

INFORME DE EVALUACIÓN 2024



Centro para la Prosperidad
de las Comunidades



UN AÑO DE
ACCIÓN

TABLA DE CONTENIDO

	Page
Descripción general Centro para la Prosperidad de las Comunidades	03
Pilar 1	04
Conectando con la comunidad	04
Pilar 2	05
¿Qué es un Laboratorio de Acción para la Equidad (EAL)?	05
Perfil de los equipos de los Laboratorios de Acción para la Equidad	06
Participación de los Laboratorios de Acción para la Equidad	07
Center for Children's Rights	08
The Guatemalan-Maya Center	12
Melanin Mothers Meet	17
Lecciones generales de los EAL	23
Pilar 3	25
Serie: Camino de aprendizaje	27
Mindful Matters: Capacitación de salud mental para jóvenes	30
Datos demográficos de los participantes	30
Taller: Creando comunidades socialmente conectadas	32
Datos demográficos de los participantes	32
Conocimientos adquiridos	33
Satisfacción de los participantes	34
Capacitación en liderazgo comunitario	34
Características de las organizaciones y los participantes	35
Resultados de CLT hasta la fecha (enero de 2025)	37

DESCRIPCIÓN GENERAL

CENTRO PARA LA PROSPERIDAD DE LAS COMUNIDADES

En 2022, la Florida Blue Foundation concedió al sistema de salud y a sus socios comunitarios (904WARD, la Federación Hispana y Florida Health Justice Project) financiación para desarrollar e implementar el Centro para la Prosperidad de las Comunidades (CTC), por sus siglas en inglés, una iniciativa estatal centrada en mejorar los resultados de salud y ampliar las oportunidades para personas, familias y comunidades con escasos recursos. El objetivo del Centro es garantizar que todo el mundo disponga de los recursos y el apoyo necesarios para prosperar. A través de un enfoque colaborativo, el Centro trabaja para cambiar las percepciones, ideas, opiniones y prácticas relativas a las personas desfavorecidas debido a circunstancias medioambientales, económicas y/o sociales.

Cuatro grandes pilares guían el trabajo del Centro. Estos se apoyan mutuamente y requieren el compromiso comunitario con un amplio espectro de partes interesadas, incluidos miembros de la comunidad, instituciones académicas, empresas, organizaciones comunitarias y cargos electos locales. Estos pilares son:

Pilar 1 – Desarrollar un plan integral de participación comunitaria. Este plan involucra diversos actores en todo el estado mediante encuentros basados en las comunidades, grupos focales, foros, asambleas públicas, entre otros.

Pilar 2 – Crear laboratorios de investigación aplicada centrados en las personas, cuyos resultados serán adaptados para su uso práctico y difusión.

Pilar 3 – Ofrecer capacitaciones alineadas con los objetivos y el diseño del Centro, y se impartirán de manera flexible para atraer y comprometer distintos públicos.

Pilar 4 – Seguimiento y sostenibilidad, formando y capacitando personas y organizaciones para que repliquen el conocimiento en sus comunidades y retroalimenten al Centro con lecciones aprendidas, barreras y soluciones, así como con recursos disponibles en sus entornos.

PILAR 1

PARTICIPACIÓN COMUNITARIA

Conectando con la comunidad

Se centra en diseñar un plan integral de participación comunitaria que involucre una amplia gama de actores a lo largo del estado mediante reuniones comunitarias, sesiones de escucha, asambleas públicas, foros, encuestas, entre otros.

En el primer año de trabajo, el Centro logró la participación de más de 1,500 personas de todo Florida en sesiones de escucha, con el fin de comprender sus

inquietudes y prioridades en temas de salud y asuntos sociales. Además, 999 miembros de la comunidad respondieron a la encuesta del Centro, compartiendo sus opiniones sobre temas como salud comunitaria, seguridad, acceso a servicios y experiencias en el sistema de salud.

Los tres principales temas identificados a través de este proceso de participación fueron: 1) Salud mental, 2) Vivienda y 3) Educación. La Tabla 1 muestra las prioridades según las distintas subpoblaciones consultadas.

Tabla 1

Población	Primera Prioridad	Segunda Prioridad	Tercera Prioridad
En general (todas las poblaciones)	Salud mental	Vivienda	Educación
Anteriormente encarcelados	Vivienda	Salud mental	Trabajos mejor pagados
LGBTQ+	Salud mental	Vivienda	Recursos disponibles
Jóvenes	Educación	Violencia armada	Salud mental
Sin hogar o vivienda inestable	Vivienda	Salud mental	Trabajos mejor pagados
Immigrantes / No nativos de habla inglesa	Discriminación	Educación	Uso de drogas
Afroamericanos	Salud mental	Vivienda	Violencia armada

El Centro continúa involucrando a la comunidad en todas las fases de su trabajo, incluyendo los Laboratorios de Acción para la Equidad (EAL); por sus siglas en inglés, capacitación y sostenibilidad.

Para más detalles sobre la encuesta, las sesiones de escucha y el proceso general de participación de la comunidad, consulta el **Informe de Participación Comunitaria 2023** del Centro: <https://center4thrivingcommunities.org/en/follow-up-and-sustainability/>



PILAR 2

LABORATORIOS DE ACCIÓN PARA LA EQUITAD

¿Qué es un Laboratorio de Acción para la Equidad (EAL)?

El Centro colaboró con miembros y organizaciones de la comunidad para establecer tres Laboratorios de Acción para la Equidad (EAL) enfocados en la salud mental y el bienestar, la prioridad principal identificada durante el proceso de participación comunitaria.

“Un Laboratorio de Acción para la Equidad es un modelo flexible y adaptable que utiliza un conjunto de actividades para reunir a diversos actores comunitarios con el fin de actuar en pro de la equidad y la mejora de la comunidad. El modelo se basa en principios de diseño centrado en las personas, colocando a quienes se ven más afectados por las desigualdades o problemas del sistema en el centro del diseño de nuevas soluciones.”

- 100 Million Healthier Lives, Guía de Implementación de los Laboratorios de Acción para la Equidad

Este modelo puede ser utilizado por diversas organizaciones comunitarias con diferentes capacidades, experiencias previas de financiamiento, visiones y metas. Se promueve que cada organización se enfoque en un problema de salud o social específico de su comunidad y entorno.

Los tres EAL apoyados por el Centro, se enfocaron en crear las condiciones necesarias para mejorar la salud mental y el bienestar de sus comunidades, abordando temas como la resiliencia, el manejo del estrés y los enfoques informados en trauma.

En enero de 2024, el Centro abrió una convocatoria y recibió 27 propuestas completas. Para minimizar el sesgo en la selección, se diseñó una rúbrica y un proceso de evaluación con equipos de puntuación reducidos. Estos incluyeron miembros del Comité Asesor del Centro, consultores estratégicos y miembros de la comunidad. La selección final de tres proyectos hizo hincapié en la diversidad de poblaciones atendidas, ubicaciones geográficas y temas de los proyectos.

Se otorgó a tres organizaciones financiamiento, asistencia técnica, mentoría y otros recursos para llevar a cabo sus proyectos de Laboratorios de Acción para la Equidad (EAL) entre marzo y octubre de 2024, bajo la orientación del Centro. Cada organización se enfocó en un aspecto diferente de la salud mental en su comunidad.

Organización	EAL Área de enfoque	Área de servicio
Melanin Mothers Meet (M3)	Proporcionar recursos y educación en salud mental a la población negra de salud materna	Condado de Gadsden y el código postal 32304 de Tallahassee, FL
The Guatemalan-Maya Center (TGMC)	Ofrecer grupos de apoyo y programas familiares para abordar la violencia doméstica	Lake Worth, FL
The Center for Children's Rights (CCR)	Facilitar programas de bienestar centrados en los jóvenes	Jacksonville, FL

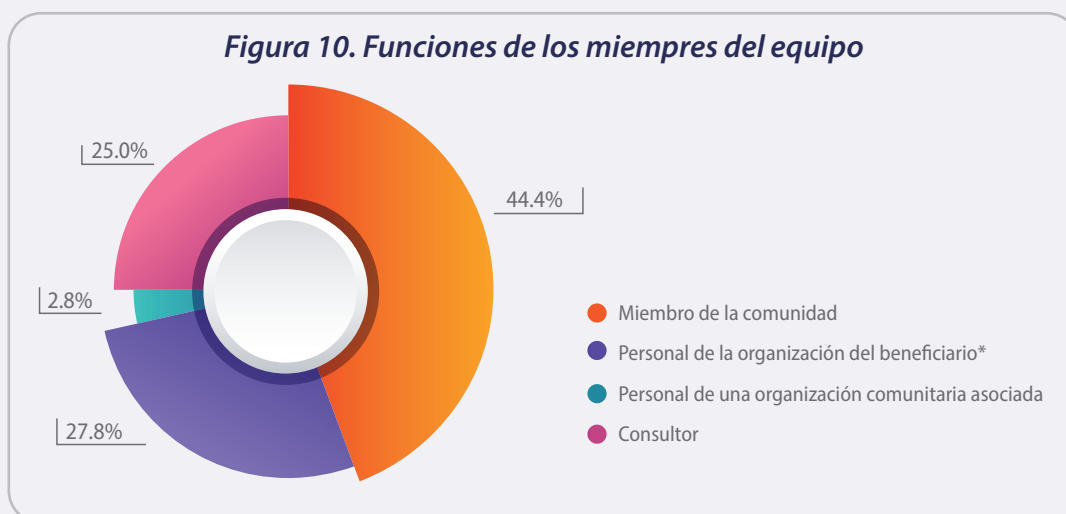
Tabla 2

Número de miembros del equipo EAL por organización	
Center for Children's Rights	14
The Guatemalan-Maya Center	5
Melanin Mothers Meet	17
Total	36

Perfil de los equipos de los Laboratorios de Acción para la Equidad (EAL)

Los tres equipos EAL reportaron un total de 36 miembros, superando nuestra meta inicial de 20 participantes (ver Tabla 2). Del total, el 91.7% indicó tener experiencia personal o vivencial relacionada con el tema de su respectivo laboratorio.

Los integrantes cumplen varios roles dentro de los equipos. La mayoría son miembros de la comunidad, seguidos por personal de la organización beneficiaria, consultores y personal de organizaciones comunitarias aliadas (Figura 10).



*Entre los beneficiarios se encuentran Melanin Mothers Meet, Center for Children's Rights y The Guatemalan-Maya Center.

80.6% de los integrantes son mujeres y 19.4% hombres. 19.4% se identifican como hispanos o latinos. Más de dos tercios (69.4%) se identifican como afroamericanos o negros, seguidos por Birraciales/Multirraciales (13.9%), caucásicos/blancos (5.6%) y otros (5.6%). Las respuestas de la categoría "Otro" incluyeron mexicano y nativo centroamericano. Se superó la meta de tener al menos un 50% de participantes de comunidades marginadas. La mayoría de los integrantes tienen entre 26 y 40 años (38.9%) o entre 41 y 64 años (33.3%) (Tabla 3).

