pueden variar o simplemente es necesario que la frecuencia de un programa se adapte a la necesidad que tengan los cuidadores.

Por último, en el caso de (Axford, Lehtonen, Kaoukji, Tobin, & Berry, 2012), esta vez evaluando la retención de los cuidadores a partir de las nuevas estrategias de difusión implementadas en el programa (mejor comunicación, mayor supervisión, difusión contextualizada y transporte para cuidadores), los efectos en la retención son presentados en coeficiente del porcentaje de asistencia. Las nuevas estrategias de difusión del programa lograrían un aumento de 13% de cuidadores que asisten a la primera sesión y un aumento de un 6% de cuidadores que terminen el programa. Esto hace sentido ya que los esfuerzos extra fueron realizados enfocándose en una mayor inscripción, pero no existieron cambios sustantivos para la retención de los cuidadores, lo que hace que los efectos no parezcan tan grandes para el logro de que los cuidadores finalicen el programa. Esto es evidente dada la presentación del modelo teórico de la sección anterior, entendiendo el desafío de la retención como un desafío afectado por múltiples factores.

Tabla 5: Técnicas para Aumentar Retención de Cuidadores

Autores	Intervención	Dimensiones Evaluadas	Índice	Signo	Tamaño	Efectos
Olds, et al., 2015	**Evaluación Experimental.** Evaluar capacitación a facilitadores para aumentar la retención y tasa de finalización de cuidadores en un programa de parentalidad con visitas a hogares. Aleatorización por cluster (estados) Programa diseñado para acompañar a madres jóvenes, desde el embarazo hasta los 2 años del niño. Facilitadoras discuten con cuidadores si desean ajustar la frencuencia de las visitas o cambiar la facilitadora que lo visita.	**Retención** (*Retention*)	***HR***	**+**	**1.23**	Es 1,25 veces más probable que un cuidador permanezca en el programa si recibe el tratamiento.
		Retención (*Retention*)	**CSA**	**+**	**2.708**	Positivo para grupo tratamiento. Asisten en promedio a entre 2 y 3 sesiones más.
Miller & Prinz, 2003	**Evaluación de Impacto** 124 familias con niños entre 5 a 9 años que hayan sido diagnosticados con problemas del comportamiento, son asignados aleatoriamente a programa para solo niños, solo padres o combinado para niños y padres.	**Retención** (*Retention*)	**CP**	.	**50%**	1 de cada 2 padres termina prematuramente la asistencia a programas solo para cuidadores.
				.	**80.6%**	1 de cada 5 padres termina prematuramente la asistencia a programas solo para niños.
				.	**70%**	3 de cada 10 padres termina prematuramente la asistencia a programas para niños y cuidadores.
Axford, Lehtonen, Kaoukji, Tobin, & Berry, 2012	**Recomendaciones de la práctica - cualitativo** Recomendaciones del aprendizaje de cambio en proceso de convocatoria para programa de parenting. Aumentando información a colaboradres, mejorando difusión para padres, mayor supervisión de implementación, cambios en el lenguaje de difusión para ser más comprensible y entregando transporte a participantes.	**Retención** (*Retention*)	**CPA**	**+**	**13%**	Positivo. Aumenta en un 13% la proporción de padres que asiste a la primera sesión.
				-	**6%**	Positivo. Aumenta en un 6% la proporción de padres que termina el programa.
HR: Hazard Ratio, CSA: Coeficiente Sesiones Asistidas (promedio), P: Porcentaje, CPA: Coeficiente Porcentaje Asistencia. **(+): Efecto positivo, (-): Efectivo negativo, (o): Efecto no Significativo.**						

Fuente: Elaboración Propia en base a: Olds, et al. (2015), Miller y Prinz (2003) y Axford, Lehtonen, Kaoukji, Tobin y Berry (2012).

Caracterización de Cuidadores:

Al igual que en las secciones anteriores lograr caracterizar a los cuidadores que podrían tener una mayor o menor retención es importante ya que permite decidir estrategias para poder identificar a los padres que participarían en más sesiones de un programa, al mismo tiempo que permite tomar caminos de acciones para cuidadores que tienen una mayor probabilidad de salir del programa o asistir a menos sesiones buscando técnicas que permitan mantenerlos dentro del programa y las redes de apoyo que estén asociadas a este. Los resultados son resumidos más adelante en la Tabla 6.

Como sería intuitivo pensar, una de las principales barreras que puede tener un cuidador son barreras logísticas, de transporte, horario u otros compromisos. De acuerdo a (Hackworth, et al., 2018), estas barreras podrían causar entre un 6 y un 15% de menor porcentaje de asistencia a las sesiones. Los números no serían tan grandes, pero considerando

que es un elemento que podría tener una solución sencilla identificando correctamente los mejores lugares para implementar o entregando apoyo a cuidadores sobre rutas para llegar al centro en que se ejecute el programa, este porcentaje podría disminuirse evitando así una baja en la asistencia.

El programa puede ver afectada su asistencia por otras cuestiones internas a este, por ejemplo, también Hackworth, et al. (2018) Observan un aumento del porcentaje de asistencia si se realiza un contacto entre sesiones con los cuidadores, recordándoles acerca de estas, efecto que llegaría a un 11% de asistencia extra en promedio, lo que justificaría estrategias de contacto como llamados telefónicos a cuidadores participantes. Otro factor que el programa puede buscar suplir es el efecto en la baja de asistencia si los cuidadores creen que sus hijos no se estarían beneficiando del programa, que puede llegar a ser una baja de un 16% de asistencia en promedio. Esto justificaría a 2 acciones relevantes a tomar en cuenta, en primer lugar, que la comunicación sobre los alcances del programa, sean explícitos y explicados adecuadamente a cuidadores para no generar sobre expectativas. Por otro lado, que los programas puedan diseñarse intentando entregar sesión a sesión algún aprendizaje específico o una técnica a utilizar que podría ser evaluada en la próxima sesión sobre su uso, con el objetivo de hacer presente la utilidad que las técnicas enseñadas pueden tener en los sucesos cotidianos de los cuidadores.

Las variables del hogar también tendrían un efecto en la retención de los participantes a programas de apoyo parental. (Hackworth, et al., 2018), observan un menor porcentaje de asistencia a sesiones si el hogar ha sufrido eventos catalogados como estresantes por el cuidador pudiendo afectar esto en un 7% de menor asistencia de cuidadores. Al mismo tiempo, como podría sonar lógico, un hogar en que el niño, el cuidador u otro familiar presenten enfermedades o complicaciones de salud, también tendrían una menor retención al programa, efecto que podría llegar hasta a un 15% de menor asistencia a las sesiones.

En el caso de (Baker, Arnold, & Meagher, 2011), los autores encuentran un efecto positivo en la asistencia para hogares no monoparentales, si este cuidador ya asistió por lo menos una vez a las sesiones, efecto que podría llegar a una asistencia de al menos 3 sesiones más en comparación a cuidadores de hogares monoparentales, posiblemente a las complicaciones que puede tener en un hogar monoparental comprometerse a programas de mayor duración. En cambio, cuidadores que presenten síntomas depresivos no pareciera tener efecto significativo sobre la asistencia a las sesiones, efecto que también se encontró en la inscripción, lo que supondría que no es una población que pudiera estar desinteresada de esta clase de programas y podrían verse beneficiados de estos programas si este presenta redes de apoyo suficientes.

Dentro de las características sociodemográficas que pueden afectar la retención, a partir de las dos evaluaciones mencionadas previamente, encontramos que hogares cuyo ingreso principal son beneficios del gobierno, tendrían un efecto negativo en la retención que podría alcanzar una disminución de un 11% en la asistencia al programa, lo que da indicios de que sería una población con características que sería necesario realizar estrategias especiales para llegar a ellas y mantenerlas ligadas al programa. Por otro lado, cuidadores pertenecientes a hogares en que alguno de los integrantes se encuentre sin trabajo tendrían un mayor porcentaje de asistencia, posiblemente a la mayor disponibilidad de tiempo, este efecto alcanzaría un 12% más de sesiones asistidas. El estado socioeconómico del hogar no tendría un efecto significativo sobre la asistencia a las sesiones, si es que ya asistieron por lo menos a 1 sesión del programa.

Por último (Baker, Arnold, & Meagher, 2011), identifican dos factores que no tendrían un efecto significativo y que se hace relevante mencionar. En primer lugar, cuidadores con niños que presenten un mayor comportamiento externalizador (problemas de comportamiento dirigidos al medio externo) no presentarían efectos significativos sobre la asistencia al programa. Al mismo tiempo, la percepción de soporte social (la percepción de cuidador y disponibilidad de

asistencia por parte de otros) de los cuidadores pareciera no tener efectos significativos, de acuerdo con los hallazgos realizados por los autores.

Como se puede observar los desafíos de mantener una retención en el programa son relevantes para lograr que la ejecución del programa se realice de manera adecuada y sin complicaciones. Los esfuerzos deben mantenerse en que los cuidadores con mayor probabilidad de dejar de asistir sean identificados y se realicen estrategias adecuadas para asegurar su asistencia. El desafío no solo es enfrentado en terreno por los equipos implementadores, sino que es posible realizar estrategias a nivel general del programa, que intenten lograr una mayor retención al programa, a través de estrategias de contacto con cuidadores o adecuando la intervención de manera más flexible.

Tabla 6: Características de Cuidadores sobre Retención

Autores	Intervención	Dimensiones Evaluadas	Índice	Signo	Tamaño	Efectos
Hackworth, et al., 2018)	**Evaluación Experimental.** Evaluación por cluster al impacto en el compromiso (engagement) de padres sobre programa para niños de 6 a 36 meses, que busca fomentar la importancia de un ambiente enriquecido. 2 tipos de intervención. Sesión grupal para diadas (2 niveles 6-12 meses y 12 a 36 meses) o sesiones individuales en el hogar más grupales para diadas. Programa de entre 6 a 10 sesiones.	**Retención** *(Retention)*	**CPA**	-	**-0,15 - -0.06**	Negativo por existencia de barreras logisticas como: transporte, horarios u otros compromisos.
				-	**-0,07 - -0,03**	Negativo para familias que han sufrido eventos estresantes o padres con sintomas de estrés.
				-	**-0,15 - 0,08**	Negativo para familias con problemas ligados a salud del niño, del cuidador o integrante de la familia.
				-	**-0.11**	Negativo para padres que su ingreso principal son beneficios del gobierno.
				+	**0.12**	Positivo si alguno de los padres se encuentra sin trabajo.
				-	**0.16**	Negativo si el cuidador cree que el niño no se beneficia del programa.
				+	**0.11**	Positivo si se realiza contacto con la familia entre sesiones.
Baker, Arnold, & Meagher, 2011	**Evaluación impacto** Efecto de estado socioeconómico, monoparentalidad, compartamiento externalizador, depresión parental y soporte social, en la inscripción y retención de padres en programa para diadas con niños prescolares con problemas de conducta.	**Retención** *(Retention)*	**CSA**	o	-	No significativo efecto estado socioeconómico sobre la asistencia (para padres que asisten al menos una vez).
				+	**2,85**	Positivo para niños de hogares no monoparentales que asisten al menos 1 vez.
				o	-	No hay efecto de niños con mayor comportamiento externalizador.
				o	-	No significativo efecto de padres con sintomas depresivos.
				o	-	No hay efecto del soporte social percibido por cuidadores.
CPA: Coeficiente Porcentaje Asistencia. CSA: Coeficiente Sesiones Asistidas. **(+): Efecto positivo, (-): Efectivo negativo, (o): Efecto no Significativo.**						

Fuente: Elaboración propia en base a: Hackworth, et al. (2018) y Baker, Arnold y Meagher (2011).

INVOLUCRAMIENTO (INVOLVEMENT)

El involucramiento de los cuidadores es la última parte por analizar dentro de la evidencia empírica sobre compromiso de cuidadores en programas de apoyo para cuidadores. Entenderemos cómo el involucramiento como la utilización de las técnicas que intenta entregar el programa a los cuidadores participantes del programa. Con este punto quedarán cerrados las 3 etapas del compromiso, quedando más claro que un programa no podría tener efectos si los cuidadores participantes no utilizan las técnicas de crianza que el programa busca proveer, pero que para llegar hasta este punto es necesario que exista retención de los participantes y que antes que eso los cuidadores por lo menos se inscriban para el programa. A continuación, se presentará una breve explicación de los resultados y un resumen de los hallazgos se puede encontrar en la Tabla 7 más adelante.

Uno de los primeros factores relevantes de sobre el involucramiento de padres son las barreras logísticas, de transporte, horarios u otros compromisos que pudieran tener los cuidadores. De acuerdo con (Hackworth, et al., 2018), los cuidadores que presenten estas barreras podrían ver disminuido su involucramiento entre 2 a 2,5 puntos de 18, en la escala elaborada de involucramiento. Este efecto pudiera deberse a que un cuidador con ese tipo de barreras que tiene menor retención (de acuerdo con lo visto en la sección anterior) es posible que no logre aprender todas las técnicas o a llevarlas a la práctica sesión a sesión teniendo lagunas en el proceso.

Nuevamente los factores del hogar toman relevancia, en este caso para el involucramiento, cuidadores que presenten síntomas de estrés tendrían aproximadamente 2 puntos menos de 18 en la escala de involucramiento. Un efecto similar es el encontrado para cuidadores o padres jóvenes que participen del programa. En el caso de hogares monoparentales (Eisner & Meidert, 2011) encuentran efectos positivos, siendo 3 veces más probable que cuidadores en hogares con al menos 3 niños utilice técnicas aprendidas en el programa, posiblemente debido a la posibilidad de uso que tiene dentro de su hogar. Por otro lado, no se encontraron diferencias significativas para hogares monoparentales ni para hogares con al menos 2 fuentes de ingreso.

Dentro de las decisiones que puede tener un programa que podrían ver afectada el involucramiento de los cuidadores, se encuentra que los facilitadores de este manejen técnicas de apoyo y soporte de familias en diferentes contextos, lo que tendría un efecto de aproximadamente 0,45 puntos en promedio de 18 en la escala de involucramiento. Totalmente diferente es el efecto que tendría que la familia o el cuidador perciba que el niño no se beneficia de la participación en el programa, en este caso el efecto sería negativo, disminuyendo en promedio 2,55 puntos de 18 en la escala de involucramiento. Esto vuelve a poner de manifiesto la necesidad de que cuidadores tengan sesión a sesión un elemento tangible que les permita saber si el programa está generando algún beneficio.

El ambiente de la sesión se vuelve relevante para el involucramiento, por un lado, Hackworth, et al. (2018) encuentra el efecto más grande en esta categoría, en que, si el cuidador asiste a sesiones grupales en que existe mayor cohesión y mayor interacción con los facilitadores, la utilización de las técnicas aumentaría más de 3 puntos en promedio de 18 en la escala. Al mismo tiempo si un cuidador asiste a un grupo donde el ambiente es cálido o si este ya participaba previamente en otro tipo de servicios sociales entonces el cuidador tendrá entre 2 a 3 veces más probabilidad de utilizar las técnicas del programa, de acuerdo con los resultados de (Eisner & Meidert, 2011). Los mismos autores no encuentran un efecto en el involucramiento para cuidadores que provienen de vecindarios con mayores redes vecinales.

Según (Eisner & Meidert, 2011), uno de los factores sociodemográficos relevantes para el involucramiento sería el idioma que maneje el cuidador. Si este es un idioma extranjero, diferente al de implementación del programa, entonces el cuidador tendrá 2 veces menos probabilidad de utilizar las técnicas. El nivel socioeconómico del hogar no tendría efectos significativos sobre el involucramiento en el programa.

Por último, los autores no encuentran efectos significativos en variables relacionadas al comportamiento del niño, por ejemplo, al comportamiento externalizador de este o si los cuidadores perciben dificultades parentales.

Tabla 7: Determinantes Involucramiento Cuidadores

Autores	Intervención	Dimensiones Evaluadas	Índice	Signo	Tamaño	Efectos
Hackworth, et al., 2018)	**Evaluación Experimental.** Evaluación por cluster al impacto en el compromiso (*engagement)* de padres sobre programa para niños de 6 a 36 meses, que busca fomentar la importancia de un ambiente enriquecido. 2 tipos de intervención. Sesión grupal para diadas (2 niveles 6-12 meses y 12 a 36 meses) o sesiones individuales en el hogar más grupales para diadas. Programa de entre 6 a 10 sesiones.	**Involucramiento** (*Involvement*)	**CPI** (0 - 18)	-	**-2,55 - -1,86**	Negativo por existencia de barreras logisticas como: transporte, horarios u otros compromisos.
				-	**-1,82**	Negativo si el cuidador presenta sintomas de estrés.
				-	**-2,55**	Negativo si familias creen que el niño no está beneficiandose de las sesiones.
				+	**0,45**	Positivo si el facilitador maneja técnica de soporte de familias.
				-	**-1,46**	Negativo para padres jóvenes.
				+	**3,09 - 3,39**	Positivo para grupos con mayor cohesión y mayor interacción con facilitadores
Eisner & Meidert, 2011	**Evaluación Experimental** Evaluación de predictores de Inscripción, Asistencia, Finalización de Taller y utilización de técnicas aprendidas, en padres que participan de programa Triple P, de 4 sesiones.	**Involucramiento** *(Involvement)* Utilización de técnicas **Comparado con no participantes*	**RP**	o	-	No hay efecto del nivel percibido de dificultades parentales.
				o	-	No hay efecto signifivcativo de los niveles percibidos de comportamiento externalizador del niño.
				o	-	No hay efecto significativo del hogar monoparental.
				o	-	No hay efecto significativo para familias con al menos 2 fuentes de ingreso.
				+	**3,06**	Es 3 veces más probable que use técnicas si el hogar tiene 3 niños o más.
				-	**0,43**	Es 2 veces menos probable si cuidador habla idioma extranjero al de implementación.
				o	-	No hay efecto para hogares que se encuentren sobre la media de ingresos de los participantes.
				+	**2.38**	Es entre 2 y 3 veces más probable si cuidador ya participa de otros servicios sociales.
				+	**2.45**	Es entre 2 y 3 veces más probable si cuidador percibe un ambiente cálido de grupo.
				-	-	No hay efecto significativo para hogares que tienen mayores redes vecinales.
CPI: Coeficiente Puntaje Involucramiento (0 a 18), RP: Ratio de Probabilidad (+): Efecto positivo, (-): Efectivo negativo, (o): Efecto no Significativo.						

Fuente: Elaboración Propia en base a Hackworth, et al., (2018) y Eisner y Meidert, (2011).

2.3. RECOMENDACIONES DE DIFUSIÓN BASADO EN LITERATURA

Como fue mencionado al comienzo de esta sección, un programa para lograr los efectos que busca en la población que espera intervenir debe no solo ejecutarse, sino que lograr inscribir y retener a sus participantes. Es evidente que un programa sin participantes no podría obtener los beneficios esperados.

Se ha mostrado a lo largo de la literatura que los factores que hacen que un cuidador se interese, se inscriba, se mantenga en un programa y utilice las técnicas que le son enseñadas son multi factoriales. Existen cuidadores que podrían ser más propensos a un programa, así como a otros que podrían no querer participar. Un programa que busque llegar a estos cuidadores debe identificarlos tempranamente para así asegurarse de acercarse a ellos con las mejores estrategias que permitan su compromiso con el programa.

Por tanto, un programa no solo debe empezar desde la primera sesión de ejecución, sino que como mínimo debe considerarse desde el primer contacto que tendrá con la población objetivo que busca intervenir y mejor aún si logra realizar un trabajo previo que permita informar e identificar las características de sus cuidadores, incluso antes de que sean informados de que existe un programa.

Dado que las razones para que un cuidador decida no comprometerse con un programa son múltiples, el identificar las características de un cuidador previamente permitiría generar mejores estrategias para identificar el riesgo de que este salga de un programa tempranamente, evitando que complete su participación, no adquiriendo el total de conocimientos que el programa busca entregar y además generando un gasto cupos o de recursos que podrían haber sido utilizados en cuidadores que si hubieran terminado el programa.

El informar a los cuidadores de forma transparente, explicando con detalles la ejecución del programa, controlar sus expectativas e informar acerca de los objetivos que un programa busca lograr serían maneras que parecerían ser efectivas para que los cuidadores se comprometan con el programa de manera consciente teniendo claro desde un comienzo en qué participarán, qué implica su participación y cuáles serían los logros esperados de esta.

Como es evidente, el día a día de los cuidadores es complejo y las barreras de asistencia rondan constantemente. Tener métodos que faciliten la disminución de estas barreras para los cuidadores es una técnica importante dentro de un programa para que estos asistan. Esto podría implicar el poder conversar y hacer que cuidadores expresen estas barreras con el objetivo de darles una solución o por otro lado realizar los cambios necesarios que permitan que las barreras posibles ocurran en la menor cantidad de casos

El aprendizaje y comprensión sobre quiénes son los cuidadores que participan del programa, cuáles son sus necesidades y sus dificultades es un punto relevante para aumentar el compromiso de los cuidadores, ya que de este modo los servicios provistos por programa buscarán satisfacer específicamente las necesidades que los cuidadores presentan. Un estudio previo en detalles sobre las necesidades de los cuidadores previo a que un programa sea ejecutado en una localidad en específico sería una buena herramienta de asegurar que un programa logre sus objetivos.

