



Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Ciencias Sociales

Escuela Profesional de Trabajo Social

Sistematización de la experiencia del primer voluntariado digital de prevención del cáncer desarrollado por la Liga Contra el Cáncer de marzo a diciembre del 2020

TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL

Para optar el Título Profesional de Licenciada en Trabajo Social

AUTOR

Sabina MORALES RENGIFO

ASESOR

Dr. Jorge Rafael RAMÍREZ SHUPINGAHUA

Lima, Perú

2025



Reconocimiento - No Comercial - Compartir Igual - Sin restricciones adicionales

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

Usted puede distribuir, remezclar, retocar, y crear a partir del documento original de modo no comercial, siempre y cuando se dé crédito al autor del documento y se licencien las nuevas creaciones bajo las mismas condiciones. No se permite aplicar términos legales o medidas tecnológicas que restrinjan legalmente a otros a hacer cualquier cosa que permita esta licencia.

Referencia bibliográfica

Morales, S. (2025). *Sistematización de la experiencia del primer voluntariado digital de prevención del cáncer desarrollado por la Liga Contra el Cáncer de marzo a diciembre del 2020*. [Trabajo de suficiencia profesional de pregrado, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Ciencias Sociales, Escuela Profesional de Trabajo Social]. Repositorio institucional Cybertesis UNMSM.

Metadatos complementarios

Datos de autor	
Nombres y apellidos	Sabina Morales Rengifo
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	75679708
URL de ORCID	
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	Jorge Rafael Ramírez Shupingahua
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	46577333
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0001-6869-5433
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	Lizeth Vergaray Arévalo
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	10206400
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	Rosario Zunilda Canchanya de Maguiña
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	25605551
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	César Augusto Chía Ramírez
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	09846881

Datos de investigación	
Línea de investigación	ODS:17 Alianzas para lograr los objetivos Prácticas pedagógicas, culturales y educativas

Grupo de investigación	No aplica
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento
Ubicación geográfica de la investigación	País: Perú Departamento: Lima Provincia: Lima Distrito: Lima Centro poblado: Institución Liga Contra el Cáncer
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Marzo a diciembre 2020
URL de disciplinas OCDE	Otras ciencias sociales https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#5.09.00



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
(Universidad del Perú, DECANA DE AMÉRICA)
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES
VICEDECANATO ACADÉMICO

ACTA DE SUSTENTACION DEL TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL

En Lima, siendo el día 19 de julio del dos mil veinticinco se reunieron los Miembros del JURADO CALIFICADOR integrado por los profesores Mg. Lizeth Vergaray Arévalo (Presidenta) Lic. Rosario Zunilda Canchanya de Maguiña (Miembro) Mg. Cesar Augusto Chía Ramírez (Miembro).

Verificado el Trabajo de Suficiencia Profesional **“Sistematización de la experiencia del primer voluntariado digital de prevención del cáncer desarrollado por la Liga Contra el Cáncer de marzo a diciembre del 2020”** presentado por la bachiller MORALES RENGIFO, SABINA, Concluida la sustentación, el Jurado procedió a la calificación con el siguiente resultado:

19 (Diecinueve)

Luego del proceso de sustentación y calificación y comunicada del resultado la graduanda, El Jurado, de conformidad al Reglamento General de Grados y Títulos de la Facultad, acordó otorgar a la Bachiller: MORALES RENGIFO SABINA, el TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL y para dar constancia se extendió la presente Acta y firmaron:

Mg. Lizeth Vergaray Arévalo
Presidente

Lic. Rosario Zunilda Canchanya de Maguiña.
Miembro

Mg. César Augusto Chía Ramírez
Miembro

Dr. Jorge Rafael Ramírez Shupingahua
Asesor



Firmado digitalmente por: SILVA
SIFUENTES Jorge Elías Tercero FAU
20148092282 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 29.08.2025 08:09:14 -05:00

Dr. Jorge Elías Tercero Silva Sifuentes
Vicedecano Académico

Anexo 1

CERTIFICADO DE SIMILITUD

Yo, Jorge Rafael Ramírez Shupingahua, en mi condición de asesor acreditado con el DICTAMEN N° 06-2025- EPTS-FCCSS/UNMSM del trabajo de suficiencia profesional cuyo título es **Sistematización de la experiencia del primer voluntariado digital de prevención del cáncer desarrollado por la Liga Contra el Cáncer de marzo a diciembre del 2020** presentado por la bachiller **Sabina Morales Rengifo**, para optar el título profesional de Licenciada en Trabajo Social, CERTIFICO que se ha cumplido con lo establecido en la Directiva de Originalidad y de Similitud de Trabajos Académicos, de Investigación y Producción Intelectual. Según la revisión, análisis y evaluación mediante la plataforma PIDS, el documento evaluado cuenta con el **2%** de similitud, nivel PERMITIDO para continuar con los trámites correspondientes y para su **publicación en el repositorio institucional**.

