



EVALUACIÓN EX PPOST DE NUEVE PROYECTOS 2020, 2021 Y 2021

Mali y Sierra Leona

Agencia Asturiana de Cooperación al Desarrollo

Diciembre de 2024



ICG Internacional de Cooperación y Gestión

ICG internacional de Cooperación y Gestión S.L.

www.icginternacional.com e-mail: info@icginternacional.com

Evaluador: Enric Ibarz Pascual.

ACRÓNIMOS

AACD	Agencia Asturiana de Cooperación al Desarrollo
CAD	Comité de Ayuda al Desarrollo de la OCDE
DDHH	Derechos Humanos
ODS	Objetivo de Desarrollo Sostenible
ONGD	Organización No Gubernamental de Desarrollo
MM	Medicus Mundi
MdM	Médicos del Mundo
SSR	Salud sexual y reproductiva
TTDD	Titulares de Derechos
TTOO	Titulares de Obligaciones
TTRR	Titulares de Responsabilidades
UNICEF	Fondo de Naciones Unidas para la Infancia
VbG	Violencia basada en género

ÍNDICE DE CONTENIDOS

I.	INTRODUCCIÓN	4
II.	ORGANIZACIÓN Y ESTRUCTURA DE LA INFORMACIÓN PRESENTADA	4
III.	ANTECEDENTES DE LA EVALUACIÓN	4
IV.	DESCRIPCIÓN DE LOS OBJETIVOS DE LA EVALUACIÓN	5
V.	PRESENTACIÓN DEL EQUIPO DE TRABAJO	6
VI.	MARCO TEÓRICO-METODOLÓGICO	6
A.	ENFOQUES	6
B.	METODOLOGÍA	7
C.	FASES DE TRABAJO	9
VII.	CONDICIONANTES Y LÍMITES DE LA EVALUACIÓN	9
VIII.	CONTEXTO DE LOS PAÍSES	10
A.	MALI	10
B.	SIERRA LEONA	12
IX.	CARACTERIZACIÓN DE LOS PROYECTOS EVALUADOS	13
X.	RESULTADOS DEL ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN	16
A.	PERTINENCIA	17
B.	COHERENCIA	20
C.	EFICIENCIA	22
D.	APROPIACIÓN Y PARTICIPACIÓN	23
E.	ASOCIACIÓN Y COORDINACIÓN	25
F.	EFICACIA	26
G.	IMPACTO	28
H.	SOSTENIBILIDAD	29
I.	ENFOQUES TRANSVERSALES: GÉNERO, DERECHOS HUMANOS Y CONTRIBUCIÓN A LA AGENDA 2030	31
XI.	CONCLUSIONES	32
	<i>Cooperación asturiana</i>	32
	<i>Trabajo de las ONGD en terreno</i>	34
XII.	RECOMENDACIONES	35
	<i>A las ONGD</i>	36
	<i>A las socias locales</i>	37
	<i>A la AACD</i>	38
XIII.	ANEXOS	39
A.	MATRIZ DE EVALUACIÓN	39

I. INTRODUCCIÓN

El presente documento recoge los hallazgos, conclusiones y recomendaciones del proceso de evaluación ex post de 9 proyectos cofinanciados por la Agencia Asturiana de Cooperación al Desarrollo (AACD) entre los años 2020 y 2022, y dirigidos a la promover el derecho a la salud, especialmente la salud sexual y reproductiva y la prevención de la violencia de género en Sierra Leona, y promover el empoderamiento, las oportunidades económicas y de los derechos de las mujeres, así como el derecho a la educación de niños y niñas desplazadas en Mali. Ocho proyectos corresponden a convocatorias de desarrollo 2020, 2021 y 2022 mientras uno de ellos corresponde a la convocatoria de ayuda humanitaria 2021.

El trabajo de evaluación se ha llevado a cabo a través de la contratación de una asistencia técnica para la evaluación externa y su ejecución técnica responde a las directrices establecidas en el pliego de prescripciones técnicas regulador de este contrato de servicios, elaborado por la Agencia Asturiana de Cooperación al Desarrollo. La empresa adjudicataria responsable de ejecutar el trabajo de evaluación ha sido ICG Internacional de Cooperación y Gestión. El trabajo de evaluación ex post de los 9 proyectos se ha desarrollado entre los meses de septiembre y diciembre de 2024.

II. ORGANIZACIÓN Y ESTRUCTURA DE LA INFORMACIÓN PRESENTADA

El informe se estructura en 12 epígrafes. La primera parte del informe (epígrafes del II al VII) presenta el marco general del trabajo de evaluación, describiendo los antecedentes, objetivos, equipo y metodología empleada así como los condicionantes y límites.

En la segunda parte (epígrafes VIII y IX) se describe el contexto en el que se desarrollan los 9 proyectos, así como una caracterización de los mismos. La tercera parte presenta los resultados del análisis de la información desglosando la evaluación de los proyectos según los criterios de evaluación (epígrafe X). Los epígrafes finales XI y XII recogen las principales conclusiones y las recomendaciones para las entidades, socias y la AACD con vistas a generar aprendizajes.

III. ANTECEDENTES DE LA EVALUACIÓN

La Ley 4/2006, de 5 de mayo, de Cooperación al Desarrollo atribuye, en su artículo 19, a la Agencia Asturiana de Cooperación al Desarrollo, entre otras funciones, la del seguimiento y evaluación del conjunto de la cooperación al desarrollo, solidaridad internacional, y defensa y promoción de los derechos humanos realizada o cofinanciada por la administración del Principado de Asturias. En su artículo 11 se establecen las modalidades a través de las cuales podrá realizarse esta labor, incluyéndose la asistencia técnica.

El V Plan Director 2017-2021 establece en su marco operativo el resultado de gestión 5 “fortalecidas las capacidades de los actores de la cooperación asturiana”, y en el resultado de gestión 6 incide en “promover una cultura de la evaluación dentro de las ONGD” y “potenciar el desarrollo de evaluaciones estratégicas”.

Por su parte en el año 2009 se adoptó la primera Estrategia de Derechos Humanos de la Cooperación Asturiana en respuesta a uno de los principios rectores de la Ley Asturiana de Cooperación al Desarrollo como es “la defensa y promoción de los derechos humanos y las libertades fundamentales, la paz, la democracia y la participación ciudadana en condiciones de igualdad y equidad entre mujeres y hombres y, en general, la no discriminación por razón de sexo, etnia, cultura o religión, así como el respeto a la diversidad”, estableciendo un enfoque de derechos humanos en la cooperación asturiana.

El V Plan Director 2017-2021 de la Cooperación Asturiana, en vigor durante la ejecución de los proyectos objeto de esta evaluación, establece cinco prioridades sectoriales: el derecho a los bienes públicos (alimentación, salud, educación, vivienda, agua y saneamiento), el derecho a ingresos dignos, derechos de las mujeres, derecho a la participación y derechos de otros colectivos vulnerables. Todos los proyectos evaluados se enmarcan en estas prioridades refiriéndose a los derechos fundamentales a la salud, la educación, la igualdad de género y unas condiciones de vida dignas. A su vez estos derechos y prioridades sectoriales entroncan con los Objetivos de Desarrollo Sostenible siguientes: ODS 1 Fin de la pobreza; ODS 2 Hambre cero; ODS 3 Salud y bienestar; ODS 4 Educación de calidad; ODS 5 Igualdad de género.

Los ocho proyectos de desarrollo objeto de esta evaluación están centrados en la promoción de la igualdad de género a través de la salud sexual y reproductiva, la prevención de la violencia basada en género y la promoción de las oportunidades profesionales para las mujeres.

IV. DESCRIPCIÓN DE LOS OBJETIVOS DE LA EVALUACIÓN

El trabajo llevado a cabo consiste en una evaluación externa, formativa y orientada a extraer aprendizajes para todas las partes implicadas: titulares de derechos, titulares de responsabilidades, y titulares de obligaciones. Esto implica en primer lugar a la Agencia Asturiana en tanto que donante, las ONGD ejecutoras de los proyectos y sus contrapartes locales, las instituciones en los países donde se desarrollan las acciones y la población beneficiaria.

El objetivo de la evaluación es analizar la ejecución, el logro de resultados, el impacto y la sostenibilidad de los proyectos financiados por la Agencia Asturiana en Sierra Leona y Mali. Se prestará atención a tres dimensiones de análisis: el diseño, la gestión y los resultados, como detallaremos más adelante en la descripción de la metodología empleada.

De acuerdo a lo establecido en los términos de referencia, esta evaluación persigue los siguientes objetivos:

Objetivo general: Valorar el impacto, el proceso, el logro de los resultados y la sostenibilidad de las actuaciones llevadas a cabo.

Objetivos específicos:

- Identificar debilidades, buenas prácticas y recomendaciones que permitan seguir avanzando en las prioridades sectoriales de la cooperación al desarrollo asturiana.
- Contribuir a la transparencia de las políticas de cooperación al desarrollo asturiana a través de las evaluaciones expost.

V. PRESENTACIÓN DEL EQUIPO DE TRABAJO

ICG Internacional es una firma española dedicada a la consultoría y asesoramiento a instituciones y organismos públicos, en lo relacionado con formulación, gestión, seguimiento y evaluación de programas, proyectos o acciones tendentes al fortalecimiento y desarrollo institucional y a la cooperación al desarrollo. Entre las instituciones españolas realiza trabajos para el Principado de Asturias, Gobierno de Cantabria, Generalitat Valenciana, Diputaciones de Valencia, Soria, Ayuntamientos diversos entre ellos Barcelona, Madrid, Valencia, Albacete, Sabadell, Soria y diferentes instituciones y ONGD. Nuestros profesionales, en general son titulados con máster y/o alguna especialización y con al menos 5 años de experiencia en cooperación al desarrollo en terreno y/o como asesores y consultores.

Enric Ibarz cuenta con más de 15 años de experiencia trabajando en desarrollo internacional, tanto como coordinador de proyectos en terreno, como en organismos internacionales, así como consultor realizando identificaciones de necesidades, formulaciones y evaluaciones. Ha trabajado en proyectos financiados por la Unión Europea, la AECID y agencias de cooperación autonómicas en el Mediterráneo, norte de África y Oriente Medio, especialmente.

VI. MARCO TEÓRICO-METODOLÓGICO

A. Enfoques

Para llevar a cabo el trabajo de evaluación, en línea con los principios que guían la Cooperación Asturiana así como los estándares internacionales de evaluación de la cooperación al desarrollo, en especial los criterios y enfoques marcados por el Comité de Ayuda al Desarrollo (CAD) de la OCDE, se han tenido en cuenta los siguientes enfoques:

Enfoque participativo y de inclusión: la participación de titulares de derechos, responsabilidades y obligaciones que formaron o forman parte del ciclo de vida de los proyectos resulta esencial para fomentar la reflexión y aprendizaje colectivo de las personas y grupos involucrados en los distintos procesos, promoviendo su empoderamiento y apropiación, a través de métodos participativos e inclusivos, permitiendo, a su vez, incorporar puntos de vista y saberes diversos al estudio realizado.

Enfoque de género basado en Derechos Humanos: en línea con los principios de la Cooperación Asturiana se consideró la incorporación de este enfoque valorando los siguientes elementos en los proyectos:

- Las intervenciones tomaron en cuenta las dimensiones estructurales de las desigualdades de género y se promovió la construcción de capacidades de las mujeres, niñas y adolescentes.
- Se identificaron las vulneraciones a los derechos humanos y sus titulares, teniendo en cuenta los esfuerzos para la reducción de las brechas de género en su ejercicio.
- Hasta qué punto fomentaron los proyectos la participación y toma de decisiones de las mujeres, jóvenes y niñas, así como de otros colectivos, especialmente los más vulnerables, asegurando la inclusión de todos.
- Cómo se contribuyó al logro de resultados que favorezcan el empoderamiento de las comunidades destino, la igualdad de género y los derechos humanos, así como sus capacidades para el desarrollo sostenible.

De igual manera, la evaluación en sí misma contempló la incorporación de estas premisas promoviendo:

- La aplicación de herramientas de recolección de información apropiadas para cada grupo o titular y que permitieran recoger de manera diferenciada sus intereses y valoraciones.
- El resguardo de los derechos de las personas que participan en el proceso evaluativo y su integridad, así como la confidencialidad de la información proporcionada durante el mismo.
- El acceso a los resultados de la evaluación.

B. Metodología

Las dimensiones del análisis evaluativo contemplan el **diseño** de las intervenciones, las **estructuras y procesos** puestos en marcha para su implementación, así como los **resultados** obtenidos. De este modo los proyectos se evalúan en su conjunto, considerando que cada dimensión afecta a las demás y a los resultados finales.