De todas formas, es necesario mencionar que la evidencia sobre compromiso de cuidadores es limitada y que las recomendaciones deben tomarse con cautela. Aun es necesario generar mayor evidencia, rigurosa y causal para poder establecer correctamente los mecanismos por la que los cuidadores generan un mayor o un menor compromiso con programas para cuidadores.

III. RELEVANCIA DE CRECER JUGANDO EN EL CONTEXTO COMUNAL

3.1. INTERÉS COMUNAL POR CRECER JUGANDO

Durante 2018, al iniciar esta evaluación de procesos, el plan original fue realizar una convocatoria personalizada para comunas de la Región Metropolitana, contactando a aquellas podrían estar interesadas de participar de Crecer Jugando. El proceso de comunicación personalizada con comunas no fue fructífero, por lo que fue necesario realizar una estrategia diferente.

Durante diciembre de 2018 se decidió realizar una estrategia diferente. Se invitó a una convocatoria abierta a comunas de la región metropolitana para que ellas postularan al programa, pudiendo adjudicarse la ejecución de este, en caso de cumplir las bases y requisitos elaborados por la fundación Infancia Primero y la Subsecretaría de Educación Parvularia.

Se realizó una convocatoria abierta y se envió información a cada comuna acerca del programa, forma de postulación y se invitó a participar de una sesión informativa acerca del programa y requisitos de esta. Cada comuna asistente a estas reuniones lo hicieron a través de un representante que sería el que llevaría la información a cada comuna. Los asistentes completaron una planilla de asistencia y posteriormente J-PAL realizó un llamado a ellos para conocer su experiencia acerca del proceso de convocatoria, comentarios, desafíos y aprehensiones sobre la postulación a Crecer Jugando.

El entender por qué una comuna podría estar interesada en el programa es sumamente importante para la ejecución de Crecer Jugando, ya que el modelo en que opera debe ser acogido por la comuna, por tanto, la primera gran barrera que debe traspasar es que una comuna efectivamente esté interesada en el programa para que así pueda llegar a los cuidadores. De esta forma el programa podría expresarse que enfrenta 2 demandas, en primer lugar, una demanda por parte de organismos interesados que quieran ejecutar Crecer Jugando en sus comunas y posteriormente una demanda de cuidadores que quieran participar en el programa.

El llamado fue realizado a 11 comunas que podrían o no haber estado interesadas en participar, pero que asistieron a la sesión informativa. Las comunas contactadas para el llamado fueron las siguientes: Conchalí, Huechuraba, Independencia, La Florida, Ñuñoa, Padre Hurtado, Peñalolén, Providencia, Recoleta, San José de Maipo y Santiago.

A continuación, se expondrán los principales resultados de este llamado, con el objetivo de que quede un registro de los aprendizajes obtenidos a partir de un proceso de convocatoria abierto, que pueden ser útiles tanto para la fundación Infancia Primero, como para la Subsecretaría de Educación Parvularia en caso de querer realizar un proceso similar para otro programa.

Se presentarán brevemente lo mencionado por cada una de las comunas durante el llamado. Esta información se presentará en 3 categorías, en primer lugar, la forma de contacto en que se enteraron las comunas sobre el programa y

la convocatoria, en segundo lugar, sus impresiones acerca del programa y qué les pareció interesante de él, por último, los problemas que percibieron las comunas sobre el proceso de convocatoria y la posibilidad de implementar el programa[2].

MÉTODO DE CONTACTO

Para que la comuna decida asistir a la reunión de convocatoria, en que se explicarían detalles del programa y resolver sus dudas, en primer lugar, alguien de la comuna debe enterarse de que esta se realizaría y alguien debe haber decidido qué personal de la municipalidad asistiría.

De acuerdo con esto se logró identificar que el principal medio por el que las comunas se enteraron del programa fue porque les llegó un correo relacionado con la postulación, enviado por la Subsecretaría de Educación Parvularia, a algún director de algún área de la municipalidad, siendo esto mencionado **7 de los 11 llamados (64%)**. La persona en específico a la que fue dirigida la información es variada, por ejemplo, 3 de las 7 comunas se enteraron a través de correo que llegó a directores del área de educación de la comuna, se mencionan también encargados de la dirección de desarrollo comunitario (DIDECO) de la comuna, para 2 de las 7 comunas. En los otros 2 casos, uno de ellos fue gracias a que se enteró la directora de jardines de la comuna, mientras que en último caso es por un correo electrónico al encargado de Chile Crece Contigo dentro de la comuna.

El siguiente método de contacto más mencionado fue a través de correos dirigidos específicamente al alcalde de la comuna. Este medio fue mencionado por **4 de las 11 comunas que fueron llamadas (36%)**. En que luego de enterarse el alcalde del programa solicita que alguien asista a la convocatoria y vean si existe factibilidad de implementarlo dentro de la comuna.

Es interesante mencionar que el último método mencionado, pero solo como un complemento a lo anterior son las redes sociales de la Subsecretaría de Educación Parvularia, que es mencionado solo una de las veces y que cumple con entregar links y detalles del programa, pero de manera posterior a que se haya decidido previamente que se asista a la sesión.

IMPRESIONES E INTERÉS EN CRECER JUGANDO

La percepción que tengan las personas que asistieron a la sesión informativa de Crecer Jugando tendría una repercusión en si estas comunas deciden o no postular. Durante el llamado se consultó cuáles fueron las impresiones que quedaron posterior a la sesión y luego cuál sería el interés que tendría la comuna con el programa. Esta información es útil ya que conocerla permite que el programa pueda ajustarse a los intereses que una comuna pueda tener, de manera de abrir las puertas de su terreno al programa.

Impresiones:

De acuerdo con la información recopilada, 11 de las 11 comunas (100%) revelan que el programa les pareció positivo y que les gustaría que este fuera ejecutado en sus comunas. La razón principal que fue mencionada es porque el programa Crecer Jugando, a diferencia de otros, abarca al cuidador y al niño al mismo tiempo, lo que es interesante ya que las comunas han propuesto comenzar a hacer un trabajo ligado más a las familias. Este fue un elemento que fue mencionado consistentemente en todos los llamados.

[2] Debido a que este llamado no se realiza en forma de entrevista y solo cuenta con el asentimiento de la persona llamada para ser grabado, no se presentarán citas textuales ni se identificará a la persona que fue contactada para realizarle las preguntas, tampoco se identificará específicamente a qué comuna corresponden las respuestas entregadas, de manera específica.

Interés:
El interés de las comunas en el programa en términos específicos tiene respuestas más variadas a las impresiones, ya que por un lado tenemos que los asistentes a la sesión tienen buenas impresiones del programa, pero las razones por las que les parece interesante para sus comunas pueden diferir comuna a comuna.

La principal razón enunciada por las comunas sobre el interés que estas pudieran tener el programa Crecer Jugando, refiere a una cuestión intrínseca de este, que es el entregar apoyo a cuidadores y entregar habilidades parentales, que es percibido como una deficiencia de los cuidadores de las comunas. Este ítem es mencionado en 4 de los 11 llamados (36%). Es decir, Crecer Jugando podría suplir un desafío que es percibido por las comunas dentro de su territorio, ligado a las habilidades que cuidadores puedan tener en el cuidado de niños y como una forma de apoyo a éstos.

La segunda razón más mencionada por las comunas es que el programa viene a ser un complemento a otros programas de infancia que tiene la comuna, pero les parece interesante debido a su metodología a través del juego y de poner en práctica en el mismo momento los conocimientos que son entregados a los cuidadores por parte de los equipos implementadores. Este comentario fue mencionado en 3 de las 11 entrevistas realizadas (27%). Este elemento es relevante ya que es esperado que los cuidadores a través del juego aprendan técnicas de estimulación de sus hijos, lo que repercutiría en el desarrollo de los niños. Este elemento en común permite alinear los incentivos entre el interés comunal por el programa, como la evidencia existente sobre desarrollo de niños durante la infancia temprana, que fundamenta la estructura y programa de Crecer Jugando.

La tercera razón más mencionada por las comunas sobre el interés con el programa es que este deja capacidad instalada dentro de la comuna, elemento diferenciador con otros programas que son realizados. En este sentido se valoró que tanto el personal como los materiales del programa permanezcan para la comuna, lo que además permite entregar una imagen de apoyo a la infancia dentro de la comuna. Este elemento fue mencionado en 2 de las 11 entrevistas realizadas (18%)

Por último, las últimas 2 razones mencionadas corresponden a 2 factores. El primero de ellos que pareció interesante es que el programa podría servir para apoyar a niños y familias que podrían estar en lista de esta para la sala de estimulación. Es decir, el programa podría ser complementario a otras actividades de la comuna, siendo mencionado 1 de las 11 entrevistas (9%). El siguiente factor mencionado por las comunas es que actualmente la comuna no cuenta con programas que abarquen la etapa prescolar, por tanto, Crecer Jugando podría rellenar un espacio existente dentro de los servicios de apoyo que entregan las comunas.

PROBLEMAS POSIBLES PARA POSTULAR

Fue mencionado previamente que las comunas en el mes de diciembre de 2018 fueron invitadas a postular al programa Crecer Jugando a ejecutarse en 2019. Es importante entonces considerar qué problemas percibieron las comunas para continuar el proceso posterior a la sesión informativa sobre el programa. De acuerdo con el llamado realizado se encontraron 2 factores preponderantes, por lo que cada uno se tocará en una sección separada. Luego se presentarán otros comentarios mencionados por las comunas que podrían tenerse en cuenta para futuros procesos.

El problema de los Recursos:
La ejecución del programa Crecer Jugando implica tanto financiamiento por parte de la Subsecretaría de Educación Parvularia como por cada una de las comunas participantes. Al una comuna adjudicarse la ejecución de Crecer Jugando en su territorio, la Subsecretaría financiaría todos los materiales y habilitación de los espacios en que el programa sería

ejecutado, mientras que las comunas deben comprometer el financiamiento de los equipos que ejecutarán el programa, específicamente las remuneraciones requeridas para los ciclos, así como también para el proceso de capacitación previo.

De las 11 comunas que fueron llamadas 11 (100%) evidencian el problema de los recursos necesarios para la implementación del programa. De acuerdo con lo expuesto las comunas al parecer acostumbran a participar de programas en que el total de la ejecución es financiado por otro organismo, por lo que en este caso los recursos para poder financiar el personal que implementaría el programa no está considerado. Bajo esta perspectiva, el problema trascendental no se refiere a que no existan los recursos, sino que para el momento de la convocatoria (diciembre) los presupuestos de las comunas ya suelen estar cerrados.

Este es un problema, ya que se genera una barrera no por la existencia o no de los recursos dentro de la comuna, sino que es una barrera extra referida a la posibilidad de usar recursos que ya fueron comprometidos para otras áreas. De acuerdo con lo mencionado por las comunas, esta barrera no se generaría si la convocatoria se hubiera realizado de manera más atingente a los tiempos en que las ellas y municipalidades funcionan. Con respecto a lo anterior la fecha ideal para presentar esta clase de proyectos sería posterior a marzo y previo a septiembre, en que los presupuestos del siguiente año no están cerrados.

El problema de los plazos:

Al momento de la sesión informativa para las comunas el plazo mencionado para finalizar la postulación era de 1 semana, que luego fue extendido a 2 semanas. De acuerdo a lo recopilado, las 11 comunas mencionan tener problemas con los plazos, pero mencionan que fue afortunado que estos se extendieran.

Con respecto a lo anterior, se menciona que es necesario que un proceso como este también sea atingente a los plazos en que suceden los procesos dentro de las comunas, ya muchas veces, aunque el generar la postulación pudiera ser responsabilidad de solo 1 persona, es necesario que otras estén de acuerdo con el respecto, den su visto bueno e incluso consigan firmas para postular y que la información con respecto al programa pueda diseminarse por las diferentes áreas implicadas.

Lo anterior generaría una barrera extra innecesaria en caso del proceso vuelva a repetirse, ya que no sería deseable que una comuna solo por verse enfrentada a plazos muy cortos no pudiera postular, lo que pone de manifiesto la necesidad de generar procesos de convocatoria abiertos de manera que también respondan a la posibilidad que una comuna tiene para responder.

Otros problemas mencionados:

En esta sección se presentarán otros problemas que fueron mencionados en el llamado a las comunas, con el objetivo que, aunque no repetitivos, sea posible dejar un registro con respecto a ellos que permita entender de mejor manera el estado en el que se encuentra una comuna al momento de ofrecerle participar del programa e incluso si este es atingente a sus necesidades. En este caso los resultados no son mencionados consistentemente por las comunas, sino que son mencionados de manera individual, de todas formas, es información relevante que puede consultarse a una comuna previo a que sea integrada al programa o que permite caracterizar a la población a la que Crecer Jugando buscaría afectar.

- Uno de los problemas percibidos por las comunas es la limitación de tiempo de los cuidadores, ya que principalmente estos trabajan o tienen otras responsabilidades lo que no les permitiría asistir a muchas sesiones. Esto implicaría que es importante considerar bien a qué público objetivo se le ofrece un programa para aumentar la asistencia.

- Otro problema mencionado es que el programa no forme parte de un organismo o institución más grande. Se menciona específicamente que este podría ser coordinado con Chile Crece Contigo, con el objetivo de poder realizar actividades mutuas o usar recursos o personal desde esta área.
- Un siguiente aspecto mencionado es que la población podría no ser acorde al programa, por ejemplo, si son comunas que tienen una mayor población de tercera edad y menor cantidad de niños, lo que genera complicaciones para presentar el programa a los cuidadores o no sería sustentable en el tiempo.
- Por último, una siguiente complicación mencionada es que algunas comunas ya tienen áreas de infancia fuertes con otros programas que podrían ser rivales para Crecer Jugando. En este sentido es importante identificar comunas que no tengan este problema con el objetivo de lograr abarcar una mayor cantidad de la población y que los recursos sean utilizados de manera eficiente.

CONCLUSIONES DE LA SECCIÓN

El programa Crecer Jugando junto con la Subsecretaría de Educación Parvularia realizaron durante 2018 una convocatoria abierta a comunas para que participen del programa.

Se realizó un llamado a 11 comunas que asistieron a una sesión informativa sobre el programa para consultar acerca de sus impresiones y próximos pasos con respecto al programa.

De acuerdo con la información recopilada se puede concluir lo siguiente:

- El medio de contacto más efectivo para que una comuna esté presente en la convocatoria es informar a autoridades de alto rango sobre el programa, como por ejemplo alcaldes o directores de área de la comuna. El informar a través de redes sociales pareciera solo entregar información complementaria.
- El programa Crecer Jugando se muestra como positivo e interesante para las comunas asistentes y les gustaría que este se ejecute en sus comunas. Lo más valorado por ellas es su metodología que abarca tanto al cuidador como al niño entregando apoyo a los adultos, en conjunto a que la capacidad instalada se mantenga dentro de la comuna.
- Los principales problemas expuestos por las comunas, son poder asegurar los recursos para la implementación y los plazos internos necesarios para elaborar la postulación. Esto implica que hay un factor a considerar dentro de las comunas para que puedan llevar a cabo la postulación al programa. De acuerdo a lo mencionado los plazos para conseguir recursos deben ser previo a septiembre para evitar el cierre de presupuestos.

IV. TÉCNICAS DE DIFUSIÓN DISPONIBLES

Un elemento importante para poder generar inscripción de cuidadores en Crecer Jugando es la difusión. En esta sección se presentarán las técnicas de difusión que fueron realizadas por cada una de las comunas durante el periodo 2019 y que están disponibles a la fecha. Es decir, esta sección incluirá la difusión de las comunas de Conchalí, Huechuraba, Providencia y Santiago.

Es esperable que una mayor difusión permita una mayor inscripción, pero también es importante que la información llegue al público indicado, por tanto, es necesaria una combinación entre esfuerzos masivos al mismo tiempo que esfuerzos dirigidos.

La siguiente sección es informada a través de los reportes de convocatoria que la fundación Infancia Primero solicita a cada uno de los equipos implementadores. A través de este cada equipo que implementará la ejecución en su establecimiento debe definir un plan de convocatoria. Además de lo anterior se presentará un resumen de redes de difusión que las comunas presentan a nivel comuna.

Los resultados obtenidos de la difusión podrán analizarse posteriormente en la sección VI, que incluye los resultados del Call-Center de llamados.

4.1. MEDIOS DE DIFUSIÓN COMUNALES

DIFUSIÓN DE EQUIPOS IMPLEMENTADORES

La difusión realizada en terreno es la primordial estrategia de publicidad que realiza Crecer Jugando para que cuidadores estén informados sobre el programa y los próximos ciclos a ejecutar. En esta sección se presentarán las acciones realizadas por las comunas de Conchalí, Huechuraba, Providencia y Santiago, con el objetivo de convocar cuidadores a participar del programa:

CONCHALÍ

La comuna de Conchalí presenta 2 centros de ejecución. Ambos son centros comunitarios. El primero que se presentará será la difusión realizada para el taller a realizarse en una biblioteca, mientras que en el segundo caso presentará la difusión realizada para el taller a realizarse en la junta vecinal.

Establecimiento – Biblioteca:

En el caso de la biblioteca de Conchalí se realizan 5 actividades de difusión:

1. Facilitadora se reúne con trabajadora social y encargada de Chile Crece Contigo de CESFAM Lucas Sierra. En dicha reunión se le presenta el programa y se acuerda que se entregue información a funcionarios de CESFAM para que los profesionales deriven a Crecer Jugando.

2. Facilitadora se reúne con directoras de 2 jardines infantiles de la comuna. En dicha reunión se le presenta el programa y se acuerda que se entregará información a apoderados del jardín y se revisarán casos que pudieran ser derivados a Crecer Jugando, con el objetivo de que estos niños asistan a Crecer Jugando dada la cercanía con el establecimiento.

3. Facilitadora se reúne con presidenta de Junta de Vecinos que corresponde al territorio del establecimiento, con el objetivo de replicar dicha información con sus pares de otras unidades vecinales e informar a los vecinos sobre el periodo de inscripción de Crecer Jugando.
4. Se realiza charla informativa de Crecer Jugando en el establecimiento a participantes de taller de porteo de bebés. Se invita a los asistentes al programa y se les explica de qué trata Crecer Jugando.
5. Se realiza convocatoria en biblioteca para informar a cuidadores que asisten a ella de manera regular con el objetivo de inscribirlos en el programa.

Establecimiento – Junta Vecinal:

En el caso de la Junta Vecinal de Conchalí se realizan 2 actividades de difusión:

1. Equipo se presenta en reuniones de jardines infantiles para presentar el programa a los cuidadores asistentes y entregar información sobre el programa y fechas de inicio, con el objetivo de convocar a cuidadores interesados.
2. Equipo se presenta en CESFAM y CECOSF de la comuna para entregar a profesionales del establecimiento y entregar la lista de convocatoria en cada uno de los centros. Se explica el programa Crecer Jugando y se solicita convocar a cuidadores que asistan al establecimiento.

HUECHURABA

A continuación, se presentarán las estrategias de difusión realizadas en jardín infantil de la comuna de Huechuraba.

Establecimiento – Jardín infantil:

Los equipos del jardín infantil realizan 2 estrategias de difusión. Estas son las siguientes:

1. Se presenta el programa Crecer Jugando a familias de jardín infantil Apóstol Santiago, durante reunión de apoderados (abril). Se comenta a las familias que se les invitará a participar más adelante junto a sus hijos y se les presenta el programa.
2. Se presenta el programa nuevamente a las familias (junio) y se invita a participar del programa. Se pública información en panel del jardín infantil y en lugares estratégicos de transito de cuidadores en él. Además, al ingresar los niños se les presenta el programa nuevamente. De acuerdo con los registros se informa a 160 familias.

PROVIDENCIA

A continuación, se presentarán las estrategias de difusión realizadas en el centro comunitario de la comuna de Providencia.

Establecimiento – Centro comunitario:

Los equipos del jardín infantil realizan 4 estrategias de difusión. Estas son las siguientes:

1. Encargado comunal solicita elaboración de afiches y *flyers* a equipos gráfico de la comuna. Además, se solicita difusión a través de redes sociales de la comuna. Se entrega información necesaria para la elaboración de materiales de difusión que posteriormente serán difundidos a través de redes sociales de la comuna.
2. Se presenta programa Crecer Jugando en reunión de apoderados en Escuela de párvulos de la comuna. Se presenta información del programa y se les invita a participar inscribiéndose a través de correo electrónico.
3. Se realiza difusión a través de redes sociales entregando información del programa e invitando a cuidadores a participar de programa Crecer Jugando.
4. Se invita de manera masiva a participantes de Grupo de Lactancia Materna (GALM) de la comuna. Se le indican los requisitos y se les solicita inscripción a través de correo electrónico.

SANTIAGO

A continuación, se presentarán las estrategias de difusión realizadas en el jardín infantil de la comuna de Santiago.