Se emite el presente certificado en cumplimiento de lo establecido en las normas vigentes, como uno de los requisitos para la obtención del TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL.

Lima, 14 de julio de 2025



Firma del Asesor

Nombres y Apellidos del asesor: Jorge Rafael Ramírez Shupingahua

DNI: 46577333

La vigencia del presente certificado corresponde a un período de noventa (90) días desde la fecha de su emisión; siempre que no haya observaciones en el texto durante el proceso de revisión por el jurado informante o surja alguna contingencia.

Dedicatoria

El presente trabajo se lo dedico a mi mayor motivación, mi hija.

Cayetana, espero que siempre estés orgullosa de mamá y recuerda que tú jamás has sido freno, todo lo contrario, eres inspiración.

A mi mamá, que ya no se encuentra conmigo, pero su compañía y amor siempre me ha acompañado.

A Dios, porque es fuente de fuerza, guía y salud, elementos que me permiten seguir creciendo profesionalmente.

Agradecimientos

Agradezco a Diego, mi compañero de vida, gracias por tu amor y motivación constante en momentos difíciles.

A mi madrina por siempre creer en mí, porque gracias a ella puedo ser profesional.

A mi papá y hermanas, por su amor, compañía y consejos.

A mis compañeras y amigas de la LCC, porque sacamos adelante un proyecto maravilloso que sigue rindiendo frutos en la actualidad.

A los voluntarios, por demostrarme que muchos problemas pueden salvarse con empatía, educación y solidaridad.

A mi asesor por su guía, comprensión y apoyo.

Contenido	
1. PRESENTACIÓN	5
2. DESCRIPCIÓN DE LA EXPERIENCIA	10
2.1 Contexto de la intervención	10
2.2 Población beneficiaria:	13
2.3 Objetivos de la intervención:	14
2.3 Actores involucrados	15
2.4 Principales acciones realizadas:	18
3. OBJETIVOS Y PREGUNTAS DE SISTEMATIZACIÓN	21
3.1 Objetivo General	21
3.2 Objetivos Específicos	21
3.3 Preguntas Orientadoras	21
3.4 Eje de sistematización.	22
4. METODOLOGÍA DE SISTEMATIZACIÓN	22
4.1 Enfoque metodológico:	22
4.2 Enfoque de Sistematización	23
4.3 Técnicas utilizadas	24
4.4 Fuentes de información:	25
4.5 Criterios éticos	25
5. RECONSTRUCCIÓN DE LA EXPERIENCIA	28
5.1 Planificación del programa de voluntariado digital de la LCC	28
5.2 Implementación	29
5.3 Rol de actores	31
5.4 Participación de actores	32
5.5 Fortalezas de la experiencia	34
5.6 Limitaciones de la experiencia	36
5.7 Lecciones aprendidas	38
6. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN	41
6.1 Resultados observables en la población beneficiaria y en el equipo de intervención.	43
7. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	46
7.2 RECOMENDACIONES PARA FUTURAS INTERVENCIONES	47
8. BIBLIOGRAFÍA	50
9. ANEXOS	51

1. PRESENTACIÓN

La Liga Contra el Cáncer, en adelante LCC, es una institución peruana líder en prevención del cáncer, dentro de las actividades que se contemplan para cumplir con los objetivos de detección temprana, se encontraba el área de Voluntariado integrada por Trabajadoras Sociales que cumplían con la labor de coordinadoras y 30 voluntarios aproximadamente, con edades entre 40 y 65 años, estos realizaban labores de acompañamiento en las sedes de la LCC, charlas sobre prevención de cáncer y similares, este grupo tuvo participación continua durante 10 años

Sin embargo, en el 2020 se instauró una nueva normalidad, debido a la aparición de casos por el COVID – 19, el sistema de salud peruano y mundial colapsó, trayendo como consecuencia miles de muertes, no solo por la enfermedad mencionada sino por diversos tipos, específicamente el cáncer, ya que el inestable sistema de salud priorizó las atenciones por el coronavirus dejando de lado diagnósticos oportunos, exámenes auxiliares, tratamiento y operaciones relacionadas a neoplasias malignas. Ante esta situación, todas las actividades de la LCC tuvieron que pausarse, incluyendo las del voluntario, sin embargo esto no pudo sostenerse más de un mes, por el pedido de ayuda de cientos de pacientes hacia la institución, a raíz de esto el equipo interdisciplinario de la LCC, asumió el desafío de crear una iniciativa de voluntariado 100% digital enfocada en promover la sensibilización, educación y difusión de información confiable sobre la prevención de diversos tipos de cáncer, tales como, cuello uterino, próstata, testicular, gástrico, mamas y piel.