Tabla 3

Demografía del Equipo de los EAL		
Género (n = 36)	Femenino	80.6%
	Masculino	19.4%
Etnia (n = 36)	Hispano / Latino	19.4%
	No Hispano / Latino	77.8%
	Prefiero no responder	2.8%

Demografía del Equipo de los EAL		
Raza (n = 36)	Afroamericanos o negros	69.4%
	Nativo de Alaska o nativo americano	2.8%
	Birracial, Multirracial	13.9%
	Caucásico o blanco	5.6%
	Otro, por favor especificar:	5.6%
	Prefiere no responder	2.8%
Edad (n = 36)	18-25	19.4%
	26-40	38.9%
	41-64	33.3%
	Mayor de 65	8.3%

Participación en los Laboratorios de Acción para la Equidad

Entre marzo y octubre de 2024, los tres equipos EAL lograron involucrar 854 personas únicas en diversas actividades orientadas a mejorar la salud, tales como días de bienestar comunitario, grupos de apoyo, cenas comunitarias, capacitaciones en aptitud cultural y un programa para el posparto.

Algunas de estas personas participaron en más de una actividad de los Laboratorios de Acción para la Equidad (EAL). El Centro se enfocó en valorar y priorizar las experiencias vivenciales de quienes participaron en las actividades relacionadas con los proyectos EAL.

En las siguientes secciones se presenta un reporte detallado de cada proyecto EAL.



CENTER FOR CHILDREN'S RIGHTS



La colaboración con el Centro para la Prosperidad de las Comunidades y el proceso de los Laboratorios de Acción para la Equidad, ha tenido un impacto profundo en nuestros jóvenes, nuestro equipo, nuestros socios, nuestra comunidad y nuestra forma de construir una sociedad que prioriza el bienestar mental a través de relaciones intergeneracionales, prácticas accesibles para el cuidado de la mente y el cuerpo, y la creación intencional de espacios que fomenten el bienestar colectivo y la conexión comunitaria. Para nuestros jóvenes líderes, el proceso de cocrear estos días y aprender unos de otros, así como de aliados adultos, ha sido una base fundamental para continuar nuestros esfuerzos en las zonas de salud 1 y 4. En la comunidad de Durkeeville, los jóvenes continúan explorando la conexión entre la jardinería, el servicio comunitario y el compromiso cívico como pilares fundamentales del bienestar colectivo. En el Westside, los jóvenes están fortaleciendo la comunidad con sus pares a través de actividades que generan alegría, como el baile, el juego y el tiempo compartido.

El Laboratorio de Acción para la Equidad, ha sido una guía para la visión expansiva de cómo trasladar este enfoque y aprendizaje a otros espacios, donde los jóvenes colaboran con actores del sistema de adultos para abordar desafíos complejos. Por ejemplo, en nuestras prácticas circulares con el Superintendente, los jóvenes han enfatizado la importancia de construir relaciones primero y de priorizar el bienestar mental tanto de jóvenes como de adultos dentro del sistema escolar, considerándolo un requisito previo y una base para cualquier otro cambio en políticas o prácticas. **Sin el apoyo y la profunda colaboración del Centro para la Prosperidad de las Comunidades, no habríamos contado con los recursos ni la capacidad para participar en este nivel de práctica intencional, reflexión, aprendizaje e implementación estratégica.**

Betsy Dobbins, Esq., Directora Ejecutiva

El **Center for Children's Rights (CCR)** respalda el **State of Young People (SOYP)** por sus siglas en inglés, un movimiento de justicia centrado en la sanación, dirigido por jóvenes, y dedicado a crear espacios, lugares y relaciones que fomenten, cultiven y sostengan el bienestar juvenil.

El proyecto EAL de CCR consistió en días de bienestar comunitario liderados por jóvenes, enfocados en el movimiento saludable, la nutrición, el arte, la cultura y el juego. El equipo de diseño de EAL, que incluye líderes juveniles, planificó cuidadosamente cada jornada, las cuales brindaron acceso a información y recursos sobre salud mental y bienestar, además de crear oportunidades para el aprendizaje intergeneracional. El equipo de diseño de EAL también integró el concepto de agricultura comunitaria y utilizó los encuentros para fortalecer la conexión social.

El objetivo general de las jornadas de bienestar fue aumentar el sentido de conexión, pertenencia y comunidad; mejorar la comprensión de cómo apoyar la salud física y mental; y proporcionar al menos un enfoque práctico para el autocuidado y el bienestar personal.

El **CCR** organizó seis jornadas de bienestar comunitario con un total de 596 participantes, de los cuales 368 completaron una encuesta de evaluación.

Misión del CCR

Fomentar una comunidad donde los adolescentes y jóvenes, especialmente aquellos involucrados en el sistema de justicia juvenil, puedan encontrar un camino hacia el futuro.

Objetivos de las jornadas de bienestar

- Fomentar relaciones intergeneracionales.
- Facilitar espacios para la práctica de estrategias de bienestar (juego, jardinería, atención plena).
- Crear conexiones con lugares donde los jóvenes y otros miembros de la comunidad puedan seguir construyendo comunidad y accediendo a recursos.

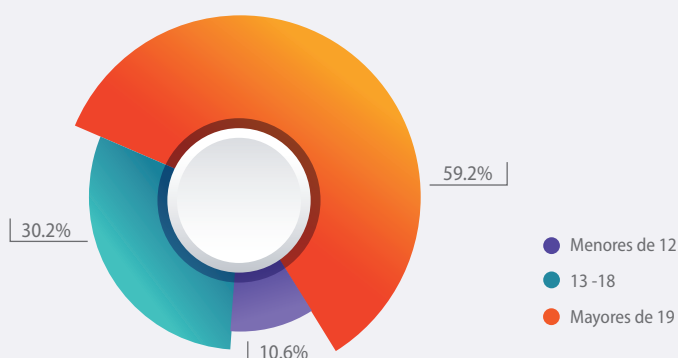
Demografía de los participantes de las jornadas de bienestar

Aproximadamente el 60% de los encuestados se identificaron como mujeres, el 39% como hombres, menos del 1% como no binarios y menos del 1% no respondieron a la pregunta sobre género. La mayoría de los participantes se identificaron como afroamericanos o negros (69,0%), seguidos por caucásicos o blancos (12,0%) y birraciales o multirraciales (7,9%). Casi una

cuarta parte (23,4%) de los participantes se identificaron como hispanos o latinos (Tabla 4).

El CCR diseñó las jornadas de bienestar para fomentar la conexión intergeneracional y, el 59% de los que participaron tenían 19 años o más, mientras que el 41% tenía 18 años o menos (Figura 11).

Figura 11. Edad de los participantes (n=368)



*Entre los beneficiarios se encuentran Melanin Mothers Meet, Center for Children's Rights y The Guatemalan-Maya Center.

Tabla 4

Raza y etnia de los participantes		
Raza (n=368)	Afroamericano o negro	69.0%
	Nativo de Alaska o nativo americano	0.5%
	Asiático o asiático-americano	2.7%
	Birracial, multirracial	7.9%
	Caucásico o blanco	12.0%
	Hawaiano o de otras islas del Pacífico	0.3%
	Otro, por favor especificar:	3.5%
	Prefiere no responder	4.1%
Etnia (n=197)	Hispano / Latino	23.4%
	No hispano / Latino	69.5%
	Prefiere no responder	7.1%

Satisfacción y sentido de pertenencia de los participantes

Al final de la jornada, se encuestó a los participantes sobre su sentido de pertenencia y conexión, disfrute del evento, aprendizaje y salud. La Tabla 5 muestra los resultados. Algunas preguntas no se hicieron en todas las jornadas de bienestar, y se indica el número de encuestados para cada pregunta.

La mayoría sintió que pertenecía (90,1%), que formaba parte de una comunidad (89,8%) y que se divirtió durante las jornadas de bienestar (92,7%). Además, el 87,8% de los participantes afirmó haber aprendido algo nuevo, el 84,5% se conectó con alguien de una edad diferente a la suya y el 79,3% dijo que su salud física y mental mejoró después de asistir a las jornadas de bienestar.

Tabla 5

Resultados de las jornadas de bienestar	Si	Quizás	No	No responde
Sentí que pertenecía a una comunidad. (n=181)	90.1%	5.5%	0.6%	3.9%
Me sentí parte de una comunidad durante la jornada. (n=187)	89.8%	8.6%	1.6%	0.0%
Me divertí durante la jornada de bienestar. (n=368)	92.7%	5.4%	1.6%	0.3%
Aprendí algo nuevo durante la jornada de bienestar. (n=368)	87.8%	7.3%	4.3%	0.5%
Conecté con alguien de una edad diferente a la mía durante esta jornada de bienestar. (n=187)	84.5%	7.5%	8.0%	0.0%
Mi salud física y mental mejoró después de asistir a la jornada de bienestar. (n=368)	79.3%	13.3%	7.1%	0.3%

Lecciones Aprendidas en el CCR

Los jóvenes y socios comunitarios lograron cocrear espacios para fomentar la comunidad y establecer conexiones intergeneracionales. Casi el 90% de los participantes experimentaron un sentido de comunidad, y el 90,1% generó un sentido de pertenencia durante las jornadas de bienestar comunitario. El CCR descubrió que la participación de los jóvenes en el proceso promovió la salud mental y el bienestar.

Además, otras estrategias clave para apoyar la salud mental y el bienestar incluyen la incorporación de:

- Jardinería
- Contacto con la naturaleza y espacios al aire libre
- Juego y movimiento
- Servicio comunitario

Estos elementos facilitan momentos de alegría y conexión.

Testimonios de los participantes de las jornadas de bienestar:

"Me encantó la energía y lo amables que fueron todos."

"Disfruté mucho este evento. Me ha traído paz."

"Sentí que pude conectar con otras personas, me sentí cómodo y lo disfruté."

"Estar al aire libre y tener buenas conversaciones elevó mi ánimo."

"Esto es comunidad, necesitamos más de esto."

"Estar rodeado de la naturaleza me ayudó a despejar mi mente."

"Hoy aprendí mucho sobre salud mental."



THE GUATEMALAN-MAYA CENTER



“Estamos increíblemente agradecidos con el Centro para la Prosperidad de las Comunidades por su apoyo. Esta iniciativa impulsada por la comunidad no solo ha ayudado a nuestra agencia a ampliar su capacidad, sino también a profundizar nuestra comprensión del impacto de nuestro trabajo. Las herramientas y recursos proporcionados por el Centro nos han permitido fortalecer nuestra comunidad, y esta experiencia ha sido verdaderamente integral, beneficiando a todos los involucrados, desde nuestra agencia hasta las personas a las que servimos, y ayudándonos a alcanzar nuestro máximo potencial.”

Danna C. Torres, Directora Clínica

El trauma histórico y la violencia sistémica continua —como los genocidios, la destrucción cultural y la desconexión de las tierras ancestrales, han dejado al pueblo Maya enfrentando una gama compleja de efectos psicológicos, emocionales y sociales. A menudo, estos efectos se manifiestan sin una comprensión clara de sus raíces profundas, lo cual dificulta la búsqueda de apoyo o soluciones adecuadas. Esta realidad se agrava por los múltiples desafíos actuales que enfrentan muchas familias Mayas, como la pobreza, la violencia, el abandono, la discriminación, la explotación, y la inseguridad alimentaria o de vivienda. Muchas mujeres Mayas, en particular, experimentan aislamiento y marginación.