Establecimiento – Jardín Infantil:

Los equipos del jardín infantil realizan 2 estrategias de difusión. Estas son las siguientes:

1. Equipos implementados presentan el programa a cuidadores en la reunión de apoderados del jardín infantil (abril). Se presenta el programa y se les comenta que más adelante podrán participar de él para que puedan inscribirse.
2. Se presenta programa Crecer Jugando a las familias de jardín infantil. Se entregan 100 *flyers* informativos y se utilizan afiches para informar a los cuidadores. Se entrega información en espacios estratégicos del jardín para que cuidadores estén informados del programa y decidan participar.

REDES DE DIFUSIÓN COMUNALES

A continuación, en la Tabla 8 se encuentra un resumen de las redes de difusión presente en las comunas que comenzarán su implementación a mediados de 2019.

Tabla 8: Redes de Difusión Comunales

Redes de difusión Comunas	
Municipalidad	**Redes de difusión**
Municipalidad de Conchalí	Facebook @muniConchali. Conchalí TV.
Municipalidad de Huechuraba	Boletín Huechuraba en Positivo. Página web huechuraba.cl. Facebook @municipalidad.de.huechuraba.chile.
Municipalidad de Peñalolén	Periódico mensual Todo Terreno. Página web penalolen.cl Facebook @munipena.
Municipalidad de Providencia	Newsletter mensual Soy Providencia (cierre 10 de cada mes). Página web providencia.cl. Providencia TV. Facebook @municipalidaddeprovidencia.
Municipalidad de Santiago	Página web munistgo.cl Facebook @munistgo. Canal Youtube Municipalidad de Santiago. Instagram @munistgo.

Fuente: Elaboración por fundación Infancia Primero. Editada para este documento.

El uso de estas redes de difusión a nivel comunal solo se pudo constatar su uso para la comuna de Providencia, quien realizó difusión del programa a través de redes sociales. Esta comuna realizó las siguientes acciones:

- *24 de junio de 2019:* Se pública *flyer* a través de redes sociales con información del programa y datos de inscripción.
  A la fecha dicha publicación ha conseguido 34 reacciones positivas y 5 comentarios, 4 felicitando la iniciativa y 1 solicitando más información.

- *26 de junio de 2019*: Se pública *flyer* a través de redes sociales con información del programa y datos de inscripción.
  A la fecha dicha publicación ha conseguido 24 reacciones positivas y 3 comentarios, 2 solicitando información y 1 felicitando la iniciativa.

4.2. MEDIOS DE DIFUSIÓN DE LA SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN PARVULARIA

En caso de que se desee realizar difusión masiva, se consultó a la Subsecretaría de Educación Parvularia sobre las redes y estrategias que esta utilizada para realizar publicidad de sus iniciativas.

Según la información recogida, las redes sociales y medios de difusión de la Subsecretaría de Educación Parvularia pueden ser utilizados y son utilizados para realizar difusión de iniciativas que estén ligadas a este organismo. Las estrategias mencionadas son diversas, desde la posibilidad de implementar stands en eventos de interés hasta el uso de redes sociales.

En cuanto a este último punto la Tabla 9 a continuación resume las redes sociales y la cantidad de seguidores que estas tienen.

Tabla 9: Redes de Difusión Subsecretaría de Educación Parvularia

Redes de difusión Subsecretaría de Educación Parvularia		
Institución	**Redes de difusión**	**Seguidores**
Subsecretaría de Educación Parvularia.	Facebook: @SubsecretariaEducacionParvularia.	32.856
	Twitter: @SubEducParv.	3.941
	Instagram: @Subseducacionparvularia	12.200

Fuente: Elaboración propia.

De todas formas, es importante caracterizar a los seguidores de estas redes, ya que podrían no ser el público objetivo que tiene el programa Crecer Jugando. De acuerdo con e informe de marzo 2019 de redes sociales, compartido por el organismo la caracterización de cada una de las redes sociales es la siguiente:

Facebook:

- Mujeres componen principalmente los seguidores, con un 96%.
- La mayor parte son profesionales y trabajadores independientes.
- La mayor parte tienen edad entre los 25 y 35 años.
- Viven principalmente en las regiones Metropolitana, de Valparaíso y Biobío.
- Visitas mensuales promedio: 319, quienes ingresan principalmente desde la página web oficial de la Subsecretaría de Educación Parvularia.

Twitter:

- Mujeres componen principalmente los seguidores, con un 56%.
- La mayor parte son profesionales, luego dueñas de cada y trabajadores independientes.
- Viven principalmente en las regiones Metropolitana, de Valparaíso y Biobío.

Instagram:

- Mujeres componen principalmente los seguidores, con un 86%.
- La mayor parte son profesionales.
- La mayor parte tienen edad entre los 25 y 35 años.
- Viven principalmente en las regiones Metropolitana, de Valparaíso y Biobío.

V. EVALUACIÓN DE DIFUSIÓN DE CRECER JUGANDO

5.1. EFECTIVIDAD TÉCNICAS DE DIFUSIÓN

Ha quedado claro a través de la literatura previamente expuesta que realizar un programa que tenga como foco cuidadores, en especial si se encuentran en vulnerabilidad, no es algo fácil y que el compromiso que estos tengan con el programa no está asegurado. Es por esto por lo que es importante preguntarse cuáles son las razones por las que cuidadores deciden inscribirse en un programa y aún más importante, qué tan fácil es retomar el contacto con un cuidador que se inscribe al programa.

De acuerdo con la difusión realizada por Crecer Jugando, los cuidadores interesados en el programa deben inscribir sus datos en una planilla física, donde escribirán sus datos de contacto, nombre, nombre del niño, teléfono, etc. Esta planilla se encontrará en el establecimiento en que se ejecutará el programa y en caso de que la convocatoria sea abierta a más personas de la comuna se podrá encontrar en espacios recurrentes por cuidadores, como ferias, *minimarkets*, etc. Todo lo anterior acorde al plan de convocatoria realizado por cada comuna, que se puede encontrar en la sección anterior.

De acuerdo con esto, se planificó que previo al comienzo de un ciclo y antes de que los cuidadores sean llamados a la entrevista con los facilitadores del programa, se realizaría un Call-Center con el total de datos de contacto. La planificación durante el Call-Center propone que a los cuidadores que mostraron interés en el programa se le entreguen más detalles sobre el programa con respecto a los siguientes puntos:

- Cantidad de Sesiones del Programa.
- Horario de Crecer Jugando de acuerdo con la edad del niño inscrito.
- Asistencia debe realizarse junto al niño.
- Presentación de algunas temáticas tocadas en el programa.
- Pasos siguientes en el programa, próxima entrevista.

Entregada esta información se les hizo a los cuidadores las siguientes preguntas:

- ¿Estaría interesado en participar de Crecer Jugando?
- ¿Cómo se enteró de Crecer Jugando?
- ¿Cree que el día que le mencioné es cómodo para asistir?
- ¿Cree que el horario que le mencioné es cómodo para asistir?
- ¿Por qué le parece útil a usted como cuidador participar de Crecer Jugando?
- ¿Por qué le parece útil que el niño al que cuida participe de Crecer Jugando?
- ¿Se le ocurre alguna razón por la que podría tener complicaciones para asistir?

Este proceso fue realizado para los 6 centros que se ejecutarán en 2019, en las comunas de Conchalí (2), Huechuraba (1), Peñalolén (1), Providencia (1) y Santiago (1)[3]. Para el proceso de Call-Center se planificó llamar a los cuidadores inscritos, por lo menos en 2 días diferentes, con el objetivo de aumentar la probabilidad de contactarlos. El resultado del Call-Center, se enviará finalmente a cada una de las comunas, para que ellos puedan llamarlos nuevamente para invitarlos a la entrevista. En este caso el objetivo del Call-Center para la evaluación de procesos, no es descartar a los cuidadores que no contestan o que derechamente no quieren participar, sino que obtener respuesta a las preguntas sobre el interés en el programa e informar para realizar con posterioridad una estimación del *take-up* del programa para los cálculos de poder de una posible evaluación de impacto experimental.

SOBRE LOS CONTACTOS

En total la base de datos que fue llamada consiste en **266 cuidadores y 281 niños**, debido a que en la base de datos existen cuidadores que son responsables de más de un niño de diferentes edades o de gemelos y trillizos. Específicamente los datos por cada grupo son los siguientes, para niños de cada grupo: **67 Acurrucados, 90 Exploradores y 124 Creadores**. La distribución de cada uno de los contactos recibidos para el proceso de llamado por grupo para cada una de las comunas y establecimientos analizados se encuentra a continuación en la Tabla 10.

Tabla 10: Distribución por grupo y establecimiento de contactos por niño

Distribución Contactos por Grupo					
Comuna	**Establecimiento**	**Total**	**Acurrucados**	**Exploradores**	**Creadores**
Conchalí	CC Biblioteca	39	14	7	18
Conchalí	CC Junta Vecinal	42	13	15	14
Providencia	Centro Comunitario	47	18	18	11
Huechuraba	Jardín Infantil	59	13	21	25
Peñalolén	Jardín Infantil	36	8	12	16
Santiago	Jardín Infantil	58	1	17	40
Total		**281**	**67**	**90**	**124**
Porcentaje		**100%**	**24%**	**32%**	**44%**
CC: Centro Comunitario					

Fuente: Elaboración propia – Datos de llamado a cuidadores.

En la base de datos, no fueron llamados cuidadores que provenían con datos en que no se lograba identificar al grupo al que pertenecería el niño a modo de evitar confusiones con respecto al horario al que tendría que asistir. Al mismo tiempo se decidió no contactar a cuidadores que podrían tener barreras de idioma, para evitar confusiones con el Call-Center y el proceso de entrevista. En ambos casos estos cuidadores serían contactados posteriormente por los facilitadores del programa, por lo que, a pesar de no ser llamados, sí podrían integrarse a Crecer Jugando si desean participar de la entrevista.

[3] Previamente se realizó el mismo proceso para la comuna de Renca, que implementaría en 3 establecimientos nuevos a comienzos de 2019. Por descoordinaciones de implementación, debido a que los horarios no fueron definidos previo al proceso de convocatoria y fueron definidos al momento de realizarse el Call-Center, se prefirió no tomar en cuenta estos resultados, ya que los cuidadores mostraban interés, pero no tenían claro en qué día y qué horario se realizaría el programa. Este proceso fue remediado para las 5 comunas mencionadas.

VALIDEZ DE CONTACTOS LLAMADOS

Una pregunta relevante que contestar es sobre la calidad de los números de teléfono que se obtienen a partir del proceso de convocatoria. Es claro que el hecho de que un cuidador entregue su número de teléfono no quiere decir que pueda ser contactado. El cuidador pudo haber dado un teléfono incorrecto o al momento de contactarlo puede nunca contestar o tener el teléfono apagado. Los esfuerzos por contactar a un cuidador son limitados. Por ejemplo, si en una semana se espera contactar a los cuidadores y entrevistarlos para comenzar el ciclo en la semana siguiente, entonces es posible que solo se tenga disponible 2 o 3 días para llamar a los cuidadores a entrevista y en esos 2 o 3 días puede que algunos no sea posible contactarlos.

En este ejercicio se llamó a cada cuidador entre 2 o 3 diferentes ocasiones y en caso de ser posible más de una vez al día, con el objetivo de explicarles el programa y realizar el proceso de llamado explicado en la sección anterior. Fueron llamados los contactos de los 281 menores, en el caso de que fuera el mismo cuidador se le entregó la información de todos los niños que tenía a su cuidado. A partir de esto se logró comprobar que **167 (59%)** de los números efectivamente **corresponden** al cuidador que se esperaba contactar**, 25 (9%)** son contactos que **"no existen"** de acuerdo con el mensaje entregado por los servicios telefónicos, **78 (28%)** fueron teléfonos que se encontraban **apagados**, **fuera de servicio o la persona no contesto en reiteradas ocasiones** y por último **11 (4%)** de los teléfonos **no corresponden** a la persona que se esperaba contactar.

A continuación, en la Tabla 11 y en la Tabla 12, se encuentran los resultados de los estados de los números telefónicos contactados, primero en valores y posteriormente en porcentaje, para cada una de las comunas y establecimientos participantes de la evaluación.

Tabla 11: Estado Números Telefónicos por Comuna y Establecimiento

Estado Número Telefónico						
Comuna	**Establecimiento**	**Total**	**Correcto**	**No existe**	**Apagado/F. Servicio/No contesta**	**Equivocado**
Conchalí	CC Biblioteca	39	30	0	9	0
Conchalí	CC Junta Vecinal	42	16	11	12	3
Providencia	Centro Comunitario	47	33	1	12	1
Huechuraba	Jardín Infantil	59	33	6	18	2
Peñalolén	Jardín Infantil	36	26	0	10	0
Santiago	Jardín Infantil	58	29	7	17	5
Total		**281**	**167**	**25**	**78**	**11**
CC: Centro Comunitario						

Fuente: Elaboración propia – Datos de llamado a cuidadores.

Tabla 12: Estado Números Telefónicos por Comuna y Establecimiento en Porcentaje

Estado Número Telefónico (%)						
Comuna	**Establecimiento**	**Total**	**Correcto**	**No existe**	**Apagado/F. Servicio/No contesta**	**Equivocado**
Conchalí	CC Biblioteca	39	77%	0%	23%	0%
Conchalí	CC Junta Vecinal	42	38%	26%	29%	7%
Providencia	Centro Comunitario	47	70%	2%	26%	2%
Huechuraba	Jardín Infantil	59	56%	10%	31%	3%
Peñalolén	Jardín Infantil	36	72%	0%	28%	0%
Santiago	Jardín Infantil	58	50%	12%	29%	9%
Total		**281**	**59%**	**9%**	**28%**	**4%**
CC: Centro Comunitario						

Fuente: Elaboración propia – Datos de llamado a cuidadores.

INTERÉS EN PARTICIPAR

En la sección anterior se mencionó que 167 contactos fue posible confirmar que correspondían al cuidador que se esperaba contactar. De ese valor, 10 cuidadores no fue posible realizarles el Call-Center, debido a que en las variadas oportunidades en las que fueron llamados, no disponían del tiempo necesario para poder explicarles más del programa. Por tanto, solo fue posible confirmar la participación de 157 menores posibles. En la Tabla 13 más adelante se encuentran los resultados de participación para cada una de las comunas y el porcentaje de cuidadores no interesados en el programa.

De los 157 cuidadores que fue posible contactar y realizarles el proceso de explicación de Crecer Jugando, 140 de ellos aceptaron participar del programa (89%), mientras que 17 (11%) decidieron no participar. Esto aun no nos permite saber el *Take-up* del programa, pero es un primer paso. Debemos recordar que entenderemos como Take-up a las personas que son invitadas al programa, efectivamente toman lo toman.

De todas formas, el valor anterior es interesante. Si supusiéramos que el total de confirmados asistirá a la entrevista (89%), quiere decir que para poder tener 10 diadas que lleguen a esta, sería necesario poder contactar e invitar al programa a entre 11 a 12 diadas y dado que solo un 59% de los teléfonos efectivamente se puede contactar al cuidador, quiere decir que sería necesario tener como convocatoria al menos a 19 diadas por cada grupo.

Los detalles para una evaluación experimental serán considerados en el último informe, pero es claro que en caso de que se desee aleatorizar, con la mitad diadas en el grupo control y la otra mitad en el grupo tratamiento, entonces sería necesario tener en la convocatoria, entre 38 y 39 diadas inscritas. Este proceso solo considera el hecho de que el cuidador esté dispuesto a asistir a la entrevista y aun no considera la asistencia al programa.

Tabla 13: Confirmación de Participación por Comuna y Establecimiento

Decisión de Participar						
Comuna	**Establecimiento**	**Total**	**Participa**	**No participa**	**(%) Participa**	**(%) No participa**
Conchalí	CC Biblioteca	29	28	1	97%	3%
Conchalí	CC Junta Vecinal	11	10	1	91%	9%
Providencia	Centro Comunitario	31	29	2	94%	6%
Huechuraba	Jardín Infantil	33	25	8	76%	24%
Peñalolén	Jardín Infantil	25	25	0	100%	0%
Santiago	Jardín Infantil	28	23	5	82%	18%
Total - Promedio ponderado		**157**	**140**	**17**	**89%**	**11%**
CC: Centro Comunitario						

Fuente: Elaboración propia – Datos de llamado a cuidadores.

RAZONES DE NO PARTICIPACIÓN

Como se mencionó previamente solo 17 diadas de las que fue posible contactar decidieron no participar del programa. Se le consultó a cada una de ellas las razones por las que no desean participar. El número de diadas es bajo, por lo que no pareciera ser posible extraer conclusiones robustas sobre sus razones, pero de todas formas se presentan los resultados en la Tabla 14 más adelante.

Existieron 2 razones principales para decidir no participar. La primera de ellas es relacionada al trabajo, ya sea porque trabaja en ese horario o encontraron trabajo, siendo esta mencionada por 12 (71%) de las 17 personas. La siguiente alternativa mencionada es por conflicto de horario con otras razones (no trabajo), siendo mencionado 3 (18%) de 17. La segunda alternativa considera cuestiones, como, por ejemplo, horarios de otras responsabilidades, como jardín infantil del menor u horarios de cuidado de otro menor a cargo o no disponibilidad de tiempo por realizar otras actividades.

Tabla 14: Razones de No Participación

Razones de No Participación						
Comuna	**Establecimiento**	**Total**	**Trabajo**	**Horario y Tiempo**	**Razones de salud**	**Otro**
Conchalí	CC Biblioteca	1	1	0	0	0
Conchalí	CC Junta Vecinal	1	1	0	0	0
Providencia	Centro Comunitario	2	0	1	0	1
Huechuraba	Jardín Infantil	8	6	1	1	0
Peñalolén	Jardín Infantil	0	0	0	0	0
Santiago	Jardín Infantil	5	4	1	0	0
Total		**17**	**12**	**3**	**1**	**1**
Porcentaje		**100%**	**71%**	**18%**	**6%**	**6%**
CC: Centro Comunitario						

Fuente: Elaboración propia – Datos de llamado a cuidadores.

ESTADÍSTICAS DE PARTICIPACIÓN

Del total de cuidadores que fueron contactados y fue posible realizar el llamado de Call-Center, fue posible confirmar la participación de 140 de ellos. A continuación, se presentará la distribución de participación de acuerdo con grupo al que serían integradas las diadas de acuerdo con la edad del menor participante. En la Tabla 15 más adelante se encuentra el resumen de los resultados obtenidos para cada grupo y cada comuna.

Tabla 15: Estadística de Participación por Grupo y Establecimiento

Participación por Grupo					
Comuna	**Establecimiento**	**Total**	**Acurrucados**	**Exploradores**	**Creadores**
Conchalí	CC Biblioteca	28	9	5	14
Conchalí	CC Junta Vecinal	10	2	3	5
Providencia	Centro Comunitario	29	11	11	7
Huechuraba	Jardín Infantil	25	6	9	10
Peñalolén	Jardín Infantil	25	5	8	12
Santiago	Jardín Infantil	23	0	6	17
Total		**140**	**33**	**42**	**65**
Porcentaje		**100%**	**24%**	**30%**	**46%**
CC: Centro Comunitario					

Fuente: Elaboración propia – Datos de llamado a cuidadores.

De acuerdo con lo anterior, sería el grupo de Creadores el que tiene una mayor participación, posteriormente Exploradores y finalmente Acurrucados. Es importante mencionar que, aunque el grupo de acurrucados sea el de menor inscripción sobre el total, en realidad hay que notar que el porcentaje de personas participantes por grupo es bastante similar a la cantidad de personas inscritas por cada grupo, que se puede observar en la Tabla 10, que daría a entender que la distribución de los participantes es balanceada sobre cada rango etario.

EFECTIVIDAD DE TÉCNICAS DE DIFUSIÓN

Cómo llegar a cuidadores que podrían estar interesados en programas como Crecer Jugando es una pregunta relevante para definir las estrategias de convocatoria y difusión que el programa puede realizar en cada comuna. Con esta pregunta en mente se consultó a los cuidadores que decidieron participar del programa cuál fue el medio por el cual tuvieron su primer contacto acerca del programa Crecer Jugando, con el objetivo de saber cuál de estos es más efectivo. Las respuestas se categorizaron en 6 categorías:

- Contactado por el equipo de Crecer Jugando directamente, uno a uno.
- Contacto por personas del establecimiento de Crecer Jugando, sea o no por el equipo.
- Referido por familiares o amigos que conocen el programa.
- A través de afiches, *flyers* o publicidad acerca del programa.
- A través de redes sociales de la comuna.
- Otro medio.