Para llevar a cabo el análisis, el equipo de evaluación siguió los siguientes pasos:

1. Identificar la(s) problemática(s) que cada proyecto aborda
2. Reconstruir la cadena causal (lógica de la intervención) y los supuestos en los que se basa
3. Definir las preguntas de evaluación para cada criterio incluyendo indicadores, técnicas de recogida de datos y fuentes de verificación (**matriz de evaluación**)
4. Recoger datos para cada una de las dimensiones de análisis: diseño, estructura y procesos y resultados
5. Analizar el desempeño de las acciones y los retos encontrados de acuerdo a los criterios y las preguntas de evaluación

La matriz de evaluación, por lo tanto, constituye el eje vertebrador del análisis en base a los **criterios de evaluación**. Éstos venían identificados en los pliegos de prescripciones técnicas y fueron complementados y reordenados por el equipo de trabajo de acuerdo a las definiciones revisadas del CAD.¹ Así pues, los criterios que estudia la presente evaluación según dimensión de análisis son los siguientes:

DISEÑO:

- **Pertinencia:** el grado en el que los proyectos y sus actividades responden a las prioridades y necesidades de las personas beneficiarias, las instituciones y entidades participantes, así como la validez de la lógica de la intervención para el logro de resultados
- **Coherencia:** la compatibilidad de las intervenciones con otras en el país, en el sector o de la propia institución. Se examina la coherencia **interna**, es decir sus sinergias con la cooperación asturiana y vínculos con otros proyectos de la entidad ejecutora, y la **externa**, es decir, su alineamiento con las políticas y estrategias en el país en el que se desarrolla la acción, así como de los objetivos internacionales de desarrollo.

ESTRUCTURAS Y PROCESOS:

- **Eficiencia:** el grado en el que cada proyecto ha logrado los objetivos de una manera económica y a tiempo, así como la adecuación de las estructuras institucionales y de gestión puestas en marcha.
- **Apropiación y participación:** el grado en el que las personas beneficiarias, instituciones y entidades locales han participado en las distintas fases de los proyectos y sienten como propios las actividades y los resultados.
- **Asociación y coordinación:** las relaciones establecidas con otras entidades de desarrollo en el país y la búsqueda de sinergias con otros proyectos, conducentes a una mejor implementación.

RESULTADOS:

- **Eficacia:** el grado en el que se han logrado los objetivos y resultados, su distribución entre distintos grupos de personas beneficiarias, así como la presencia o no de resultados inesperados.
- **Impacto:** los efectos de alto nivel generados por los proyectos, ya sean positivos o negativos, esperados o inesperados. Los cambios en la vida de las personas e instituciones.
- **Sostenibilidad:** el grado en el que se espera que los resultados perduren en el tiempo más allá de la vida de los proyectos, así como la capacidad de las instituciones locales de mantener las actividades de los mismos.

CRITERIOS TRANSVERSALES:

¹ CAD 2020: “Mejores criterios para una mejor evaluación - Definiciones revisadas de los criterios de evaluación y principios para su utilización,” (OECD DAC Network on Development Evaluation, 2020)

- **Enfoque de género:** atención específica de los proyectos a los derechos de las mujeres y las niñas y grado en el que promueven su empoderamiento y la transformación de la sociedad para el respeto de sus derechos.
- **Enfoque de derechos humanos y contribución a la Agenda 2030:** presencia de un enfoque basado en derechos, su defensa y promoción, así como el alineamiento con los Objetivos de Desarrollo Sostenible.

Guiándose por estas dimensiones y criterios de análisis, la evaluación ha querido transformar los hallazgos recogidos en **recomendaciones** y **lecciones aprendidas** para todos los grupos involucrados en las intervenciones, es decir, para las entidades ejecutoras, para sus contrapartes locales y para la institución donante. El objetivo último es que esta evaluación resulte útil a la AACD y las ONGD para el diseño de convocatorias y proyectos más relevantes y efectivos.

C. Fases de trabajo

La evaluación se organizó en cuatro fases entre los meses de septiembre y principios de diciembre de 2024:

1. **Estudio de gabinete:** consistió en la recopilación y el análisis de toda la información disponible sobre los proyectos y otras fuentes secundarias. En esta fase se llevaron a cabo las preparaciones necesarias para la puesta en marcha del estudio y del trabajo de campo y la elaboración del plan de trabajo que incluyó la elaboración de la matriz de evaluación y la identificación de los y las titulares a consultar en la fase de trabajo de campo, así como el diseño de las herramientas de recogida de datos.
2. **Trabajo de campo** en Sierra Leona (2-10 de noviembre) y en Malí (17-23 de noviembre) visitando localizaciones de los proyectos, equipo de las entidades, instituciones locales y personas beneficiarias.
3. **Análisis de la información** recogida y elaboración del **informe de evaluación**.
4. **Difusión de los resultados** de la evaluación.

VII. CONDICIONANTES Y LÍMITES DE LA EVALUACIÓN

Las organizaciones asturianas y sus contrapartes locales han mostrado una disponibilidad y colaboración excelentes durante todo el proceso de evaluación, desde poner a disposición del equipo toda la documentación requerida, hasta la organización de reuniones para la preparación del trabajo, como por supuesto la organización de las visitas de campo y la coordinación logística de las mismas. Estas entidades movilizaron a personas beneficiarias e instituciones participantes en los proyectos para asegurar su disponibilidad durante la visita del evaluador y su participación en grupos de discusión y entrevistas.

En Sierra Leona, la zona de intervención se encuentra en la provincia de Koinadugu al norte del país, lo cual requirió una inversión considerable de tiempo en desplazamientos, tanto desde el aeropuerto como para visitar distintos centros de salud rurales. Debido a los límites de tiempo y alcance de la evaluación, no se visitaron todos los centros de salud atendidos en los proyectos que han recibido equipamiento o han sido rehabilitados, por lo que se seleccionó una muestra representativa de los mismos.

Una limitación importante aplica en el caso de Mali. La **situación de seguridad** en el país impide la visita a las regiones centro y norte con lo que no ha sido posible visitar las localizaciones donde se desarrolló el proyecto “Escuelas seguras” de UNICEF (AYUD/2021/50448) en Segou y Mopti. El propio personal de UNICEF no ha visitado estas regiones en el último año. En este caso las entrevistas se realizaron con el personal de la organización, socias de implementación e instituciones en Bamako, algunas de manera remota. Esta circunstancia ha limitado considerablemente la posibilidad de contar con el punto de vista de las personas titulares de derechos (beneficiarias) así como hacer una inspección ocular in situ.

En segundo lugar, siguiendo con el caso de Mali, los proyectos “Mejora de las condiciones de la población maliense” fases 3 y 4 (AYUD/2020/21259 y AYUD/2021/15977) liderados por Medicus Mundi se desarrollaron en la región de Koulikoro, cerca de la capital, y la región de Kalana en el sur del país. En esta última, la ONGD ya no tiene presencia y ha dejado de ejecutar proyectos debido a que ha habido desplazamientos significativos de población por motivos económicos. Según recomendación de la propia ONGD, una visita a esta región no aportaba ningún valor a la evaluación dado que sería prácticamente imposible dar con las personas beneficiarias.

VIII. CONTEXTO DE LOS PAÍSES

Mali y Sierra Leona son dos países africanos situados en la región del oeste del Sahel, en África Occidental. El Sahel ha vivido en los últimos años una situación de gran inestabilidad política por la presencia de grupos terroristas y actores armados que han debilitado considerablemente el poder de los Estados lo cual ha desembocado en golpes militares en el propio Malí, en Burkina Faso, Níger, Chad y Guinea. Esta situación se suma a la sistemática debilidad de las instituciones en estos países y los enormes retos de desarrollo a los que se enfrentan como veremos a continuación para los dos casos que nos ocupan.

A. Mali

Según el PNUD, Mali se encuentra en el puesto 186 de 191 en el índice de desarrollo humano (IDH), según la clasificación de 2022. Su población es de aproximadamente 22 millones de habitantes, de los cuales 2,8 millones residen en la capital Bamako. Mali es una república unitaria confesional con un 94 % de la población musulmana y un 3 % de cristianos, con el animismo que impregna todas las creencias y aspectos de la vida maliense.

Según el Banco Mundial, la pobreza extrema se ha incrementado hasta afectar al 19 % de la población (en 2022), siendo las áreas densamente pobladas del sur del país las

que concentran el 90 % de la pobreza en el país.² La esperanza de vida es de 59 años (2022) y el crecimiento anual de población es del 3,1 %. El 53 % de la población tiene acceso a electricidad y tan solo el 16 % puede acceder a servicios de saneamiento seguros.

El país se encuentra en una situación de inestabilidad desde el golpe de estado de 2012 y de los ataques yihadistas, sobre todo en el norte del país. Actualmente trabaja en la zona una misión de mantenimiento de la paz de Naciones Unidas, la MINUSMA, dedicada a la formación del ejército maliense y a su equipamiento para la lucha contra el terrorismo islámico. A pesar de vivir bajo una cierta inestabilidad e inseguridad, las actividades económicas cotidianas y el funcionamiento de la administración, de las escuelas o los mercados sigue relativamente poco afectado.

Mali ha vivido golpes militares en 2020 y 2021. Tras el primero, con la mediación de la Comunidad Económica de Estados de África del Oeste (CEDEAO) se instauró un gobierno de transición y una asamblea nacional que tenían la misión de convocar elecciones democráticas. Sin embargo, en mayo de 2021 un segundo golpe de estado destituyó al gobierno y proclamó presidente al coronel Assimi Goïta. Como resultado la CEDEAO suspendió a Mali de la organización.

Mali está dividido en 8 regiones: Tombuctou, Kidal, Gao, Mopti, Kayes, Koulikoro, Sikasso, Ségou, y Bamako como distrito capital. La lengua oficial es el francés si bien solo la población que ha recibido una educación formal lo habla, siendo el Bambara el idioma más hablado (46 %) junto con el peul (9,5%), dogon (7%), maraka (6,4%) entre otros.

Los pueblos y ciudades están dirigidos por los alcaldes como autoridad administrativa elegida mediante elecciones generales, en las ciudades grandes existen también alcaldes de barrio. Existe otra figura con un gran peso en la población: el chef. El chef es una figura fundamental en muchos países africanos de la región. Se trata de un cargo que depende del buen hacer de la persona que lo ostenta, puesto que si no cumple con las expectativas será revocado. Al chef lo elige la población por consenso, y se rodea de un consejo asesor, dirige conflictos entre particulares. Suele ser una persona mayor y muy respetada, tanto por sus conocimientos como por su vida. Al tener tanto peso en la comunidad se hace necesario su beneplácito para desarrollar cualquier actividad que requiera la participación de la población.

En cuanto a su economía, Mali es uno de los países más pobres del mundo, desde su independencia, estando sistemáticamente entre los 10 últimos países en el IDH. El sector primario, agricultura, ganadería y minería supone alrededor del 34 % del PIB. La economía maliense es una de las mayores productoras de oro de África y depende de este mineral para sus exportaciones, por encima del algodón, que es el producto tradicional. El sector industrial apenas representa el 19 % del PIB y en los últimos años ha ido reduciéndose respecto al sector servicios. Se trata de una economía con un empleo esencialmente rural e informal con aproximadamente el 45 % de la población que reside en áreas urbanas. El PIB ha presentado resultados muy irregulares en los últimos años debido a la inestabilidad política y su crecimiento se sitúa en el 1% para 2023.

² <https://www.worldbank.org/en/country/mali/overview>

La educación en el país se encuentra en un estado muy precario. Según UNICEF a pesar de los esfuerzos realizados en la última década, más de 2 millones de niñas y niños entre los cinco y los 17 años no van a la escuela, mientras que la mitad de la población joven maliense entre los 15 y los 24 años es analfabeta.³ Entre los niños que sí van a la escuela, la ausencia de profesores cualificados, libros de texto y la baja calidad del entorno escolar y las infraestructuras afectan de manera adversa a los resultados de aprendizaje. En cuanto a las diferencias por género, estas son significativas: solo el 73 % de las niñas están inscritas en la educación primaria, mientras que en los niños es del 85,8 %. En educación secundaria, este porcentaje pasa a ser del 15 % para las chicas y el 21 % en los chicos.

Según el índice de Desigualdad de Género de ONU Mujeres, Mali se sitúa en el puesto 184 del Mundo.⁴ La violencia de género y la mutilación genital femenina siguen siendo prácticas muy extendidas entre la población y las mujeres muy a menudo no tienen acceso a la justicia debido a las expresiones sociales y la ignorancia sobre sus derechos. Además, según datos de ACNUR de 2021 hay en el país 400.000 desplazados internos debido al conflicto entre grupos yihadistas y el ejército, especialmente en la zona norte y centro del país. El conflicto armado y el desplazamiento de población afecta especialmente a mujeres y niñas en su acceso a bienes básicos como la salud, la educación o la seguridad alimentaria.

B. Sierra Leona

Sierra leona, sigue siendo uno de los países más pobres del mundo, ocupando el puesto 181 de 191 en el índice de desarrollo humano del PNUD (2021). Situado en el golfo de Guinea, tiene frontera al sur con Liberia y al norte con Guinea. Cuenta con una población de unos 8,5 millones de habitantes, de los cuales 1,3 millones residen en la capital Freetown. La lengua oficial es el inglés si bien otros idiomas incluyen el mende o el krio. El 78,5 % de la población es musulmana, mientras que aproximadamente el 21 % se declaran cristianos. La pobreza en el país sigue siendo generalizada puesto que más del 56,8 % de la población vive con menos de 1,25 dólares al día y los niveles de desempleo y analfabetismo siguen siendo muy altos. La esperanza de vida al nacer es de 55 años para los hombres y 57 para las mujeres.