Ante este contexto, el Guatemalan-Maya Center (TGMC) ha priorizado la creación de espacios seguros y culturalmente relevantes donde las mujeres puedan reconectarse con sus propias fortalezas y sanar colectivamente. A través de los grupos de apoyo

semanales, se promueve un modelo de sanación que se basa en el conocimiento ancestral, la práctica comunitaria y la construcción de relaciones igualitarias mediante el “Círculo”, donde todas las voces tienen el mismo valor.

La incorporación de prácticas como ejercicios de respiración, conversaciones guiadas sobre identidad y experiencias vividas, y la promoción de liderazgo compartido dentro de los grupos, representa un enfoque informado en trauma que reconoce el poder de la interconectividad. TGMC también reconoce que trabajar con personas con experiencias vividas puede ser profundamente sanador, pero también puede reactivar traumas no resueltos. Por eso, se asegura de contar con recursos adecuados de salud mental, incluyendo la presencia de terapeutas que acompañen los procesos, faciliten el manejo emocional y estén disponibles para intervenciones individuales.

Este enfoque integral permite no solo abordar síntomas específicos del trauma, sino también fomentar la resiliencia comunitaria a largo plazo a través de la

conexión intergeneracional y el fortalecimiento del tejido social.

La comunidad guatemalteca-maya atendida por TGMC forma parte de una diáspora más amplia de personas mayas que huyeron a Estados Unidos durante la Guerra Civil de Guatemala (1960–1996), también conocida como el Holocausto Silencioso. Gracias al trabajo del Padre Frank, Lake Worth Beach se convirtió en un centro de acogida para familias mayas desplazadas. Con el apoyo de TGMC, las familias mayas han formado comunidades unidas que han enriquecido el panorama cultural de Lake Worth Beach. La comunidad es rica en tradiciones, herencia y costumbres culturales, y en ella se hablan diversos idiomas

mayas junto al español y al inglés, como el Popti, Mam, Akateko, Q'anjob'al e Ixil.

Misión de TGMC

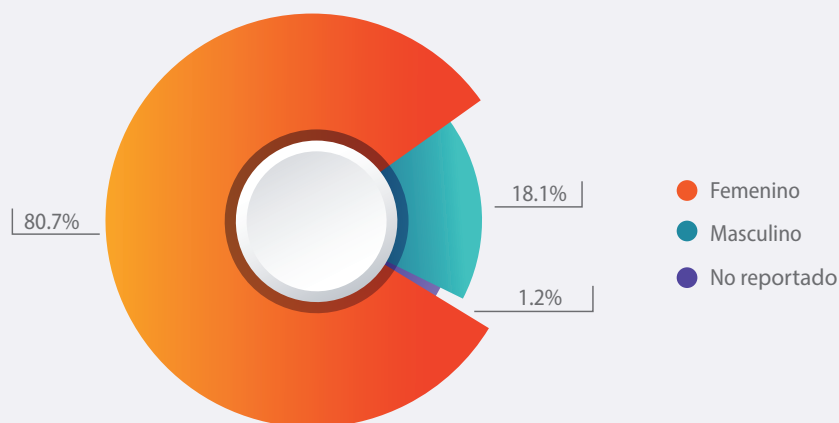
Fomentar un entorno estable, acogedor y culturalmente diverso para empoderar a quienes han sido víctimas de la violencia para buscar justicia y construir comunidad.

Actividades de EAL de TGMC

El Guatemalan-Maya Center estableció grupos de apoyo para mujeres que enfrentan aislamiento, violencia u otros desafíos de salud mental. Además, se crearon actividades comunitarias, como cenas, para fomentar relaciones familiares positivas y conexiones sociales.

En total, 83 personas participaron en las actividades EAL de TGMC, incluidos los grupos de apoyo para mujeres y las actividades abiertas a toda la familia, como las cenas comunitarias. El 100% de las personas participantes de EAL eran hispanos/latinos(as) y/o Mayas. Siendo la mayoría mujeres (80,7%), mientras que el 18,1% eran hombres y el 1,2% no informó su género (Figura 12).

Figura 12. Género de las personas participantes en el EAL del TGMC (n=83)



De las 83 personas, 14 mujeres participaron de manera constante en los grupos de apoyo semanales. En su punto máximo, los grupos de apoyo contaron con 19 mujeres; cinco de ellas dejaron de asistir, pero continúan en el grupo de WhatsApp de TGMC para mantenerse conectadas y en red. El 100% de las

mujeres se identificaron como mayas y/o hispanas/latinas. Hablan español o m'am, una lengua Maya (Tabla 6). Sus ocupaciones incluyen roles disponibles en su comunidad, como amas de casa, cuidado en el hogar y trabajo en agricultura o jardinería.

Grupos de apoyo a la mujer

Tabla 6. Raza, etnia e idioma de las participantes en los grupos de apoyo

Raza (n = 36)	Latina	7.1%
	Maya	78.6%
	Nativa americana	7.1%
	Blanca	7.1%
Etnia (n = 36)	Hispana / Latina	78.6%
	No hispana / Latina	21.4%
Idioma	M'am	64.3%
	Español	35.7%

TGMC realizó 36 grupos de apoyo entre mayo y octubre de 2024, con un total de 72 horas. Estas horas no incluyen el tiempo adicional brindado a mujeres que requirieron intervención en crisis, visitas domiciliarias, referencias de servicios, terapia individual y actividades externas iniciadas por participantes recurrentes.

En la primera sesión, las participantes completaron una encuesta inicial que se repitió en la sesión final. La encuesta preguntaba sobre síntomas de trastorno de estrés postraumático (TEPT) y otros problemas de salud mental, como ansiedad, tristeza, dificultades para dormir, fatiga, dolor estomacal o diarrea, palpitaciones y más.

Al finalizar el programa, el 55% de las mujeres mostraron mejoras en los síntomas de estrés postraumático. Se observaron reducciones en el dolor de espalda, cuello, hombros y articulaciones; disminución de sentimientos de tristeza o impotencia; menor dificultad para relajarse y menor nivel de irritabilidad o tensión; así como mejoras en la memoria y la claridad mental. Estos avances sugieren que la intervención, el tratamiento o el tiempo contribuyeron positivamente al bienestar de las participantes.

El personal recibió capacitación para facilitar los grupos de apoyo y contar con materiales de conversación. Los grupos de apoyo fueron un espacio para que las participantes se reunieran y conectaran con otras de experiencias similares. Un concepto clave de los grupos de TGMC es el "Círculo". Los grupos se organizan en un círculo sin líderes para eliminar jerarquías.

En los grupos, las participantes compartieron pensamientos sobre la vida en el hogar, la comunidad, conflictos familiares, identidad y abusos sufridos en el hogar o el trabajo. TGMC les ayudó a identificar el estrés y desarrollar mecanismos de afrontamiento, como sesiones de respiración para calmar la mente y restablecer el equilibrio personal. Además, se alentó a las participantes a liderar estas sesiones para compartir la práctica con familiares y amigos.

TGMC utilizó encuestas de estado de ánimo en las reuniones. En días con temas difíciles, algunas reportaron sentirse peor después de la sesión. Para abordar esto, se introdujeron actividades recreativas y técnicas para manejar el estrés y la ansiedad. Algunas actividades fueron:

• Evento de belleza:

TGMC organizó un día de transformación para las participantes en el grupo de apoyo. El evento se centró en el empoderamiento y la autoestima. El día concluyó con una sesión de fotos profesional, donde recibieron sus fotografías como regalo.

• Visita a los jardines japoneses Morikami:

Las familias visitaron un jardín o zoológico para disfrutar del día juntas, fortaleciendo el vínculo familiar y brindándoles una experiencia que, de otro modo, no habrían tenido debido a limitaciones financieras.

• Días de jardinería:

TGMC organizó varios días de jardinería en la Granja Comunitaria de Westgate, centrados en la sanación a través de la conexión espiritual con la tierra.

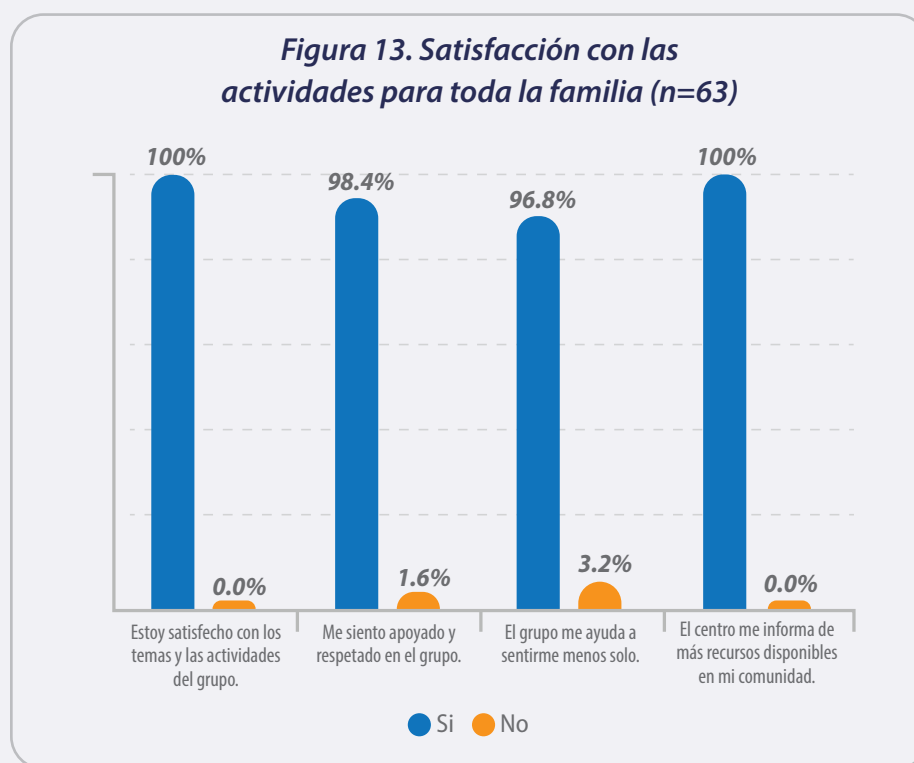
Otro logro importante es que el grupo de mujeres de TGMC ahora es un recurso para los Servicios a Víctimas del Condado de Palm Beach, permitiendo que defensores de víctimas refieran a mujeres migrantes que han sufrido violencia.

Actividades Familiares e Inclusión de Hombres

TGMC organizó nueve eventos abiertos a toda la familia. Para fomentar la participación masculina, se introdujeron cenas comunitarias mensuales “Carne Asada” donde se discutía sobre relaciones saludables. Las mujeres del grupo de apoyo pudieron llevar a sus parejas, promoviendo el diálogo sobre apoyo familiar y bienestar. Estas cenas representaron un enfoque diferente a los grupos tradicionales de Alcohólicos Anónimos, centrándose en la participación familiar.

Además, ayudaron a reducir el aislamiento de las mujeres y aumentaron la responsabilidad de los hombres sobre sus acciones. TGMC también revitalizó su espacio al aire libre para ofrecer un lugar seguro para las familias, especialmente mujeres y niños.

La figura 13 muestra la satisfacción con las actividades de EAL abiertas a toda la familia.





