

RESUMEN EJECUTIVO

Serie de estudios sobre la sociedad civil organizada en cáncer

Estudio 1: “Lidera con Ciencia” Intervención educativa piloto para el empoderamiento de la sociedad civil en materia de cáncer en Chile

Cuasi-experimento con evaluación antes-después controlada

Santiago, enero de 2026

Santiago, enero de 2026

Instituciones albergantes del estudio:

Centro para la Prevención y el Control del Cáncer (CECAN), FONDAF 152220002, ANID Chile.

Centro de Salud Global Intercultural (CeSGI) ICIM; Facultad de Medicina Clínica Alemana, Universidad del Desarrollo.

Equipo de investigación:

Báltica Cabieses, PhD

Manuel Espinoza, PhD

Francisca Vezzani, MSP

Antonia Roberts, BSc

Alexandra Obach, PhD

Carla Campaña, PhD

CONTEXTO

El estudio original “Lidera con Ciencia: Intervención educativa piloto para el empoderamiento de la sociedad civil en materia de cáncer en Chile: Cuasi-experimento con evaluación antes-después controlada”, se inscribe en una línea de investigación orientada a comprender y fortalecer el rol de la sociedad civil organizada en el abordaje del cáncer en Chile, desarrollada por el Centro de Salud Global Intercultural (CeSGI) en el marco del Work Package 4 de Políticas de Salud del Centro para la Prevención y el Control del Cáncer (CECAN) durante el año 2025.

Este estudio inédito en Chile tuvo como objetivo estimar el efecto de una intervención educativa y de empoderamiento para fortalecer las capacidades de liderazgo de organizaciones de la sociedad civil en ámbitos clave de salud pública, evaluación de tecnologías sanitarias y participación ciudadana en salud. A través de una estrategia formativa estructurada, el estudio buscó evaluar cambios en los niveles de conocimiento y explorar la experiencia y la aplicabilidad de los aprendizajes en el quehacer organizacional y en los espacios de incidencia.

PREGUNTA Y OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN

PREGUNTA

¿Cuál es la eficacia de una intervención educativa y de empoderamiento a participantes de agrupaciones de la sociedad civil dedicados a cáncer en Chile en su nivel conocimientos sobre salud pública y ETESA y autopercepción de autoeficacia en su participación ciudadana en el año 2025?

OBJETIVO GENERAL

Estimar el efecto de una intervención educativa y de empoderamiento a participantes de agrupaciones de la sociedad civil dedicados a cáncer en Chile en su nivel conocimientos sobre salud pública y ETESA y autopercepción de autoeficacia en su participación ciudadana en el año 2025. Objetivos específicos:

1. Identificar el nivel de conocimientos sobre salud pública y ETESA y autopercepción de autoeficacia en su participación ciudadana en la muestra de estudio al momento basal antes de la intervención.
2. Comparar el nivel de conocimientos sobre salud pública y ETESA y autopercepción de autoeficacia en su participación ciudadana entre grupo intervenido y grupo control inmediatamente terminada la intervención.
3. Indagar en las experiencias y percepciones del efecto de la intervención en los participantes, así como posibles recomendaciones de mejora, inmediatamente terminada la intervención y a los tres meses de finalizada.

METODOLOGÍA

DISEÑO

Se desarrolló un estudio cuantitativo cuasi-experimental antes y después controlado. Los estudios cuasi-experimentales son diseños cuantitativos que permiten evaluar efectos de una intervención sin asignación aleatoria de participantes a los grupos de comparación. En educación para la salud, estos diseños facilitan la evaluación de programas en condiciones reales de implementación, aportando evidencia sobre su efectividad y factibilidad.

UNIVERSO, MUESTRA, RECLUTAMIENTO Y SELECCIÓN

El universo correspondió a organizaciones de la sociedad civil vinculadas al cáncer a nivel nacional, inscritas y no inscritas en el Registro Nacional de Organizaciones Vinculadas a la Salud (Ley Ricarte Soto N°20.850). Se convocó a participar a las agrupaciones identificadas en el registro del estudio de mapeo UC 2024 disponible para este proyecto (aprox. 80 organizaciones) y a organizaciones pertenecientes a la Red Chile Unido por el Cáncer (aprox. 75 agrupaciones) hasta completar las cuotas. Se incluyeron 56 líderes de agrupaciones en total, 28 para grupo intervención y 28 para grupo control. El 100% de los participantes finalizaron con éxito el estudio, sin ninguna pérdida de seguimiento.