Administrativamente Sierra Leona está organizado en tres provincias. Estas provincias se dividen a su vez en 12 distritos organizados en 149 comunidades o *Chiefdoms*. La población urbana llega al 46 %.

En 2019 Sierra Leona tenía la tasa de mortalidad materna más alta del mundo. Si bien esta ha ido reduciéndose en los últimos años y el gobierno ha establecido como prioridad la mejora de la salud materno-infantil, esta sigue siendo muy elevada. La tasa de fecundidad se sitúa en cuatro hijos por mujer. El 50 % de la población no tiene acceso a agua potable, y solo un 13 % de los hogares tienen algún sistema de saneamiento.

En cuanto a datos sanitarios – que es la temática abordada por los proyectos financiados en este país, objeto de la presente evaluación – el Banco Mundial estima una tasa de

³ UNICEF: <https://www.unicef.org/mali/en/education>

⁴ <https://africa.unwomen.org/en/where-we-are/west-and-central-africa/mali>

mortalidad infantil de alrededor del 11%, una de las mayores del mundo. La tasa de embarazo es adolescentes, se calcula en 118/1000. La tasa de partos atendidos por personal sanitario cualificado solo llega al 60%, teniendo en cuenta que los casos notificados tan solo pueden llegar al 80%. La mayor parte de las muertes maternas y neonatales en Sierra Leona ocurren entre el parto y las 48 horas posteriores. El número de médicos por habitante es alarmante: tan solo 0,028 por cada 1000 habitantes cuando la recomendación de la OMS es de 23, es decir 1000 veces superior al número de Sierra Leona. En 2017 tan solo había 185 médicos y 288 matronas en todo el país.

Por lo que respecta a la educación, se estima que el analfabetismo alcanza al 50 % de la población, siendo de alrededor del 40% para hombres y del 56% para mujeres mayores de 10 años. Los años esperados de escolarización son 9,5. La población mayor de 25 años con enseñanza secundaria es del 23% (17% en mujeres y 30% en hombres).

IX. CARACTERIZACIÓN DE LOS PROYECTOS EVALUADOS

Se evaluaron nueve proyectos determinados por la AACD de las convocatorias Desarrollo 2020, 2021 y 2022 y Humanitaria 2021. Los tres proyectos en Sierra Leona fueron adjudicados y ejecutados por Médicos Del Mundo a través de su equipo en el país. Los proyectos en Malí se han adjudicaron a Medicus Mundi (5 proyectos) y fueron ejecutados por su socia local Hermanas Franciscanas de María Auxiliadora; el proyecto de la convocatoria Humanitaria 2021 se adjudicó a UNICEF España, y fue ejecutado por el equipo de UNICEF Mali. En el caso de los proyectos “Implementación de medidas tendentes a la mejora de la calidad nutricional de los alimentos disponibles en el mercado de Koulikoro” fases 1 y 2, fueron ejecutados por Medicus Mundi en consorcio con Pájaro Azul que tuvo un papel técnico en apoyo a la cooperativa agrícola.

Todos los proyectos de desarrollo estaban orientados a la promoción y defensa de los derechos de las mujeres y la igualdad de género puesto que tenían por objeto la mejora de la salud sexual y reproductiva y la lucha contra la violencia basada en género (Sierra Leona) y el empoderamiento económico de las mujeres a través de su formación y mejora de oportunidades económicas (Malí).

La tabla siguiente muestra la relación de proyectos evaluados:

CONVOCATORIA	ONGD	PROYECTO	CUANTÍA
Desarrollo 2020	Medicus Mundi Norte	Mejora de las condiciones de la población maliense	102.000,00
Desarrollo 2020	Médicos del Mundo	Fortalecido el sistema de salud, la sociedad civil y las redes sociales para la mejora de la Salud Sexual y Reproductiva con enfoque de género en las zonas rurales de Koinadugu, Sierra Leona. Fase 3	104.081,50

Desarrollo 2021	Consortio Medicus Mundi y Pájaro Azul	Implementación de medidas tendentes a la mejora de la calidad nutricional de los alimentos disponibles en el mercado de Koulikoro (1ª Fase)	108.762,25
Desarrollo 2021	Medicus Mundi Norte	Mejora de las condiciones de vida de la población maliense (4ª Fase)	108.762,25
Desarrollo 2021	Médicos del Mundo	Mejora del acceso a la salud, con énfasis en la mortalidad materno-infantil en los distritos de Koinadugu y Falaba	104.325,75
Desarrollo 2022	Consortio Medicus Mundi y Pájaro Azul	Implementación de medidas tendentes a la mejora de la calidad nutricional de los alimentos disponibles en el mercado de Koulikoro (2ª Fase)	108.762,25
Desarrollo 2022	Medicus Mundi Norte	Mejora de las condiciones de vida de la población maliense Fase 5.	108.762,25
Desarrollo 2022	Médicos del Mundo	Mejora del acceso a la salud con énfasis en la mortalidad materno-infantil y la lucha contra la violencia basada en género en los distritos de Koinadugu y Fabala	89.113,30
Humanitaria 2021	UNICEF	Mali safe schools	50.000,00

Los mapas siguientes muestran la distribución geográfica de los proyectos en Malí y Sierra Leona.

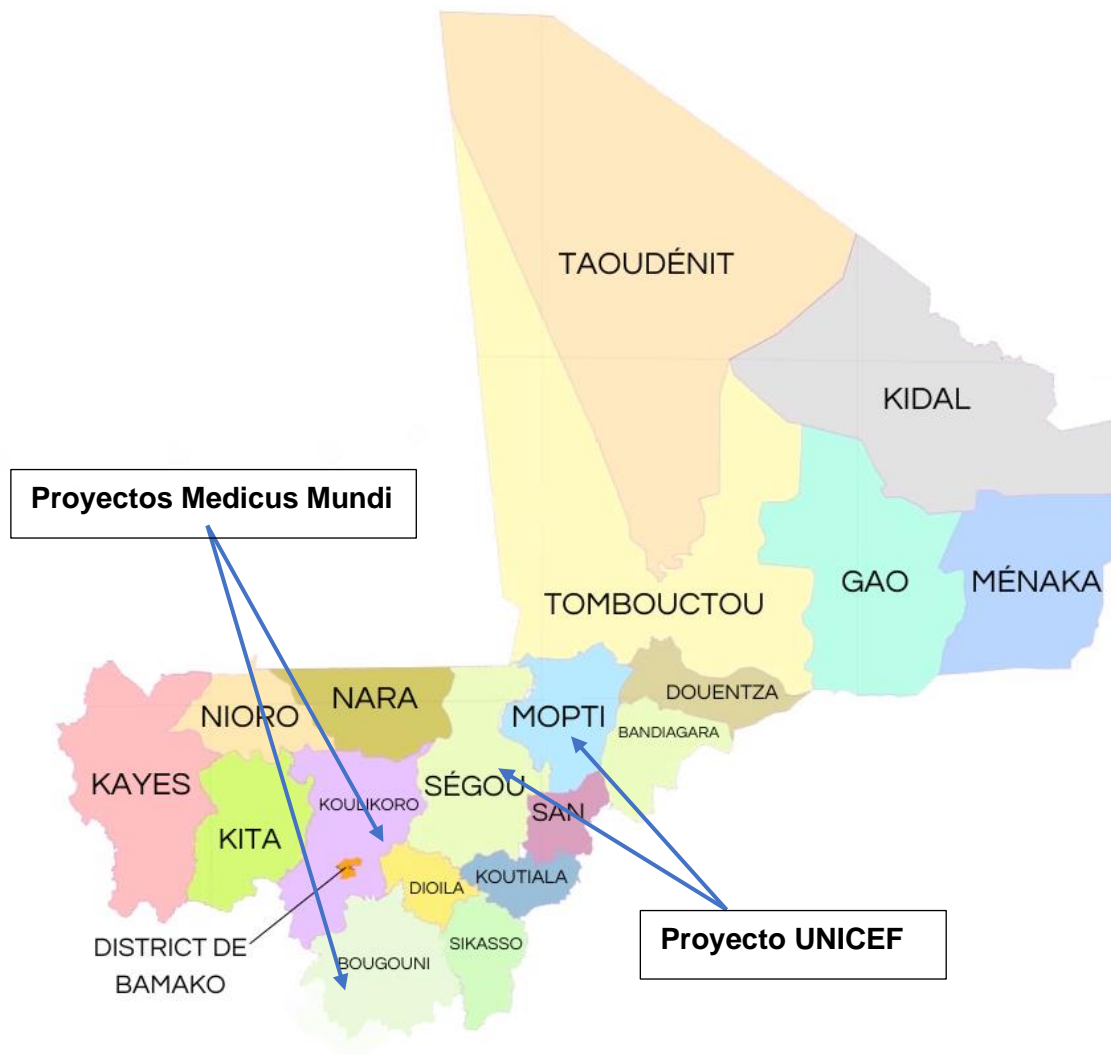


Imagen 1: Mapa de las localizaciones de los proyectos en Malí



Imagen 2: Mapa de las localizaciones de los proyectos en Sierra Leona

Las **líneas sectoriales** prioritarias para los nueve proyectos son: Derechos a los bienes públicos (*Acceso a la salud preventiva y primaria, con especial atención a la salud sexual y reproductiva*) y Derechos de las mujeres. Los cinco los proyectos de Medicus Mundi en Malí priorizan además la línea sectorial: Derecho a Ingresos Dignos.

X. RESULTADOS DEL ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

En este apartado analizamos los proyectos de acuerdo a los criterios de evaluación definidos más arriba. Para mayor coherencia se ha optado por agrupar los proyectos

que representan distintas fases de una misma actuación, prestando atención a su evolución y cómo han ido adaptando cambios e incorporando aprendizajes. De este modo las fases 2020, 2021 y 2022 del proyecto “Mejora de las condiciones de vida de la población maliense” implementado por Medicus Mundi Norte, se analiza en su conjunto. En aras de facilitar la lectura, en este apartado nos referiremos a este proyecto bajo el nombre de “Condiciones de vida Mali” y a la ONGD como MM.

Lo mismo sucede con las fases 2020, 2021 y 2022 del proyecto “Mejora del acceso a la salud, con énfasis en la mortalidad materno-infantil en los distritos de Koinadugu y Falaba” – con ligeras variaciones en el título del mismo – de Médicos del Mundo en Sierra Leona, al que nos referiremos como “Salud sexual y reproductiva”. También con el proyecto “Implementación de medidas tendentes a la mejora de la calidad nutricional de los alimentos disponibles en el mercado de Koulikoro” de los años 2021 y 2022 implementado por Medicus Mundi Norte en Mali, que identificamos con el título “Mercado Koulikoro”.

En documentos adjuntos se incluyen fichas detalladas de los proyectos, también agrupados por fases según corresponda.

A. Pertinencia

Los nueve proyectos evaluados en Mali y Sierra Leona muestran un elevado nivel de pertinencia por cuanto abordan derechos fundamentales (derecho a la salud, derecho a la educación, igualdad, derechos sexuales y reproductivos, derecho a ingresos dignos) y, por otro lado, en los 8 proyectos de desarrollo los derechos de las mujeres son el núcleo de las intervenciones. El proyecto de la convocatoria humanitaria 2021 aborda la crisis de desplazados internos en Mali desde la problemática del acceso a la educación de niños y niñas.

La identificación y formulación de los proyectos contó con la participación de las comunidades beneficiarias y organizaciones locales asegurando la representación de sus prioridades y necesidades en los diagnósticos. Todos los proyectos responden a necesidades de las comunidades beneficiarias y están en línea con las estrategias nacionales de desarrollo, así como las prioridades de la Cooperación Asturiana.

Si bien todos los proyectos establecen objetivos relevantes y diseñan actividades adecuadas para su consecución, la lógica de la intervención y en especial la definición de indicadores podría mejorarse. En algunos casos los indicadores se centran demasiado en medir la realización de actividades y no en la consecución de resultados y objetivos.

Proyecto MM Mali: Condiciones de vida Mali 2020, 2021, 2022

El proyecto responde a las necesidades y prioridades de la comunidad beneficiaria. Para el diseño del proyecto, sí se contó con la participación y el apoyo de las partes interesadas puesto que la identificación de necesidades se hizo contando con los

Comités de Gestión de las distintas infraestructuras de formación y centros sanitario gestionado por la contraparte, las Hermanas Franciscanas.

Asimismo, se cuenta con las instituciones locales, esencialmente la alcaldía, los chefs tradicionales, y los representantes de los Ministerios de Salud y Educación a la hora de formular los proyectos y programar las actividades para cada año.