Campaña educativa masiva

Además de los grupos de apoyo y actividades comunitarias, TGMC lanzó una campaña educativa por mensajes de texto y redes sociales para concienciar sobre la violencia contra mujeres y niñas. El 8 de agosto de 2024, se envió un mensaje de texto en español a 7,664 miembros de la comunidad, con audios en siete idiomas mayas. Un total de 5,903 personas recibieron el mensaje. TGMC también publicó tres posts en Instagram y Facebook, logrando 5,396 vistas.

Lecciones aprendidas de TGMC

The Guatemalan-Maya Center (TGMC) identificó varias lecciones en el proceso de EAL. Se descubrió que los grupos más pequeños generaban una mejor participación.

A medida que el grupo creció, se volvió más difícil garantizar que todas las personas participantes pudieran hablar, compartir y recibir atención significativa. Una estrategia clave fue organizarse en "Círculos" para promover igualdad e inclusión. Además, se crearon reglas comunitarias para la participación.

Un componente fundamental fue centrar el trabajo en personas con experiencia vivida en los temas tratados. TGMC encontró que este trabajo puede ser sanador pero también desencadenar traumas. Por ello, se aseguró de poder contar con recursos de salud mental y herramientas de apoyo, incluyendo la participación de un terapeuta para guiar conversaciones y ofrecer terapia individual.

MELANIN MOTHERS MEET



"Gracias al apoyo del Centro, hemos ampliado nuestro alcance para conectar a las madres con proveedores de atención esenciales, como parteras, doulas y consultores de lactancia. Nuestras sesiones emergentes regulares de posparto, que se llevan a cabo el tercer lunes de cada mes, ofrecen un espacio seguro y acogedor para que las mamás compartan experiencias, aprendan unas de otras y accedan a recursos comunitarios que facilitan el proceso de recuperación."

Mama Yata "Trishay" Young, Melanin Mothers Meet

Melanin Mothers Meet (M3) es una organización sin fines de lucro que apoya la salud materna de la raza negra. El proyecto Laboratorios de Acción para la Equidad (EAL) de Melanin Mothers Meet (M3) abordó los desafíos urgentes de salud mental que enfrentan las mujeres negras durante el período posparto en el área con recursos limitados del código postal 32304 de Tallahassee, Florida, y el vecino Condado de Gadsden.

M3 creó un plan de estudios y llevó a cabo un programa de 8 semanas, titulado "Después del bebé, ¿y ahora qué?", para apoyar a las personas con desafíos físicos y

de salud mental en las etapas pre y posparto. M3 brindó apoyo específico y asistencia directa a las madres hasta ocho semanas después del parto. El objetivo era reducir la depresión, la psicosis posparto, el aislamiento y otros desafíos de salud mental en aquellas con experiencias vividas.

Para desarrollar e implementar el programa posparto, M3 formó el Grupo de Trabajo Melanin Mothers Meet, diseñado específicamente para adaptarse a las experiencias culturales de las personas negras.

El grupo de trabajo estaba compuesto por:

- Profesionales licenciados en salud mental
- Expertos en salud mental materna
- Madres con experiencia vivida
- Miembros de divulgación comunitaria
- Especialista en datos
- Gerente de proyecto
- Partera
- Abogado
- Médico
- Doula

Sesiones de escucha comunitaria

Antes de desarrollar el programa de 8 semanas, M3 organizó seis sesiones de escucha comunitaria y grupos focales entre abril y junio de 2024 para comprender las necesidades de las personas participantes y las familias. En tres de estas sesiones se utilizaron encuestas de evaluación, y 36 participantes completaron una encuesta posterior a la sesión para compartir su información demográfica y sus opiniones sobre la sesión.

De las 36 participantes que completaron la encuesta, 19 respondieron preguntas sobre sus características demográficas y su satisfacción con la sesión. El resto respondió únicamente preguntas demográficas. La mayoría de los participantes fueron mujeres (80,6%) y afroamericana-

En total, 175 personas participaron en las actividades del programa EAL de M3, que incluyeron el programa posparto de 8 semanas, sesiones de escucha/grupos focales, capacitación en competencia cultural y un evento para padres.

Misión de M3

Brindar herramientas y recursos prácticos para apoyar y educar a las personas afroamericanas, madres y familias sobre cómo tener embarazos saludables, cuidados posparto adecuados y experiencias exitosas de lactancia materna.

nos o negros (88,9%); sin embargo, algunos participantes identificaron su etnicidad como afroamericana o su raza como hispana (Tabla 7).

El 100% afirmó que se sintieron escuchados y respetados durante las sesiones, y el 89,5% sintió que tuvo suficiente oportunidad para compartir o hablar (Tabla 8)

La mayoría expresó que aprendieron sobre la atención de salud mental materna (84,2%), el 94,7% consideró que la información era práctica y necesaria, el 100% sintió que la información era valiosa y el 84,2% creyó que la información presentada les ayudaría a reclutar o apoyar a otros.

Tabla 7. Demografía de las personas participantes en las sesiones de escucha

Etnia (n = 36)	Hispano/Latino	2.8%
	No hispano/Latino	52.8%
	Afroamericano	44.4%
Raza (n = 36)	Afroamericano o negro	88.9%
	Birracial, multirracial	2.8%
	Caucásico o blanco	5.6%
	Hispano	2.8%
Género (n = 36)	Femenino	80.6%
	Masculino	19.4%

Tabla 8

Satisfacción de las personas participantes en las sesiones de escucha				
Pregunta	Muchísimo	Bastante	Algo	No responde
¿Se sintió escuchada y respetada? (n=10)	100.0%	0.0%	0.0%	0.0%
¿Adquirió conocimientos sobre la salud mental materna? (n=19)	52.6%	31.6%	15.8%	0.0%
¿Tuvo la oportunidad de compartir o hablar? (n=19)	89.5%	0.0%	10.5%	0.0%
¿La información era práctica y necesaria? (n=19)	78.9%	15.8%	5.3%	0.0%
¿Fue valiosa la información? (n=19)	84.2%	15.8%	0.0%	0.0%
¿La información presentada le ayudará a apoyar y reclutar a otras personas? (n=19)	78.9%	5.3%	10.5%	5.3%

Durante las sesiones de escucha, M3 preguntó a las participantes sobre los desafíos que se enfrentan durante el período posparto, cómo la comunidad puede ayudar con estos desafíos y qué recursos están disponibles y son necesarios. Los problemas mencionados por las personas incluyen la falta de clases de lactancia, la necesidad de un descanso, la ausencia de un sistema de apoyo y la falta de conciencia sobre la salud mental posparto. Los recursos necesarios incluyen información sobre la Ley de Licencia Familiar y Médica (FMLA) y los derechos a tiempo libre después del parto, clases para padres y otros miembros de la familia preparándolos para apoyar a la madre, terapia presencial, alimentos, pañales, cuidado de niños mayores, ayuda con las tareas del hogar, transporte e información sobre los recursos disponibles para madres y familias. Los hallazgos de las sesiones de escucha se utilizaron para desarrollar el programa posparto.

“Después del Bebé, ¿Y ahora qué?” Programa posparto de 8 semanas

El programa de 8 semanas comenzó en agosto de 2024. Los requisitos de elegibilidad incluían:

- Tener un hijo de 0 a 3 años.
- Sentirse estresada, deprimida o abrumada.

De las 79 personas que se inscribieron en el programa, 41 cumplían los requisitos para participar. Entre las

participantes, el 42,9% declaró haber experimentado cambios de humor, el 42,9% ansiedad y el 50% nunca había buscado ayuda en grupos de apoyo. La figura 14 muestra los temas y habilidades tratados a lo largo del programa. Aprendieron sobre los retos específicos a los que se enfrentan las personas negras durante el período posparto, la importancia de buscar apoyo para reducir el estrés y la ansiedad, cómo recuperar la confianza en sí mismas y abrazar sus nuevas identidades, estrategias para implicar a los miembros de la familia en los cuidados posparto, recursos para apoyar a los hermanos y reforzar los lazos familiares, y cómo gestionar las finanzas después del parto.



Como clausura, M3 organizó un acto comunitario en el que participaron vendedores de los condados de Leon y Gadsden que proporcionaron recursos como pañales, ropa y paquetes de atención posparto, celebrando la finalización del programa y reforzando los sistemas de apoyo para las madres y sus familias.

Hubo 15 participantes no duplicados que asistieron al menos a una sesión del programa de 8 semanas. Por

término medio, las personas participantes asistieron a 3,2 sesiones y el máximo de sesiones a las que asistió un participante fue ocho. La mayoría (73%) se identificó como afroamericanos o negros, mientras que el 27% prefirió no proporcionar su raza. Aproximadamente la mitad (53%) de las mujeres se identificaron como no hispanas/latinas, mientras que el 47% restante no facilitó su etnia. El nivel de estudios oscilaba entre el bachillerato y el doctorado.



Figura 14. Temas semanales del programa

Semana 1: Semana de admisión

Semana 2: Por qué las mujeres negras sufren en silencio

Semana 3: Redescubrir la confianza en uno mismo: «Eres poderosa, eres madre»

Semana 4: Lactancia materna para las mujeres negras

Semana 5: Participación de los padres y la familia y recursos para los hermanos

Semana 6: Educación financiera

Semana 7: Mejorar la salud mental y el bienestar de la madre

Semana 8: Cómo pedir ayuda

En general, las personas participantes se mostraron muy satisfechas con los talleres y el contenido les pareció útil e informativo. A lo largo de las 8 semanas del programa, diligenciaron 58 encuestas de evaluación tras las sesiones. Todas las que diligenciaron una encuesta (100%) consideraron que los talleres cumplían o superaban las expectativas (21%) (79%), respectivamente. Del mismo modo, el 100% de los encuestados consideraron que el contenido del taller había sido muy o algo útil (95%) o algo (5%) útil para abordar su estrés posparto. Por último, en cuanto al posible cambio de comportamiento, el 86% de las personas participantes dijeron que era muy probable que aplicaran las estrategias y la información aprendidas a su vida diaria, mientras que el 12% dijo que era bastante probable que lo hicieran (Figuras 15,16 y 17).



Figura 15. ¿En qué medida ha respondido el taller a sus expectativas y necesidades como madre posparto?

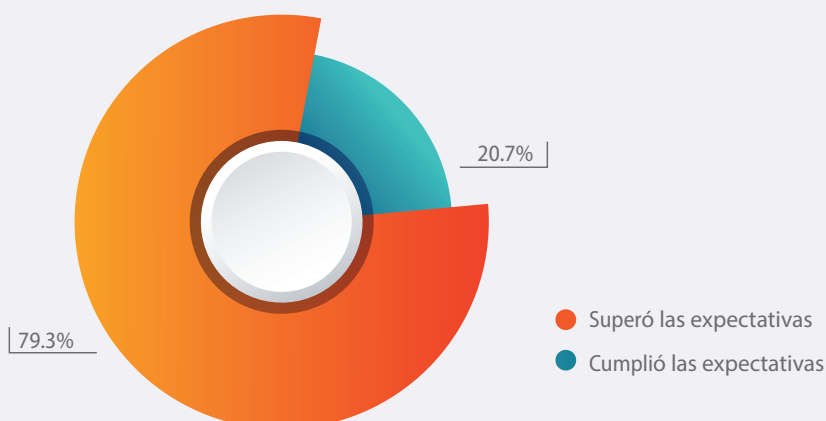


Figura 16 ¿En qué medida le resultó útil el contenido del taller para abordar el estrés postparto?