El presente informe de sistematización evidenciará el proceso de creación, implementación y resultados de la experiencia de voluntariado digital en prevención del cáncer en la LCC. La intención principal es reflexionar sobre los aprendizajes adquiridos, las dificultades enfrentadas y las oportunidades de mejora. Este documento intentará ser un recurso valioso para iniciativas semejantes, dando a conocer el potencial del voluntariado digital como una herramienta transformadora en la prevención del cáncer y en la formación de una sociedad más informada y comprometida con su salud.

La presente sistematización fue elaborada por la Trabajadora Social Sabina Morales, una de las tres coordinadoras del programa de Voluntariado Digital en

prevención del cáncer desarrollado por la LCC. Su participación fue activa e ininterrumpida a lo largo de todo el proceso, desde las primeras reuniones virtuales sobre el cómo continuar el programa de voluntariado, la creación y diseño de este, pasando por su ejecución, hasta la fase de evaluación y premiación. El rol que ocupó incluyó tanto la planificación estratégica como el acompañamiento diario a los voluntarios, brindando orientación, apoyo y seguimiento en el desarrollo y cumplimiento de las actividades. Se ha considerado importante sistematizar esta experiencia por tratarse de una iniciativa innovadora en el contexto nacional donde los casos de cáncer aumentan día tras día, en la cual el rol del Trabajador Social se visibiliza como clave desde la etapa de creación, formulación hasta el cumplimiento y sostenibilidad del voluntariado. Esta sistematización busca generar conocimiento útil y transferible para otros profesionales del Trabajo Social, abriendo nuevas posibilidades de intervención en los campos del voluntariado juvenil, la promoción de la salud y la prevención del cáncer.

Según datos recientes del Ministerio de Salud del Perú, el cáncer se mantiene como una de las principales causas de mortalidad, y aproximadamente el 70% de los casos se detectan en fases avanzadas, reduciendo drásticamente las posibilidades de tratamiento curativo. Frente a esta realidad, las estrategias de educación para la prevención y detección temprana son no solo necesarias, sino urgentes. En este escenario, el voluntariado digital de la LCC representa una alternativa viable, sostenible y de alto impacto para llegar a más personas, especialmente jóvenes y familias con acceso a medios virtuales.

La presente sistematización se justifica porque permite recuperar y analizar una experiencia pionera en el campo del Trabajo Social que responde a dicha necesidad de innovar en los canales y estrategias de promoción de la salud. Además, visibiliza el potencial del voluntariado digital como agente educativo y el rol fundamental del profesional de Trabajo Social en la organización, acompañamiento y orientación ética de estas iniciativas. Reflexionar críticamente sobre esta experiencia no solo contribuye a fortalecer futuras intervenciones, sino que también aporta al debate sobre cómo enfrentar, desde la prevención, el avance del cáncer en el Perú con herramientas accesibles y centradas en la comunidad. Adicional a ello por tratarse de una actividad sin antecedentes y como se menciona líneas abajo, con un proceso donde existió el ensayo-error se presentaron falencias, situaciones complicadas que

surgieron con los meses o con el aumento de población de voluntarios, algunas de estas situaciones complejas encontraron una solución o alternativa de mejoría, sin embargo hubo situaciones que por la falta de experiencia previa en voluntariado digital fueron difíciles de manejar, este informe de sistematización permitirá estudiar estos puntos críticos y reflexionar sobre alternativas de solución, incluso utilizando herramientas digitales actuales, que no se contaban en el año en mención.

Este informe de sistematización está dirigido principalmente a:

- a. **Profesionales y estudiantes de Trabajo Social.** Porque busca aportar herramientas y aprendizajes clave para profesionales y estudiantes de Trabajo Social, especialmente aquellos enfocados en el diseño, ejecución y/o evaluación de intervenciones comunitarias en salud. La experiencia sistematizada puede fortalecer sus competencias en el trabajo con voluntarios, la articulación intersectorial y el uso de entornos digitales como medios de intervención social.
- b. **Instituciones del sector salud.** Organismos públicos y privados dedicados a la prevención del cáncer y la promoción de la salud, como el Ministerio de Salud del Perú (MINSA), Direcciones de Redes Integradas de Salud (DIRIS), hospitales oncológicos, centros de salud comunitarios y programas de prevención. El documento busca ofrecer evidencia y aprendizajes útiles para el diseño de estrategias digitales complementarias a las campañas presenciales de salud pública.
- c. **Organizaciones no gubernamentales (ONG) y colectivos sociales.** Este informe también está dirigido a ONGs como Plan International Perú porque trabaja con jóvenes y mujeres en derechos y salud, donde se podría aplicar el enfoque digital preventivo en sus programas, Movimiento Manuela Ramos que está enfocado en salud y derechos de las mujeres, puede aprovechar esta sistematización para incorporar campañas de prevención de cáncer de cuello uterino y mama, colectivos juveniles interesados en salud comunitaria, educación y voluntariado. La experiencia documentada puede servir como modelo para replicar o adaptar intervenciones similares en otras regiones del país o en diferentes contextos sociales.

d. **Instituciones educativas y universidades.** El informe está pensado para centros de formación académica que desarrollan programas de responsabilidad social, servicio comunitario o formación en salud pública, comunicación social, tecnologías aplicadas al desarrollo y ciencias sociales. Puede ser útil como material de referencia para cursos o proyectos de intervención social.

e. **Jóvenes voluntarios.** El informe está dirigido a jóvenes que participaron o deseen participar en futuras ediciones del voluntariado. Al conocer el proceso, los desafíos y los logros. Podrán reconocer su rol transformador en la sociedad y aportar con nuevas ideas y mejoras a iniciativas similares.