Si bien no hay duda de la relevancia de los proyectos, en cuanto a responder a necesidades básicas de las personas titulares de derechos y abordar prioridades tales como el acceso a la salud, a los ingresos dignos y los derechos de las mujeres, sí es cierto que la formulación de los proyectos, en especial la lógica de la intervención y los indicadores en ella incluidos podría mejorarse. Por ejemplo, la mayoría de los indicadores hacen referencia a la realización de actividades: número de mujeres formadas en talleres, porcentaje de mujeres que ha superado los exámenes de certificación del ministerio, número de personas a las que se les ha realizado exámenes de seguimiento de diabetes o hipertensión, etc. Estos indicadores miden en efecto la realización de las actividades. Sin embargo, faltan indicadores que reflejen el logro de los objetivos. Éstos deberían expresarse de una manera cuantificable, es decir, cuando el proyecto de 2021 establece como objetivo específico 1 “empoderar a las mujeres a través de la formación” su logro debería poder medirse o demostrarse en una serie de indicadores que no sólo reflejaran el número de mujeres que han superado la formación, sino también qué han logrado éstas gracias a ello. Por ejemplo, un indicador de objetivo podría ser: “número de mujeres que informan que sus ingresos han mejorado seis meses después de completar la formación”.

Es cierto que en el proyecto de 2021 se incluyó la elaboración de una línea de base con el objetivo de mejorar la formulación de la lógica del proyecto, especialmente en cuanto a su seguimiento cuantitativo. Vemos así que en el proyecto 2022 se incluyeron objetivos y resultados expresados en porcentaje de población, indicadores basados en resultados y no en actividades, o mejora en la formulación de las actividades que aparecen mejor estructuradas. Por lo tanto, sí podemos decir que la elaboración de una línea de base tuvo un efecto en la mejora de la metodología y formulación del proyecto, lo cual contribuye a un mejor seguimiento y por lo tanto a una ejecución más enfocada en la pertinencia.

Proyecto MM Mali: Mercado Koulikoro 2021, 2022

La asociación de mujeres de Mafeya trabajaba desde 2017 y fueron ellas las que hicieron la petición de establecer un huerto equipado, obtener semillas y tener su propia producción agrícola y procesamiento de alimentos. Las mujeres están en la base de esta iniciativa que se formuló como proyecto de acuerdo a las necesidades y prioridades locales.

Los ámbitos que aborda el proyecto son: derechos de las mujeres, promoción de actividades económicas, mejora de la situación nutricional de la población, promoción de las cooperativas. Hay que destacar que Mafeya es una aldea situada a unos 30 km de Koulikoro que apenas cuenta con una escuela como única infraestructura pública, sin otra actividad económica que la agricultura de subsistencia y la venta de productos locales en la carretera que cruza la población.

Si bien la relevancia temática y de objetivos es incuestionable, la formulación del proyecto podría mejorarse estableciendo distintos objetivos específicos bajo los cuales separar actividades: distinguir entre dotación de la infraestructura y equipamiento, producción agrícola y formación de la cooperativa en producción, gestión y otras. Esto ayudaría conceptualmente a establecer una lógica de la intervención más ordenada y unos resultados e indicadores más cuantificables y medibles.

Este proyecto lo ejecutan en consorcio Medicus Mundi Norte con la Fundación Pájaro Azul. La aportación de esta última se centra en la construcción y preparación del huerto (aprovechando su experiencia en proyectos similares en Congo) y en talleres sobre nutrición. Además Pájaro Azul contribuye a la visibilidad y actividades de comunicación a través de redes sociales y acciones comunicativas en Asturias.

Proyecto UNICEF Mali: Escuelas Seguras 2021

Este es el único proyecto evaluado que pertenece a una convocatoria de ayuda humanitaria. La necesidad y pertinencia surge de la situación de desplazamiento de población debido a los conflictos armados y presencia de grupos rebeldes en el centro y norte del país con el consecuente cierre de la mayoría de escuelas.

La problemática central es crear “escuelas de urgencia” para población desplazada, reforzar las capacidades de las y los profesores, y abordar las necesidades en apoyo psicosocial para reducir los riesgos. Son socios de este proyecto las academias regionales del Ministerio de Educación y los centros pedagógicos en terreno. La identificación de necesidades se realizó desde el terreno por parte del *cluster* de educación que lidera UNICEF con la participación de los llamados CGS, Comités de Gestión Escolar que establecieron criterios de selección, movilizaron a miembros de la comunidad y contaron, con la participación de asociaciones de padres y madres de escolares.

El proyecto responde a necesidades urgentes de una crisis de desplazados internos. Lo hace dirigiéndose al grupo más vulnerable (niños y niñas) que ven en riesgo su crecimiento y desarrollo por desarraigo, fragilidad de sus familias, y ausencia de instituciones de referencia. La intervención apoya la construcción de espacios educativos temporales, gestionados por el Ministerio de Educación y los CGS comunitarios, que se convierten no solo en escuela infantil sino en centros comunitarios de referencia para el apoyo a las familias de desplazados.

Proyecto MdM Sierra Leona: Salud sexual y reproductiva en Koinadugu 2020, 2021, 2022

Sierra Leona es de los países con mayor mortalidad materna del mundo, era el primero en el ranking mundial en 2017. También en 2017 el país declaró emergencia nacional en violencia de género dada la dimensión verdaderamente catastrófica del problema. Efectivamente, la violencia contra las mujeres está muy aceptada, así como los matrimonios infantiles y la mutilación genital femenina que se calcula que afecta a más del 75% de mujeres.

El proyecto aborda directamente las problemáticas de salud sexual y reproductiva, atención sanitaria neonatal, sensibilización en cuanto a los derechos sexuales de las

mujeres en especial la mutilación genital femenina, y la prevención y atención a las víctimas de violencia basada en género. Por lo tanto, los derechos de las mujeres, la igualdad y la no discriminación son el núcleo mismo de estos proyectos.

Para la formulación se contó con la participación de instituciones y comunidad local. Gracias a la colaboración de larga duración con el Ministerio de Salud, a principios de cada año la MdM se reúne con las autoridades sanitarias en el distrito de Koinadugu para valorar los logros del año anterior e identificar las necesidades a incluir en las propuestas para próximos proyectos. Igualmente, con las ONGD locales Koinadugu Womens Network y Mand Salone se complementa la identificación de necesidades y se definen prioridades anuales. Estas organizaciones locales son parte de la comunidad puesto que son organizaciones de base comunitaria muy implantadas en el distrito. Las sensibilizaciones las hacen los propios miembros de la comunidad, lo cual asegura un alto grado de participación y pertinencia en cuanto a representación de las necesidades y prioridades locales.

Así pues, los proyectos abordan derechos fundamentales y cuentan en su identificación y diseño con la participación de las partes implicadas, instituciones y comunidad local.

B. Coherencia

Condiciones de vida Mali

En cuanto a la coherencia con las políticas y estrategias nacionales de desarrollo, las distintas fases del proyecto están formuladas en línea con el “Marco Estratégico para el Crecimiento y la Reducción de la pobreza” del gobierno maliense que se propone como objetivos: crear empleo, promover actividades generadoras de ingresos y el acceso a servicios.

También es muy relevante que las formaciones cuenten con la certificación del Ministerio de Educación, tanto las formaciones en alfabetización como las formaciones profesionales. Tanto es así que ha habido mujeres formadas a través del proyecto que posteriormente han sido contratadas por la Secretaría de Educación para formar parte de los centros de alfabetización en las zonas rurales alrededor de Koulikoro. Incluso según informan algunas formadoras entrevistadas, los centros de formación del ministerio han replicado los planes de estudio desarrollados por las Hermanas Franciscanas y Medicus Mundi en los proyectos.

En lo que respecta al alineamiento con las prioridades de la cooperación asturiana, cabe decir que estos proyectos abordan el empoderamiento de las mujeres, la mejora de la salud sexual y reproductiva, la mejora de los hábitos higiénicos y la nutrición, así como la atención a grupos especialmente vulnerables. Estas temáticas se enmarcan en distintas líneas sectoriales del Plan Director V como son 1. Derechos a los bienes públicos, en particular desarrollar mecanismos de acceso a la salud preventiva y primaria, con especial atención a la salud sexual y reproductiva; 2. Derecho a ingresos dignos; 3. Derechos de las mujeres.

En cuanto a coherencia interna de los propios proyectos, las actividades implementadas están bien alineadas con los objetivos específicos y generales de los mismos. También se constata que se incorporan los aprendizajes en las nuevas fases de los proyectos.

Mercado Koulikoro

El estado maliense favorece y promueve la creación de cooperativas agrícolas, si bien no tiene recursos financieros para apoyarlas de manera directa. Este proyecto se formuló siguiendo las estrategias nacionales de trabajo digno, desarrollo rural y agrario.

En cuanto al alineamiento con las prioridades sectoriales de la cooperación asturiana, se alinea con la PS1.2. puesto que permite la resiliencia de las personas pobres dado que toda la plantación de árboles que se ha hecho en Mafeya, y la reducción de la tala ha mejorado considerablemente el entorno y ha contribuido a mejorar la situación económica de población rural, en concreto de las mujeres, que además están en una zona afectada por el conflicto que sufre el país. La PS3.2. se recoge con el trabajo que se realiza con las mujeres para que sean las responsables de su cooperativa, desde la gestión administrativa hasta el cultivo, además de las relaciones con la alcaldía y su presencia en el pueblo que se fortalece con formaciones en liderazgo y gestión.

La población priorizada es también la que recoge el Plan Director: mujeres campesinas de zona rural que se encuentran en una zona de conflicto militar, con un desequilibrio ambiental grave y con una crisis humanitaria de larga duración.

Escuelas seguras Mali

El proyecto se basa en los informes sobre el estado de la educación en Mali elaborados por el propio Ministerio de Educación en base al Plan de Educación Decenal del gobierno 2015-2025. Éstos establecen las prioridades nacionales que incluyen: acceso e inclusividad, calidad de la educación y necesidades formativas de los docentes. La problemática de la educación era anterior a la crisis de desplazados. Sin embargo, esta crisis ha hecho que la educación sea una urgencia principal.

Así pues, el proyecto se alinea con las estrategias nacionales, y de ahí que la identificación se realice a nivel de terreno por parte de las academias educativas, junto con el clúster de educación liderado por UNICEF. Asimismo, este proyecto se inscribe dentro del mandato de UNICEF Mali de acuerdo a su “Plan de Análisis y Respuesta Humanitaria Anual”. La colaboración entre el ministerio y Unicef es constante. Cada dos años UNICEF revisa su programación con la participación de instituciones gubernamentales, organizaciones de la sociedad civil, socios locales y otros con los que se hace un análisis de la relevancia de las necesidades abordadas.

El proyecto se enmarca en las acciones de reducción de la vulnerabilidad de la convocatoria humanitaria de la AACD y aborda los ODS 1 (Fin de la pobreza), 4 (Educación de calidad) y 5 (Igualdad de género).

Salud sexual y reproductiva Sierra Leona

Es importante destacar que el proyecto surge de la colaboración con los ministerios de Salud, Género y Educación. A través del análisis de las estrategias y planes de desarrollo de estos ministerios y sus políticas públicas en salud, bienestar social, violencia de género e infancia se identifican las necesidades conjuntamente y se formulan las distintas fases del proyecto. MdM tiene un acuerdo de colaboración con el

Ministerio de Salud y sigue la estrategia “Agenda For Prosperity 2013-2018” que marcó las líneas estratégicas de desarrollo.

MdM no sustituye las instituciones locales ni crea estructuras paralelas sino que, al contrario, apoya y refuerza las estructuras existentes para que éstas puedan aplicar sus estrategias. Por ejemplo, el proyecto facilita recursos para las infraestructuras sanitarias existentes y forma a la red comunitaria que forman los Centros de Salud Comunitarios, Oficiales de Salud de Comunidad, voluntarios de salud entre otros, todas ellas figuras establecidas por el ministerio.

C. Eficiencia

Condiciones de vida Mali

Los recursos utilizados para ejecutar los proyectos fueron apropiados y gestionados de manera eficiente para lograr los resultados y objetivos planificados. Es significativo que las personas que reciben formación deben pagar una pequeña cantidad como inscripción a los cursos, la cual es más bien un monto simbólico pero que contribuye al compromiso con la formación. Asimismo, a diferencia de otras organizaciones de desarrollo en el país, no se ofrecen per diem a los participantes en actividades.

Las actividades se han implementado en el calendario previsto, sin desviaciones significativas, más allá de pequeñas adaptaciones a las circunstancias. Los mecanismos de gestión y seguimiento han sido adecuados asegurando una correcta secuencia de actividades, calendario, mecanismos de coordinación y control.

Mercado Koulikoro

Los recursos materiales, humanos y financieros para el desempeño de las actividades y el logro de resultados han sido adecuados.

El calendario se ha cumplido sin desviaciones salvo las propias del trabajo agrícola dependiente de la estación y condiciones climáticas.

Todos los recursos puestos a disposición del proyecto han servido para el fin previsto: la mejora de la producción y de la calidad de los productos agrícolas. También se han implementado nuevas técnicas con las mujeres de la cooperativa que por primera vez han tenido una formación online. El gasto generado en materiales ha tenido la consecuencia de mejorar la producción. Se han implementado nuevas técnicas como el riego por aspersión y se ha formado a las mujeres para que conozcan el manejo del sistema y para maximizar su duración y efectividad.