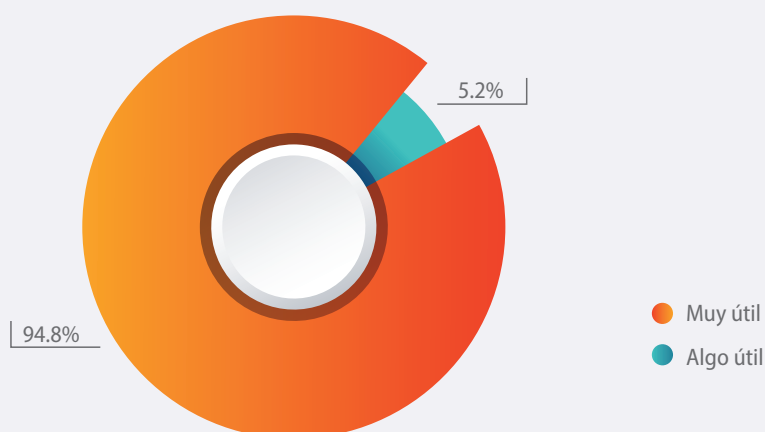
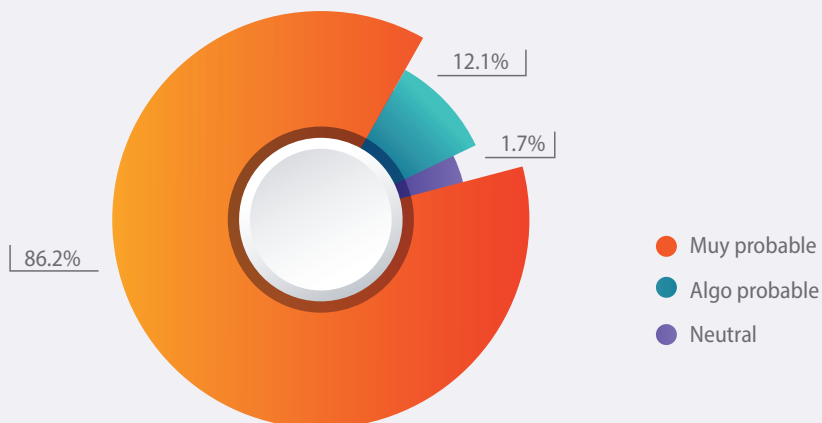


Figura 17 ¿Qué probabilidades hay de que aplique las estrategias y la información aprendida en este taller a su vida diaria?



En la Tabla 9 se muestran las puntuaciones de satisfacción, utilidad e intención de aplicar las estrategias del taller por sesión.

Tabla 9. Satisfacción de las personas participantes con el programa de 8 semanas por sesión								
Sesión	Fecha	¿En qué medida te ha ayudado el contenido del taller a afrontar el estrés posparto?*		¿Qué probabilidades hay de que apliques a tu vida diaria las estrategias y la información aprendidas en este taller?***			¿En qué medida ha respondido el taller a tus expectativas y necesidades como madre posparto?†	
		Muy útil	Algo útil	Muy probable	Algo probable	Neutral	Superó las expectativas	Cumplió las expectativas
1	-	Semana de admisión sin encuesta de evaluación						
2	8/13/24	10	1	9	2		9	2
3	8/20/24	10		8	2		8	2
4.1	8/26/24	4		3	1		2	2
4.2	8/27/24	12		11		1	11	1
4.3	8/28/24	2	1	2	1		1	2
5	9/3/24	2		2			2	
6	9/10/24	5		5			5	
7	9/17/24	3	1	4			3	1
8	9/24/24	7		6	1		5	2
Subtotal		55	3	50	7	1	46	12
Total		58		58			58	

* Nadie seleccionó Neutral, Poco útil o Nada útil. ***Nadie seleccionó Poco probable o Nada probable. †Nadie seleccionó Neutral, No cumplió las expectativas o Muy mal.

Lecciones aprendidas de M3

Las pequeñas organizaciones que trabajan con el corazón y no han recibido financiación anteriormente, tendrán una curva de aprendizaje para aplicar los procesos y requisitos que conlleva recibir financiación. Sin embargo, estas pequeñas organizaciones de base, como M3, prestan servicios que son necesarios para la comunidad. Melanin Mothers Meet (M3) cree que las mujeres de los condados de Gadsden y Leon serán las beneficiarias del aprendizaje del proceso EAL. Al proporcionar recursos directamente a las madres, llenaron las lagunas de servicios necesarios y formaron relaciones sólidas, lo que condujo a tasas de éxito positivas para el programa.

Lecciones generales de EAL

El proceso EAL del Centro permitió la inversión en organizaciones comunitarias sin fines de lucro que, de otro modo, podrían no cumplir con los criterios de financiamiento tradicionales. A través de los EAL, las organizaciones participantes tuvieron acceso a recursos y apoyo que, de otra manera, podrían estar fuera de su alcance. El modelo EAL utiliza un enfoque centrado en la comunidad, lo que significa que personas con experiencia vivida en salud materna y paternidad, salud mental juvenil, violencia doméstica y/o consumo de sustancias participaron en todos los aspectos, desde la planificación del programa hasta su implementación y la difusión de resultados.

Los Laboratorios de Acción para la Equidad generaron un impacto significativo en el fortalecimiento de capacidades de las organizaciones y en la integración de personas con experiencia vivida como aliados igualitarios en los esfuerzos por mejorar la salud comunitaria. El verdadero alcance de esta iniciativa va más allá de lo que las palabras pueden describir. Como equipo colaborador, fuimos testigos del poder transformador que emerge cuando se confía en quienes están más cerca de los problemas y se les brindan los recursos necesarios para liderar el cambio en sus propias comunidades. Desde el impulso de liderazgos juveniles hasta la resiliencia de mujeres que no solo lograron salir de entornos violentos y poco saludables, sino que también crearon redes de apoyo para otras mujeres y sus familias.

Cada organización expresó un crecimiento significativo más allá del proyecto comunitario. El marco EAL fortaleció el liderazgo, la capacidad administrativa, la eficiencia y enfatizó la integración de personas con experiencia vivida. Este último aspecto generó un cambio de mentalidad y un compromiso profundo no solo con la inclusión, sino también con brindar apoyo más allá de la compensación financiera, como modelos de trabajo flexibles y recursos de salud mental.

A continuación, destacamos algunos de los factores que facilitaron este trabajo, los desafíos encontrados por el Centro y los equipos EAL durante su implementación, y recomendaciones para otros financiadores que consideren utilizar el modelo EAL.

Factores facilitadores:

- Cada equipo EAL tenía un fuerte compromiso con la comunidad, asociaciones y conexiones existentes, así como una confianza y relación previa establecida con la comunidad a la que sirven.
- A medida que se identificaban desafíos, el Centro proporcionó recursos, capacitación y asesoramiento para abordarlos. El apoyo se adaptó a las necesidades de cada organización mediante entrenamientos y asesoramiento personalizado en temas como evaluación de capacidades, finanzas y presupuestos, redacción y presentación de subvenciones, establecimiento de objetivos, evaluación, planificación de programas y más.
- Las tres organizaciones EAL se reunían regularmente con el equipo de CTC para compartir logros y desafíos, intercambiar ideas y ofrecerse apoyo mutuo.
- Para garantizar el acceso a la información y un proceso verdaderamente participativo, todas las actividades se realizaron en inglés y español, con un traductor presente en cada llamada.
- **Desafíos:** Diferentes niveles de capacidad operativa y administrativa: Se subestimó el nivel de apoyo requerido inicialmente. Las organizaciones EAL necesitaban distintos niveles de asistencia técnica y orientación en áreas como infraestructura, gestión de subvenciones y presentación de informes.
- **Restricciones de tiempo:** Las organizaciones tuvieron que adaptarse a un modelo nuevo y desconocido, lo que aumentó la complejidad dentro de un plazo de subvención estricto.

- **Integrar a personas con experiencia vivida en el trabajo requirió flexibilidad:** Estas personas pueden enfrentar desafíos personales que afectan su capacidad para cumplir con los plazos del proyecto. Además, trabajar en temas sensibles como salud mental y violencia doméstica exigió una consideración cuidadosa de su bienestar para evitar el re-trauma.

Recomendaciones para otros financiadores que consideren el modelo EAL:

- Reconocer que las soluciones comunitarias residen dentro de las propias comunidades. Invertir en organizaciones que cuenten con recursos financieros y apoyo técnico adecuados puede generar un efecto multiplicador de cambio positivo, ya que estas entidades están profundamente arraigadas en sus localidades. Sin embargo, a menudo las organizaciones comunitarias quedan excluidas de los canales de financiamiento tradicionales, a pesar

de su enorme potencial de impacto. Es fundamental que aquellas más cercanas a las personas que pueden beneficiarse en mayor medida reciban financiamiento, capacitación y apoyo mediante asistencia técnica y asesoramiento.

- Realizar una evaluación de capacidades al inicio del proceso EAL para comprender las fortalezas y debilidades organizacionales, y estar preparados para brindar apoyo en profundidad a las organizaciones comunitarias a medida que avanzan en el proceso.
- Establecer expectativas claras desde el principio e identificar metas realistas y alcanzables.
- Identificar apoyos y recursos para los miembros del equipo con experiencia vivida.
- ¡Mantener una actitud flexible y fomentar la mejora continua de la calidad a medida que surjan desafíos!

PILAR 3 FORMACIÓN

Las siguientes tablas detallan la participación en las formaciones organizadas por el Center for Thriving Communities (CTC) o sus socios entre el 30 de abril de 2024 y el 31 de diciembre de 2024. Se contó con 475 personas participantes en todas las formaciones durante este período, y 402 completaron una encuesta previa y/o posterior a la formación o recibieron un certificado de finalización (88,9%). Esto supera los objetivos de formar a 300 personas para finales de 2024 y de que el 80% completen con éxito los módulos de formación. Las capacitaciones incluyeron:



Tabla 10

Capacitaciones impartidas en 2024			
Título de la capacitación	Capacitación Meta/Área de enfoque	Número de participantes	Número de módulos completados con éxito según la evaluación posterior a la capacitación o el certificado de finalización
Mindful Matters	Salud mental de los jóvenes.	138	88
Serie: Viajes de aprendizaje	Creación de capacidad para iniciativas sanitarias comunitarias.	143	143
Creación de comunidades socialmente conectadas	Aprender cómo las influencias sociales en nuestras vidas pueden afectar nuestro nivel de felicidad y cómo llevar este conocimiento a su comunidad para apoyar una mejor salud mental.	171**	171
Formación en liderazgo continuo	Creación de capacidad entre organizaciones específicas de Florida centradas en cuestiones de salud y calidad de vida.	23*	Esta formación no está completa aún. Estará terminado a principios de 2025.
TOTAL		475	402

* Estos 23 participantes siguen recibiendo formación y aún no se han incluido en el porcentaje de finalización.

** La creación de comunidades socialmente conectadas sigue en curso y se espera que concluya en 2025.

De las 373 personas participantes que completaron una encuesta de evaluación, el 22,8% se identificó como hispano/latino. Casi la mitad (44,2%) se identificaron como afroamericanos o negros, el 26,0% como caucásicos o blancos, el 10,7% como otros y el 7,8% como Birraciales/Multirraciales (Tabla 11).