2. DESCRIPCIÓN DE LA EXPERIENCIA

2.1 Contexto de la intervención

Lugar

La creación del programa se desarrolló en la ciudad de Lima, capital del Perú, un territorio densamente poblado y con un sistema de salud que enfrenta múltiples desafíos, especialmente en lo referente a la prevención de enfermedades crónicas no transmisibles como el cáncer. Según estima el INEI, Lima concentra cerca del 30% de la población nacional, lo que la convierte en el principal núcleo urbano del país y en un punto crítico para la implementación de iniciativas de salud pública.

A pesar de contar con una infraestructura hospitalaria “superior” en comparación con otras regiones del país, Lima sufre de brechas significativas en el acceso a servicios de salud preventivos. Esta situación se intensifica en los sectores socioeconómicos más vulnerables, donde no existe o es limitada la información sobre prevención de cáncer. En esta realidad, el uso de herramientas digitales para intervenciones en salud se presenta como una gran oportunidad para reducir barreras de acceso y movilizar recursos humanos a través de plataformas tecnológicas.

La institución responsable de liderar la iniciativa fue la Liga Contra el Cáncer, una organización peruana con más de setenta años de trayectoria. Fundada en 1950, la LCC se ha posicionado como una de las instituciones más importantes en el país en materia de prevención del cáncer. Su misión se centra en fomentar una cultura de prevención y detección temprana de diversos tipos de cáncer, especialmente entre las poblaciones con bajos o escasos recursos económicos.

A diferencia de otros enfoques tradicionales centrados en el tratar la enfermedad, la LCC fue pionera en el país en promover una estrategia preventiva, basándose en el principio de que el 95% de los casos de cáncer detectados a tiempo pueden ser curados. Esta visión ha permitido reducir significativamente la mortalidad por cáncer en poblaciones atendidas por sus programas, ya que al detectar a tiempo diversos tipos de neoplasias se abrieron más oportunidades de cura de esta enfermedad. Durante la pandemia, la LCC enfrentó el desafío de continuar sus acciones educativas sin recurrir al formato presencial debido a las restricciones sanitarias. Frente a ello, después de estudiar la nueva realidad se propuso la creación de un voluntariado 100% digital, el primero en su tipo en el Perú, esto como una

respuesta adaptativa que permitió continuar con la misión de educar y empoderar a la población sobre prevención del cáncer.

Periodo de Tiempo

La intervención se desarrolló entre marzo y diciembre del año 2020, un periodo profundamente marcado por la llegada del Covid-19. Este nuevo contexto generó una serie de restricciones sociales y sanitarias que obligaron al cese de muchas actividades presenciales, incluyendo campañas de salud, como las ejecutadas por la LCC en prevención de enfermedades como el cáncer, lo que resultó en una importante reducción del número de diagnósticos oportunos y actividades educativas sobre salud para la comunidad.

En este contexto de pandemia global la digitalización de casi todos los servicios y actividades cobró una relevancia sin antecedentes. Más aún en un sector como el de la salud, donde la prevención y tratamiento del cáncer había quedado en el olvido. Fue así como surgió la iniciativa del primer voluntariado digital de prevención del cáncer en el Perú, una propuesta completamente nueva que no sólo buscó abordar continuidad a las actividades de prevención en un entorno digital, sino también aprovechar las capacidades de jóvenes voluntarios con empatía, ganas de ayudar, compromiso social y con habilidades en tecnologías de la información para continuar con el objetivo principal de la Liga Contra el Cáncer que es salvar vidas.

Problemática Abordada

La problemática abordada por esta intervención fue diversa y compleja. Por un lado, se evidenció la necesidad urgente de continuar con las estrategias de prevención del cáncer en un contexto donde las acciones presenciales eran imposibles, e incluso ilegales, por la cuarentena. Por otro lado, existía una evidente desinformación y falta de acceso a contenidos educativos confiables sobre prevención de cáncer en medios digitales, lo que representó un riesgo adicional para las poblaciones más vulnerables.

A esto se sumó la falta de espacios de participación juvenil en iniciativas de salud pública durante la pandemia, muchos jóvenes voluntarios se encontraban sin oportunidades claras de contribuir a la sociedad debido a las restricciones sanitarias.