En cuanto a recursos humanos, los técnicos agrícolas han acompañado a las mujeres durante la formación en el campo preparado especialmente para el aprendizaje, pero también en las parcelas de la cooperativa, han aconsejado la mejor forma de manejar el cultivo, de luchar contra plagas, de regar, etc. Las mujeres han ido introduciendo, gracias a este apoyo, nuevas formas de trabajo lo que ha mejorado el rendimiento del campo, tal como se constata en el incremento de la producción.

Escuelas seguras Mali

Los recursos fueron adecuados para alcanzar los resultados propuestos. Hubo ciertos ajustes menores en las líneas presupuestarias para responder a las necesidades sobre el terreno – número de kits de saneamiento o material escolar. Las actividades se desarrollaron en el calendario previsto. Las únicas desviaciones reseñables fueron los trabajos de rehabilitación en la escuela y la entrega de materiales debido al bloqueo de la aldea de Farabougou por cuestiones de seguridad.

Dado que el proyecto se integra en la programación y actividades de UNICEF, la organización puede aportar recursos propios como personal o apoyo logístico, así como programas escolares o módulos de formación para profesores, con lo que el aprovechamiento de recursos impacta positivamente en la eficiencia.

Salud sexual y reproductiva Sierra Leona

Los recursos materiales, humanos y financieros para el desempeño de las actividades y el logro de resultados han sido adecuados. Las instituciones locales aportan personal para las formaciones por ejemplo MdM cubre los costes de médicos de la capital o personal del ministerio para que vengan a dar formaciones y supervisión en el distrito.

Sí es cierto que las limitaciones presupuestarias de los proyectos no permiten a MdM contar con personal médico expatriado que supondría un salto cualitativo en el apoyo técnico que se presta al ministerio de salud. Sí se cuenta con médicos voluntarios que suelen estar en terreno durante algunas semanas solamente: durante la visita de evaluación en noviembre de 2024 el equipo contaba con una ginecóloga española y una matrona belga que impartían formaciones en salud sexual y reproductiva.

Las actividades se desarrollaron según el calendario previsto.

D. Apropiación y participación

Condiciones de vida Mali

La participación de las distintas partes implicadas en estos proyectos es sin duda una clave fundamental de su éxito. Estos proyectos se enmarcan en las actividades que vienen desarrollando la contraparte local, Hermanas Franciscanas, y Medicus Mundi en Mali desde hace años que cuentan con una penetración muy significativa en la sociedad local donde han contribuido a desarrollar la vida asociativa. Todos los centros que gestionan cuentan con Comités de Gestión formados por el personal, formadoras y personas beneficiarias. Estos comités se reúnen regularmente para revisar el desarrollo de las actividades, planificar anualmente las actividades futuras y, sobre todo, recoger las necesidades y prioridades de las personas participantes. Por lo tanto, podemos decir que todas las partes implicadas participan en las distintas fases de los proyectos desde la identificación de necesidades, la formulación, la implementación y la evaluación.

Lo mismo cabe decir de las instituciones locales. Para la formulación de los proyectos se consulta a los chefs, los alcaldes, los gobernadores y los representantes de los ministerios implicados. Con todos ellos se mantiene una relación fluida y a menudo se les invita a participar en actividades. Es significativo en este sentido que las autoridades

cedieran los terrenos para la construcción del centro de salud y de la guardería, como muestra del apoyo a las actividades de las Hermanas Franciscanas y Medicus Mundi.

La aceptación y satisfacción de las beneficiarias y los beneficiarios respecto a los proyectos es absoluta. Muestra de ello es el dinamismo que se percibe en los centros de formación. También es muy significativo que varias mujeres que fueron formadas años atrás por la contraparte, ahora sean monitoras y profesoras ellas mismas en alfabetización, formación profesional o estén involucradas en la gestión de los centros. Asimismo, a través de las entrevistas realizadas, podemos afirmar que la aceptación va más allá de las participantes directas y afecta también a sus familias – cuestión muy relevante cuando hablamos de formación de mujeres y salud sexual y reproductiva en un contexto como el maliense – y a la sociedad en general. Muchas personas no pueden inscribirse a los cursos que se ofrecen ya que el interés de la población sobrepasa la capacidad para acoger alumnado.

Mercado Koulikoro

Al ser un proyecto surgido de la demanda de la propia asociación de mujeres, el grado de apropiación y participación es absoluto.

Las mujeres también participan en la evaluación y planificación anual a través de reuniones en las que se discuten los progresos, las propuestas de mejora y la perspectiva de todas las mujeres de la cooperativa.

Las beneficiarias han participado en el diseño del proyecto, han recibido las formaciones han trabajado en el campo, han aplicado las técnicas aprendidas y han realizado la recolección y la venta de los productos, han participado en la cooperativa y en definitiva son el elemento esencial para el desarrollo del proyecto. La población indirecta ha participado también apoyando a las mujeres, en el caso del consejo del pueblo ha cedido los espacios para trabajar, los terrenos de construcción y para el huerto y apoya el trabajo de las mujeres, ya que son muy conscientes del cambio que ha supuesto para Mafeya el apoyo a la cooperativa.

Escuelas seguras Mali

La apropiación por parte de las instituciones malienses es total por cuanto el Ministerio de Educación, sus academias regionales y los centros pedagógicos son parte integrante de este proyecto. En cuanto a los TTDD, la comunidad participa directamente en el proyecto a través de los comités de gestión escolar ya mencionados. Asimismo, las organizaciones locales de base comunitaria que han sido socias de la implementación, como es el caso de la ONGD IEDA, son las encargadas de realizar sensibilizaciones con las familias, así como encargarse del reparto de materiales escolares y kit de saneamiento. Estas organizaciones, junto con la comunidad, se encargan de identificar las zonas donde no hay escuelas, estimar las cifras de desplazados, identificar a los niños y niñas en edad escolar, e identificar los centros de aprendizaje en los que trabajar.

De acuerdo a los informantes entrevistados, la comunidad acepta plenamente las actividades del proyecto. Las personas beneficiarias están implicadas en las actividades

desde la fase de identificación. Los CGS se encargan del seguimiento de las actividades y participan también en la evaluación, en asambleas y actividades de sensibilización.

Salud sexual y reproductiva Sierra Leona

La participación de las organizaciones locales Mand Salone y Koinadugu Women Network es un elemento clave que afianza la apropiación y aceptación del proyecto en la comunidad. En las entrevistas y discusiones grupales organizadas durante la evaluación en terreno se pudo constatar la penetración de la ONGD en distintas aldeas remotas del distrito de Koinadugu y la aceptación de las actividades por parte de la comunidad. Todas las actividades de los proyectos nacen de iniciativas comunitarias y no se abordan mejoras de infraestructuras y dotación de equipamiento si no hay unas estructuras comunitarias comprometidas con su mantenimiento y buen funcionamiento. Unos de los énfasis del proyecto es contribuir a que todas las personas y grupos se involucren en la toma de decisiones en las políticas públicas de salud.

En cuanto a actividades relacionadas con la violencia contra las mujeres o matrimonio infantil, la sensibilización continuada mediante las organizaciones locales se ha traducido en la adopción de legislaciones comunitarias (*community by-laws*), que son iniciativas 100% de base comunitaria.

E. Asociación y coordinación

Condiciones de vida Mali

La coordinación entre MM y las Hermanas Franciscanas es absoluta. Las Hermanas Franciscanas colaboran también con otras organizaciones como Manos Unidas y la alemana Franziskaner. Por otra parte, la frágil situación de seguridad de los últimos cinco años, ha hecho que muchas organizaciones no estén operando en la región por lo que no hay posibilidades de coordinación estrecha con otros actores de desarrollo. La presencia de más de una década de las hermanas Franciscanas en Koulikoro asegura unas muy buenas relaciones con las instituciones locales y con la comunidad con lo que éstas suplen la ausencia de redes de coordinación de ONGD internacionales.

Mercado Koulikoro

En cuanto a integración con otras estructuras locales, las instituciones están informadas e integradas en el desarrollo de actividades. Por ejemplo, la cooperativa participa en sesiones de formación de servicios desconcentrados del Ministerio de Agricultura así como en las ferias agrícolas de la ciudad de Koulikoro.

Escuelas seguras Mali

UNICEF, en tanto que organización internacional con la capacidad de actuar en distintos sectores humanitarios y de desarrollo, y de establecer interlocución con autoridades gubernamentales a distinto nivel, tiene asegurada la coordinación con las políticas

nacionales y con los actores de desarrollo más relevantes. UNICEF coordina el *cluster* de educación que es el foro donde los actores de desarrollo coordinan sus actividades.

Por otra parte, la participación de ONGD locales como socias de implementación, asegura también la asociación con el tejido asociativo maliense.

Salud sexual y reproductiva Sierra Leona

MdM está bien implantada en Sierra Leona en relación con otras organizaciones de desarrollo a nivel nacional. Participa en foros con ONGD internacionales y en el foro sectorial de salud donde las ONGD comparten sus actividades con el fin de coordinarse y evitar duplicidades.

MdM también participa en reuniones de coordinación a nivel del distrito de Koinadugu pese a que no hay otras ONGD que trabajen específicamente en salud en la región. Para temáticas relacionadas con la nutrición trabajan en coordinación con Catholic Relief Services (CRS).

Hay por tanto un esfuerzo para alinearse con las prioridades sectoriales en salud y buscar las complementariedades y coordinación con otros actores de desarrollo tanto a nivel nacional como de distrito.

F. Eficacia

Condiciones de vida Mali

El proyecto mostró un alto nivel de eficacia en cuanto a consecución de resultados. En sus distintas fases de 2020, 2021 y 2022 se alcanzaron todos los resultados expresados en la lógica de la intervención a través de los indicadores de desempeño. En muchos casos se sobrepasaron las expectativas por ejemplo formando a más mujeres de las inicialmente previstas en alfabetización, contabilidad o formación profesional. Las desviaciones a la baja han sido menores y explicables debido a cambio de circunstancias exógenas por ejemplo en Kalana 2021 cuando se desplazó gran parte de la población.

En lo que respecta a la salud reproductiva, el responsable del centro de salud Santa Clara de Koulikoro constata que en los últimos tres años no habido ningún fallecimiento materno. Los sistemas de control establecidos han sido muy eficaces a la hora de detectar complicaciones en los embarazos.

No se han detectado resultados inesperados como consecuencia de la implementación de actividades. En cuanto a los factores determinantes que han contribuido positivamente al logro de los resultados, los informantes entrevistados señalan muy especialmente la participación de todas las partes implicadas, las actividades asociativas, el seguimiento constante por parte de la socias locales y en general la dinámica de trabajo participativa.

Mercado Koulikoro

Se alcanzaron todos los resultados de acuerdo a los indicadores de la lógica de la intervención. Se realizaron todas las formaciones previstas, se estableció la parcela con su cercado, suministro de agua y depósito, se lograron los objetivos previstos de producción de hortalizas y plantación de plántones de moringa. Las mujeres de la cooperativa (66 mujeres y 2 hombres) gestionan eficazmente las infraestructuras, han recuperado el cultivo tradicional de la moringa y han sido formadas en buenas prácticas en cuanto a nutrición.

Las y los informantes entrevistadas señalaron que la implicación de las autoridades de la aldea ha sido un factor muy importante para el éxito del proyecto y la consecución de los resultados esperados. La formación en género y emprendimiento que complementa la actividad propiamente agrícola también ha sido un factor clave para el empoderamiento de las mujeres de la cooperativa.

Escuelas seguras Mali

Todos los resultados se alcanzaron satisfactoriamente e incluso sobrepasaron las cifras inicialmente previstas en la lógica de la intervención. Así por ejemplo, el número de niños y niñas que recibió educación primaria a través del proyecto alcanzó los 9504, por encima de los 6500 previstos. Cabe destacar que esto se alcanzó, a pesar de la situación de seguridad muy inestable y de las dificultades de acceso a ciertas regiones cubiertas por el proyecto. Muestra de la buena acogida y de los resultados positivos es que otros pueblos y aldeas solicitaron ser incluidos en las actividades del proyecto.

Las informantes entrevistadas destacan la rehabilitación de infraestructuras escolares y la construcción de espacios escolares temporales como elementos importantes en el logro de resultados. Asimismo, la dotación de materiales escolares y de kits de saneamiento e higiene alivia económicamente a los padres y madres y motiva a los niños y niñas para acudir a la escuela.

Salud sexual y reproductiva Sierra Leona

Se alcanzaron todos los resultados de acuerdo a los indicadores de la lógica de la intervención.

Los datos del Ministerio de Salud indican que desde 2020 hay una tendencia positiva en el descenso de muertes maternas a las que claramente ha contribuido el proyecto. Esto se debe a las distintas actividades acometidas por el proyecto en esta área: sensibilización sobre la importancia de controles prenatales, el mayor número de mujeres que acuden a un centro de salud para dar a luz y entienden la importancia de hacerlo, y la capacitación de los profesionales sanitarios en atención durante el parto y cuidados neonatales, así como la mejora de las infraestructuras sanitarias y la dotación de equipamiento.