A continuación, en la Tabla 16 y Tabla 17 se encuentran los resultados en valores y en porcentaje para cada una de las categorías y para cada uno de los establecimientos evaluados. Se puede observar que el contacto 1 a 1 con los equipos y el contacto a través del establecimiento pareciera ser el más efectivo. Llama la atención que en Providencia un alto porcentaje de los cuidadores (69%) se enteraron a través de redes sociales de la comuna, cuestión que no sucedió en las otras comunas evaluadas. Al mismo tiempo llama la atención que la información a través de afiches o *flyers* no pareciera haber sido efectiva sobre los cuidadores participante, solo un 1% de los cuidadores participantes menciona haberse enterado a través de este medio del programa. Esto podría relacionarse a que *flyers* que no son entregados presencialmente podrían tener bajo efecto, mientras que, si éstos son entregados presencialmente, es considerado por los cuidadores como contacto por medio del equipo implementador.

Tabla 16: Primer Contacto con Crecer Jugando, por Comuna y Establecimiento

Primer Contacto con Crecer Jugando								
Comuna	**Establecimiento**	**Total**	**Equipo**	**Establecimiento**	**Familiares o amigos**	**Afiches o flyers**	**Redes sociales de la comuna**	**Otro**
Conchalí	CC Biblioteca	28	3	21	4	0	0	0
Conchalí	CC Junta Vecinal	10	2	6	0	0	0	2
Providencia	Centro Comunitario	29	0	3	2	0	20	4
Huechuraba	Jardín Infantil	25	20	0	0	0	0	5
Peñalolén	Jardín Infantil	25	1	23	0	1	0	0
Santiago	Jardín Infantil	23	20	0	2	0	0	1
Total		**140**	**46**	**53**	**8**	**1**	**20**	**12**
CC: Centro Comunitario								

Fuente: Elaboración propia – Datos de llamado a cuidadores.

Tabla 17: Primer Contacto con Crecer Jugando, por Comuna y Establecimiento, en Porcentaje

		Primer Contacto con Crecer Jugando						
Comuna	**Establecimiento**	**Total**	**Equipo**	**Establecimiento**	**Familiares o amigos**	**Afiches o flyers**	**Redes sociales de la comuna**	**Otro**
Conchalí	CC Biblioteca	28	11%	75%	14%	0%	0%	0%
Conchalí	CC Junta Vecinal	10	20%	60%	0%	0%	0%	20%
Providencia	Centro Comunitario	29	0%	10%	7%	0%	69%	14%
Huechuraba	Jardín Infantil	25	80%	0%	0%	0%	0%	20%
Peñalolén	Jardín Infantil	25	4%	92%	0%	4%	0%	0%
Santiago	Jardín Infantil	23	87%	0%	9%	0%	0%	4%
Total		**140**	**33%**	**38%**	**6%**	**1%**	**14%**	**9%**
CC: Centro Comunitario								

Fuente: Elaboración propia – Datos de llamado a cuidadores.

POSIBLES RAZONES DE INASISTENCIA

Con respecto a las posibilidades de que un cuidador no asista a las sesiones se le hizo a los cuidadores las siguientes consultas. En primer lugar, se les preguntó si el horario y día asignado les parecía cómodo para asistir a Crecer Jugando. Posteriormente se les consultó acerca de qué posibles complicaciones creían que podría causar que no pudieran asistir a alguna de las sesiones. A continuación, se explicará cada una más en detalle.

Comodidad de los Horarios Asignados:

Se podría considerar que los horarios asignados para el programa son una de las razones constantes por las que un cuidador podría no asistir a una sesión. Al ser el horario y el día asignado el mismo a lo largo del ciclo, entonces un cuidador que podría tener problemas para asistir desde el principio es probable que mantenga esas complicaciones desde el comienzo. Dado esto es necesario poder identificar qué cuidadores podrían tener estas complicaciones para poder buscar formas de aliviar los problemas que podría tener este cuidador.

A continuación, en la Tabla 18 se mostrarán las estadísticas relacionadas con la comodidad o pertinencia percibida por los cuidadores participantes sobre el horario que fue asignado al grupo que le corresponde. Es necesario mencionar que este horario fue asignado por los equipos implementadores previo a la convocatoria, por lo que queda a discreción de cada equipo implementador y de la comuna el mejor horario para realizar cada una de las sesiones.

Como es posible observar, aproximadamente un 80% de los cuidadores considera que el día que le fue asignado es cómodo para asistir a la sesión. Esto revelaría un desafío, ya que para aumentar la asistencia al programa sería ideal que prácticamente todos los cuidadores vean cómodo el asistir. Una posibilidad es intentar realizar un estudio previo a los cuidadores que permita saber el horario que más les acomoda, en vez de que sea definido por los equipos implementadores, quienes posiblemente no tengan las herramientas necesarias o todo el conocimiento necesario para poder diseñar el horario y día adecuado para la ejecución del programa. En este sentido sería importante, antes de comenzar un ciclo, tener espacios para conocer a los posibles participantes y entender de mejor manera la demanda por el programa, de modo de que este se adapte a las necesidades de los cuidadores a los que está enfocado.

Tabla 18: Comodidad Percibida de Día y Horario de Ejecución

Pertinencia Día y Horario						
Comuna	Establecimiento	Total	Día cómodo	Horario cómodo	(%) Día cómodo	(%) Horario cómodo
Conchalí	CC Biblioteca	28	27	26	96%	93%
Conchalí	CC Junta Vecinal	10	10	10	100%	100%
Providencia	Centro Comunitario	29	28	27	97%	93%
Huechuraba	Jardín Infantil	25	22	22	88%	88%
Peñalolén	Jardín Infantil	25	7	7	28%	28%
Santiago	Jardín Infantil	23	22	23	96%	100%
Total		**140**	**116**	**115**	**83%**	**82%**
CC: Centro Comunitario						

Fuente: Elaboración propia – Datos de llamado a cuidadores.

Complicaciones Puntuales de Asistencia:

Que un cuidador pueda asistir a un programa y confirme su asistencia, no quiere decir que ese cuidador podrá asistir a todas las sesiones. Existen eventos contingentes pueden disminuir la asistencia esperada a una sesión. Dado esto se consultó a los cuidadores que querían participar de Crecer Jugando, que pensaran alguna razón por la que creen que podrían tener complicaciones para asistir. De esta forma es posible conocer en más detalles qué eventos podrían afectar a la asistencia y qué resguardos habría que tener sobre ellos.

En la Tabla 19, más adelante, se puede observar un resumen de las razones enunciadas por los cuidadores en el llamado. Estas han sido categorizadas en 5 grupos diferentes:

- Trabajo o Estudios (Encontrar trabajo, horario de clases o exámenes).
- Horarios del niño u otro menor al cuidado de dicho cuidador.
- Razones de salud (enfermedad del cuidador o niño) o citas médicas.
- Que el tiempo este frío o lluvioso.
- Por la distancia al establecimiento.

De acuerdo con los resultados, se puede ver que del total de 140 cuidadores que expresan querer participar de Crecer Jugando, 63 de ellos (45%) expresan una razón por la que creen que podrían no asistir a una sesión de Crecer Jugando. De esos 63, un 56% de ellos se refiere a razones de trabajo o estudios, como por ejemplo que ese día tenga un trabajo esporádico, que sus clases sean en el mismo horario o que tenga exámenes o pruebas ese día. La siguiente razón más mencionada son razones de salud u horas al médico, tanto del cuidador como del niño. Luego un 16% de los cuidadores menciona que una complicación para asistir sería por problemas de horario por otras responsabilidades como el tener que pasar a buscar al menor u otro menor al colegio o jardín infantil o que tenga que por horario estar al cuidado de otro menor.

Las razones de inasistencia pueden ser variadas y es importante que un programa pueda identificar estas razones lo más pronto posible para entender cuáles son las necesidades y el contexto en el que viven los cuidadores, así como si el tiempo libre que tienen disponible para asistir puede ser solo una cuestión contingente, a la espera de un nuevo trabajo por ejemplo o si es un estado que se mantiene a lo largo del tiempo o por lo menos por el tiempo necesario para terminar un ciclo.

Tabla 19: Razones Contingentes de Inasistencia

Complicaciones para la Asistencia								
Comuna	**Establecimiento**	**Total**	**Con Complicaciones**	**Trabajo o estudios**	**Horarios niño u otro menor**	**Salud o médico**	**Lluvia o frío**	**Distancia**
Conchalí	CC Biblioteca	28	9	3	3	2	1	0
Conchalí	CC Junta Vecinal	10	7	4	1	1	1	0
Providencia	Centro Comunitario	29	10	2	3	4	0	1
Huechuraba	Jardín Infantil	25	13	8	3	1	1	0
Peñalolén	Jardín Infantil	25	10	5	0	5	0	0
Santiago	Jardín Infantil	23	14	13	0	1	0	0
Total		**140**	**63**	**35**	**10**	**14**	**3**	**1**
Porcentaje		**100%**	**45%**	**56%**	**16%**	**22%**	**5%**	**2%**
CC: Centro Comunitario								

Fuente: Elaboración propia – Datos de llamado a cuidadores.

PERCEPCIÓN DE BENEFICIO DE CRECER JUGANDO

Como se mencionó en la revisión bibliográfica de este capítulo, las razones por las que un cuidador decide inscribirse a un programa pueden no ser las mismas por las que un cuidador decide mantenerse en un programa. Identificar esto es de utilidad para que un programa sepa cómo ofrecerse a su público objetivo y posteriormente sepa qué ideas comunicacionalmente mantener si es que persisten o cambian las razones que hacen que un cuidador siga asistiendo a una próxima sesión.

A diferencia del capítulo anterior en el que se muestran los beneficios que los cuidadores perciben del programa, en este caso gracias al Call-Center fue posible consultar a los cuidadores cuáles son los beneficios que esperan previo a su participación y que los motivó a inscribirse. Esto elemento es importante, ya que como se pudo evidenciar en las entrevistas del capítulo anterior, los cuidadores que participan en el programa generan un mayor compromiso con este al haber ya participado, al evidenciar los efectos que este podría tener, pero si se desea hacer una correcta difusión del programa es importante saber qué motiva a los cuidadores en primer lugar a inscribirse a pesar de que en el transcurso del programa estas motivaciones podrían ir cambiando.

Dado esto se consultó a los cuidadores que decidieron participar cuáles son los beneficios que ellos perciben que podrían tener tanto para ellos como para los niños participantes, el que asistan a las sesiones de Crecer Jugando. A continuación, se presentarán ambos resultados:

Beneficio Esperado en Cuidadores:

Las respuestas de los cuidadores fueron categorizadas en 5 posibles grupos, presentadas a continuación.:

- Aprender a estimular al menor.
- Generar un mayor vínculo entre cuidador y niño.
- Compartir Experiencias con otros cuidadores.
- Otro.
- No responde.

Las preguntas se realizaron de manera abierta y las respuestas fueron libres para los cuidadores y solo en caso de que no el cuidador no se le ocurra una razón es categorizada como "No Responde".

En la Tabla 20 se pueden encontrar los resultados de esta respuesta. De acuerdo con lo presentado por los cuidadores las 2 razones principales que los cuidadores creen que sería útil participar de Crecer Jugando sería "Aprender a estimular al menor" con un 66% de las respuestas y posteriormente "Generar mayor vínculo entre cuidador y niño" con un 22% de las respuestas. De acuerdo con esto, el compartir experiencias entre cuidadores no sería una idea que los cuidadores mencionen, teniendo esta solo un 6% de las menciones.

Se podría pensar que los cuidadores ven en las técnicas de estimulación una ayuda para aumentar el desarrollo de los niños y que esto es parte de su interés. Según parece también el poder vincularse con el niño es algo relativamente valorado, pero al parecer los cuidadores no ven mucho valor inicialmente en poder compartir con otros cuidadores, cuestión que es interesante de evaluar posteriormente a que termine el ciclo.

Tabla 20: Menciones de Beneficio de Crecer Jugando en Cuidadores

Beneficio Esperado de Crecer Jugando al Cuidador							
Comuna	Establecimiento	Total	Aprender Estimulación	Vinculo cuidador-niño	Compartir experiencias	Otro	No responde
Conchalí	CC Biblioteca	28	19	3	3	1	2
Conchalí	CC Junta Vecinal	10	8	1	0	0	1
Providencia	Centro Comunitario	29	22	5	2	0	0
Huechuraba	Jardín Infantil	25	11	9	3	0	2
Peñalolén	Jardín Infantil	25	20	3	0	0	2
Santiago	Jardín Infantil	23	13	10	0	0	0
Total		**140**	**93**	**31**	**8**	**1**	**7**
Porcentaje		**100%**	**66%**	**22%**	**6%**	**1%**	**5%**
CC: Centro Comunitario							

Fuente: Elaboración propia – Datos de llamado a cuidadores.

Beneficio Esperado en Niños:

En el caso del beneficio esperado en los niños y menores participantes las respuestas son más variadas. En este caso las respuestas se han categorizado en 8 categorías diferentes que consideran:

- Aumentar desarrollo y estimulación.
- Aumentar aprendizajes y autocontrol emocional (rabietas, pataletas, llantos).
- Aprender a sociabilizar e interactuar con otros niños.
- Aumentar el vínculo con el cuidador.
- Divertirse.
- Tener apoyo psicológico.
- Otro
- No responde.

Las preguntas se realizaron de manera abierta y las respuestas libres para los cuidadores y solo en caso de que no el cuidador no se le ocurra una razón es categorizada como "No Responde".

A continuación, en la Tabla 21 se presentan los resultados. De acuerdo con esta las categorías que los cuidadores perciben que Crecer Jugando sería beneficioso para sus hijos, principalmente son las 3 primeras, siendo el desarrollo y estimulación mencionado un 34% de las veces. Posteriormente el aprendizaje y autocontrol es mencionado un 26% de las veces y por último el sociabilizar con otros niños es mencionado un 21% de las veces. En este sentido llama la atención que, considerando también los resultados anteriores, los cuidadores ven como beneficioso que los menores sociabilicen, pero no ven beneficioso que ellos mismos sociabilicen. De todas formas, esta categoría es solo la tercera de las mencionadas, siendo el desarrollo y el aprendizaje los elementos de mayor interés de los cuidadores.

Tabla 21: Beneficio Esperado de Crecer Jugando en Niños

Beneficio Esperado de Crecer Jugando al menor										
Comuna	Establecimiento	Total	Desarrollo y estimulación	Aprendizaje y autocontrol	Sociabilizar	Vinculo cuidador-niño	Divertirse	Apoyo psicológico	Otro	No responde
Conchalí	CC Biblioteca	28	12	3	4	5	2	0	1	1
Conchalí	CC Junta Vecinal	10	3	4	1	1	0	0	0	1
Providencia	Centro Comunitario	29	10	6	10	3	0	0	0	0
Huechuraba	Jardín Infantil	25	10	2	8	3	0	0	0	2
Peñalolén	Jardín Infantil	25	7	13	3	1	0	1	0	0
Santiago	Jardín Infantil	23	5	9	4	5	0	0	0	0
Total		**140**	**47**	**37**	**30**	**18**	**2**	**1**	**1**	**4**
Porcentaje		**100%**	**34%**	**26%**	**21%**	**13%**	**1%**	**1%**	**1%**	**3%**
CC: Centro Comunitario										

Fuente: Elaboración propia – Datos de llamado a cuidadores.

TAKE-UP DEL PROGRAMA

Se define como Take-up al porcentaje de personas que son invitadas al tratamiento y que efectivamente lo toman. En este caso para realizar una estimación de este se ha realizado un seguimiento de todos aquellos interesados en Crecer Jugando que confirman su interés a través del Call-Center y que posteriormente asisten a la entrevista, que da inicio al programa.

Debemos recordar que hasta el Call-Center presentábamos a 140 cuidadores interesados en asistir a Crecer Jugando. De estos 140 se han utilizado 115 para la estimación de Take-up debido a que los otros 25 pertenecen a la comuna de Peñalolén, comuna que no continuó en la evaluación, por tanto, se mantienen los participantes de la comuna de Conchalí, Huechuraba, Providencia y Santiago.

La Tabla 22 más adelante presenta el Take-up para cada una de las comunas y el estimado para el total de comunas. Este valor es relevante ya que es un elemento clave para los cálculos de poder. Se puede observar que del total de comunas que se mantienen en la evaluación un 61% de los interesados en participar finalmente asisten a la entrevista. Es claro que existen diferencias a nivel comunal, mientras Providencia y Santiago bordean un 82% de asistencia a la entrevista, las comunas de Conchalí y Huechuraba obtienen valores cercanos al 44%.

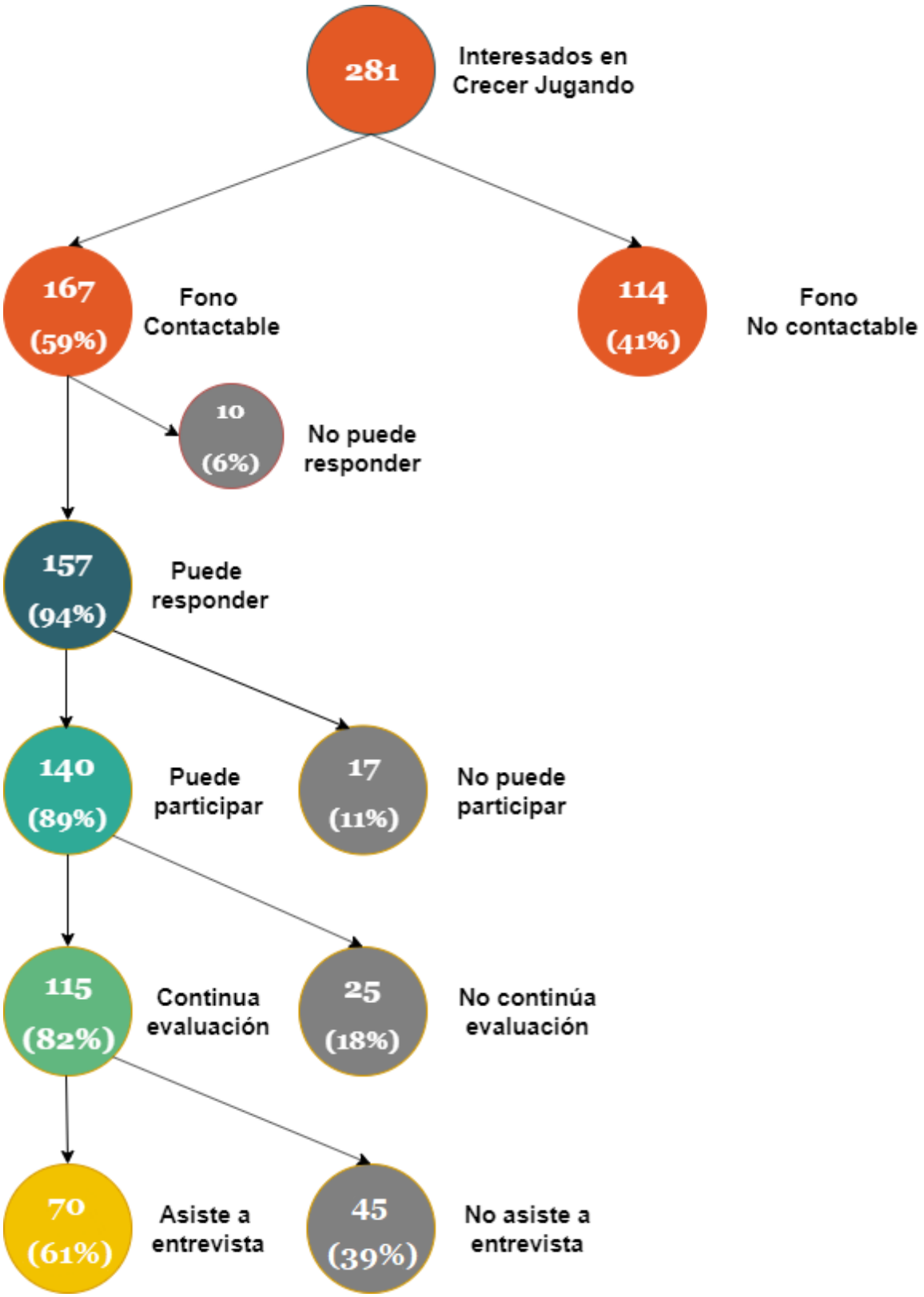
Tabla 22: Estimación de Take-up a nivel comunal y total

Comuna	Asiste	No Asiste	Take-Up
Conchalí	15	23	39%
Huechuraba	12	13	48%
Providencia	25	4	86%
Santiago	18	5	78%
Total	70	45	61%

Fuente: Elaboración propia.

A continuación, la Ilustración 2 resume los valores encontrados hasta el momento, esto permite poder calcular cuál sería la cantidad de muestra necesaria, desde la difusión en caso de realizarse una evaluación experimental. Solo para ejemplificar, si quisiéramos una muestra de 1.000 diadas previo a la aleatorización, es decir, que llegan hasta la etapa de poder participar, se necesitarían 2.025 diadas inscritas en la difusión, es decir que para cualquier muestra necesaria para la evaluación será necesario obtener al menos 2,025 veces más de la muestra necesaria para así obtener la cantidad deseada al momento de la aleatorización. El elemento anterior considera como Take-up el que las diadas asistan a la entrevista y no su participación en las sesiones, ya que es el momento en que Crecer Jugando ha definido como el inicio de la intervención. Es necesario considerar que es esperable que los efectos solo puedan encontrarse en cuidadores que asistan a cierta cantidad de sesiones, por tanto, en caso de haber una baja asistencia los efectos solo se diluirán.