El voluntariado digital respondió a esta necesidad, permitiendo que decenas de jóvenes se capacitaran, organizaran y ejecutaran campañas educativas desde sus hogares, utilizando plataformas como Facebook, Instagram, WhatsApp y Google Meet, además de

crear un espacio totalmente nuevo en el Perú sobre voluntariado digital en prevención del cáncer.

Desde la perspectiva de salud pública, el cáncer sigue siendo una de las principales causas de mortalidad en el Perú, y muchas de sus variantes pueden prevenirse o detectarse tempranamente mediante estilos de vida saludables, exámenes y educación preventiva. Sin embargo, en contextos de crisis sanitaria como el vivido en 2020, estas acciones fueron interrumpidas o postergadas indefinidamente.

Por ello, el voluntariado digital representó una respuesta oportuna e innovadora que contribuyó a mantener activo el compromiso social sobre la prevención del cáncer, evitando que cayera en el olvido durante la emergencia sanitaria y respetando las cuarentenas indicadas a nivel mundial.

Además, se abordó el desafío de transformar a jóvenes con ganas de ayudar y a estudiantes universitarios en activistas de la prevención, teniendo como beneficiarios directos a su entorno cercano como amigos y/o familiares. La intervención permitió la creación de materiales y campañas digitales, sobre temas como el cáncer de mama, cuello uterino, próstata, piel, entre otros.

El voluntariado digital de la LCC logró no solo adaptarse a una crisis global, sino también crear un modelo sostenible y replicable de intervención en salud preventiva en cáncer. A través del uso estratégico de tecnologías de bajo costo, del empoderamiento de jóvenes y de la creación de redes colaborativas. Al finalizar el año 2020 el voluntariado llegó a registrar aproximadamente 15 mil voluntarios activos, entre jóvenes universitarios, empresas, instituciones y voluntarios libres. Todo esto llevó a un sin número de experiencias positivas, sin embargo, también se presentaron situaciones críticas en las brechas de tecnología, alcance de equipo, redes colaborativas, etc.

2.2 Población beneficiaria:

La población beneficiaria directa en su mayoría fueron estudiantes universitarios de 16 años a 24 años aproximadamente.

Estudiantes de diferentes universidades a nivel nacional, cursando estudios afines al sector salud como medicina, obstetricia, enfermería, psicología e incluso ajenos a este sector, como ingenierías, derecho, arquitectura, etc.

Estos estudiantes encajaban en el perfil de ser personas motivadas por el deseo de contribuir al bienestar social y adquirir conocimientos en prevención del cáncer muchos de ellos con experiencias cercanas a esta enfermedad, este motivo incrementó el interés en participar en causas similares.

Las instituciones aliadas fueron:

- Universidad Privada del Norte - UPN
- Universidad de Ciencias Aplicadas - UPC
- Universidad Norbert Wiener
- Universidad San Ignacio de Loyola
- Universidad de Piura
- Universidad Pontificia Católica del Perú
- Universidad Inca Garcilaso de la Vega.
- PRONABEC

No obstante, para el presente informe se considerarán únicamente los datos provenientes de la base de datos de voluntarios libres y de la Universidad Privada del Norte, Universidad San Ignacio de Loyola, Universidad de Ciencias Aplicadas, dado que durante el proceso de migración de la información se produjo la pérdida de datos correspondientes a las otras instituciones mencionadas.

2.3 Objetivos de la intervención:

a. Objetivo General

- Promover la prevención y detección temprana del cáncer mediante la implementación del primer voluntariado digital en Lima - Perú, entre marzo y diciembre de 2020.

b. Objetivos Específicos

- Capacitar a jóvenes voluntarios en temas de prevención y detección temprana del cáncer y uso de herramientas digitales para la promoción de la salud.
- Desarrollar contenidos educativos digitales sobre prevención del cáncer adecuados al contexto del 2020.

- Difundir información preventiva sobre el cáncer mediante redes sociales, plataformas virtuales y medios digitales accesibles durante el confinamiento.
- Fomentar la participación activa de la comunidad en actividades digitales interactivas relacionadas con la prevención del cáncer.

2.3 Actores involucrados

La creación y ejecución del primer voluntariado digital de prevención del cáncer en Lima - Perú, durante el periodo de marzo a diciembre de 2020, fue posible gracias a la articulación de diversos actores institucionales, profesionales y comunitarios. La intervención integró esfuerzos interdisciplinarios y colaborativos, permitiendo una respuesta innovadora frente al contexto de emergencia sanitaria ocasionado por la pandemia de Covid-19. A continuación, se describen los principales actores involucrados y su participación en esta experiencia.

- Equipo de Coordinadoras de Voluntariado

El voluntariado fue coordinado por un equipo conformado por tres Trabajadoras Sociales, dentro de ellas: Sabina Morales (autora de esta sistematización). Este equipo fue responsable de la creación, planificación, seguimiento y acompañamiento diario de los voluntarios digitales. Las coordinadoras se encargaron de buscar alianzas institucionales, organizar el cronograma mensual, distribuir funciones, moderar sesiones virtuales, ofrecer retroalimentación y garantizar el cumplimiento de los objetivos propuestos.