En cuanto a la violencia sexual y violencia contra las mujeres, el representante del Ministerio de Género señala la importancia de haber construido el centro especializado de atención a las víctimas, el *One Stop Centre*, que dota de un entorno seguro y confidencial para ser atendidas y, en su caso, iniciar procedimientos de denuncia.

G. Impacto

Condiciones de vida Mali

Lo primero que cabe señalar es que la formación tiene objetivos de largo plazo, especialmente cuando se trata de alfabetización y de formación profesional. Por lo tanto, el análisis del impacto que podemos hacer es de corte más inmediato y viendo el recorrido de las distintas fases del proyecto.

Con todo, sí podemos afirmar que gracias a las actividades económicas las mujeres pueden contribuir a sostener económicamente a sus familias. Las informantes entrevistadas constatan que gracias a la formación recibida llevan a cabo pequeñas actividades empresariales en cooperativas o asociaciones salidas de las formaciones del proyecto, y que gracias a ellas han aumentado sus ingresos y su autonomía económica.

Constatamos también un significativo impacto en la mentalidad de las mujeres en cuanto a su autonomía, conciencia de sus derechos y de sus capacidades. Este cambio de mentalidad también ha impactado muy positivamente en los hombres que apoyan a sus mujeres en la formación y en cuestiones de salud sexual están mucho más dispuestos a hacer controles y seguir tratamientos para prevenir infecciones e incluso hacerse cargo de los controles prenatales de sus mujeres embarazadas, cosa que los informantes afirman que era una práctica de la que estaban totalmente desresponsabilizados los hombres. Esto es fruto de las actividades de sensibilización llevadas a cabo. Asimismo, las chicas jóvenes se sienten más seguras para tomar decisiones acerca de la reproducción y la planificación familiar.

Mercado Koulikoro

El impacto más significativo se constata en las prácticas higiénicas y nutricionales adoptadas que han mejorado la calidad de vida de la población, especialmente de los y las niñas a cargo de las mujeres. Éstas además son más conscientes de su capacidad para ser económicamente autónomas y cómo la producción agrícola y la transformación alimentaria (produciendo polvo de hojas de moringa, por ejemplo) puede reportarles ingresos.

Ha mejorado la salud de la población de Mafeya constatada en las jornadas de salud, con menos casos de desnutrición, menos enfermedades derivadas de una alimentación deficiente. Se constata que ha incrementado la producción agrícola gracias a las nuevas técnicas de cultivo y también se ha mejorado la calidad de los productos. Los productos puestos en el mercado por las mujeres de la cooperativa de Mafeya son de una mejor calidad, no solo porque tienen un mejor aspecto, si no porque tienen un mejor crecimiento lo que se constata por la cantidad producida.

Escuelas seguras Mali

La escolarización de niños y niñas que están en una situación de vulnerabilidad extrema y cuyos padres disponen de muy pocos medios económicos es un logro significativo con un impacto en la cohesión social. La presencia de desplazados internos conlleva dificultades también para la población de acogida, de modo que la sensibilización de

toda la comunidad refuerza los vínculos sociales y promueve cambios positivos a nivel comunitario.

Sin embargo, la crisis de desplazados y sus necesidades han aumentado desde el inicio del proyecto. Estas intervenciones humanitarias de urgencia miden su impacto por su capacidad de responder a las crisis en un término inmediato y requieren de sostén durante toda la duración de la emergencia. Es importante complementar la vertiente educativa con formaciones y sensibilización en nutrición y en apoyo psicosocial a través de un enfoque multisectorial. Esto es lo que el proyecto ha venido reforzando en fases posteriores.

Salud sexual y reproductiva Sierra Leona

Sensibilización a largo plazo de las comunidades, cambio de mentalidad sobre: salud sexual y durante el embarazo, cuidados de los recién nacidos, incluida la nutrición, derechos de las mujeres y responsabilidades familiares de los hombres, cambios de percepción sobre violencia contra las mujeres.

Las personas beneficiarias entrevistadas incidían en cómo ha aumentado la confianza de la comunidad hacia los centros de salud y la atención que dispensan a la población. Hay una percepción de clara mejora de los servicios y las instalaciones con lo que la gente se siente más segura acudiendo a los centros sanitarios, lo cual en última instancia significa mayor cobertura sanitaria de la población.

Gracias al proyecto hay mayor concienciación sobre la atención y derivación de casos de violencia de género. La coordinación de los actores implicados en la respuesta ante casos de violencia basada en género es mayor y mejor.

H. Sostenibilidad

Condiciones de vida Mali

El proyecto presenta factores importantes de sostenibilidad y ha ido estableciendo estrategias para garantizar la continuidad de los resultados e impactos conseguidos. El aspecto que más contribuye a la sostenibilidad es el alto grado de apropiación no sólo de las actividades sino de las estructuras establecidas a través del proyecto: los centros de formación y el centro de salud principalmente. Los comités de gestión de estos centros garantizan una sostenibilidad institucional con la participación de miembros de la comunidad en calidad de formadores, gestores o directores.

Otro aspecto clave de sostenibilidad son los efectos a largo plazo de la formación, las asociaciones de mujeres emprendedoras que se han constituido y el apoyo continuo que prestan los centros de la contraparte.

Por otro lado, el difícil contexto del país hace que las instituciones malienses se encuentran en una situación muy precaria, por lo que no es previsible que puedan aportar financiación o garantizar que este tipo de actividades se sostenga de manera local. Es por tanto necesario mantener la ayuda exterior a los proyectos.

Mercado Koulikoro

En el momento actual, el apoyo financiero externo a la cooperativa de Mafeya todavía es necesario, si bien progresivamente van dándose pasos para que esta sea sostenible por sus propios medios. Por ejemplo, gracias a los ingresos generados la cooperativa puede comprar sus propias semillas.

El apoyo de la comunidad y el compromiso de las mujeres con el trabajo es un elemento clave de la sostenibilidad social que está muy presente. Para lograr una sostenibilidad económica a largo plazo, la cooperativa se ha marcado como objetivo obtener certificación de los alimentos producidos y hacer más hincapié en la publicidad, lo cual sería un gran avance para tener más presencia en el mercado de Koulikoro y así más ingresos.

Escuelas seguras Mali

Tratándose de un proyecto de ayuda humanitaria, la sostenibilidad no se contempla de la misma manera que en proyectos de desarrollo. El apoyo financiero sigue siendo necesario, puesto que la problemática de los desplazados internos y las necesidades de escolarización de niños y niñas persisten. A pesar de ello, las academias descentralizadas que pertenecen a la estructura institucional del Ministerio de Educación han sido formadas y a su vez replican esta formación en cascada. Estas estructuras permanecerán con lo que reforzar sus capacidades es trabajar en su sostenibilidad.

El trabajo en terreno se ha realizado con facilitadores y profesores locales. Con el suministro de tabletas a profesores se les permite continuar autoformarse. Gracias a la reinserción escolar de los niños desplazados se está promoviendo su permanencia en las escuelas y por lo tanto su escolarización. Todo ello son elementos de sostenibilidad a los que ha contribuido el proyecto.

Salud sexual y reproductiva Sierra Leona

La mayor contribución a la sostenibilidad de este proyecto es el apoyo a las instituciones locales y el rol de MdM facilitadora para la capacitación y desarrollo de estas instituciones.

El proyecto pone el foco en la actuación comunitaria para la sensibilización y asunción de responsabilidades, así como en la prevención y el cambio de los comportamientos para la mejora de la salud sexual y reproductiva. El objetivo es dejar las capacidades instaladas y los mecanismos integrados para que los actores locales perpetúen sus buenos resultados, con lo que se trabaja asegurando una perspectiva de sostenibilidad.

No obstante, la enorme dimensión del problema en Sierra Leona – con uno de los mayores índices de mortalidad materna del mundo – y su alta precariedad en cuanto a recursos y personal – con una tasa de médicos por habitante 1000 veces inferior al número que recomienda la OMS – hacen que el apoyo financiero a las estructuras locales a través de estos proyectos sea todavía muy necesario.

I. Enfoques transversales: género, derechos humanos y contribución a la Agenda 2030

Condiciones de vida Mali

El enfoque de género no es un aspecto transversal sino el núcleo mismo de este proyecto puesto que se encararan los derechos de las mujeres desde la perspectiva de la salud, la educación y la promoción de oportunidades.

El enfoque en derechos humanos se deriva del apoyo a la igualdad de las mujeres, en el trabajo por la lucha contra la escisión, buscando la salvaguarda de la integridad física de las niñas y en la atención sanitaria a grupos vulnerables, mujeres mayores, que se ven privadas del derecho a la salud, puesto que ni el sistema público de salud presta esos servicios, ni desde la población local se ve como importante, que estas mujeres sean atendidas adecuadamente.

En cuanto a la contribución a la Agenda 2030, los ODS que se trabajan en este proyecto son especialmente: ODS1 Fin de la pobreza, se trabaja desde la formación para el empleo con formación formal en el centro de FP y dentro del empleo informal con las formaciones a mujeres en actividades productivas de ingresos; ODS3 Salud y bienestar, buena parte de las acciones se dirigen a mejorar la salud de la población beneficiaria y su bienestar gracias al cambio de hábitos higiénicos y nutricionales; ODS5, la igualdad de género, la formación y el apoyo a las mujeres se dirige a crear una sociedad más igualitaria en la que las mujeres tengan la misma presencia en todos los estamentos que los hombres.

Mercado Koulikoro

El proyecto incide en el derecho a la igualdad de las mujeres, el acceso a ingresos dignos, luchando porque las mujeres se conviertan en responsables de su propio negocio, con las capacidades necesarias para gestionarlo por sí mismas y obtener sus ingresos y convertirse en un elemento clave en el desarrollo económico de la comunidad.

El derecho a la salud es también transversal en el proyecto al trabajar en la introducción en la nutrición de productos de mejor calidad y la moringa como complemento nutricional para lo cual se está trabajando en un estudio del que se espera que salgan datos relevantes extrapolables a otros proyectos y países.

Como contribución a la Agenda 2030, el proyecto entronca con los ODS 1 (Fin de la pobreza) desarrollando la cooperativa en una aldea remota en un entorno de muy pocos recursos, ODS 3 (Salud y bienestar) mejorando la calidad nutricional, ODS 5 (Igualdad de género) empoderando económicamente a las mujeres y capacitándolas para gestionar su cooperativa, y el ODS 8 (Promover el crecimiento económico inclusivo y sostenible, el empleo y el trabajo decente para todos).

Escuelas seguras Mali

El proyecto aborda principalmente el derecho a la educación y lo hace con una perspectiva de reducción de la vulnerabilidad y de promoción de la igualdad de

oportunidades. El enfoque de género queda asegurado en la selección de niños y niñas, y sobre todo en la formación de profesoras y facilitadoras, para que estos integren la perspectiva de género en el apoyo psicosocial y la educación para la paz y la cohesión social. El proyecto por tanto está entroncado en el ODS 4: Garantizar una educación inclusiva, equitativa y de calidad y promover oportunidades de aprendizaje durante toda la vida para todos.

Salud sexual y reproductiva Sierra Leona

El enfoque de género es el núcleo de este proyecto, así como también el enfoque de derechos humanos: derecho a la salud, derechos sexuales y reproductivos, igualdad de género, no discriminación y prevención de la violencia basada en género.

El proyecto está formulado desde el convencimiento en la estrecha relación entre género y derechos humanos. Las desigualdades de género son un obstáculo no solo para el respeto de los derechos sexuales y reproductivos, y de los derechos humanos, en general, sino también un impedimento para el desarrollo en todas sus dimensiones. A través del proyecto no solo se busca mejorar el ejercicio del derecho a la salud, sino además luchar contra las desigualdades y las violencias estructurales: a través de sensibilizaciones en las escuelas, en los centros de salud, en las comunidades, en los trabajadores institucionales y líderes comunitarios.

El proyecto coincide con el objetivo general de la Estrategia Asturiana de Género para la Cooperación al Desarrollo y se inserta en los ODS 3 (Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades) y ODS 5 (Lograr la igualdad entre los géneros y empoderar a todas las mujeres y las niñas).

XI. CONCLUSIONES

Finalizado el análisis de los 9 proyectos en Mali y Sierra Leona, extraemos las siguientes conclusiones por lo que respecta tanto a la Cooperación Asturiana como al trabajo de las ONGD en terreno.

Cooperación asturiana

1. Los proyectos evaluados presentan un alto nivel de relevancia, por un lado, por las temáticas que abordan, es decir, los derechos humanos que promueven (salud, educación, igualdad, género, ingresos dignos), como por los países en los que se ejecutan, Mali y Sierra Leona, que están entre los más pobres del mundo y en una situación de particular fragilidad institucional y securitaria.
2. En su conjunto los proyectos tienen capacidad para promover el desarrollo de colectivos vulnerables, especialmente al impactar sobre las relaciones de género, empoderar a las mujeres para conocer y hacer valer sus derechos, tener mejor acceso a ingresos dignos y tener mejor acceso a salud sexual y reproductiva. En términos generales, la calidad técnica de los proyectos financiados es muy alta: todos ellos superan el análisis de pertinencia, eficacia, eficiencia, impacto y sostenibilidad.