INTERVENCIÓN

La intervención se denominó “Lidera con Ciencia”. El enfoque pedagógico combinó estrategias cognitivistas y constructivistas propias del aprendizaje adulto, integrando clases participativas con talleres de resolución de problemas y discusión de casos. La intervención se implementó en formato híbrido, con módulos presenciales y módulos sincrónicos online. Consideró 17 horas cronológicas en total (9,5 presenciales y 7,5 online). El programa y calendario se incluyeron en anexos. Los contenidos se organizaron en once ejes, combinando salud pública, salud poblacional, práctica basada en evidencia, economía de la salud, socio-antropología de la salud y humanización en salud.

INSTRUMENTOS

La información cuantitativa pre y post intervención se levantó mediante una encuesta online estructurada de autoaplicación. Complementariamente, para el grupo intervención se adicionaron dos grupos focales cualitativos, uno inmediatamente al finalizar el curso y otros tres meses después.

ANÁLISIS

El análisis de la información se organizó a partir de un análisis diferenciado por componente, alineado con los objetivos específicos del estudio. El componente cuantitativo se orientó a evaluar los cambios en los niveles de conocimiento asociados a la intervención, mientras que el cualitativo se enfocó en comprender las experiencias, percepciones y usos de los aprendizajes por parte de las personas participantes. Ambos fueron analizados de manera independiente, utilizando estrategias y herramientas acordes a su naturaleza, y se integraron posteriormente a nivel interpretativo para ofrecer una lectura global de los resultados.

ASPECTOS ÉTICOS

El proyecto fue sometido a aprobación del Comité Ético Científico de la Facultad de Medicina–Clínica Alemana de la Universidad del Desarrollo. Se implementó un consentimiento informado digital a través de Alchemer, que permitió entregar información completa del estudio, registrar aceptación voluntaria y generar automáticamente un documento PDF descargable para resguardo por parte de la persona participante y del equipo

RESULTADOS PRINCIPALES

CARACTERIZACIÓN DE LA MUESTRA

El estudio contó con una muestra de 56 participantes, distribuidos de manera equitativa entre el grupo de intervención y el grupo control (n = 28 por grupo). En ambos grupos se observó un predominio del sexo femenino (82%), con una mayor concentración de participantes en el rango etario de los 50 a 59 años. Respecto al perfil sociodemográfico y organizacional, la mayoría de los participantes contaba con educación superior y mantenía una trayectoria activa en sus instituciones, con una antigüedad predominante de entre uno y tres años.

ANÁLISIS CUANTITATIVO CRUDO

Al comparar de manera cruda los resultados obtenidos por los grupos de intervención y control en las mediciones iniciales y tras finalizar el programa formativo, se observa que, en la primera medición, los resultados promedio de conocimiento fueron mayores en el grupo de intervención (23,2 puntos) que en el grupo de control (21,2 puntos). Tras la finalización de la intervención, ambos grupos mostraron un aumento en sus niveles de conocimiento; sin embargo, el incremento fue de mayor magnitud en el grupo intervención, cuyo promedio alcanzó 26,6 puntos, en comparación con 23,2 puntos en el grupo control. En términos absolutos, el aumento observado fue de +3,4 puntos en el grupo intervención y de +2,0 puntos en el grupo control.

ANÁLISIS CUANTITATIVO AJUSTADO

Con el fin de estimar el efecto atribuible específicamente al programa y controlar posibles diferencias iniciales entre grupos y efectos generales del tiempo, se aplicó el análisis de Diferencias en Diferencias (DiD). Este análisis evidenció un efecto positivo y estadísticamente significativo sobre el puntaje total de conocimiento, atribuible a la intervención. En términos prácticos, el efecto estimado corresponde a un incremento promedio aproximado de 10,5% en el puntaje total posterior a la intervención. Este efecto se mantuvo estable al considerar variables sociodemográficas como edad, sexo y región de residencia. Adicionalmente, se exploró el efecto de la intervención en áreas específicas del contenido formativo. Este análisis desagregado mostró que la mejora estadísticamente significativa se concentró en el componente de medicina basada en evidencia, mientras que, en los dominios de salud pública, epidemiología y evaluación de tecnologías sanitarias no se observaron cambios significativos en el periodo evaluado. Estos resultados sugieren que el programa tuvo un impacto particularmente relevante en el fortalecimiento de competencias asociadas a la comprensión y uso de evidencia científica para la toma de decisiones en salud.