Ilustración 2: Resumen de Participación y Take-up Crecer Jugando



Finalmente, es posible analizar qué porcentaje de los cuidadores asisten a una cantidad mínima de sesiones. A la fecha de este documento se esperaba que todas las comunas hubieran terminado sus ciclos, pero debido a los problemas de asistencia, cancelaciones de sesiones y situaciones contingentes, estas se han retrasado. Para este análisis se consideran las 70 diadas obtenidas en la figura anterior, que aceptaron participar y asistieron a la entrevista, posteriormente de estas 70 diadas, no se consideraron 7 de ellas, en Providencia y Santiago, que se les solicitó a los cuidadores inscribirse en el ciclo siguiente, debido a que la inscripción inicial era muy alta. Por tanto, consideraremos 63 diadas en total.

A continuación, la Tabla 23 se encuentran los datos resumidos para todas las comunas analizadas. Se puede observar que la cantidad de cuidadores que asisten a las sesiones se diluye con el paso del ciclo. Así como existe un porcentaje alto, de 87,3% de cuidadores que asisten al 10% de las sesiones ejecutadas a la fecha, en el caso de la asistencia a un 50% de las sesiones ejecutadas este porcentaje llega a un 50,8% y a 6,3% considerando el 100% de las sesiones ejecutadas. Esto plantea un desafío para lograr el compromiso de los cuidadores con el programa, especialmente en la retención de este. Con estos valores es posible decir que si, por ejemplo, se quisiera que 8 cuidadores asistan al menos a la mitad de las sesiones, serían necesarias al menos 16 diadas que hayan concretado el proceso de entrevistas.

Por otro lado, si decidiéramos definir *Take-up* como asistir al menos a 10% de las sesiones, 50% de las sesiones o el 100% de las sesiones, entonces nuestros *Take-up* estimados serían: 48%, 28% y 3,5% respectivamente.

Tabla 23: Porcentaje de Asistencia 10%, 50% y 100% sesiones ejecutadas por comuna

	Asistencia ≥ 10%		Asistencia ≥ 50%		Asistencia = 100%	
Comuna	Cantidad	Porcentaje	Cantidad	Porcentaje	Cantidad	Porcentaje
Conchalí	15	100%	6	40%	1	7%
Huechuraba	10	83%	4	33%	0	0%
Providencia	22	88%	16	64%	3	12%
Santiago	8	73%	6	55%	0	0%
TOTAL	13,8	87,3%	8	50,8%	1	6,3%

Fuente: Elaboración propia.

Es interesante en este caso que, si comparamos con los valores presentados en el capítulo 1, los cuidadores que participan del Call-Center tienen un aumento en la asistencia de aproximadamente un 12%, 6% y 1% en relación con el total de los cuidadores, lo que podría indicar que el haber informado a los cuidadores previamente podría haber tenido un efecto en la asistencia. Evidentemente este efecto no es casual, pero si nos pudiese entregar intuiciones al respecto.

5.2. ANÁLISIS DE CUIDADORES NO ASISTENTES

La ejecución del Call-Center presentado previamente otorgó una oportunidad única para poder realizar un pequeño seguimiento a los cuidadores interesados al programa Crecer Jugando. Crecer Jugando mantiene un registro de los cuidadores que asisten al programa, por tanto, fue posible realizar una entrevista a los cuidadores que en un comienzo estuvieron interesados por el programa pero que finalmente no asistieron al comienzo de este, es decir, a la entrevista inicial. Esta información es relevante, ya que por un lado permite responder preguntas directamente relacionadas a las complicaciones que los cuidadores presentan para asistir a un programa de esta clase, lo que es un factor que debe considerar cualquier programa, para ejecutar las reformulaciones necesarias que permitan hacer eficiente su ejecución.

Las entrevistas fueron realizadas de manera telefónica a 8 cuidadores. 2 por cada comuna evaluada, es decir: Conchalí, Huechuraba, Providencia y Santiago. La condición de selección es que los cuidadores hubieran mostrado interés de participar de Crecer Jugando, es decir, que pertenezcan a los 115 cuidadores de las comunas previamente mencionadas y hayan confirmado su participación durante el Call-Center y que no hayan asistido a la entrevista inicial del programa, momento en que se da inicio a la ejecución de este.

A partir de las entrevistas se abordaron las siguientes temáticas:

- Conocimiento sobre Crecer Jugando.
- Razones de no asistencia a Crecer Jugando.
- Contexto de crianza:
    - Evolución de la crianza
    - Actividades de crianza
- Contexto de barrio y redes.

En cuanto a la caracterización de los cuidadores encuestados, es relevante considerar que todas las encuestadas eran madres que querían participar de Crecer Jugando con edades entre los 27 y los 40 años. 4 de ellas querían participar con su primer hijo/a, mientras que las otras 4 cuidadoras tenían al menos 2 hijos. 4 de las cuidadoras se dedican al cuidador del hogar, mientras que de las otras 4 cuidadoras se encontraban trabajando al momento de la entrevista. De las 8 cuidadoras, 3 de ellas presentaban estudios superiores, en las comunas de Conchalí, Huechuraba y Providencia.

CONOCIMIENTO SOBRE CRECER JUGANDO

Al ser consultados los cuidadores sobre qué recordaban sobre Crecer Jugando las respuestas son variadas:

- En el caso de Conchalí se menciona que Crecer Jugando es un programa para desarrollar habilidades y para estimular a los niños con juguetes y material didáctico.
- En el caso de Providencia se menciona que es un programa de acompañamiento para cuidadores con niños y fomentar la relación entre cuidadores y niños.
- En el caso de Santiago se menciona que es un programa que buscar enseñar algo a los niños y aprender a cuidar a los niños, ligado a salud mental.
- En el caso de Huechuraba los cuidadores no recuerdan el programa del todo, solo una de las cuidadoras menciona que tiene que ver con "la relación entre la madre y los padres".

Esta información es relevante, ya que permite conocer qué información los cuidadores guardaron sobre el programa. Como se ha visto previamente, la difusión sobre los programas es relevante, por lo que, el hecho de que los cuidadores estén en conocimiento plenamente, antes de inscribirse sobre los contenidos y el programa en si mismo es relevante para que los realmente interesados asistan sin perder cupos en cuidadores que luego podrían no asistir, así como también una buena comunicación y poder controlar las expectativas de los cuidadores es relevante para que estos mantengan su asistencia.

RAZONES DE NO ASISTENCIA

Al ser consultados las cuidadoras sobre cuál fue la razón por la que no asistieron al programa, una de las respuestas es la de mayor relevancia:

- 6 de los 8 cuidadores (75%) mencionan que no pudieron asistir al programa debido a que el horario no les acomodaba por su trabajo o encontraron trabajo previo al inicio de Crecer Jugando lo que les imposibilitó asistir al no tener ese momento libre.

- En los otros 2 casos restantes, una de las cuidadoras menciona que no asistió debido a que su hijo debe asistir regularmente al CESFAM, por lo que ocupa el tiempo libre en realizar estas diligencias o realizar otra clase de trámites.
- En el caso de la cuidadora restante menciona que se le olvido la citación a la entrevista, se le dio una nueva oportunidad para asistir y nuevamente se le olvidó y luego no siguió intentándolo ya que le daba vergüenza.

Existen algunos componentes mencionados por los cuidadores que son relevantes para considerar en conjunto a la razón principal de no asistencia:

- Los cuidadores mencionan que los horarios fijos no le son cómodos debido a otras actividades que deben realizar y les hubiera gustado tener conocimiento antes de los mismos.
- Uno de los cuidadores menciona que no se le entregó información clara sobre los contenidos del programa incluso cuando la solicitó directamente, por tanto, al no comprender del todo el programa decidió no asistir al ser un programa "demasiado largo", en que se le pidió que fuera siempre el mismo cuidador el que asista.
- Por último, los cuidadores mencionan que las condiciones climáticas como lluvia o el frío también fue una de las razones por las que desistieron de asistir.

CONTEXTO DE CRIANZA

En el contexto de crianza se ha divido en 2 partes. En primer lugar, se analizará la percepción de la evolución en la crianza de los cuidadores desde el momento en que se inscribió a la fecha de la entrevista, posteriormente se consultó sobre qué actividades realizan con sus hijos/as.

Evolución de la crianza:

Durante el Call-Center las cuidadoras plantearon diferentes elementos que esperaban para sus hijos y para ellas. Esperaban aprender a tener una relación más cercana con ellos, aprender a estimularlos, pasar más tiempo juntos, entre otros. Mientras que, en el caso de los niños, esperaban que estos pudieran relacionarse con otros y aprender a sociabilizar. Al ser consultados sobre la evolución de los puntos anteriores en la crianza, a pesar de su no asistencia a Crecer Jugando, respondieron los siguientes puntos:

- Los cuidadores plantean que parte de las aprehensiones que tenían sobre sus niños, como, por ejemplo, la dificultad de manejar las emociones de éstos, entenderlos o poder sociabilizar ha ocurrido a pesar de que no hayan asistido al programa. La justificación recurrente en este aspecto es que los niños con el tiempo han crecido y madurado, lo que ha mantenido una mejor relación con los cuidadores y la posibilidad comunicarse mejor con ellos.
- En el caso de los cuidadores de Conchalí y Huechuraba, los cuidadores mencionan que estos cambios han sucedido solos, que no creen ellos haber realizado un cambio, sino que ha sido el crecimiento de los niños. En el caso de Huechuraba solo una de las cuidadoras menciona que ha sido guiada por profesionales de los centros de salud, debido a que debe asistir recurrentemente con su hijo por motivos de salud.
- En el caso de Santiago y Providencia, los cuidadores comentan que ha sido un apoyo la asistencia al jardín de los niños, además de ser más activos en la crianza al tener otras fuentes de información como revistas o páginas web sobre crianza, lo que les ha permitido ser más reflexivos en cuanto a la crianza.

En este contexto es relevante que los cuidadores ven una evolución y una mejora en temas que tenían aprehensiones. Que, aunque por si mismos no perciben conseguir herramientas extra han percibido una facilidad en la crianza de sus hijos debido a que estos han madurado, comenzado a caminar o a comunicarse. En este aspecto los jardines infantiles

aparecen como una ayuda en este aspecto, mientras que cuidadores de comunas de mayores ingresos reconocen tener mayor acceso a información.

Actividades Cuidador-niño:
Al ser consultados los cuidadores sobre las actividades que realizan con sus niños, todos los cuidadores mencionan que sienten que desde el momento en que se inscribieron, al ver la evolución de sus hijos han comenzado a interactuar y jugar más, aunque un grupo de ellos, en especial los que tienen cargas horarias mayores sienten que podrían tener un mayor nivel de interacción. Solo una de las cuidadoras, menciona que actualmente juega la misma cantidad de tiempo que previamente, en especial después de pasar a buscarla al jardín infantil.

Dentro del grupo de cuidadoras que sus hijos/as asisten a jardín infantil, mencionan que este ha sido un espacio que ha ayudado a que éstos han podido sociabilizar más. En el caso de la comuna de Conchalí y Huechuraba, se puede notar que las cuidadoras mencionan especialmente el juego entre ellas y sus hijos, mientras que en el caso de Santiago y Providencia se menciona el juego con otros niños, especialmente familiares o conocidos, por lo que la tarea del juego no la cumplen totalmente los cuidadores, sino que los niños tienen un espacio de sociabilización. Especialmente en Providencia los cuidadores comentan la posibilidad de realizar otro tipo de actividades como salir al parque a jugar con amigos o la participación en talleres junto con los cuidadores como el case de ballet y natación, lo que claramente está ligado con la oferta de programas dentro de la comuna, así como da cuenta que estas permiten en mayor medida el vínculo entre cuidador y niño, cuestión que se ve limitada en otras comunas como Conchalí o Huechuraba, en que los cuidadores mencionan que las actividades suelen suceder en el hogar.

CONTEXTO DE BARRIO Y REDES

Los cuidadores fueron consultados acerca de qué herramientas creían que sus vecinos o personas de barrio podrían necesitar en la crianza, así como, con que redes de apoyo creían que contaban. En este sentido las respuestas fueron variadas por cada persona:

- En el caso de los cuidadores de Colina, ambas cuidadoras coinciden en que los cuidadores no tienen todas las herramientas necesarias para la crianza. Una de las cuidadoras menciona que sería importante tener apoyo sobre como sobrellevar la crianza, así como también tener apoyo psicológico y de gente que pudiera retroalimentar las actividades que realizar para saber si está llevando correctamente la crianza o si comete algún error.
- En el caso de Huechuraba ambas cuidadoras mencionan que no tienen mucho conocimiento de sus vecinos, ya que no suelen relacionarse. La primera cuidadora no conoce otros servicios de apoyo, mientras que la segunda solo ha visto como un apoyo el jardín infantil.
- En el caso de Providencia una de las cuidadoras menciona que la crianza es un proceso más bien independiente y que mientras no se ponga en riesgo al niño cada cuidador puede tener un estilo de crianza distinto, bajo la premisa de que todos los cuidadores quieren lo mejor para sus hijos y que si en hacen algo en contra es más bien por desconocimiento de los efectos que podría tener. En este sentido las cuidadoras mencionan en que en general hay variadas actividades y lugares para asistir con los niños y que es usual que así sea.
- En el caso de las cuidadoras de Santiago, mencionan que principalmente a los cuidadores les falta el tiempo para estar más con sus hijos debido al poco tiempo que disponen entre trabajo o tareas del hogar. Al mismo tiempo las cuidadoras mencionan que existe apoyo por parte de servicios de salud o apoyo psicológico, pero que en otro tipo de actividades como talleres no suele haber para niños tan pequeños.

En este sentido se nota una diferencia entre las comunas de Conchalí y Huechuraba con las de Providencia y Santiago, especialmente en el conocimiento que los cuidadores tienen en actividades que pueden realizar con los niños, lo que

puede ser en un caso porque estas no estén disponibles o porque simplemente la información no está llegando directamente a los cuidadores.

5.3. COMPROMISO Y DIFUSIÓN DE CUIDADORES QUE FINALIZAN CRECER JUGANDO

En el capítulo anterior se comentó la experiencia y efectos percibidos por los cuidadores que terminan el programa de Crecer Jugando. Dicha información fue recogida a través de entrevistas a estos cuidadores, en que se consultó acerca de sus impresiones en el programa. En esta sección se presentará los resultados de dichas entrevistas en temáticas referidas específicamente al compromiso con el programa y las técnicas de difusión y contacto que tuvieron en su proceso para participar de Crecer Jugando.

Los resultados de esta sección provienen del total de cuidadores entrevistados de Colina, Conchalí, Huechuraba y Renca, que asistieron a Crecer Jugando y lograron una asistencia superior a 5 sesiones del programa. Esto incluye un total de 4 cuidadores en las primeras tres comunas y 5 en la última. Dichas entrevistas fueron realizadas durante 2018 en el caso de Colina y Renca, mientras que se realizaron a mediados de 2019 para Conchalí y Huechuraba, ya que estas comunas implementan el programa desde dicho año.

COMPROMISO

A continuación, en esta sección se presentarán los resultados de la entrevista de acuerdo con 3 categorías ligadas al compromiso de los cuidadores con el programa. En primer lugar, se presentará información sobre:

- Las razones por las que los cuidadores mantuvieron su asistencia.
- Las barreras que los cuidadores perciben para asistir.

Razones de asistencia:
Son 3 las razones que los cuidadores comentan para mantener su asistencia a Crecer Jugando, estas no están ligadas totalmente a alguna comuna en específica, sino que aparecen dentro de cada una de las entrevistas independientes de la comuna de residencia:

- La razón principal mencionada por los cuidadores para mantener su asistencia es la reacción de sus hijos o el niño que cuidan sobre el programa. En general los cuidadores comentan que son los mismos niños los que motivan a los cuidadores a asistir o se muestran especialmente alegres al asistir y posterior a este. De la misma forma, los avances que los cuidadores perciben en los niños sesión a sesión es un complemento a esta motivación.

- Los equipos implementadores son una de las razones por la que los cuidadores comentan que mantienen su asistencia. La vocación que reflejaban, su interés por los niños y la cercanía y apoyo era valorado por los cuidadores para mantener su participación.

> *"Las tías fueron una gran motivación porque tuvieron mucha paciencia con mi hijo, mucha paciencia con él se notaba que tenían eso que no todas las personas tienen, vocación en su trabajo, se notaba eso, que estaban muy motivadas en enseñarnos, en enseñarles a ellos".*
>
> Participante Crecer Jugando.

- La sala es la segunda razón por la que los cuidadores mantienen su participación. La sala es percibida como un lugar acogedor que recibe a los niños para jugar y eso es valorado por los cuidadores para seguir asistiendo.

"Era chiquitita, pero tu llegabas y era otro mundo, era acogedora, los chiquillos entraban y era como su mundo mágico. Llegaban, se sacaban los zapatos y partían, no pescaban a nadie más que los juegos".

Participante Crecer Jugando.

- En el caso de Conchalí, las cuidadoras mencionan una tercera razón y es que los cuidadores se sienten acogidos y cree que es probable que no hayan tenido previamente la experiencia de un espacio similar a Crecer Jugando, "tan lindo y comunitario", lo que les hace apreciar en mayor medida el programa. En esta misma dirección, una de las cuidadoras de la misma comuna menciona que quiso continuar en el programa porque sentía un compromiso con los equipos que lo implementan.

Barreras de asistencia:

Las barreras de asistencia se refieren a todo tipo de situaciones, problemas o complicaciones que hizo que los cuidadores no pudieran asistir al total de las sesiones que implica el programa. En este sentido las respuestas son claras y se pueden subdividir en las siguientes categorías:

- Motivos de salud es la razón que se repite consistentemente en todas las entrevistas realizadas. Esta razón implica varios motivos:
    - El niño se encuentra enfermo y no puede asistir.
    - El niño debe asistir a controles o citas médicas en establecimiento de salud.
    - El cuidador no quiere exponer al niño a enfermedades, especialmente en invierno.

  La salud de los hijos pareciera ser uno de los aspectos más relevantes que hizo que cuidadores no pudiera asistir a las sesiones de Crecer Jugando, lo que afecta puntualmente a los cuidadores a algunas sesiones.

- Al ser consultados sobre otras barreras que les afectan a ellos u otros cuidadores, es mencionado principalmente que los cuidadores tienen otros compromisos que evitan su asistencia. Entre las enunciadas encontramos las siguientes:
    - Horario de salida de jardín del niño participante.
    - Horarios de comida y rutina del niño participante.
    - Horario de salida de jardín o colegio de otro niño a cargo.
    - Preparación de actividades del hogar como almuerzo o limpieza.
    - Cuidado de otros hijos en el hogar.

  En este sentido se hace relevante entender desde un comienzo qué barreras existen en los cuidadores para asistir a Crecer Jugando, de manera que ex ante se puedan tomar decisiones que faciliten la asistencia, ya sea definiendo horarios que sean cómodos para los cuidadores o teniendo previo conocimiento a los horarios de salida de jardines y colegios cercanos al establecimiento en que se ejecute el programa.

Solo en las comunas de Colina y Renca es mencionado como una barrera el transporte. En el caso de la primera, debido a que los cuidadores suelen vivir en sectores lejanos al establecimiento. En la segunda comuna, la razón principal es la dificultad de acceder al transporte público con coches para bebes, ya que a veces los choferes no se detienen. En el caso

de Conchalí y Huechuraba es probable que esto no sea una complicación, en la primera comuna debido a que el establecimiento se encuentro a solo media cuadra del metro Chacabuco, mientras que en la segunda comuna al ser implementado en un jardín infantil los cuidadores deben asistir de igual a forma a este para retirar a los niños.

Es relevante destacar que para los cuidadores entrevistados el horario o día no es una barrera a la asistencia, lo que es claro debido a que los cuidadores entrevistados son aquellos que asisten recurrentemente al programa. De todas formas, es relevante que los cuidadores si mencionan que, a pesar de tener disponibilidad, si deben cambiar su rutina para asistir, preparando actividades antes, en el caso de las sesiones realizadas en las mañanas, en Colina y Renca, deben preparar un bolso en la noche, despertar antes, preparar desayuno y alimentar a sus hijos, antes de lo usual. En el caso de la implementación en Conchalí y Renca, en el horario de la tarde los cuidadores deben preocuparse de tener el almuerzo preparado y haber ordenado la casa antes de salir, para evitar hacerlo posterior a la sesión.

DIFUSIÓN DE CRECER JUGANDO

La difusión de Crecer Jugando es un tema relevante para saber la cantidad de cuidadores que podrían asistir al programa. En esta sección se presentará en primera instancia, cómo fue que cada uno de los cuidadores fue informado de que el programa se realizaba en el establecimiento al que asistía y que información fue recibida en el momento, luego se presentarán las técnicas de difusión que los cuidadores perciben que podrían ser efectivas para el programa.