3. La igualdad de género y el empoderamiento de las mujeres es el eje central de los 8 proyectos de desarrollo, en coherencia con la línea estratégica 4 de la Estrategia Asturiana de Género para la Cooperación al Desarrollo y del ámbito del fortalecimiento de capacidades de las mujeres y de sus organizaciones, recogido en la línea estratégica 5.
4. En términos de eficiencia, la convocatoria de cooperación al desarrollo consigue resultados muy significativos con proyectos de duración relativamente corta (12 meses) y con un presupuesto modesto (hasta 120.000€). Las intervenciones financiadas resultan muy eficaces, con alta capacidad transformadora, lo que denota, además, el uso eficiente que las entidades adjudicatarias hacen de los recursos disponibles. En el caso de la muestra evaluada, el hecho de tratarse de procesos de desarrollo a medio y largo plazo repercute favorablemente en un impacto de mayor envergadura.
5. Si bien es cierto que los proyectos evaluados corresponden a entidades con implantación de larga duración en Mali y Sierra Leona y que las intervenciones constituyen distintas fases de “proyectos de larga duración”, la anualidad de las subvenciones genera ciertas incertidumbres a las ONGD en cuanto a la posibilidad de dar continuidad y sostenimiento a los procesos de desarrollo estratégicos y a largo plazo. En ocasiones la delimitación de actividades a una anualidad – que a menudo empieza en diciembre o enero de acuerdo al calendario de las subvenciones – choca con las necesidades en terreno de planificación con mayor horizonte temporal. Esto es especialmente patente en las formaciones que siguen calendarios académicos que van de septiembre/octubre a junio, por ejemplo, como en el caso de los proyectos de formación profesional de mujeres en Mali. En otros casos, la circunscripción de actividades a 12 meses no permite abordar algunas problemáticas que requieren de enfoques de más larga duración, como es el caso de incluir en el proyecto de salud sexual y reproductiva de Sierra Leona a trabajadoras sexuales.
6. El terreno donde esta evaluación ha identificado mayor potencial de mejora es la formulación de la lógica de la intervención y en especial la definición de los indicadores SMART (específicos, medibles, alcanzables, relevantes, temporales). Se trata de una cuestión técnica que no afecta directamente al desempeño de los proyectos y su impacto, pero sí a su capacidad para medir y cuantificar sus logros. A menudo los proyectos carecen de una buena línea de base a partir de la cual establecer objetivos cuantificables y sus indicadores se centran demasiado en las actividades completadas (número de personas formadas, por ejemplo) en lugar de en los efectos que estas actividades producen (número de mujeres que reportan tener mejores ingresos gracias a la formación profesional recibida, por ejemplo). Para ello, es cierto, sería oportuno poder medir el impacto con un margen de tiempo más largo lo cual permitiría evaluar los efectos de más largo plazo que han tenido los proyectos.
7. En cuanto a la sostenibilidad, los proyectos han promovido estrategias con miras a tener efectos duraderos en las comunidades. La sostenibilidad social y la sostenibilidad ambiental son los principales elementos que se observan como favorables en las intervenciones. La sostenibilidad social se sustenta en el fortalecimiento de capacidades individuales, comunitarias e institucionales en

cuanto a conocimientos, actitudes y prácticas, el fortalecimiento organizacional de asociaciones de mujeres (Sierra Leona y Mali), los trabajadores de instituciones (Centros de salud de Sierra Leona, Ministerio de Educación en Mali), de mujeres productoras (cooperativa de Mafeya en Mali) y el desarrollo de liderazgos.

Trabajo de las ONGD en terreno

1. Todos los proyectos forman parte de líneas de trabajo más amplias y a largo plazo que las entidades y sus socias locales llevan a cabo de forma conjunta y en el marco de su planificación estratégica en los países. El impacto progresivo que producen las acciones genera cambios más sólidos y con más capacidad de transformación, además de constituirse en un factor que favorece la sostenibilidad y aumenta la eficiencia de los recursos invertidos.
2. El impacto se ve también reforzado por el hecho de que estas estrategias de actuación incluyen acciones en el mismo ámbito geográfico y con los mismos grupos destinatarios, a veces en complementariedad con otros financiadores, generándose sinergias positivas.
3. Todos los proyectos son pertinentes al contexto y al perfil de los grupos de titulares de derechos, respondiendo adecuadamente a sus necesidades y demandas. Además se encuentran alineados con el marco jurídico y se han involucrado, tanto en el diseño como en la ejecución y seguimiento, las instituciones titulares de obligaciones, generándose sinergias y aportando eficiencia en la ejecución de los proyectos.
4. En general todos los proyectos tienen un grado de eficacia adecuado y un alcance óptimo en el cumplimiento del OE y los resultados. Todas las actividades programadas se llevaron a cabo, aunque en algunos casos, con ajustes y adaptaciones debido a las condiciones del contexto o a las especiales circunstancias derivadas de la pandemia por Covid19.
5. Si bien el contexto de intervención en Mali ha supuesto enfrentar unos años muy turbulentos desde el golpe de estado en 2020, la trayectoria y solidez de las entidades y sus socias locales, sus vínculos institucionales y comunitarios, y sus capacidades de gestión han garantizado un correcto desempeño y cumplimiento en todas las acciones y el alcance óptimo de sus resultados, así como de un impacto significativo. En Sierra Leona existe con contexto más favorable, sobre todo en cuanto a seguridad, si bien en un entorno manifiestamente más precario en cuanto a niveles de pobreza y capacidades de las instituciones públicas, especialmente los centros de salud. Todo ello pone de relieve las altas capacidades de respuesta, tanto a nivel operativo como técnico, de los equipos humanos de las entidades socias locales para actuar en sus áreas de intervención.
6. En todos los proyectos se evidencia un avance relevante en el fortalecimiento de capacidades y en la promoción de los derechos de las mujeres, con un alto grado de apropiación de los resultados por parte de las titulares de derechos, adoptando un rol protagonista como agentes multiplicadores y de cambio en sus

entornos y comunidades. Destaca especialmente el impacto logrado en la articulación de colectivos de mujeres (cooperativas, asociaciones, redes), así como su fortalecimiento a nivel organizacional y para el posicionamiento de sus demandas antes titulares de obligaciones.

7. De manera relevante, los proyectos incluyen también actividades en las que ha habido participación de población masculina, específicamente de hombres jóvenes y adolescentes. Durante las entrevistas y grupos de discusión mantenidos se puso de manifiesto la importancia que las y los titulares de derechos otorgan a esta participación en proyectos dedicados al empoderamiento económico de las mujeres, su salud sexual y reproductiva o la lucha contra la violencia basada en género. Efectivamente, sólo intervenciones que incluyan a toda la población y promuevan cambios de comportamiento y mentalidad tanto en las mujeres como en los hombres a todos los niveles, tendrán un efecto transformador en la igualdad de género. Los proyectos de MdM y MM integran este enfoque de manera muy efectiva y cuentan con la participación, implicación y apropiación también de la población masculina.
8. En términos generales, ha existido un adecuado trabajo de coordinación en el seguimiento y monitoreo de la ejecución de los proyectos por parte de todas las entidades y sus socias locales. En cierto modo, esto se ha visto favorecido por el vínculo institucional y de trabajo ya existente entre entidades, aunque también por la implantación territorial que las ONGD tienen en los países y contextos concretos de intervención.
9. Existen factores favorables de sostenibilidad en relación con las capacidades instaladas, y la articulación de redes y colectivos de mujeres. La capacitación, el contar con profesionales, formadoras, animadoras de sensibilización locales y el apoyo a las estructuras ya existentes son los elementos más sólidos de sostenibilidad en los países. Las instituciones locales participan a través de su personal e infraestructuras (caso de Sierra Leona), o a través del apoyo en formaciones (Mali), si bien no tienen capacidad para sostener financieramente las actividades. El apoyo de agentes de cooperación al desarrollo sigue siendo necesario.
10. En lo que se refiere a las prioridades transversales establecidas en el Plan Director 2022-2026, todos los proyectos incorporan adecuadamente, tanto el enfoque feminista como el basado en derechos humanos. En todos los casos, las estrategias utilizadas han proporcionado empoderamiento y fortalecimiento a nivel comunitario e individual para la exigibilidad de derechos, y aumento de capacidades en las instituciones garantes. El enfoque feminista está garantizado en todas las acciones, con impactos relevantes sobre las mujeres titulares de derechos.

XII. RECOMENDACIONES

Este apartado final sintetiza las recomendaciones que se desprenden del trabajo de evaluación, prestando especialmente atención a las perspectivas y demandas de titulares de derechos y obligaciones recogidas en las entrevistas e interacciones durante

las visitas de evaluación. Estas recomendaciones se estructuran según sus destinatarias: las ONGD, las socias locales y la propia AACD.

A las ONGD

1. En cuanto a la formulación de los proyectos, como se ha apuntado, se recomienda revisar la estructura de la lógica de la intervención y los indicadores. Los objetivos específicos a veces no aparecen suficientemente delimitados y agrupan actividades de distinta índole (dotación de materiales e infraestructura junto con capacitaciones, por ejemplo) que mejor sería expresar separadamente. Asegurar que los resultados son medibles y expresados de forma cuantitativa: % de partos atendidos por profesionales en centros de salud, número de mujeres que acuden al centro de atención a las víctimas de violencia de género, etc. Asimismo, sería oportuno contar con una línea de base que estableciera el punto de partida de los proyectos a partir del cual medir el logro en los indicadores. Para ello la asistencia de personal de las ONGD especializado en monitoreo y evaluación sería muy oportuno, como también expresó el personal entrevistado de las propias entidades.
2. En la misma línea, para medir el impacto de los proyectos es necesario una visión de más largo alcance que el marco temporal de un año. Los proyectos evaluados no son intervenciones aisladas sino que siguen un trabajo continuado de las ONGD y sus socias locales que se viene desarrollando a lo largo de muchos años. Un análisis de varios años permitiría tener esa visión de transformación más amplia. Así, para medir el impacto en el empoderamiento económico de las mujeres en Mali se podría hacer un seguimiento a lo largo de los años sobre su nivel de ingresos. O tener datos anuales de los casos de violencia de género atendidos en el *One Stop Centre* de Kabala y destacar la tendencia de reducción de la mortalidad materna en el distrito de Koinadugu a lo largo de los años (Sierra Leona). Todo ello demanda un esfuerzo en la recogida de datos cuantitativos, un sistema interno de monitoreo y evaluación, que reforzaría la visibilidad de los impactos logrados y aportaría mayor solidez a las intervenciones basadas en la evidencia. También estaría en consonancia con las mejores prácticas de ONGD e instituciones internacionales y permitiría alinear los objetivos de cada intervención con el marco de desarrollo de los países e internacional.
3. En el caso de Médicos del Mundo en Sierra Leona, se ha establecido una relación de colaboración con organizaciones locales de base comunitaria Mand Salone y Koinadugu Womens' Network que estrecha los vínculos con las comunidades y facilita la implementación. Estas organizaciones, como también ocurre con IEDA en el proyecto de UNICEF en Mali, al cabo del tiempo y con el aprendizaje del funcionamiento de proyectos van aumentando sus propias capacidades y aspiran a profesionalizarse. Sin embargo, no son receptoras directas de fondos de cooperación ni gestionan sus propios recursos con lo que se encuentran en una situación de dependencia de las ONGD internacionales. En efecto esta es una situación que suele verse con frecuencia en las socias locales de los proyectos de cooperación al desarrollo. Fortalecer a las contrapartes también debería ser un objetivo de los proyectos con vistas a la

sostenibilidad, puesto que promover sus capacidades es promover el tejido que sustenta localmente el desarrollo. Tanto las instituciones donantes como las ONGD deberían buscar mecanismos en los proyectos que favorezcan el sostén financiero y la profesionalización de estas entidades en los países.