Además, el equipo de coordinadoras recibió capacitaciones periódicas en prevención del cáncer por parte del personal médico de la LCC, lo que les permitió desempeñar un rol de acompañamiento pedagógico, responder dudas y guiar adecuadamente a los voluntarios en sus tareas digitales. La intervención desde el Trabajo Social fue esencial para crear un ambiente de contención, inclusión y participación juvenil.

- Voluntarios Digitales

El motor del programa fueron los voluntarios digitales, muchos de ellos estudiantes universitarios que decidieron comprometerse activamente con la causa de la prevención del cáncer. Los requisitos de participación incluyeron:

- Tener 16 años o más.
- Manejo básico de Google Drive.
- Pertenecer a una universidad aliada (dispensable).
- Contar con al menos dos redes sociales activas (Instagram y Facebook).
- Mantener activo el uso de WhatsApp como medio de comunicación diaria.

El enfoque de la intervención buscó transformar a estos jóvenes en agentes de cambio, entrenándolos como activistas, difusores y educadores digitales. Los voluntarios utilizaron sus redes sociales personales como canales de comunicación, generando publicaciones, videos, encuestas y concursos dirigidos a su entorno virtual. Esta estrategia permitió alcanzar a públicos diversos de manera orgánica, con mensajes personalizados y mayor confianza por la cercanía hacia los difusores de información.

La diversidad académica de los voluntarios también enriqueció el proceso: aunque muchos provenían de carreras como medicina, psicología o comunicación, también participaron jóvenes de administración, derecho, ingenierías y educación, aportando una mirada interdisciplinaria al programa.

- **Equipo Médico de la LCC**

El equipo médico de la LCC desempeñó un rol fundamental como fuente de conocimiento confiable y especializado. Este equipo estuvo conformado por profesionales de diversas especialidades: gastroenterólogos, gineco-oncólogos, obstetras con experiencia en prevención oncológica, mastólogos, urólogos, así como oncólogos especializados en piel, cabeza y cuello.

Su participación fue clave en la capacitación de los voluntarios digitales. A través de ferias educativas virtuales, charlas temáticas y sesiones interactivas, los médicos compartieron información actualizada y fiable sobre las causas, síntomas, tratamientos y medidas preventivas específicas para cada tipo de cáncer. Este respaldo profesional aseguró que los contenidos compartidos por los voluntarios fueran confiables, claros y basados en evidencia científica, lo que fortaleció la credibilidad e impacto del voluntariado.

Además, el equipo médico se mostró disponible para resolver consultas específicas que surgían tanto en las ferias virtuales como en las actividades que los voluntarios desarrollan en redes sociales. Esta cercanía favoreció un entorno de aprendizaje continuo y seguro.

2.4 Principales acciones realizadas:

Convocatoria: el equipo de coordinadoras de voluntariado se dividió en dos tipos de convocatorias, la primera se realizó vía redes sociales y se hizo de forma abierta para toda aquella persona que desee ser voluntario digital, la convocatoria también se envió al grupo de voluntarios presenciales previo a la pandemia por Covid-19. Para la segunda convocatoria se analizó diversas instituciones que tuvieran la posibilidad de formar una alianza para dar inicio a ciclos de voluntariado digital. Después de ello se formó un primer contacto con el área de Bienestar Estudiantil, Responsabilidad Social o Voluntariado según corresponda. Luego de las reuniones y coordinaciones necesarias se lanzó una convocatoria para todos los estudiantes de la universidad aliada que cumplieren con el perfil indicado, esta convocatoria duró aproximadamente 2 semanas. Los grupos de inicio debían de contar con un mínimo de participantes, el número que se manejaba era de 30, sin embargo, en la mayoría de las convocatorias se superó el monto en creces.

Una vez terminado el periodo de inscripción, se realizó una charla introductoria donde se separaron por salas a los voluntarios libres y a los universitarios, la reunión fue vía Google Meet, donde se explicaba objetivos, cronograma, actividades, formas de evaluación y/o seguimiento, concursos y cierre del programa.

Ferias Virtuales: las primeras actividades que tuvieron los voluntarios fue recibir estas Ferias Virtuales a través de Google Meet, donde un miembro del equipo médico brindaba una charla de 45 minutos sobre el tipo de cáncer programado, después se obtuvo un espacio de 25 minutos para resolver dudas de los Voluntarios.

El número de ferias virtuales dependía del tipo de voluntario si era “libre” se manejaron ferias semanalmente, tratando de variar en temas según programación o solicitud. En el caso de voluntarios universitarios dependía de la cantidad de horas de voluntariado que solicitaba el alumno y/o universidad. Siendo el mínimo 20 horas y por tema se consideraban 10 horas de voluntariado donde se incluía la feria y las siguientes actividades

Creación de materiales digitales: con la información recibida de parte de los especialistas, los voluntarios eran libres de crear cualquier tipo de material digital, como blogs, infografías, audios, encuestas, etc. La idea era impulsar la autonomía y creatividad respetando el contenido educativo por tema.