Primer contacto con Crecer Jugando

- **Colina:** Los cuidadores se enteran del programa a través de la difusión persona a persona realizada por los equipos en el CESFAM. Solo en uno de los casos la cuidadora se enteró de Crecer Jugando, ya que su prima previamente había participado del programa y le recomendó asistir. Durante el proceso de información le entregan información de la cantidad de sesiones, las etapas de estas, el horario y que es un espacio para vincularse con sus hijos y también entregar un espacio de contención para cuidadores y aprender sobre crianza respetuosa.

- **Conchalí:** Los cuidadores se enteran del programa ya que asisten al taller de porteo, en la sala próxima de la biblioteca en la que se realizaría Crecer Jugando. El taller también implica a cuidadores con el cuidado de sus hijos, aumentando la probabilidad de interés y asistencia. Solo una de las cuidadoras comenta que fue contactada directamente por la municipalidad ya que buscaba en dicho momento jardín para su hijo. A los cuidadores no se le dan muchos detalles en dicha situación, pero se les entrega más información en la entrevista inicial.

- **Huechuraba:** Los cuidadores se enteran del programa a la salida del jardín. En dicho momento los equipos implementadores se encuentran haciendo difusión persona a persona a la salida para inscribir a cuidadores. Solo una de las cuidadoras menciona que fue contactada por el jardín, ya que se encontraba en lista de espera para que su hijo asista al establecimiento. Durante la entrevista se le dio más información acerca del programa, como los horarios, contenidos, duración, entre otros.

- **Renca:** Los cuidadores se enteran del programa a través de la difusión persona a persona realizada por los equipos en el CESFAM. Solo uno de los casos fue informado por un familiar. Los cuidadores comentan que es durante las fechas de control de los niños que fueron informados por los equipos implementadores que los motivaron a participar del programa. En ese momento le explican de qué trata el programa, en qué consisten las sesiones, el día y el horario.

Es relevante en este aspecto que el definir tanto los contenidos, como el horario, aunque sea tentativamente podría beneficiar la inscripción y posterior asistencia de los cuidadores, dado que de esta manera la información es clara desde

el comienzo y se evita generar esfuerzos en convocar cuidadores que finalmente no puedan asistir. Tener claridad previa sobre estos elementos requiere un correcto análisis de diagnóstico, conocimiento de la realidad local y habilidades técnicas que permitan diferenciar información relevante para la toma de decisiones.

Técnicas de difusión efectivas

Es relevante considerar que todos los cuidadores al haber participado del programa tienen una buena impresión de este y superó sus expectativas, como fue analizado en el capítulo anterior. Dado esto, los cuidadores recomendarían en todos los casos que otros cuidadores asistan al programa y es mencionada la necesidad de que Crecer Jugando sea mayormente conocido dentro de la comuna dada su experiencia.

Con respecto a lo anterior los cuidadores mencionan ciertas estrategias que podrían lograr la masividad que ellos esperan que el programa tenga en un futuro. Las estrategias mencionadas se pueden clasificar en las siguientes:

- El uso de redes sociales como una vía de comunicación con los cuidadores es mencionado independiente de la comuna entrevistada. Facebook e Instagram son especialmente mencionado. WhatsApp sería otra red social que también utilizan los cuidadores.
- Uso de *flyers*, pancartas, pero que se encuentren en lugares que llamen la atención y sean visibles para los cuidadores. En el caso de los CESFAM los cuidadores comentan que no suelen leer la información, por lo que es relevante buscar un espacio donde los cuidadores busquen esta información, como por ejemplo parques o sectores de juegos, si estos son utilizados recurrentemente por familias o talleres para cuidadores como es el caso de Conchalí.
- El uso redes comunales como radios comunales o canales de TV comunales es mencionado solo en la comuna de Renca. Complementariamente un cuidador en Huechuraba comenta que le gustaría ver publicidad masiva en TV.

De todas formas, toda estrategia de información debe ser tanto oportuna como auto explicativa, con el objetivo de que la información relevante sea comprensible y autocontenida, independiente del medio utilizado. Los cuidadores mencionan, independiente de la comuna, que hubieran preferido tener más información con respecto a los contenidos, horarios y condiciones del programa y no tener que inscribirse para luego enterarse de ciertas condiciones durante la entrevista inicial. Plantear buenas estrategias de difusión del programa que logren ser efectivas para los cuidadores es un desafío para cualquier política pública y un desafío recurrente en la literatura de programas de *parenting*.

5.4. COMPROMISO DE CUIDADORES QUE NO FINALIZAN CRECER JUGANDO – RENCA Y COLINA

En el capítulo anterior se comentó la experiencia de los cuidadores que por algún motivo desertaron de Crecer Jugando antes de terminar el ciclo. Dicha información fue recogida a través de entrevistas a estos cuidadores, en que se consultó acerca de sus impresiones en el programa. En dicha sección no se mencionaron las razones por las cuales aquellos cuidadores decidieron dejar de asistir a las sesiones, ni cuentas sesiones asistieron.

En esta sección se presentarán los resultados de dichas entrevistas en temáticas referidas específicamente a las razones por las que decidieron salir de Crecer Jugando, así como también, sobre la difusión del programa, o sea, cómo se enteraron del este y qué recomendaciones pueden hacer al respecto.

Es necesario recordar que en esta sección las entrevistas realizadas corresponden a 6 madres de niños participantes de Crecer Jugando en CESFAM de la comuna de Renca y de Colina, equitativamente distribuidas tanto entre comunas como en grupos, siendo 3 de ellas participantes del grupo Acurrucados y las otras 3 al grupo Exploradores. No fue posible entrevistar a cuidadores del grupo Creadores debido a que las que fue posible contactar decidieron no participar de la entrevista.

Dado que el énfasis está en las razones de salida del programa y sus barreras de participación se ha decidido analizar las entrevistas en conjunto, es decir, para ambas comunas, en vez de realizarlas por separado como en la sección anterior.

En todos los casos las cuidadoras asistieron a entre 3 y 4 sesiones como máximo, valor que fue recogido durante la entrevista a partir de lo que ellas recordaban haber asistido. No es posible saber de acuerdo a los registros cuál fue el número exacto de sesiones, así como tampoco si todas las sesiones a las que asistieron cumplieron con todas las fases del programa.

COMPROMISO

A continuación, en esta sección se presentarán los resultados de la entrevista de acuerdo con 3 categorías ligadas al compromiso de los cuidadores con el programa. En primer lugar, se presentará información sobre la razón específica de salida de los cuidadores del programa, posteriormente las posibles complicaciones o barreras que los cuidadores perciben para asistir y finalmente algunos problemas o desafíos que ven derivados del compromiso.

Razones de salida del programa:

En cuanto a las razones de salida estas varían de acuerdo con los cuidadores, lo que estaría relacionado con los múltiples factores que permiten que un cuidador pueda asistir a un programa. De las 6 cuidadoras entrevistadas:

- 2 de las entrevistadas no continúan participando debido a razones de salud. Específicamente las entrevistadas comentan que sus hijos enfermaron durante el ciclo, lo que evitó que pudieran seguir asistiendo a las sesiones. Las cuidadoras comentan que de no haber sucedido esto seguirían participando.
  Un punto relevante sobre lo anterior es el comentario de una de las cuidadoras, que percibía que otros cuidadores asistían con sus hijos enfermos al programa. De acuerdo con la percepción de la cuidadora sería en Crecer Jugando que su hijo se enfermó, lo que causó que no continuara asistiendo. De ser efectivo sería necesario estudiar protocolos para evitar estas situaciones y no disminuir más la asistencia.
- 1 de las entrevistadas comenta que no continúa participando debido a que encontró un trabajo. Esto generó que el tiempo disponible que disponía para participar de Crecer Jugando ya no lo estuviera, imposibilitándole el continuar participando de las sesiones, ya que tampoco otro familiar o persona de confianza podría asistir con su hija.
- 1 de las entrevistadas comenta que no continuó su participación debido a las huelgas ocurridas en el centro de salud al que asistía, lo que evitaba la sesiones se realizaran. De acuerdo con lo comentado por la cuidadora, debido a este problema se buscó recuperar las sesiones perdidas en un día diferente, lo que finalmente no le permitía participar, ya que durante los otros días realizaba diferentes diligencias de salud, por lo que ella había organizado su semana para un día en específico y no logró adaptarse al cambio de día.

> *"Trataba de dejar ese día que tocaba libre para solamente dedicarme a mi hija, pero cuando empezaron a cambiar me complicaron".*
>
> Participante Crecer Jugando.

La misma cuidadora comenta que pensó inscribirse al siguiente ciclo en vista que ya se veía más estable la ejecución, pero por razones de trabajo y porque su hija comenzaría a asistir al jardín infantil no lo hizo.

- 1 de las entrevistadas comenta que no pudo continuar asistiendo al programa debido a que se cambió de ciudad. Desde Colina a Concepción. Este evento generó que tuviera que salir tempranamente del programa. La misma cuidadora comenta que ahora en su nueva ciudad no conoce servicios disponibles similares y que de haberse mantenido en la comuna hubiera continuado su asistencia.
- 1 de las entrevistadas comenta que asistió a pocas sesiones debido a que fue integrada al programa en la sesión 7 u 8 del programa, cuando este ya finalizaba, por lo que no continuó asistiendo ya que estaba por finalizar el ciclo y prefirió inscribirse al siguiente. Este caso es especial ya que esta razón no debería encontrarse de acuerdo a los protocolos de Crecer Jugando, en que cuidadores solo pueden integrarse al programa hasta la semana 3 de ejecución.

Barreras de asistencia:

Dentro de las barreras mencionadas por los cuidadores que podrían afectar la asistencia al programa, principalmente se encuentra el horario. Este elemento es mencionado por cuidadores de ambas comunas. Tanto los horarios muy de mañana pueden ser complejos (se menciona que el programa podría ser de 11 a 12), como las mañanas en general ya que las sesiones se ejecutan en horario laboral. Algunos cuidadores comentan la posibilidad de que el programa se ejecute los sábados, mientras que a otros esta idea no les parece cómoda, debido a otras responsabilidades, por lo que no es clara la impresión al respecto.

Otros desafíos

Las barreras de asistencia, según lo observado por cuidadoras, tienen problemas en la ejecución del programa. Las cuidadoras mencionan que era usual que lleguen otros cuidadores atrasados a la sesión, a veces hasta 30 minutos. De acuerdo con su experiencia esto es una complicación, ya que los niños pierden la mayor parte de la etapa de juego en ese caso y posteriormente serían más propensos a realizar pataletas durante la sesión.

Por otro lado, una de las cuidadoras menciona que durante su ciclo era usual que llegaran a la sesión 2 cuidadoras incluyéndola, lo que iba en contra de sus expectativas, ya que esperaba que asistieran más al programa. A partir de esta información se vuelve relevante analizar a futuro si la baja asistencia al programa y la imposibilidad de realizar la etapa de conversación entre adultos podría tener un efecto en la deserción de cuidadores que asisten a las sesiones sin tema de conversación.

DIFUSIÓN

La difusión de Crecer Jugando es un tema relevante para saber la cantidad de cuidadores que podrían asistir al programa. En esta sección se presentará en primera instancia, cómo fue que cada uno de los cuidadores fue informado de que el programa se realizaba en el CESFAM al que asistía y que información fue recibida en el momento, luego se presentarán las técnicas de difusión que los cuidadores perciben que podrían ser efectivas para el programa.

Primer contacto con Crecer Jugando

Entender el primer contacto de los cuidadores permite saber qué técnicas fueron más efectivas y qué opiniones tienen sobre este proceso. Entender detenidamente esto permite saber cuáles técnicas han sido efectivas al igual que conocer la experiencia de los estos cuidadores para entender su paso durante el programa.

Con respecto al primer contacto con el programa, 2 son las razones expuestas por los cuidadores sobre cómo se enteraron de Crecer Jugando:

- 5 de los 6 cuidadores entrevistados mencionan que fueron contactados por algún funcionario del establecimiento que les informa de Crecer Jugando. En todos los casos el funcionario que entrega la información forma parte del equipo de Crecer Jugando, de acuerdo a lo que recuerda la cuidadora.
- 1 de los 6 cuidadores entrevistados menciona que se entera del programa a partir de los afiches pegados en el CESFAM. En ese caso ella se dirige a personal del CESFAM para consultar por el programa, momento en que le entregan más información.

Sobre la información que es entregada a las cuidadoras en esta primera instancia, durante las entrevistas se menciona que la única información entregada son los horarios, días y breves detalles de la intervención, como las etapas en que consiste cada sesión, donde podrá sociabilizar con otros niños y generar un vínculo con su hijo. Los detalles específicos de la sesión no son mencionados, según recuerdan las cuidadoras.

Las entrevistadas realizan 2 comentarios que pueden ser relevantes para el proceso de difusión. En primer lugar, les parecería mejor que el primer contacto sea realizado de manera más formal. Recuerda una de las cuidadoras que el registro se hace a mano en un cuaderno, lo que le daba una impresión de menor seriedad al programa. En segundo lugar, otra de las cuidadoras comenta que le hubiera interesado dentro de la información inicial del programa conocer cuáles eran los objetivos, aprendizajes esperados y estructura de las sesiones. De acuerdo con sus comentarios esto tendría relación con que es lo usualmente que le es entregado en cursos y capacitaciones en los que participa por su trabajo.

Técnicas de difusión efectivas

Las cuidadoras perciben que un programa como Crecer Jugando puede ser interesante dentro de sus comunas, pero que es un desafío que las personas estén informadas, lo que se podría lograr a partir de una difusión más amplia, no solo en persona a través de la captación en persona en el establecimiento.

"Ojalá se siguiera haciendo el Crecer Jugando, y que haya mayor difusión, porque yo al menos estos días que he ido al consultorio, - bueno no sé si se estará haciendo el programa -, pero no he visto nada, entonces a veces la gente también no opta a estos talleres por un tema de que no saben. Eso falta: mayor difusión".

Participante Crecer Jugando.

- La técnica más mencionada para realizar difusión de acuerdo con las cuidadoras entrevistadas sería realizarla entregando *flyers*, con grandes afiches, videos llamativos y haciendo promoción en sectores cercanos a sus barrios como juntas vecinales y sectores de interés.
- La siguiente técnica más mencionada es el uso de redes sociales. De acuerdo con las cuidadoras, 4 de las 6 entrevistadas creen que informar a través del Facebook o Instagram de sus comunas es efectivo. Esto tiene un punto en contra, ya que las otras 2 cuidadoras expresan no usar redes sociales o no tener acceso a internet, por lo que existiría un segmento al que no es posible llegar.
- El siguiente método utilizado es la presentación del programa a través de revistas comunales, aunque este elemento es mencionado solo por 1 de las cuidadoras entrevistadas.
- Por último, aunque no es expresado por las cuidadoras como una sugerencia de difusión, durante la entrevista 2 de las 6 cuidadoras mencionan que le contaron a algún familiar o amigo sobre el programa y que le aconsejaba inscribirse a él. En ambos casos las cuidadoras mencionan que aquella persona se inscribió al programa, aunque desconocen si efectivamente asistió a la entrevista o primera sesión. De ser esta una técnica efectiva sería posible integrar un nuevo protocolo para referir a participantes, que permita sistematizar las referencias en vez de dejarlo según la buena voluntad y memoria de los cuidadores.

VI. CONCLUSIONES

En este informe se ha buscado indagar en las razones que los cuidadores tienen para participar o no de un programa como Crecer Jugando. Se ha expuesto evidencia sobre el compromiso de cuidadores y se han presentado resultados sobre este de acuerdo con el análisis de datos levantados y trabajo cualitativo realizado hasta el momento.

Como se ha expuesto, es claro que un programa necesita el compromiso de los cuidadores y de la población que busca afectar. Este desafío no es simple en especial ante los componentes multifactoriales que presenta el compromiso de cuidadores en un programa de *parenting*. Es necesario que un programa tenga identificadas las limitaciones y las barreras que presentan los cuidadores de modo que pueda acercarse a ellos como un servicio que logra ajustarse a sus necesidades, lo que permitiría que estos quieran inscribirse, asistir y posiblemente utilizar las técnicas que se le han expuesto durante su participación, que son los 3 factores intrínsecamente relevantes si un programa quiere lograr los efectos esperados en los participantes de su población objetivo.

Se ha expuesto que las comunas que han sido contactadas para participar de Creer Jugando estaban interesadas y ven un valor en el programa. Esta es la primera barrera que presenta Crecer Jugando, ya que de esto depende su ejecución en una comuna. Dado esto la necesidad de adaptarse a los tiempos que las comunas tienen para su toma de decisiones y presupuesto es relevante dada la necesidad de que estas acepten la ejecución en sus territorios.

Los cuidadores participantes evidencian que existe una necesidad en sus comunas por programas como Crecer Jugando que pueden establecerse en cuatro puntos clave:

1. La necesidad de los cuidadores de poder tener más herramientas y habilidades para sobrellevar la crianza.
2. La necesidad de un espacio en que sus hijos puedan sociabilizar y conocer a otros niños, espacio que no estaría disponible en sus hogares y en sus barrios, en especial para niños que no asisten a jardines infantiles.
3. La necesidad de vincularse con sus hijos, conocerlos y entenderlos de mejor manera, para comprender sus gustos y así poder conectarse con ellos.
4. La necesidad de un espacio de apoyo, acompañamiento y consejo que le permita reflexionar sobre la etapa de crianza que viven y cómo desarrollarla de manera positiva aprendiendo de las experiencias de otros cuidadores.

Es necesario mencionar que las razones de interés inicial no son las mismas de interés por mantenerse en el programa. Mientras en primer lugar la sociabilización y el vínculo son las razones más mencionadas por los cuidadores, el espacio de apoyo y consejo entre cuidadores es la razón más mencionada para mantenerse en el programa. Esto indicaría que es necesario evidenciar esto en las estrategias para llegar a los cuidadores.

Como se pudo observar a partir del Call-Center realizado a las comunas, los cuidadores parecieran estar interesados en el programa, existiendo aproximadamente un 90% de cuidadores interesados en ser contactados para la entrevista que da inicio al programa, la mayor dificultad se encuentra en lograr el contacto de los cuidadores, dado que solamente un 60% de los cuidadores que se inscribieron para ser contactados efectivamente es posible contactarlos en un plazo de 3 días. Esto genera un desafío por mejorar el mecanismo de contacto de cuidadores para evitar una pérdida de muestra solo por razones tecnológicas.

Dentro de las razones principalmente mencionadas para no asistir a Crecer Jugando, es la complicación de los horarios y el encontrar trabajo las principales razones que evitarían a que un cuidador asista, lo que pone de manifiesto la importante de buscar cuidadores que efectivamente tengan la disponibilidad para asistir o recurrir a técnicas que permitan flexibilizar la asistencia. Otras técnicas que podrían ser utilizadas es mantener una motivación constante tanto a los cuidadores como a los niños para asistir.

Lo anterior queda reflejado al analizar la cantidad de diadas que efectivamente toman el programa, considerando el inicio como la entrevista inicial. En este caso, un 61% de los cuidadores interesados efectivamente participan de Crecer Jugando. Esto toma aún más relevancia cuando aproximadamente un 50% de los cuidadores que se inscribieron para el programa efectivamente pudieron ser contactados para participar, lo que da cuenta de que existe una alta pérdida de participantes. Es más, si se decidiera tomar como *Take-up* el asistir a la primera sesión el 61% previo bajaría a un 48%.

La información recopilada en este documento es un buen insumo para comenzar a realizar una caracterización más específica de los cuidadores interesados y cuáles estrategias sería posible elaborar intentando dirigir la información con el objetivo de que estén lo más informados posibles, además de poder comprender sus motivaciones iniciales para participar. Esto con el objetivo de lograr aumentar el compromiso de los cuidadores con el programa.

Evaluar un programa necesita una alta participación para que los efectos no se diluyan por diadas que son asignadas al tratamiento pero que luego no participan, generando una disminución en la estimación de los efectos. La necesidad de filtrar entre las diadas interesadas es una necesidad en caso de querer evaluar, con el objetivo de que aquellos cuidadores que seas asignados al programa sean efectivamente aquellos que quieran participar de él. Una difusión efectiva, que logre llegar a una gran cantidad de cuidadores, pero específica para llegar a los cuidadores realmente interesados es necesaria para lograr una evaluación de impacto experimental u otro de otra clase.

VII. REFERENCIAS

Assemany, A. E., & McIntosh, D. E. (2002). Negative treatment outcomes of behavioral parent training programs. *Psychology in the Schools*, 209-2019.

Axford, N., Lehtonen, M., Kaoukji, D., Tobin, K., & Berry, V. (2012). Engaging parents in parenting programas: Lessons from research and practice. *Children and Youth Services Review*, 2061-2071.

Baker, C. N., Arnold, D. N., & Meagher, S. (2011). Enrollment and Attendance in a Parent Training Prevention Program for Conduct Problems. *Prevention Science*, 126-138.

Barlow, J., Coren, E., & Stewart-Brown, S. (2003). Parent-training programmes for improving maternal psychosocial health. *Cochrane Databa of Systematic Reviews.*

Bean, J. (1982). Conceptual Models of Student Attrition: How Theory can Help the Institutional Researcher. 17-363.