4. La visibilidad de las ONGD y de la propia AACD está muy presente en Sierra Leona donde tiene una incidencia clave el hecho de que Médicos del Mundo tenga una oficina y equipo en terreno. Tanto titulares de obligaciones como titulares de derechos conocen y aprecian gratamente el trabajo de MdM e incluso en muchos casos son concededoras de la procedencia de los fondos. En el caso de Mali con Medicus Mundi, el hecho de que no estén presentes en terreno y sean las socias, Hermanas Franciscanas, las ejecutoras y gestoras de los proyectos difumina un tanto la visibilidad de la ONGD y la Cooperación Asturiana. En el caso de Mali sería oportuno reforzar la estrategia de visibilidad: de la cooperativa agrícola, de las entidades que la apoyan en los proyectos, paneles informativos, comunicación en redes sociales, etc. El trabajo realizado en terreno es muy significativo y conviene que tenga la visibilidad que corresponde a sus logros.
5. En cuanto a recomendaciones más específicas sobre actividades complementarias de los proyectos, en el caso de MdM en Sierra Leona las entrevistas con las distintas partes implicadas sacaron a relucir las cuestiones siguientes: reforzar el trabajo con colectivos especialmente vulnerables como trabajadoras sexuales; incluir formaciones de policías para casos de violencia de género; incidir en las actividades de sensibilización en escuelas sobre violencia basada en género; asegurar un seguimiento continuado de los centros de salud en las comunidades más remotas.
6. Para MM en Mali las informantes destacaron lo siguiente: ampliar las actividades de la cooperativa, incluir a otras aldeas y empezar a crear una red de cooperativas agrícolas; trabajar en la certificación de los alimentos de la cooperativa; incluir actividades que sostengan las actividades económicas de las mujeres que han sido formadas y han constituido sus asociaciones: promover la financiación y capacidad de inversión; asegurar que las asociaciones tienen duración; reforzar la sensibilización sobre la importancia de la escolarización de las niñas; ampliar cobertura de salud a aldeas cercanas a Koulikoro.
7. Para UNICEF en Mali: reforzar el seguimiento de los niños y niñas escolarizados; promover un código de conducta en las escuelas acordado con toda la comunidad educativa; establecer planes de reducción de riesgos ligados a los proyectos de escuela; reforzar el enfoque multisectorial para abordar las vulnerabilidades de la población desplazada que afectan a la escolarización de los niños: higiene y saneamiento, nutrición, ingresos dignos, apoyo psicosocial.

A las socias locales

1. En línea con lo expresado para las ONGD, prestar una atención especial a la visibilidad y comunicación de los proyectos y sus logros, pensando tanto en sus

receptores en los países donde se desarrollan los proyectos como en la ciudadanía asturiana, española y europea.

2. Dada su implantación en el territorio y su estrecha relación con la comunidad, reforzar el seguimiento a más largo plazo de las personas beneficiarias de formaciones, controles sanitarios, etc. Aunque lo hacen de manera informal, este seguimiento sistematizado se traduciría en mayor visibilidad de los logros de los proyectos.
3. La incorporación de los hombres en espacios formativos sobre modelos alternativos de masculinidad y liderazgo transformador con enfoque de género, para la deconstrucción de los roles tradicionales y avanzar en la igualdad y en una vida libre de violencias contra las mujeres.
4. En el caso de Mali, se recomienda reforzar los lazos con otras organizaciones de desarrollo y establecer conexiones en los foros de coordinación a nivel regional. Esto redundaría en una mayor coherencia y alineamiento con otros actores.

A la AACD

1. En consonancia con lo expresado para ONGD y socias, se considera muy relevante analizar el impacto de las actuaciones financiadas a más largo plazo. Especialmente en los proyectos de capacitación y la promoción de oportunidades profesionales, las acciones tienen un impacto a lo largo de los años que los proyectos anuales no pueden medir de forma estanca.
2. En el mismo sentido, la posibilidad de financiación de proyectos plurianuales sería muy bien acogida por las ONGD. En todo caso, en los proyectos de formación, y en especial de escolarización, sería conveniente que el calendario de subvenciones que determina el inicio de los proyectos permitiera cubrir todo un año escolar.
3. Los formularios de presentación de los proyectos e informes se consideran adecuados para comprender todo el contenido de los proyectos, pero en algunos casos generan algunas dificultades de cumplimentación o no son lo suficientemente flexibles. Esto hace que algunas entidades opten por elaborar documentos adicionales en los que recoger constancia de su trabajo.
4. El programa Juventud Asturiana Cooperante es muy bien acogido por las entidades y supone un refuerzo no solo de la sensibilidad de jóvenes hacia el contexto de la cooperación al desarrollo sino una oportunidad de visibilizar el trabajo que se realiza en los países.
5. Todos los proyectos incluyen componentes de sensibilización de la población asturiana a través de acciones culturales y de comunicación. Se recomienda mantener estas actividades y buscar acciones conjuntas entre proyectos para elevar el perfil comunicativo de las acciones financiadas por la AACD.
6. La realización de evaluaciones de las intervenciones financiadas por la AACD se considera muy positiva, con el objetivo de mejorar la rendición de cuentas y

de generación de aprendizajes. Sin embargo, se recomienda llevarlas a cabo con mayor periodicidad, ya que resulta un reto obtener información en campo sobre proyectos que finalizaron años atrás, especialmente en relación con la localización de las personas beneficiarias y su capacidad de aportar información de valor sobre acciones que realizaron años atrás.

XIII. ANEXOS

A. Matriz de evaluación

MATRIZ DE EVALUACIÓN				Técnicas				
Dimensión	Criterio	Preguntas de evaluación	Indicadores	Est	Entr	GD	OD	
DISEÑO	1.Pertinencia	1.1 ¿El proyecto responde a necesidades y prioritarias de los beneficiarios? ¿El diseño del proyecto cuenta con el apoyo de las partes interesadas?	Existe una línea de base o estudio de diagnóstico que identifica el problema, contexto, prioridades y necesidades de las partes interesadas	X	X			
		1.2 ¿Sigue siendo válida la lógica de la intervención tal como se diseñó?	Existe una definición clara de indicadores SMART, fuentes de verificación y mecanismos de seguimiento Definición clara y realista de objetivos a través de una cadena de resultados que vincula actividades-resultados-objetivos-impacto	X				
		1.3 ¿Cuál es el valor añadido de la ONGD (incluidas las socias locales) en respuesta a las necesidades de la población?				X		
		1.4 ¿Qué mecanismos se han puesto en marcha para seguir la evolución de las necesidades y adaptar la respuesta a estos cambios?				X		
	2a.Coherencia interna	2a.1 ¿El proyecto responde a las prioridades de la cooperación asturiana?	La formulación responde a las prioridades del Plan Director	X				
		2a.2 ¿Están las actividades adecuadamente alineadas con los objetivos específicos y generales del proyecto?	Relación objetivos, resultados, actividades e indicadores	X	X			
		2a.3 ¿Se incorporan los aprendizajes a las nuevas fases del proyecto?	Adaptación de resultados y actividades en la matriz			X	X	
	2b.Coherencia externa	2b.1 ¿El proyecto se integra en las estrategias de desarrollo locales y nacionales, así como a los objetivos internacionales de desarrollo?	La formulación tiene en cuenta y aborda prioridades de desarrollo locales/nacionales	X	X			

MATRIZ DE EVALUACIÓN				Técnicas				
Dimensión	Criterio	Preguntas de evaluación	Indicadores	Est	Entr	GD	OD	
	3.Eficiencia	3.1 ¿Se usaron recursos (humanos, financieros, materiales) y métodos de gestión apropiados de acuerdo a la planificación para lograr los resultados?	Ajuste de los costes de las actividades y materiales a las condiciones de mercado o proyectos similares	X	X			
			Grado en que los recursos han sido <u>suficientes</u> (cantidad), <u>adecuados</u> (calidad) y <u>ejecutados a tiempo</u>	X	X			
			Existe evidencia de adaptación de los mecanismos de implementación y redistribución de recursos según cambios en el contexto	X	X			
			3.2 ¿Se han implementado las actividades según el calendario previsto?	Establecimiento de mecanismos de gestión eficaz: secuencia de actividades, calendarios, mecanismos de coordinación y control	X	X		
			3.3 ¿Cómo de apropiada ha sido la modalidad de gestión? Coordinación a distancia por ONGD asturiana, implementación en terreno, viajes de seguimiento, comunicación y coordinación, información a AACD, etc.	Mecanismos de gestión establecidos; frecuencia de comunicaciones entre las partes; nº de viajes a terreno; comunicaciones con AACD		X		
	4.Apropiación y participación	4.1 ¿En qué medida han participado los beneficiarios en las distintas fases del proyecto?	Nivel de involucración de los beneficiarios en el diseño, actividades, seguimiento y evaluación (formal o informal), informes, etc.	X	X	X	X	
			4.2 ¿Cómo participan las instituciones locales en el proyecto y en qué medida reconocen y se apropian de sus actividades y resultados?	Reconocimiento de formación, participación en el diseño, supervisión		X	X	
			4.3 ¿Cuál es el grado de aceptación de los beneficiarios y partes interesadas de las actividades del proyecto?	Nivel de satisfacción/aceptación de los beneficiarios y partes interesadas Existencia de cuestionarios de satisfacción u otros mecanismos para recabar la opinión de las participantes		X	X	X

MATRIZ DE EVALUACIÓN				Técnicas				
Dimensión	Criterio	Preguntas de evaluación	Indicadores	Est	Entr	GD	OD	
RESULTADOS		4.4 ¿El proyecto ha fortalecido la capacidad local para gestionar futuras intervenciones?	Formaciones en gestión de fondos y proyectos					
	5. Asociación y coordinación	5.1 ¿El proyecto ha buscado complementariedades, coordinación y sinergias con otras intervenciones, así como con otras partes interesadas e instituciones?	El proyecto ha participado en foros de actores de desarrollo, ha establecido lazos con otros proyectos, ha organizado actividades conjuntas, etc.	X	X			
		5.2 ¿En qué instancias de coordinación participa [ONGD] para planificar sus intervenciones y asegurar una adecuada cobertura, coordinación y no duplicación?				X		
	6. Eficacia	6.1 ¿Se han alcanzado los resultados y objetivos según la lógica de la intervención?	Logros según indicadores		X	X		X
		6.2 ¿Qué factores (internos y externos) han contribuido de manera más decisiva (positiva o negativamente) al logro de los objetivos?	Información directa reportada por los informantes			X	X	X
		6.3 ¿Los resultados alcanzados han sido igualmente significativos para todos los grupos de beneficiarios (equidad, inclusión, no discriminación)?	Resultados desagregados por género y grupos de edad	X	X			X
		6.4 ¿Qué resultados inesperados (positivos o negativos) se han producido?	Información directa reportada por los informantes			X	X	X
		6.5 ¿En qué medida el proyecto ha respetado los principios de la acción humanitaria: humanidad, neutralidad, imparcialidad, independencia? (PARA PROYECTO HUMANITARIO)		X	X			
	7. Impacto	7.1 ¿Cómo ha cambiado la vida de los beneficiarios gracias al proyecto?	Evidencia de mejora en el nivel de vida de los beneficiarios: acceso a trabajo, ingresos, creación empresas, cooperativas...	X	X	X	X	

MATRIZ DE EVALUACIÓN				Técnicas			
Dimensión	Criterio	Preguntas de evaluación	Indicadores	Est	Entr	GD	OD
			Mejora de la situación sanitaria de la población: aumento de la esperanza de vida, menor número de muertes por diabetes, hipo o hipertensión	X	X	X	X
			Mejora de la salud sexual y reproductiva: menor número de ETS, menor número de embarazos no deseados, reducción de muertes maternas	X	X	X	X
			Menor frecuencia de práctica de la escisión	X	X	X	X
			Mejor atención a víctimas de violencia de género	X	X	X	X
		7.2 ¿Cómo ha contribuido el proyecto a la mejora de la calidad de vida de las comunidades, su resiliencia, la reducción de vulnerabilidades y la capacidad para el desarrollo sostenible?	Los individuos y comunidades están más preparados para hacer frente a situaciones de crisis y tienen más confianza en su propio desarrollo		X	X	
		7.3 ¿El proyecto ha contribuido al empoderamiento económico de las mujeres (Malí)? ¿El proyecto a contribuido a mejorar la salud materno-infantil (Sierra Leona)?	Empresas creadas por mujeres, mujeres que han iniciado o expandido negocios Reducción de muertes maternas y neonatales; reducción embarazos no deseados		X	X	
		7.4 ¿Todos los grupos de beneficiarios, incluidos los más desfavorecidos y vulnerables, se beneficiaron igualmente de la intervención?	Evidencia de efectos equiparables entre todos los grupos o de inequidades significativas	X	X		X
8.Sostenibilidad	8.1	¿Hasta qué punto se prevé que perduren los efectos positivos del proyecto?	Actividades que se mantienen sin financiación externa		X		X
	8.2	¿Cuál es el nivel de apoyo al proyecto por parte de las instituciones locales? ¿Hay capacidad de sostener la financiación?	Compromisos de continuidad por parte de instituciones locales y contrapartes. Compromisos financieros, recursos humanos o materiales		X		X
9.Enfoque transversales:	9.1	¿Cómo se ha integrado el enfoque de género/DDHH/ODS en las distintas fases	Centralidad del género en actividades del proyecto: igualdad de oportunidades, empoderamiento y capacitación mujeres	X	X		

MATRIZ DE EVALUACIÓN				Técnicas			
Dimensión	Criterio	Preguntas de evaluación	Indicadores	Est	Entr	GD	OD
	género, DDHH, ODS	del proyecto, incluida la gestión del mismo?	Derechos Humanos promovidos por el proyecto ODS a los que contribuye el proyecto	X	X		

Técnicas: **Est:** Estudio documental; **Entr:** Entrevista; **GD:** Grupo de discusión; **OD:** Observación directa