Difusión de materiales digitales: Como parte de los objetivos, se plantearon metas de difusión, se estimó, por tema, que cada alumno debía de llegar a 30 personas, esto se medía con las interacciones que se conseguían en redes sociales.

Presentación de informe: las ferias virtuales se realizaron todos los lunes del ciclo, se consideraba 3 días de difusión y los viernes al finalizar el día los voluntarios debían de mandar un informe simple donde se evidenciaba la creación del material digital, en este punto también se evaluó que hayan respetado la información brindada por los especialistas; y el alcance que se obtuvo en redes sociales; según los resultados se hacía un cálculo de horas realizadas.

Concursos: fueron parte del ciclo de voluntariado, teniendo como mínimo un concurso por ciclo, se impulsó la creación de contenido digital como tik toks, blogs o incluso memes, donde los voluntarios evidenciaron lo aprendido. Se consideró ganador al voluntario que tenía más alcance en redes sociales, los premios fueron atenciones gratuitas, despistajes preventivos, mamografías, ecografías; esto para llevar a la acción la teoría, donde ellos experimentaron en primera persona cómo pasar por exámenes preventivos.

Tejiendo Sonrisas: un programa adicional al ciclo de voluntariado pero que si se realizaba sumaba horas de voluntariado. El programa consistió en recibir donaciones de cabello natural para que sean convertidos en pelucas y puedan donarse a pacientes oncológicas de bajos recursos económicos; esto hizo que los voluntarios se involucren en otro nivel emocional de apoyo social.

Premiación y entrega de certificados: al finalizar el ciclo de voluntariado en el caso de voluntarios universitarios se realizó una ceremonia de clausura vía Google Meet donde se destacaron momentos importantes del ciclo, se reconoció a aquellos voluntarios que sobrepasaron las metas o lograron más horas realizadas, además de entrega de diplomas digitales por haber sido parte del Voluntariado Digital. Para voluntarios libres se hacía una clausura cada 20, 40 y 60 horas de voluntariado.

Tener en cuenta que este ciclo de voluntariado se repetía cada ocho semanas aproximadamente, incluyendo la cantidad de actividades por ciclo y necesidades de las instituciones aliadas, sin embargo, el cuadro adjuntado en el anexo servirá de referencia para conocer cómo funciona la dinámica del voluntariado digital de la LCC.

3. OBJETIVOS Y PREGUNTAS DE SISTEMATIZACIÓN

3.1 Objetivo General

Comprender la experiencia del primer voluntariado digital de prevención del cáncer desarrollado por la Liga Contra el Cáncer de marzo a diciembre del 2020.

3.2 Objetivos Específicos

- a. Analizar el proceso de planificación e implementación del voluntariado digital, incluyendo el diseño metodológico, la convocatoria, la formación de los voluntarios y la ejecución de campañas.
- b. Identificar el rol y la participación de los diferentes actores involucrados como el equipo médico, las trabajadoras sociales y los voluntarios.
- c. Reconocer las principales fortalezas y limitaciones de la experiencia de voluntariado digital de la LCC.
- d. Identificar lecciones aprendidas que puedan servir como base para la mejora de futuras estrategias de voluntariado digital en el campo de la prevención del cáncer.

3.3 Preguntas Orientadoras

- a. ¿Cómo fue el proceso de planificación e implementación del voluntariado digital?
- b. ¿Cuál fue el rol y la participación de los diferentes actores involucrados?
- c. ¿Cuáles fueron las principales fortalezas y limitaciones de la experiencia de voluntariado digital de la LCC?
- d. ¿Qué lecciones aprendidas pueden servir como base para la mejora de futuras estrategias de voluntariado digital en el campo de la salud pública?

3.4 Eje de sistematización.

El eje de sistematización se centra en la reconstrucción crítica de la experiencia del primer Voluntariado digital en prevención del cáncer, se analizó su planificación, implementación y evaluación, así como los aprendizajes y desafíos generados en los actores

involucrados y en la práctica profesional del Trabajo Social ya que resalta la importancia del rol en contextos digitales y de emergencia sanitaria.

4. METODOLOGÍA DE SISTEMATIZACIÓN

4.1 Enfoque metodológico:

La sistematización presentada se llevará a cabo bajo un enfoque cualitativo, dado que este enfoque permite conocer aquellas experiencias, significados, procesos y dinámicas vividos por aquellos actores que participaron de la creación y desarrollo del primer voluntariado digital de prevención del cáncer en lima, de marzo a diciembre de 2020.