Cortis, N., Katz, I., & Patulny, R. (2009). *Engaging hard-to-reach families and children.*

Culp, S. (1995). *Objectivity in Experimental Inquiry: Breaking Data-Technique Circles.* Philosophy of Science.

Eisner, M., & Meidert, U. (2011). Stages of Parental Engagement in a Universal Parent Training Program. *Journal of Primary Prevention*, 83-89.

Hackworth, N. J., Matthews, J., Westrupp, E. M., Nguyen, C., Phan, T., Scicluna, A., . . . Nicholson, J. M. (2018). What Influences Parental Engagement in Early Intervention? Parent, Program and Community Predictors of Enrolment, Retention and Involvement. *Prevention Science*, 880-893.

Ingoldsby, E. M. (2010). Review of Interventions to Improve Family Engagement and Retention in Parent and Child Mental Health Programs. *Journal of Child and Family Studies*, 629-645.

Kazdin, A. (1996). Dropping out of Child Psychoterapy: Issues for research and implications for practice. *Clinical Child Psychology and Psychiatry*, 133-156.

McCurdy, K., & Daro, D. (2001). Parent Involvement in Family Support Programs: An Integrated Theory. *Family Relations*, 113-121.

Miller, G. E., & Prinz, R. J. (2003). Engagement of Families in Treatment for Childhood Conduct Problems. *Behavior Therapy*, 517-534.

Olds, D. L., Baca, P., McClatchety, M., Ingoldsby, E. M., Luckey, D. W., Knudtson, M. D., . . . Ramsey, M. (2015). Cluster Randomized Controlled Trial of Intervention to Inrease Participant Retention and Completed Home Visits in the Nurse-Family Partnership. *Prevision Science*, 778-788.

Prochaska, J., & DiClemente, C. (1984). The transtheoretifcal approach: Crossing traditional boundaries of Therapy.

Spoth, R., & Redmond, C. (2000). Research on Family Engagement in Preventive Interventions: Toward Improved use of Scientific Findings in Primary Prevention Practice. *Journal of Primary Prevention*, 267-284.

Whittaker, K. A., & Cowley, S. (2012). An Effective Programme is not Enough; A REview of Factors Associated with Poor Attendance and Engagement with Parenting Support Programmes. *Children and Society*, 138-149.

Tercer Capítulo

PLANTEANDO UNA EVALUACIÓN DE IMPACTO EXPERIMENTAL PARA CRECER JUGANDO



J-PAL LAC - Pontificia Universidad Católica de Chile[a]

Preparado para la Subsecretaría de Educación Parvularia (Ministerio de Educación, Chile)

Investigadores Principales:

Claudia Martínez A., Francisco Gallego y, Marigen Narea.

Enero, 2020

[a] Documento elaborado por Ignacio Torres Ulloa (Asistente de Investigación, J-PAL LAC); con apoyo y guía intelectual de los Investigadores Principales, Claudia Martínez A. (Profesora Asociada, Pontificia Universidad Católica de Chile), Francisco Gallego. (Profesor Asociado, Pontificia Universidad Católica), Marigen Narea. (Profesora Asistente, Pontificia Universidad Católica de Chile).

CONTENIDOS

I. Introducción 2

II. Evaluación de impacto 3

El desafío de la evaluación de impacto 3

Evaluación Experimental 3

III. Factores que considerar en una evaluación experimental 5

Unidad de aleatorización 5

Tratamiento 5

Exceso de demanda 6

Costo Efectividad 7

IV. Evaluación Propuesta 1: Modelo Crecer Jugando 8

Supuestos 8

Supuestos asumidos 8

Cálculo de poder estimado 9

V. Evaluación Propuesta 2: Componente Tecnologíco como Complemento a Crecer Jugando 12

El tratamiento 12

Intervención en la práctica 13

Unidad de Aleatorización 13

Ejecución 13

Cálculo de poder 13

Supuestos tranversales 13

Propuesta de tratamiento: 1 grupo tratamiento, 1 grupo control 14

Muestra necesaria 14

Análisis de Sensibilidad 14

VI. Conclusiones 15

VII. Referencias 16

I. INTRODUCCIÓN

En base a lo expuesto anteriormente, en este apartado se presenta el tercer capítulo del Informe Final de la evaluación de procesos al programa Crecer Jugando conforme a los Términos de Referencia titulados "Contratación de servicios de consultoría para Evaluación de procesos del Programa 'Crecer Jugando' de la Subsecretaría de Educación Parvularia", en conjunto y conforme a los Términos de Referencia titulados "Servicios de Extensión de Consultoría para la Evaluación de Procesos del Programa Crecer Jugando de la Subsecretaría de Educación Parvularia", convenido legalmente por la Pontifica Universidad Católica de Chile.

En este documento se discute la factibilidad de realizar una evaluación de impacto experimental a Crecer Jugando, y los desafíos asociados para cumplir este objetivo, en base a toda la información evidenciada en los capítulos previos de la evaluación de procesos, especialmente gracias a que esta ha permitido esclarecer supuestos haciéndolos atingentes a Crecer Jugando y entregando los niveles de muestra necesarios para la evaluación.

El requerimiento mínimo para realizar una evaluación experimental es la existencia de una sobredemanda en el programa (esto es, que haya más postulantes que cupos disponibles). Los datos obtenidos a la fecha generan desafíos para una evaluación de este tipo, ya que, aunque la cantidad de personas inscritas podrían cumplir con una sobredemanda en la inscripción del programa, la cantidad de diadas que no es posible contactar posteriormente y el bajo *Take-up* al momento de la entrevista y más aún a la primera sesión, genera problemas para conseguir la cantidad necesaria de diadas para una evaluación de impacto.

En base a lo anterior este capítulo se dividirá en 2 partes. En primer lugar, se presentarán los cálculos de poder para una posible evaluación del programa Crecer Jugando, en base a una evaluación realizada a nivel individual, sin aleatorización por *cluster*, con el objetivo de evidenciar el tamaño de muestra necesario para una evaluación de la forma más simple posible, con una proporción de tratados sobre control de un 50%. Es importante señalar que cualquier otro cambio sobre este diseño, como realizar una evaluación aleatorizando *clusters* o con proporción de tratamiento sobre control diferente a 50%, aumentaría la muestra necesaria para realizar la evaluación.

En segundo lugar, dado que el tamaño de la muestra es más grande que lo aparentemente factible como para realizar el tratamiento previamente mencionado, al menos en el corto plazo, se plantea una evaluación alternativa, que podría ser efectiva y sería posible de implementar en un menor plazo. Esta evaluación podría realizarse una vez que terminen los talleres, o sobre una población que no puede asistir a los talleres.

II. EVALUACIÓN DE IMPACTO

EL DESAFÍO DE LA EVALUACIÓN DE IMPACTO

El objetivo de una evaluación de impacto es cuantificar los efectos que tiene un programa en un conjunto de variables de resultado, para un conjunto de individuos. Las variables de resultado son aquellas en las que se espera que hubiera un cambio sobre las personas a las que afecta el programa. Por ejemplo, en el caso del Crecer Jugando, podríamos definir variables de resultado como el estrés parental, el desarrollo cognitivo o la generación de redes.

El desafío de las evaluaciones de impacto es el de cuantificar la diferencia en la variable de resultado para los participantes del programa habiendo participado de este y la variable de resultado para esa misma persona sin haber participado del programa. A esto es lo que se suele llamar *efecto del tratamiento* o *efecto del programa*. El gran dilema de la evaluación es que para calcular la diferencia en la variable de resultado necesitaríamos conocer el valor de esta para el participante una vez que se ha implementado el programa y la variable de resultado que habría obtenido esa misma persona si hipotéticamente no hubiera participado del programa. Evidentemente no es posible que se puedan observar ambas cosas en el mismo tiempo. Este último es solo una situación hipotética, no observable, al que se le denomina *contra factual* (Bernal & Peña, 2012). La evaluación de impacto intenta construir un contrafactual lo más adecuado posible.

En el contexto de Crecer Jugando; supongamos el caso de una cuidadora y su hija que participan en las 11 sesiones del programa. Una vez terminado el programa, y esperado un tiempo razonable para esperar un impacto (por ejemplo 6 meses), se podría medir una variable de resultado (ej. estrés parental) en la madre. Para poder calcular precisamente el impacto del programa en el stress de la madre en cuestión se debería comparar con el nivel de estrés obtenido, con el que hubiera tenido la madre, en caso de que ella no hubiera participado del programa, lo cual es imposible. La ausencia de contrafactual es el desafío que distintas metodologías de evaluación de impacto buscan enfrentar de distintas maneras.

Una forma usual de medir impacto es comparar el desempeño en las variables de resultado, entre dos grupos, el primero llamado "Tratados" y el segundo "Controles". Los primeros serán aquellos que reciben el programa, mientras que los segundos son aquellos que no lo reciben. Mientras más parecidos sean en valor esperado los grupos tratado y control, mejor será la estimación del contrafactual.

EVALUACIÓN EXPERIMENTAL

La Metodología Experimental se diferencia de otros tipos de metodologías (llamadas "Cuasiexperimentales") en la forma en que se determina el grupo control. Mientras las metodologías Cuasiexperimentales (diferencia en diferencia, emparejamiento, regresión discontinua, variables instrumentales, entre otras.), realizan supuestos acerca de la similitud de los grupos de tratamiento y control, la metodología experimental se basa en la ley de los grandes números para justificar que los grupos son iguales en valor esperado (o en promedio). Es por ello que la evaluación experimental es asociada al "*Gold standard*" de la evaluación de impacto (y, por ello, que las otras metodologías se denominan Cuasiexperimentales, o sea son buenas en tanto y en cuanto se acercan a los supuestos que cumple una evaluación experimental).

Dado lo anterior, la metodología experimental se ha posicionado en la literatura como la más rigurosa en ciencias sociales y es esta la que en exclusividad utilizan los académicos afiliados a J-PAL para sus evaluaciones. Es importante enfatizar

que la importancia de este tipo de metodología dentro de la investigación la ha posicionado como aquella que se considera más veraz ya que lograría atribuir causalidad a los mecanismos de funcionamiento de los programas sociales

La metodología experimental se basa en el concepto de aleatorización. Se necesita inicialmente una "población elegible", es decir, todas las personas que podrían participar del programa. El programa define cuál es la población elegible. La población elegible es asignada al programa de manera aleatoria (al azar), es decir, cada persona de la población que podrían participar en el programa a tratar tiene igual posibilidad de recibirlo. La asignación aleatoria garantiza que, en valor esperado, los grupos tratados y control estarán balanceados tanto en variables observables como en variables no observables.

Lo anterior genera la principal diferencia entre una evaluación experimental y Cuasiexperimental. Mientras la primera, cuando es correctamente implementada, genera por diseño grupos tratado y control que sean comparables, la segunda asume que lo son. La metodología experimental, correctamente implementada, genera en base a su misma construcción la existencia del balance entre ambos grupos, evitando los problemas de sesgo de selección de muestras, siendo la única diferencia entre ambos grupos la condición de acceso al programa. Si su implementación es correcta, entonces se le podría atribuir al programa ser la causa de la diferencia entre los resultados encontrados entre el grupo de tratamiento y control posterior al programa, habiendo evitado los sesgos entregados por otro tipo de evaluaciones.

III. FACTORES QUE CONSIDERAR EN UNA EVALUACIÓN EXPERIMENTAL

UNIDAD DE ALEATORIZACIÓN

Dentro de una evaluación aleatorizada existen diferentes niveles en los que esta se puede realizar. La manera más sencilla de aleatorización es la denominada aleatorización individual, esto quiere decir que se realiza una selección al azar de los participantes al programa entre la población elegible a nivel individual. Esto es, en el contexto de Crecer Jugando, entre las diadas elegibles e interesadas en participar en el programa, se realiza una selección aleatoria de aquellas a las que se les ofrecerá participar en el programa.[1]

Alternativamente, la unidad de aleatorización puede ser a nivel agregado, esto es en grupos de individuos. Por ejemplo, en el caso de Crecer Jugando, una unidad de aleatorización agregada podría ser el establecimiento (Consultorio, Centro Comunitario o Jardín). En este caso, habría establecimientos en los que se realice el programa y otros en que no, que servirán como controles.

Serán las restricciones del programa y su implementación, así como el nivel en el que se pueden observar los efectos, las que definirán que nivel de aleatorización es más adecuada. Desde el punto de vista de diseño de la evaluación, la decisión además considera que en general, cuando la unidad de aleatorización es agregada, el número de participantes en la evaluación aumenta en forma considerable.

En el caso de Crecer Jugando, la ejecución del programa requeriría realizar una aleatorización a nivel individual, debido a que en caso de realizarlo a nivel agregado aumenta de manera considerable la cantidad de unidades a tratar. De todas formas, la decisión entre un diseño a nivel individual debe justificarse de manera teórica, ya que por un lado si se realiza a nivel individual la muestra necesaria se hace más pequeña, se está expuesto a la generación de externalidades entre el grupo tratamiento y control, lo que disminuye el poder estadístico. Este *Trade off* debe analizarse en profundidad ya que, aunque se esperaría que no existieran externalidades en Centros Comunitarios o Centros de Salud, es posible que haya una mayor predisposición a externalidades en Jardines Infantiles, debido a que los equipos que implementan Crecer Jugando suelen realizar otras actividades en los mismos.

TRATAMIENTO

Como se señaló anteriormente, el análisis de una evaluación experimental se basa en que la asignación al tratamiento es aleatoria, y por lo tanto los grupos de tratamiento y control son iguales. En el caso de la evaluación de Crecer Jugando, la asignación aleatoria se puede realizar sobre el ofrecimiento de participar en el programa. Dado que no todos los cuidadores a los que se les ofrezca el programa aceptarán asistir, el efecto del ofrecimiento del programa no será necesariamente igual al haber sido tratado por el programa.

[1] Notar que se puede aleatorizar el ofrecimiento del programa, pero no el programa, en cuanto que los individuos son libres de asistir o no.

Dicha estimación responde a la llamada *Intención a Tratar* (ITT por sus siglas en inglés). Dicha estimación difiere del *Efecto Promedio del Tratamiento* (ATE por sus siglas en inglés) en el que se estima el efecto de efectivamente haber participado. Se presupone que las estimaciones de ITT serían menores que las de ATE.

EXCESO DE DEMANDA

Existen diversos niveles de aleatorización:

- **Individual**: Se realiza aleatorización a cada individuo interesado en el programa, seleccionando personas que son asignadas al grupo control o al grupo tratamiento, que recibirían el programa.
- ***Cluster***: Se realiza aleatorización por grupos, como por ejemplo en Crecer Jugando podría ser cada uno de los establecimientos en que se ejecuta el programa, seleccionando algunos establecimientos que serían asignados al grupo control o al grupo tratamiento, que recibirían el programa.
- ***Pairwise***: Se realizan parejas de unidades a aleatorizar que podrían ser individuos o establecimientos, de acuerdo a características similares que tengan entre ellos, seleccionando uno de ellos aleatoriamente al grupo control y el otro al grupo tratamiento, que recibiría el programa.

En base a la ejecución del programa Crecer Jugando, la forma más encilla de aleatorizar sería a nivel individual, especialmente porque los establecimientos en que se ejecuta el programa tienen convenios por un plazo determinado de tiempo, lo que dificulta la posibilidad de aleatorizar a nivel de establecimiento. Además, como se mencionó previamente, la aleatorización a nivel individual permite aumentar el poder de la evaluación requiriendo una menor cantidad de participantes.

Es relevante dejar registro de que más adelante podría plantearse una evaluación a nivel de *Cluster* con un diseño *Phase-in* lo que en términos sencillos implica tener una cantidad considerable de nuevos establecimientos en que próximamente se ejecute Crecer Jugando y debido a que no es posible implementar en todos al mismo tiempo, se aleatorice la entrada de los establecimientos a Crecer Jugando en tandas (similar a lo ya realizado durante la evaluación de procesos), permitiendo que al final de la evaluación todos los establecimientos puedan participar de Crecer Jugando, solo diferidos por el componente aleatorio.

Como se mencionó previamente se presentará en este caso las estimaciones para una evaluación realizada a través de aleatorización individual con un exceso de demanda a nivel de individuo que se define por la existencia de más diadas interesadas en participar en el programa que cupos disponibles. Se plantea esta opción debido a su simplicidad y dado que nos entregará un orden de magnitud de la cantidad de diadas necesarias para la evaluación.

La restricción de cupos la establece el programa, y en general existe por temas presupuestarios o logísticos. Notar además que en el caso de un programa como Crecer Jugando suena bastante razonable que el número de potenciales personas interesadas en participar sea mucho mayor a los números de personas que pueden ser atendidas por el programa, dadas restricciones de implementación y costos. Si no existe exceso de demanda, no es posible aleatorizar, dado que no existiría grupo de control. [2]

[2] Notar que este requisito también es relevante en metodologías cuasi-experimentales. Notar además que es poco razonable suponer que una unidad es potencialmente parte de un grupo de control válido si este no manifestó su deseo de participar en el programa

Se puede estimular la demanda del programa con un proceso de difusión fuerte, que permita llegar a una mayor cantidad de eventuales interesados. Aquellos cuidadores que se encuentren interesados en asistir al programa deberían inscribirse en los formularios designados de inscripción. En este proceso se les explicaría que el programa está formando parte de una evaluación y que debido a que los cupos son limitados, es posible que no sea asignado para participar en el Crecer Jugando.

Una vez concretado el proceso de difusión y recolección de formularios de inscripción, se construiría una base de datos de todos los interesados en participar. Se procedería entonces a realizar un proceso de contacto a través de un Call-Center con el objetivo de confirmar la participación de los interesados y entregarles más información sobre el programa. Esta comunicación tiene como objetivo que solo aquellos que muestren real interés entren en la base a aleatorizar, de este modo es posible aumentar el *take-up* lo más posible minimizando el tamaño de la muestra necesaria. Un alto *take-up* hace que el ofrecimiento del programa represente una variable similar a tomar el programa, lo que disminuye el número de personas pertenecientes al grupo tratamiento (a las que se les ofrece participar), que no toman el programa (pero siguen formando parte de la evaluación como grupo tratado).

COSTO EFECTIVIDAD

Un último elemento que considerar para planificar una evaluación de impacto es la costo efectividad del tratamiento. Es claro que se podrían inventar grandes intervenciones que logren un efecto deseado, pero finalmente la decisión económica pasa tanto por ser efectivo como eficiente, haciendo que estos grandes efectos no sean relevantes si necesitan grandes costos.

En el caso de Crecer Jugando existen tanto costos fijos como costos variables. En los costos fijos encontramos los costos de preparar cada uno de los establecimientos con materiales, el costo de capacitar a los equipos, etc. Estos costos teóricamente solo deberían desembolsarse una primera vez, ya que una vez que los equipos están capacitados y las salas en los establecimientos preparados podrían ejecutar el programa de manera indefinida (menos la depreciación).

En el caso de los costos variables se identifica específicamente a los costos que deben asumir las municipalidades por la ejecución del programa. Es decir, las remuneraciones de los equipos implementadores del programa, el tiempo del encargado comunal y una serie de otros elementos que pudieran ser necesarios para la ejecución del programa.

Durante la evaluación se consultó encargados comunales sobre cuál consideran que es el costo mensual de la ejecución del programa, considerando tanto las remuneraciones, su tiempo y cualquier otra actividad necesaria que permita que Crecer Jugando se desarrolle de manera óptima, obteniendo como resultado promedio aproximada $2.500.000 mensuales.

Es un desafío por tanto permitir que la ejecución del programa se realice de manera eficiente, ya que, por ejemplo, asumiendo que un ciclo de Crecer Jugando se ejecute en 3 meses, con 3 grupos y cada ciclo con 10 diadas por grupo, el costo de tratar a una diada alcanza los $250.000 (aprox. $315 USD), mientras que si la asistencia es de 5 diadas este monto aumenta a $500.000 (aprox. $630 USD).

IV. EVALUACIÓN PROPUESTA 1: MODELO CRECER JUGANDO

Para calcular el tamaño de muestra necesario para estudiar el impacto de un programa, es necesario definir el tamaño del efecto en las variables de resultado que se quiere encontrar. A mayor tamaño de la muestra, el experimento podrá identificar tamaños de impacto cada vez más pequeños. Esto es, si el programa tuviese efectos, pero estos fueran pequeños, estos no se podrían identificar en muestras pequeñas. El *cálculo de poder estadístico* permite saber cuál es el efecto mínimo detectable de impacto que se puede encontrar en el experimento, o puesto de otro modo, cuál es la muestra necesaria para detectar un efecto establecido en la(s) variable(s) de resultado para la investigación.

Mientras más pequeño sea el efecto mínimo que se esperaría detectar, será necesario una mayor cantidad de individuos tratar, con el consecuente aumento de recursos necesarios para poder realizar la evaluación de impacto. Muestras grandes pueden no solo ser costosas, sino que pueden hacer la evaluación inviable, en cuanto en general las instituciones que implementan los programas tienen límites de gestión en la cantidad de individuos que pueden atender manteniendo la calidad del tratamiento.