Tabla 11

Etnia y raza (n=373)		
Etnia	Hispano/Latino	22.8%
	No hispano/Latino	60.6%
	Prefiere no contestar/No responde	16.6%
Raza	Afroamericano o negro	44.2%
	Nativo de Alaska o nativo americano	0.8%
	Asiático o Asiático-americano	1.9%
	Birracial, multirracial	7.8%
	Caucásico o blanco	26.0%
	Hawaiano o de otras islas del Pacífico	1.3%
	Otro, por favor especificar:	10.7%
	Prefiere no contestar/No responde	7.2%

Entre los que seleccionaron «Otra» cuando se les preguntó por su raza, una respuesta habitual fue «hispano». La mayoría de las personas participantes eran mujeres (78,3%) (Tabla 12).

El 95,6% de las personas que respondieron la encuesta posterior a la formación se mostraron satisfechas y el 90,6% consideraron que habían aprendido algo con ella, lo que supera los objetivos del 80% y el 70%, respectivamente (Tabla 13).

Tabla 12

Género (n=373)	
Femenino	78.3%
Masculino	19.3%
Transgénero, no-binario, tercer género	1.9%
No responde	0.5%

Tabla 13

Satisfacción y adquisición de conocimientos, todas las formaciones (n=297)	
Satisfacción	%
Satisfecho	95.6%
Neutral/Insatisfecho	4.4%
Incremento de conocimiento	%
Si	90.6%
Neutral/No	9.4%

Serie: Camino de aprendizaje

En la solicitud del Laboratorio de Acción para la Equidad (EAL), se preguntaba qué tipo de asistencia técnica y apoyo se requería para abordar de forma proactiva las necesidades de las personas participantes. Para el Centro era importante ofrecer a cada solicitante y al público en general herramientas y recursos que les ayudaran a reforzar su capacidad. Basándose en los comentarios y necesidades detectadas en las solicitudes, el Centro inició una serie de seminarios web sobre la serie Camino de aprendizaje.

El Centro se asoció con [Build Healthy Places Network](#), [Shift Health Accelerator](#) y 904WARD para ofrecer cinco (5) sesiones educativas virtuales de abril a diciembre de 2024, estas proporcionaron herramientas y conocimientos

prácticos para los esfuerzos de bienestar dirigidos por la comunidad en toda la Florida, fortaleciendo y sosteniendo la capacidad local para promover comunidades prósperas. Los seminarios virtuales para organizaciones comunitarias contaron con 143 personas participantes, de las cuales 76 completaron la encuesta de evaluación posterior a la capacitación. Hubo casi un 100% de satisfacción con los temas de las sesiones (98,7%) y el 92,1% de los participantes aprendieron algo nuevo que les resultaría útil para su trabajo. Además, el socio colaborador del Centro, 904WARD, desarrolló y facilitó dos sesiones de Grant-Writing 101 (redacción de subvenciones 101). Disponibles en <https://center4thrivingcommunities.org/>.



Temas de las sesiones

Primera sesión: Involucrar a las comunidades en las iniciativas locales de salud.

¿Cómo podemos fomentar la colaboración y el diseño entre los residentes de la comunidad y las instituciones comunitarias para alcanzar un objetivo de mejora de la salud de la comunidad? Compartiremos herramientas para la implicación de la comunidad e ideas de proyectos que se centran en el diseño y la implicación de la comunidad.

Segunda sesión: Elaboración de una visión comunitaria de la salud.

¿Cómo podemos implicar a líderes de diferentes sectores para que colaboren en una visión holística de la salud? Compartiremos herramientas y enfoques para enmarcar las condiciones vitales para la salud y el bienestar y enfoques para coaliciones impulsadas por la comunidad.

Tercera sesión: Medición del impacto de las iniciativas impulsadas por la comunidad.

¿Cómo podemos medir el éxito de las iniciativas de bienestar de la comunidad a través de una lente comunitaria? Compartiremos herramientas para que los datos y las mediciones impulsados por la comunidad ayuden a las iniciativas sanitarias locales a describir su impacto.

Cuarta sesión: Financiación de las iniciativas sanitarias impulsadas por la comunidad.

¿Cómo podemos financiar y mantener el impacto de las iniciativas locales de bienestar? Compartiremos enfoques para comprometer a los líderes comunitarios y organizaciones a invertir en soluciones desarrolladas localmente.

Quinta sesión: Redacción de subvenciones 101

Este taller está diseñado para proporcionar a las organizaciones ideas y consejos a la hora de solicitar financiación y otros recursos para apoyar iniciativas comunitarias. Aprenderá a solicitar y comprender los componentes estándar de las subvenciones, redactar una descripción convincente del programa, conocer los marcos de evaluación y las consideraciones esenciales para elaborar y describir un presupuesto.

Tabla 14

Origen étnico y raza de las personas participantes		
Etnia (n = 76)	Hispano/Latino	17.1%
	No hispano/Latino	76.3%
	Prefiere no contestar/No responde	6.6%
Raza (n = 76)	Afroamericano o negro	39.5%
	Asiático o asiático-americano	3.9%
	Birracial, multirracial	11.8%
	Caucásico o blanco	35.5%
	Otro, por favor especificar:	6.6%
	Prefiere no contestar	2.6%

El 85,5% de los las personas encuestadas eran mujeres y el 14,5% hombres. El 17,1% se identificó como hispano o latino. Cuando se preguntó por su raza, el 39,5% se identificó como afroamericano o negro, el 35,5% como caucásico o blanco, el 11,8% como birracial o multirracial y el 3,9% como asiático o asiático-americano (Tabla 14). Entre los que seleccionaron «Otro», las respuestas escritas incluyeron negro/blanco, hispano y mexicano. El grupo de edad más numeroso fue el de 41 a 64 años, seguido por el de 26 a 40 y el de 65 años o más (Figura 18).

La mayoría de las personas encuestadas dijo representar al sector sanitario, seguido de los servicios sociales y los miembros de la comunidad (Figura 19). Las respuestas escritas para el sector incluyeron compromiso con la comunidad, salud, justicia alimentaria, sin ánimo de lucro, líder/voluntario, defensor de los jóvenes, apoyo entre iguales, Investigación e Iglesia.

Figura 18. Edad de las personas encuestadas (n = 76)

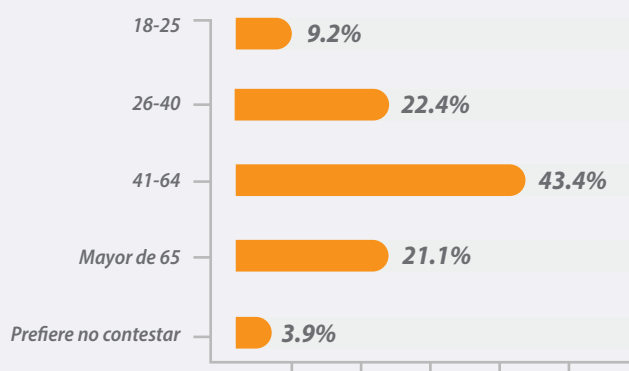
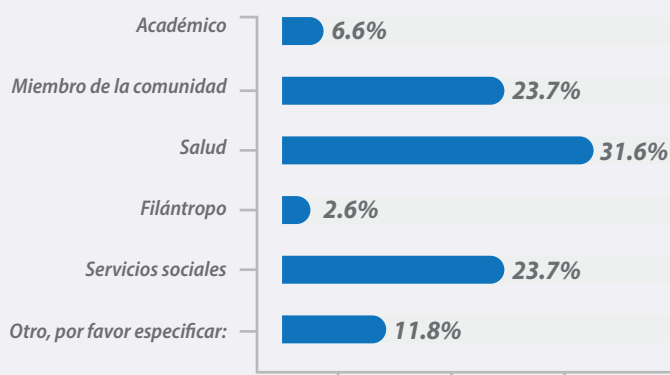
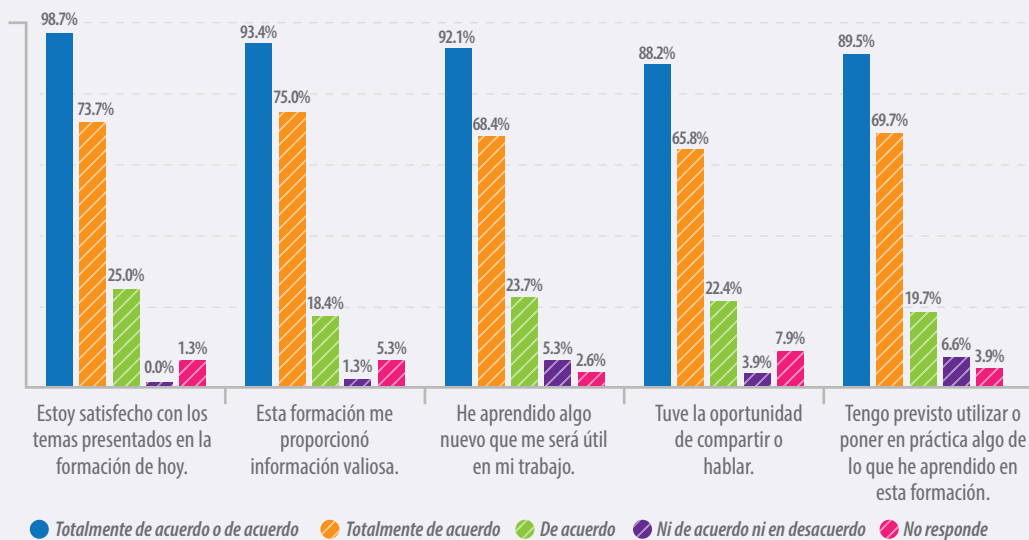


Figura 19. Sector de las personas encuestadas (n=76)



La gran mayoría de los participantes se mostraron satisfechos con los temas de la capacitación (98,7%). El 93,4% consideró que la formación les había proporcionado información valiosa, el 92,1% aprendió algo nuevo que les sería útil en su trabajo, el 88,2% sintió que tenía oportunidades de compartir o hablar y el 89,5% piensa utilizar o poner en práctica algo de lo aprendido en la capacitación. (Figura 20).

Figura 20. Satisfacción con la formación y conocimientos adquiridos (n=76)



Mindful Matters: Capacitación en salud mental para jóvenes

Mindful Matters es una experiencia de bienestar mental para jóvenes creada en colaboración con la Dra. Selena Webster-Bass, fundadora y directora ejecutiva del Voices Institute. El objetivo formativo del programa es promover la salud y la curación de los estudiantes de secundaria y bachillerato.

Entre julio y agosto de 2024, 138 jóvenes de Florida participaron en una sesión de formación de Mindful Matters, 117 completaron una encuesta previa a la formación y 88 completaron una encuesta posterior a la formación.



Datos demográficos de los participantes

El 71,8% de las personas participantes eran mujeres, el 24,8% hombres y el 3,5% transexuales o no binarios o de tercer género. Casi uno de cada cuatro participantes (23,1%) se identificó como hispano/latino y el 59,8%

como negro o afroamericano (Tabla 15). Del 14,5% de participantes que seleccionaron «Otro» en la pregunta sobre raza, las respuestas escritas incluían americano/ hispano, caribeño, haitiano, hispano, no lo sé, trinitense, africano, oriental y croata.