ANÁLISIS CUALITATIVO

Los hallazgos cualitativos se basan en los grupos focales realizados inmediatamente después de la finalización de la intervención formativa y a los tres meses de su término. El análisis cualitativo identificó cinco ejes principales: i) experiencia de participación y valor del programa, ii) fortalecimiento institucional y redes, iii) empoderamiento y conocimientos adquiridos, iv) transferencia de conocimiento y formalización organizacional, v) Barreras y oportunidades de mejora. En estos cinco ámbitos, los participantes perciben que el curso agrega importante valor al desempeño de su rol de liderazgo en sus respectivas agrupaciones, ayudó a consolidar conocimiento y promovió el interés de muchas de estas organizaciones por formalizarse y profesionalizarse. Esto se mantuvo tres meses post intervención, manteniendo la alta valoración del aprendizaje global y específico del curso. Aspectos logísticos de conexión a Internet en regiones, horarios y tiempo de intercambio de experiencias entre pares podrían mejorarse en futuras intervenciones similares.

Eje de análisis	Grupo focal post intervención inmediata	Grupo focal a 3 meses post intervención
Experiencia de participación y valor del programa	<ul style="list-style-type: none"> Alta valoración de la experiencia como espacio de aprendizaje y encuentro. 	<ul style="list-style-type: none"> Valoración positiva sostenida en el tiempo.
Fortalecimiento institucional y redes	<ul style="list-style-type: none"> Valoración del espacio como oportunidad para generar vínculos colaborativos. 	<ul style="list-style-type: none"> Consolidación de redes y vínculos estratégicos.
Empoderamiento y conocimiento adquirido	<ul style="list-style-type: none"> Adquisición de terminología técnica y conceptos clave. Aumento inicial de la confianza para dialogar con profesionales y autoridades. 	<ul style="list-style-type: none"> Uso sostenido del conocimiento adquirido. Se refuerza la confianza para participar en espacios formales de incidencia.
Transferencia de conocimiento y formalización organizacional	<ul style="list-style-type: none"> Intención de aplicar los aprendizajes y compartirlos dentro de las organizaciones. 	<ul style="list-style-type: none"> Transferencia de conocimientos a comunidades. Procesos de formalización de nuevas organizaciones.
Barreras y oportunidades de mejora	<ul style="list-style-type: none"> Barreras operativas iniciales: dinámicas grupales con participación desigual, horarios cercanos a la jornada laboral. Oportunidades: moderación en trabajos grupales, ajustes de horario. 	<ul style="list-style-type: none"> Se mantienen barreras previas y se agrega con mayor fuerza la percepción de exceso de contenido en poco tiempo. Se refuerzan las oportunidades identificadas en la primera instancia.

REFLEXIONES FINALES

Los resultados de este estudio se enmarcan en la creciente carga del cáncer en Chile, la complejidad del sistema de protección financiera y de priorización sanitaria, y el reconocimiento normativo (aún incipiente en su operacionalización) de la participación de la sociedad civil en la toma de decisiones en salud. En este escenario, el fortalecimiento de las capacidades de las organizaciones de pacientes se presenta como un desafío relevante para avanzar hacia formas de participación más informadas y equitativas.

Desde el componente cuantitativo, los resultados muestran que la intervención formativa se asoció a una mejora significativa en los niveles de conocimiento de las personas participantes, con un efecto atribuible al programa que se mantuvo independiente de variables sociodemográficas. Los hallazgos cualitativos permiten profundizar y contextualizar estos resultados, mostrando que el aumento en conocimientos no se limita a un efecto cognitivo, sino que se traduce en transformaciones subjetivas y organizacionales relevantes. Las personas participantes no solo reportaron mayor comprensión de conceptos técnicos, sino también un aumento en la confianza para interactuar con autoridades y profesionales, lo que contribuye a reducir las asimetrías de información que históricamente han limitado la participación efectiva de las organizaciones de pacientes.

Los hallazgos de este estudio sugieren que intervenciones formativas breves, contextualizadas y dirigidas a liderazgos de organizaciones de la sociedad civil pueden constituir una estrategia relevante para fortalecer la participación social en salud en Chile, contribuyendo a avanzar desde una participación principalmente consultiva hacia formas más informadas y con mayor capacidad de incidencia.



Registro de una jornada del curso 'Lidera con Ciencia', que integra a los participantes asistentes en modalidad presencial y virtual. Esta imagen se presenta con el consentimiento las y los participantes para fines de difusión y reporte académico.