SUPUESTOS

Para realizar el cálculo de poder estadístico que determina el tamaño de la evaluación, se deben definir:

- Unidad de aleatorización.
- Proporción del tratamiento (o control) sobre el total de la muestra.
- Efecto Mínimo Detectable que se espera lograr a partir de los supuestos definidos.
- *Take-up* del programa. Es decir, el porcentaje de personas que se le ofrece el programa y que efectivamente participan.
- La atrición, es decir, el porcentaje de las personas que participan de la evaluación que es posible realizar seguimiento posterior a este.
- La existencia de datos de línea base, que permiten un mayor poder a los cálculos.

SUPUESTOS ASUMIDOS

En cuanto a los elementos anteriores se ha asumido lo siguiente:

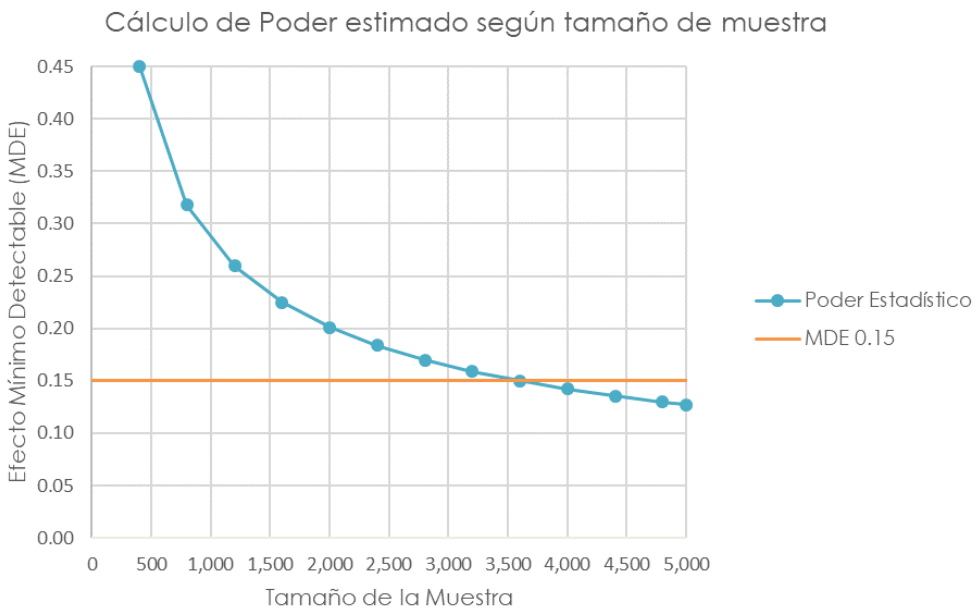
- Se ha definido una unidad de **aleatorización individual**, es decir, que del total de cuidadores confirmados para el programa se aleatorizará a cada uno de ellos su participación, para que posteriormente pase a la entrevista, que es el inicio de Crecer Jugando. Esta decisión ha sido tomada debido a que en base a la ejecución del programa no sería posible aleatorizar a nivel de establecimiento en el corto plazo debido a las responsabilidades contractuales con las municipalidades. Además, en caso de hacerlo el tamaño de la muestra aumenta considerablemente.
- Se ha definido una proporción de cada brazo de la evaluación (tratamiento o control) del 50% sobre el total de la muestra. Este valor se ha porque minimiza el tamaño muestral necesario.
- Se ha definido un **Efecto Mínimo Detectable de 0,15 desviaciones estándar**. Este valor está basado en la revisión de literatura del capítulo 1, especialmente en la experiencia del programa Nadie es Perfecto en Chile.

- Se ha definido un **Take-up de 61%**, valor basado en la cantidad de cuidadores del Call-Center que efectivamente llegan a la entrevista inicial del programa. Es importante considerar que este valor podría ser menor si se decidiera considerar el participar en la primera sesión del programa, en cuyo caso el *Take-up* sería de un 48%.
- Se ha definido un **porcentaje de atrición de un 15%**. Durante la evaluación previamente realizada por Crecer Jugando el nivel de atrición fue de un 19,4%, se esperaría que en este caso en base a los recursos necesarios se pudiera disminuir la atrición en base a estrategias focalizadas para la búsqueda de los participantes en la evaluación.
- Se ha calculado una **correlación de la línea de base con la línea de seguimiento de 0,43**. Este valor se basa en la correlación de las variables de resultado en base a los datos obtenidos por parte de Crecer Jugando en la evaluación de eficacia del programa.

CÁLCULO DE PODER ESTIMADO

En base a los supuestos previamente mencionados, sería necesaria una muestra de **3.600 diadas**, en donde 1.800 serían asignadas al grupo tratamiento y la mitad restante al grupo control. La Ilustración 1 muestra la relación entre el efecto mínimo detectable y el tamaño de la muestra, manteniendo los supuestos originales.

Ilustración 1: Cálculo de poder estimado por tamaño de muestra

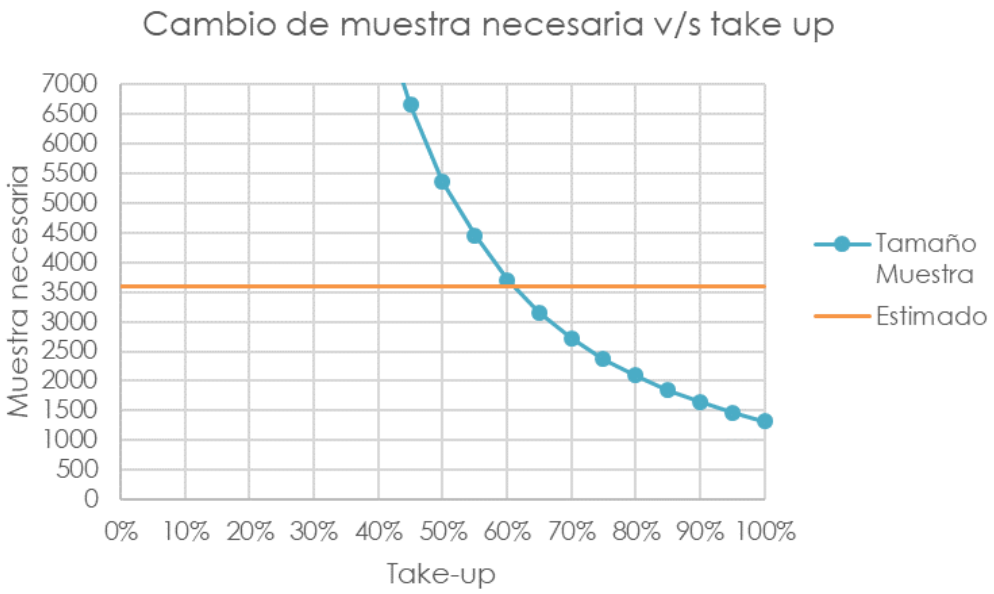


Fuente: Elaboración propia.

Es relevante considerar que los valores de la muestra necesaria tienen una alta sensibilidad al *take-up* del programa. Un mayor *take-up* permite que los resultados de este no se diluyan entre los participantes, al tener diadas asignadas al

tratamiento que finalmente no lo reciben, pero que deben seguir siendo parte del estudio para evitar sesgos. Para poder evidenciar los cambios en la muestra en base a los diferentes valores de *take-up* la Ilustración 2 muestra los cambios en el tamaño de la muestra necesaria variando el porcentaje de *take-up* del programa.

Ilustración 2: Relación entre muestra necesaria y Take-up



Fuente: Elaboración propia

La Ilustración 2 evidencia que existen altas ganancias de aumentar el *take-up* de un programa para aumentar la factibilidad de una evaluación de impacto. Por ejemplo, aumentar este valor desde el 61% utilizado en el escenario base a un 85% nos permitiría disminuir la muestra necesaria a 1850 diadas.

Notar que la muestra de 3.600 diadas representa la cantidad de diadas necesarias previo a la aleatorización. Como se pudo evidenciar en el capítulo 2 de esta evaluación, existe una disminución importante de potenciales participantes desde el proceso de inscripción hasta el punto en que se realizaría la aleatorización, ya que un número relevante de inscritos desiste de participar, posterior a que se le contacta telefónicamente. Como se expuso en el capítulo anterior, esto implica la necesidad de que la muestra necesaria para la evaluación deba ser multiplicada por un factor de 2.025, es decir, sería necesaria una inscripción de 7.290 diadas para esperar tener las 3.600 diadas.

Durante 2019 el programa se ejecutó en 5 establecimientos, inscribiendo aproximadamente a 280 diadas. Si en el futuro se mantuviera en ejecución 10 establecimientos, sería posible inscribir por ciclo 560 diadas. Si este proceso se realiza 2 veces al año se alcanzarían 1120 diadas inscritas anualmente. Por lo que sería necesario que la evaluación se extendiera por 6,5 años si se deseara alcanzar el nivel de muestra previamente expuesto.

La factibilidad de una evaluación de Crecer Jugando depende de dos aspectos. En primer lugar, generar estrategias que permitan aumentar el *take-up* de los diadas inscritas, lo que reduciría la muestra necesaria, lo que genera un desafío en gestionar técnicas que realicen un seguimiento constante a los cuidadores. En segundo lugar, es importante aumentar las

estrategias de difusión e inscripción de Crecer Jugando, especialmente planteando el programa no solo como la ejecución de las 11 sesiones, sino como un sistema completo, desde el análisis de la población objetivo, la difusión, la ejecución de programa y preferentemente un posible seguimiento a los participantes.

V. EVALUACIÓN PROPUESTA 2: COMPONENTE TECNOLOGÍCO COMO COMPLEMENTO A CRECER JUGANDO

Habiendo concluido que en las condiciones observadas no sería factible realizar una evaluación del programa Crecer Jugando, se propone en esta sección una segunda evaluación, que sería de un complemento al programa mismo, el que podría reforzar la acción del programa. El siguiente tratamiento se realiza en base a la evaluación de impacto experimental que Bloomfield, Balsa, y Cid realizan en Uruguay usando metodología experimental.

Los autores realizan una intervención aleatorizada del envío de mensajes de texto a cuidadores que participan del programa Crianza Positiva, con el objetivo de reforzar los contenidos y motivar a los cuidadores a continuar con las actividades que aprendieron durante el programa. Los autores en este sentido encuentran efectos positivos en la cantidad de interacciones, especialmente en el tiempo invertido en actividades diádicas, juegos y actividades didácticas de más de 0,2 desviaciones estándar.

El complemento propuesto, similar a la evaluación de los autores expuestos, utiliza tecnologías de comunicación de bajo costo, lo que podría beneficiar la costo-efectividad del tratamiento, que en el caso anterior no supera los $10 USD por familia. En la siguiente sección se procederá a plantear el tratamiento previamente mencionado, la selección de la unidad de aleatorización y las razones de estas, posteriormente se presentan los supuestos utilizados y el cálculo de poder estadístico.

EL TRATAMIENTO

Se propone realizar un reforzamiento de los aprendizajes obtenidos Crecer Jugado, a través de una serie de mensajes que recuerde a los cuidadores los beneficios que tiene el relacionarse con sus hijos o niños a cargo de manera activa, al mismo tiempo que motivarlos a tomar ciertas acciones concretas y sencillas. Estos mensajes se basan en la teoría de comportamiento, a través de *nudges*.

Los contenidos específicos de los mensajes son materia de evaluación, ya que por un lado deben ser precisos y directos, pero al mismo tiempo deben ser atingentes a lo que los cuidadores ya lograron aprender a lo largo del programa. Se plantea como temáticas posibles las siguientes:

- Recordar a los cuidadores los beneficios que tiene el tener una crianza cercana y activa con sus hijos.
- Provisión de recomendaciones y actividades simples y concretas que pueden realizar con sus hijos.
- Provisión de consejos y técnicas de auto cuidado que motiven el auto control y la regulación emocional.
- Recordar a los cuidadores que son suficientemente buenos y tienen los recursos de crianza que sus hijos necesitan.
- Recordar a los cuidadores que en caso de problemas no se encuentran solos y que puede confiar en otros en caso de problemas.

INTERVENCIÓN EN LA PRÁCTICA

A continuación, se presenta brevemente los pasos a seguir y las definiciones de una posible evaluación de impacto en base al tratamiento de información previamente expuesto.

UNIDAD DE ALEATORIZACIÓN

Al realizarse la evaluación posterior con posterioridad a Crecer Jugando, debiendo ser ofrecido a los participantes de la última sesión del programa y en conocimiento de la posible interacción que continúen realizando los participantes entre ellos, es que se ha definido como unidad de aleatorización cada grupo de Crecer Jugando como un *Cluster*, es decir, que aleatoriamente cada grupo será seleccionado a alguno de los brazos de la evaluación: control o tratamiento. Este método, aunque puede tener un menor poder estadístico, evitaría las externalidades que pudiera existir por la comunicación entre los cuidadores, además de generar problemas porque en un mismo grupo exista cuidadores tratados o no tratados.

EJECUCIÓN

Para poder realizar la evaluación de impacto y evitar los problemas de desgaste de muestra mencionados en las etapas anteriores, es que se ha planteado realizar la intervención a cuidadores participantes de Crecer Jugando, que hayan participado de la sesión final del programa Crecer Jugando, es decir, que se hayan graduado de este. En dicha ocasión se le realizaría una encuesta de línea de base que entre otras cosas buscaría tener información personalizada sobre actividades que los cuidadores les gustaría comprometerse a seguir realizando habiendo terminado el programa, con el objetivo de que los mensajes tengan un nivel de personalización adecuado en relación con las expectativas de los cuidadores en los próximos meses y que sean atingentes a su realidad.

De tal manera, en dicha línea de base, se solicitaría a los cuidadores métodos de contacto que mantengan a lo largo del tiempo con el objetivo de poder enviarle la información tanto por mensaje de texto (SMS) como por *WhatsApp* u otros medios alternativos, utilizando tanto texto como audios grabados.

Los detalles de la duración de la intervención para los cuidadores y la periodicidad del envío de mensajes son flexibles, la experiencia en esta clase de intervenciones plantea evaluaciones con una duración de aproximadamente 6 meses con mensajes de texto enviados cada 2 semanas aproximadamente.

CÁLCULO DE PODER

En esta oportunidad se plantean los cálculos de poder de manera diferente a la anteriores. Se realizarán algunos supuestos de la ejecución de Crecer Jugando, obteniendo como resultado el Efecto Mínimo Detectable. Para esto se supone que existirá un grupo de tratamiento y control.

SUPUESTOS TRANVERSALES

En el cálculo de poder se han utilizado como supuestos los siguientes parámetros:

- Se ha supuesto que cada uno de los grupos tiene una participación de **8 diadas**.
- Se ha supuesto **una correlación de la línea de base y la línea de seguimiento de 0,43**, basado en la evaluación de eficacia del programa Crecer Jugando.
- Igual tamaño del grupo de tratamiento y control.
- Se ha supuesto un ***take-up* de la evaluación de un 90%**, esto se presupone considerando que la intervención no tendría costo ni complicación alguna con los cuidadores. El take-up en este contexto se define como recibir los mensajes.

- Se ha supuesto **un nivel de atrición del 10%**, en consideración de que la intervención en si misma requiere poder tener el contacto actualizado de los cuidadores, lo que facilitaría la búsqueda de estos para el posterior seguimiento.
- Se ha supuesto una correlación intra *cluster* de 0,005, valores obtenidos de otras intervenciones realizadas por J-PAL LAC.

PROPUESTA DE TRATAMIENTO: 1 GRUPO TRATAMIENTO, 1 GRUPO CONTROL

Se considera un efecto mínimo detectable **de 0,15 desviaciones estándar**, de modo que se ajuste igualmente a las propuestas anteriores.

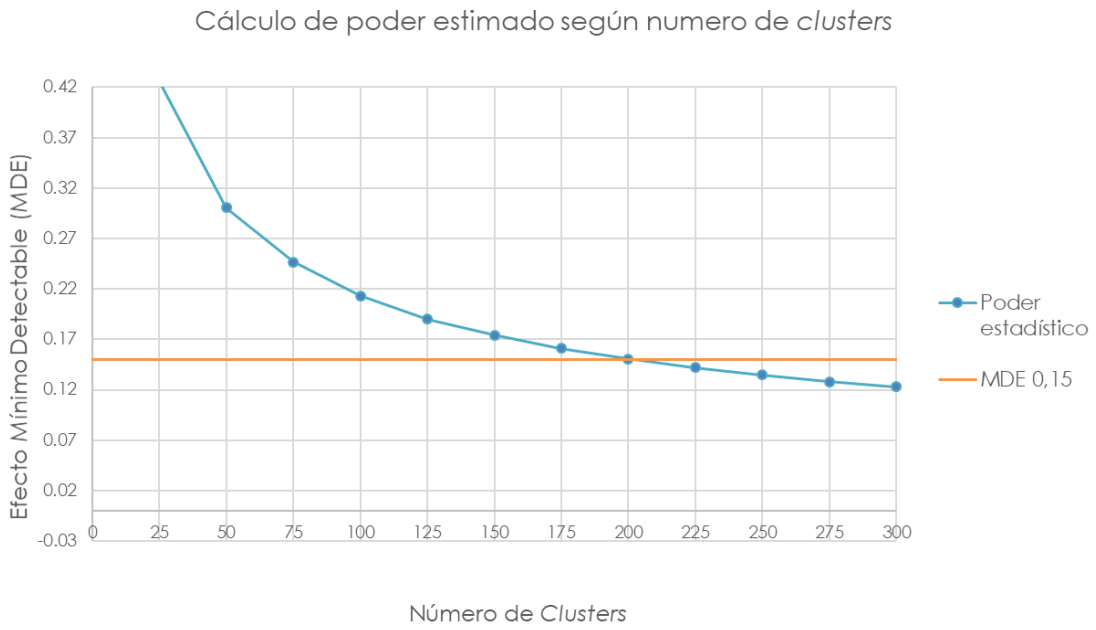
MUESTRA NECESARIA

En base a los supuestos anteriores sería necesario ejecutar un total de 200 grupos, en que 100 de ellos serían asignados al grupo control y los restantes 100 al tratamiento de información. De tal forma, bajo el supuesto de que cada grupo contengan 8 diadas en promedio al final del ciclo, sería necesario alcanzar un total de 1600 diadas.

ANÁLISIS DE SENSIBILIDAD

La Ilustración 3 muestra el cambio en efecto mínimo detectable según el número de *clusters* en la intervención de acuerdo a la proporción previamente expuesta. Al igual que en el caso anterior las ganancias marginales son decrecientes por aumentar la muestra necesaria en la evaluación. Nuevamente el tiempo y esfuerzo necesario por detectar efectos es relevante estar seguro de que estos podrán detectarse.

Ilustración 3: Cálculo de poder estimado por número de clusters



Fuente: Elaboración propia.

VI. CONCLUSIONES

Las evaluaciones de impacto permiten tener información fehaciente de la efectividad de un programa y garantizar que los recursos utilizados por este cumplen la función para lo que son destinados. Los capítulos anteriores y el inicio de este documento han buscado responder la pregunta sobre la factibilidad de realizar una evaluación de impacto experimental al programa Crecer Jugando, en un plazo que sea satisfactorio tanto para Fundación Infancia Primero, la Subsecretaría de Educación Parvularia y el equipo de investigadores.

De acuerdo con la información recabada hasta el momento la factibilidad de realizar una evaluación de impacto experimental al programa Crecer Jugando, dados los números de *take-up* y de inscripción, es baja. Esto debido a que con los antecedentes recabados se necesitaría una muestra de personas inscritas de más de 7000 diadas, cuestión que no sería posible alcanzar en un periodo acotado de tiempo.

En consideración de lo anterior se ha planteado un segundo tipo de intervención que sería un complemento para Crecer Jugando. Esta intervención, basada en teoría del comportamiento a través de *nudges,* sería un refuerzo para Crecer Jugando con el objetivo de que los cuidadores mantengan los aprendizajes que obtuvieron en el programa dentro de sus hogares, pudiendo motivar que la intención de los cuidadores se transforme en acción. Esta evaluación necesitaría 1600 diadas inscritas, considerando un total de 200 grupos ejecutados.

Evidentemente los plazos de ejecución de la evaluación son menores a los de la evaluación del programa en sí. De todas formas, existe la posibilidad de que la factibilidad técnica aun no sea posible, en consideración de que Crecer Jugando aun se encuentra implementando por primera vez en algunos grupos de comunas y existe actualmente la presión generar un sistema de monitoreo interno que se adapte a la realidad del programa. Por tanto, es el interés de este documento generar un respaldo de las intervenciones previamente expuestas con el objetivo de que estas pudieran ser tomadas más adelante considerando que en un próximo plazo fuera factible la ejecución de alguna de las evaluaciones propuestas.

VII. REFERENCIAS

Bernal, R., & Peña, X. (2012). *Guía Práctica para la Evaluación de Impacto*. Bogotá: Ediciones Uniandes.

Bloomfield, J., Balsa, A., & Cid, A. (n.d.). Using Behavioural Insights in Early Childhood Interventions: the Effects of Crianza Positiva E-messaging Program Investment.