Tabla 15

Demografía de las personas participantes (n = 117)		
Género	Femenino	71.8%
	Masculino	24.8%
	Masculino, transgénero	0.9%
	No binario o tercer género	2.6%
Etnia	Hispano o latino	23.1%
	No hispano o latino	50.4%
	Prefiere no contestar o no responde	26.5%
Raza	Afroamericano o negro	59.8%
	Nativo de Alaska o nativo americano	0.9%
	Asiático o asiático americano	0.9%
	Biracial, Multirracial	5.1%
	Caucásico o blanco	3.4%
	Hawaiano o de otras islas del Pacífico	3.4%
	Otro, por favor especificar:	14.5%
	Prefiere no contestar o no responde	12.0%

Demografía de las personas participantes (n = 117)		
Edad	12-15	70.1%
	16-18	19.7%
	19-21	3.4%
	Prefiere no contestar o no responde	6.8%

La mayoría se mostraron satisfechos con la formación, ya que el 87,5% de las personas participantes afirmaron que recomendarían la formación a otros jóvenes. Además, el 77,3% de los jóvenes participantes dijeron

que la sesión les proporcionó información que les ayudó a afrontar los retos cotidianos (Tabla 16). La Tabla 17 muestra los recursos de salud mental que los jóvenes conocieron durante la sesión de formación.

Tabla 16

Satisfacción del Programa (n=88)			
Declaración	Muy de acuerdo o de acuerdo	Neutral	Muy en desacuerdo o en desacuerdo
Recomendaría una sesión de Mindful Matters a otros jóvenes.	87.5%	10.2%	2.3%
Esta sesión de Mindful Matters me proporcionó información que me ayuda a afrontar los desafíos cotidianos.	77.3%	18.2%	4.5%

Tabla 17

Recursos de salud mental	
Enumera un recurso de salud mental sobre el que hayas aprendido hoy	Cuenta
988 Suicide & Crisis Lifeline (Línea de apoyo para suicidio y crisis)	22
Habla con alguien de confianza; está bien pedir ayuda	10
Arte (pintura, dibujo, puntillismo)	8
Afirmaciones / pensamientos positivos Importancia de la salud mental	7
Respiración	5
Autocuidado	4
Caminar, bailar, jugar	4
Ser amable con uno mismo / quererse a uno mismo	3
Estar al aire libre, jardinería	3
Rezar	3
Aromaterapia	3
Pawpal.ai	2

Taller de creación de comunidades socialmente conectadas

El objetivo del taller es educar a las comunidades sobre cómo las conexiones sociales pueden afectar nuestro nivel de felicidad, compartir investigaciones actuales y proporcionar soluciones prácticas de una manera divertida y atractiva para ampliar la conexión social y apoyar una mejor salud mental.

Entre septiembre y diciembre de 2024 se impartieron cuatro sesiones con un total de 171 personas participantes. Del total, 157 (92%) respondieron a la encuesta previa al taller y 133 (78%) completaron la encuesta posterior a la capacitación.

Datos demográficos de los participantes

La mayoría de las personas participantes (82%) eran mujeres (Tabla 18). Aproximadamente una cuarta parte (24%) se identificó como hispano/latino (Tabla 19), y la mayoría se identificó como afroamericano o negro (36%) o caucásico o blanco (38%) (Figura 21).

Del 7% que seleccionaron «Otro» en la pregunta sobre identidad racial, las respuestas escritas incluían caribeño, negro, haitiano, hispano / puertorriqueño, jamaquino, puertorriqueño y sudanés del sur.

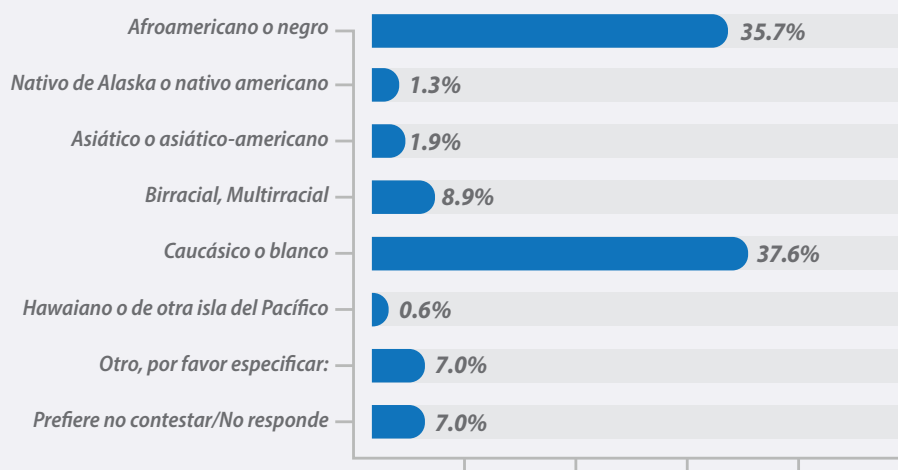
Tabla 18

Género de los participantes (n=157)	
Femenino	82.2%
Masculino	14.6%
No binario, tercer género o transgénero	1.9%
No responde	1.3%

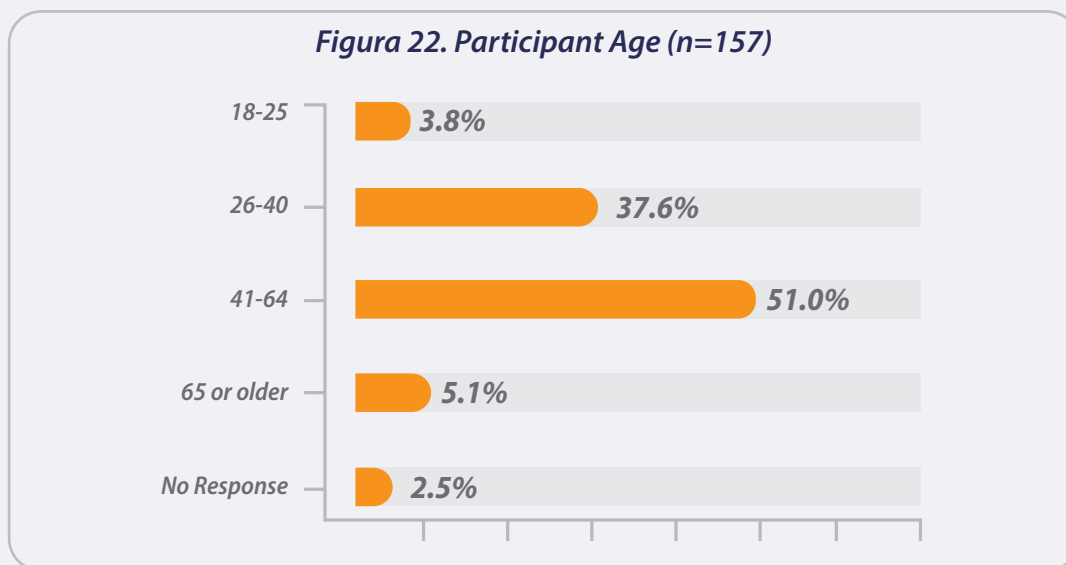
Tabla 19

Etnia de los participantes (n=157)	
Hispano o latino	24.2%
No hispano o latino	69.4%
Prefiere no contestar o no responde	6.4%

Figura 21. Raza de las personas participantes (n=157)



Aproximadamente la mitad de las personas participantes pertenecían al grupo de edad de 41-64 años (51%), seguidos del 38% del grupo de 26-40 años (Figura 22).



Conocimientos adquiridos

Las personas participantes mostró una mejora en sus conocimientos sobre las conexiones sociales después del taller de capacitación, como se demuestra en la Tabla 20.

Tabla 20

Conocimiento de las conexiones sociales antes y después de la capacitación					
Pre y Post formación	Pregunta	Verdadero	Falso	No sabe	No responde
PRE	Establecer contactos virtuales es tan eficaz para la salud mental como hacerlo en persona. (n=157)	38.2%	43.3%	17.8%	0.6%
POST	Establecer contactos virtuales es tan eficaz para la salud mental como hacerlo en persona. (n=133)	46.6%	49.6% Respuesta correcta	3.8%	0.0%
PRE	Las relaciones sociales son beneficiosas para la salud mental y física. (n=157)	97.5%	0.6%	1.3%	0.6%
POST	Las relaciones sociales son beneficiosas para la salud mental y física. (n=133)	100.0% Respuesta correcta	0.0%	0.0%	0.0%
PRE	Parte de la función de un profesional de apoyo es centrarse en conectar las familias con los amigos, la familia y la fe. (n=157)	86.6%	4.5%	8.3%	0.6%
POST	Parte de la función de un profesional de apoyo es centrarse en conectar las familias con los amigos, la familia y la fe. (n=133)	94.0% Respuesta correcta	3.8%	1.5%	0.8%

Satisfacción de las personas participantes

La mayoría quedó satisfecha con los temas presentados en la capacitación (99.2% estuvo totalmente de acuerdo o de acuerdo), 97.7% sintieron que tuvieron oportunidades para compartir o expresarse, 98.5% afirmaron haber aprendido algo nuevo que les será útil en su vida o trabajo y 99.2% consideraron que la formación proporcionó información valiosa. Además, el 100% de los participantes indicó que planea aplicar o implementar algo de lo aprendido.

En general, los participantes disfrutaron la capacitación, como lo demuestran sus comentarios:

- “Increíble, mi única sugerencia es que se realicen con mayor frecuencia. Es más beneficioso de lo que muchos creen.”
- “Gracias por recordarme mi PROPÓSITO... ¡esta capacitación fue increíble!”
- “Información muy importante. Ser parte de un movimiento para unirnos más es esencial para mí. ¡Gracias!”
- “¡Qué gran taller, realmente lo disfruté! Gracias por motivarnos a reconectar con alguien con quien habíamos perdido el contacto ❤️”

Capacitación en liderazgo comunitario

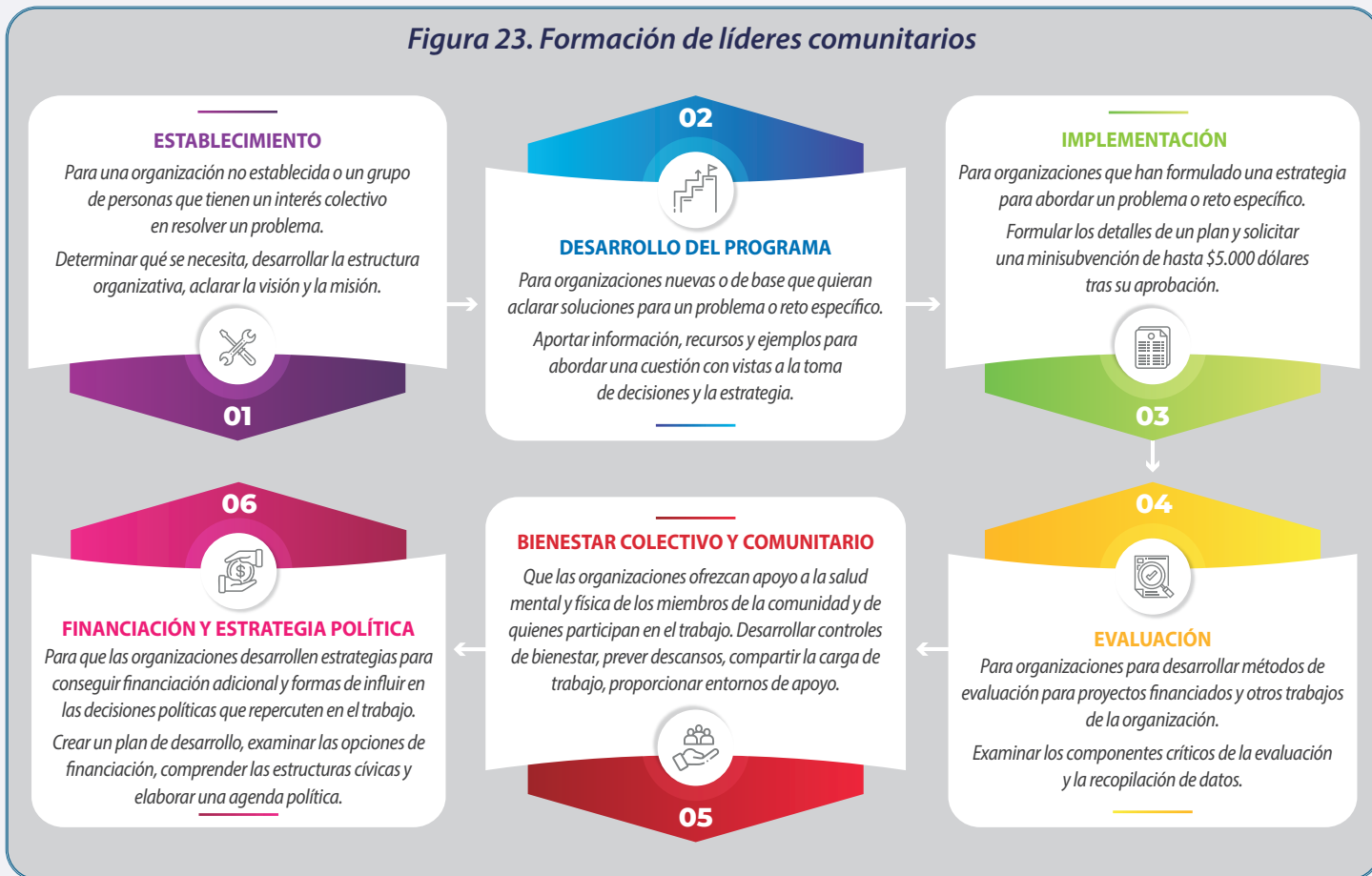
Cuatro organizaciones y un total de 23 personas participantes recibió una capacitación intensiva a través del programa de Capacitación en Liderazgo Comunitario (CLT, por sus siglas en inglés) del Centro.

El programa CLT está diseñado para ayudar a organizaciones comunitarias de base a identificar soluciones viables a problemáticas en sus comunidades. Para apoyar este trabajo, el Centro proporciona apoyo organizacional y estructural, oportunidades educativas,

conexiones con expertos en el campo y con otras entidades involucradas en iniciativas similares, además de un proceso de solicitud de mini-subvenciones. Esto permite a las organizaciones adquirir conocimientos, infraestructura y resultados demostrables para continuar con su labor más allá del alcance del programa CLT.

El CLT funciona como una vía de desarrollo, permitiendo que las organizaciones ingresen en el punto que necesiten para recibir apoyo personalizado según sus necesidades específicas de crecimiento. (Figura 23)

Figura 23. Formación de líderes comunitarios



Características de las organizaciones y las personas participantes

CTC inicialmente planeó lanzar el programa con nueve organizaciones; sin embargo, decidió incluir solo cuatro en la primera cohorte del CLT. Los criterios de selección incluyeron: trabajo comunitario enfocado en mejorar la salud de la población atendida, solidez en las relaciones comunitarias, disposición para participar en el programa y participación previa en el proceso de involucramiento comunitario del Centro. De estas cuatro organizaciones:

- Dos están ubicadas en comunidades urbanas y dos en comunidades rurales.
- Dos atienden principalmente a personas mayores, mientras que las otras dos atienden a una población adulta diversa.
- Dos atienden principalmente a miembros de la comunidad afroamericana, una atiende principalmente a miembros de la comunidad latina y otra a miembros de la comunidad caucásica.

- Las organizaciones están ubicadas en Chattahoochee, Jacksonville, Melrose y Orlando.
- Una organización ingresó al programa en la fase de Establecimiento, mientras que las otras tres lo hicieron en la fase de Desarrollo del Programa.
- A través del programa CLT, las organizaciones están abordando las siguientes problemáticas en sus comunidades:
 - » Mejorar la salud aumentando el acceso de alimentos saludables y el conocimiento sobre su preparación.
 - » Fomentar la conexión social y la educación sobre los alimentos como medicina mediante huertos comunitarios.
 - » Aumentar la participación de la comunidad afroamericana en ferias de salud y pruebas médicas.

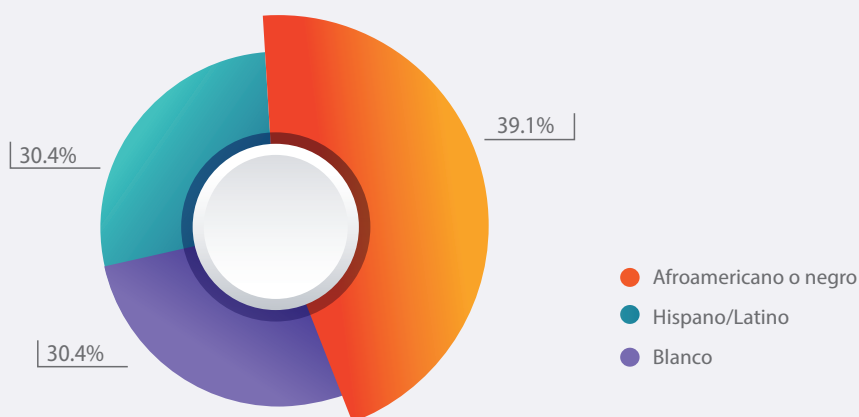
- » Reducir el desperdicio de alimentos vinculando la distribución en bancos de alimentos con recetas y platos culturalmente relevantes.

Cada organización tuvo la oportunidad de incluir hasta seis miembros de equipo y un líder. Dos organizaciones formaron equipos de siete personas, una tuvo un equipo de seis y otra un equipo de tres.

En cuanto a las características de los participantes:

- El 61% fueron mujeres y el 39% hombres.
- El 70% de las personas participantes prefirió el inglés como idioma principal, mientras que el 30% prefirió el español.
- Aproximadamente el 39% de las personas participantes se identificó como afroamericano o negro, el 30% como hispano o latino, y el 30% como blanco (Figura 24).

Figura 24. Raza y etnia de las personas participantes del CLT



Resultados del CLT hasta la fecha (enero de 2025)

El Centro ha brindado diversas oportunidades educativas y de implementación a cada organización. El programa CLT comenzó con una evaluación organizacional para ayudar a cada entidad a identificar las mayores necesidades de su comunidad, a quiénes atienden, en qué habilidades o servicios sobresalen y cuál es su capacidad en términos de personal, finanzas, conocimiento de sistemas, redes y estructura organizativa. Con esta información, cada equipo elaboró una declaración de objetivos para definir su trabajo. Otras oportunidades incluyeron:

- **Evaluaciones de Liderazgo:** Los facilitadores del CLT realizaron reuniones con cada líder de equipo para revisar los resultados de las evaluaciones de estilo de liderazgo de los miembros y discutir cómo aprovechar esas fortalezas para alcanzar los objetivos del proyecto.
- **Sesión de Intercambio de Experiencias:** Se llevó a cabo una sesión de intercambio de información organizacional, en la que participaron más de 29 expertos de más de 20 organizaciones, permitiendo a los equipos aprender más sobre sus áreas de trabajo y conectarse con otros líderes del sector. Los paneles de discusión abordaron temas como alimentos, medicina, medicamentos para personas mayores, huertos comunitarios, distribución multicultural de alimentos, política y defensa de derechos, conexión social a través de la nutrición y construcción de confianza entre etnias.
- **Evaluación organizacional y de programas:** Se impartió una capacitación en evaluación para ayudar a los equipos a desarrollar un marco de medición.
- **Panel sobre comunicación efectiva y redes sociales:** Se abordaron las distintas formas de comunicación que deben emplear las organizaciones sin fines de lucro y se discutió cómo utilizar herramientas y recursos para mantener una comunicación constante con equipos de trabajo reducidos.
- **Reunión individual de los facilitadores del CLT con cada equipo:** Los facilitadores del CLT trabajaron con cada equipo para asistirlos en la creación de un modelo lógico para su proyecto y en la finalización de sus declaraciones de objetivos.
- **Cada equipo presentó con éxito una solicitud de subvención** y comenzó a ejecutar un proyecto comunitario.
- **Taller de redacción de subvenciones 101:** El Centro ofreció dos talleres para mejorar los conocimientos y habilidades en la redacción de propuestas y la adquisición de financiamiento.

La primera cohorte del programa CLT aún no ha concluido, y se esperan más resultados en el futuro. La segunda cohorte se lanzará en el primer trimestre de 2025.



Centro para la Prosperidad
de las Comunidades

UN AÑO DE
ACCIÓN

"El Centro para la Prosperidad de las Comunidades (CTC), por sus siglas en inglés, extiende su más profundo agradecimiento a todos nuestros socios y colaboradores comunitarios. Estamos especialmente agradecidos con las organizaciones dedicadas y los vecinos de toda Florida que han compartido su tiempo, experiencia y conocimientos para ayudar a todos los floridanos a prosperar.

El verdadero impacto del CTC reside en las comunidades: comunidades que se han unido con cuidado, compromiso y colaboración para crear un cambio duradero. Su dedicación inquebrantable a nuestros esfuerzos colectivos para apoyarnos mutuamente a través de iniciativas centradas en la comunidad, programas de capacitación innovadores y el desarrollo de recursos y herramientas prácticas, sigue moldeando un futuro más saludable en el que todos tienen la oportunidad de prosperar.

*Este informe es un testimonio de sus generosas contribuciones.
Gracias por ser una parte vital de este viaje".*

Dr. Atiya Abdelmalik



hispanic**federation**



FLORIDA HEALTH
JUSTICE PROJECT

Florida Blue 
Foundation

**Comité Asesor del Centro para la Prosperidad
de las Comunidades (CTC)**

Dr. Zinzi Bailey
Rebecca Desir
Reggie Fullwood
Dr. Tameka Bradley Hobbs
Dr. Andrea Iglesias
Dr. Ross Jones
Shannon McElroy
Meilyn Santana
Dr. Kelli Tice
Dr. Jason von Meding

Center for Children's Rights (CCR)
The Guatemalan-Maya Center (TGMC)
Melanin Mothers Meet (M3)

IMPACT Ministries
Melrose Center
Renacer Foundation
The 32209 Experience

Build Healthy Places Network
Collectively
CURE
MiAddvantage
Palante Nonprofits
Shift Health Accelerator
Success Gardening
Voices Institute
WE in the World
Yaboa Language Consulting

www.center4thrivingcommunities.org