El enfoque cualitativo que se propone no intenta medir ni cuantificar en términos estadísticos, sino que propone conocer la experiencia vivida a través de la perspectiva de sus actores involucrados, reconociendo la subjetividad, las prácticas cotidianas, las relaciones sociales y las estrategias de adaptación puestas en práctica con la finalidad de responder al contexto de emergencia sanitaria, pues el enfoque cualitativo resulta particularmente adecuado a esta sistematización, al permitir la valoración de aspectos tales como la motivación de los voluntarios, los aprendizajes, la comunidad virtual en la que se inserta el voluntariado y el papel articulador de la institución promotora.

La elección de un enfoque cualitativo también responde a la necesidad de reflexionar críticamente sobre lo vivido más allá de los resultados, de rescatar lecciones aprendidas, de identificar tensiones o contradicciones del proceso, y de extraer recomendaciones que pueden ser la base de futuras experiencias.

4.2 Enfoque de Sistematización

La presente sistematización adoptó un enfoque crítico-reflexivo (Jara, 2018), el cual permitió no solo reconstruir de forma ordenada la experiencia del Voluntariado Digital en Prevención del Cáncer ejecutado por la LCC entre marzo y diciembre de 2020, sino también analizar la experiencia desde una mirada analítica, interpretativa y transformadora.

La elección de este enfoque respondió a la naturaleza misma de la experiencia, vivencial e innovadora, la cual surgió como respuesta a la emergencia sanitaria por Covid-19 y significó una adaptación metodológica que involucró a diversos actores sociales, entre ellos, estudiantes universitarios, profesionales de la salud y trabajadoras sociales. En este sentido, se priorizó la reflexión sobre los factores que facilitaron y dificultaron la

implementación del voluntariado, el impacto educativo de la intervención, y el rol del Trabajo Social en entornos digitales.

Además, el enfoque crítico-reflexivo resulta pertinente debido a que la persona encargada de la sistematización tuvo una participación directa en todas las etapas del proceso, lo que permitió una lectura situada, informada y con capacidad para identificar tensiones, aprendizajes y propuestas de mejora.

En palabras de Óscar Jara (2018), “la sistematización es una interpretación crítica de una o varias experiencias que, a partir de su ordenamiento y reconstrucción, descubre o explica la lógica del proceso vivido, los factores que intervinieron en él, cómo se relacionaron entre sí, y por qué lo hicieron de esa manera.” Bajo esta perspectiva, el presente informe no solo buscó dejar evidencia del proceso desarrollado, sino también aportó a la producción de conocimiento útil para otras experiencias similares en el campo del voluntariado digital y la prevención del cáncer.

4.3 Técnicas utilizadas

a. Análisis documental: Se analizaron los documentos generados durante la implementación del programa: informes, cronogramas, materiales digitales creados por voluntarios, reportes de redes sociales, videos de ferias virtuales, además al finalizar cada ciclo de voluntariado se realizaron encuestas anónimas, donde el voluntario dio testimonio de la experiencia vivida. Esto nos permitió reconstruir situaciones, tiempos y resultados de manera objetiva.

Los documentos se obtuvieron de la base de datos guardada en los archivos del año a analizar.

b. Entrevistas semiestructuradas: Se realizó una entrevista semiestructurada a los actores clave (coordinadoras, voluntarios, equipo médico) vía Google Meet o de forma presencial según la necesidad, esto permitió obtener narrativas personales y experiencias subjetivas, brindando acceso a percepciones y aprendizajes vividos durante el proceso de la mano de los actores principales.

Se entrevistó a 5 voluntario/as, 2 coordinadoras de Voluntariado LCC y 2 especialistas médicos, se tomaron en cuenta estas cantidades porque alcanzan características claves de los actores involucrados, se aseguró que represente

aspectos como edad, género, conocimientos para que las respuestas obtenidas respondan con precisión los objetivos del informe.

Al momento se obtienen las respuestas de las entrevistas semiestructuradas se leyeron las transcripciones reiterativas veces, para poder codificar las respuestas asignándoles categorías a estas.

4.4 Fuentes de información:

A continuación, se detallará las fuentes de información según la técnica a utilizar:

a. Análisis documental

Fuentes utilizadas:

- Informes mensuales y cronogramas del voluntariado digital.
- Materiales elaborados por los voluntarios (infografías, blogs, TikToks, etc.).
- Publicaciones y estadísticas en redes sociales (Facebook, Instagram), esto se revisó dentro de los informes semanales que enviaban los voluntarios.
- Bases de datos internas de la Liga Contra el Cáncer.

b. Entrevistas Semiestructuradas

Fuentes utilizadas:

- Equipo de coordinadoras del voluntariado LCC.
- Voluntarios de la LCC en el periodo de marzo 2020 a diciembre 2020.
- Equipo médico LCC.

4.5 Criterios éticos

El presente proceso de sistematización ha sido desarrollado respetando principios éticos fundamentales que rigen tanto la investigación cualitativa como la práctica profesional del Trabajo Social. Dado que la sistematizadora fue también parte activa del proceso como coordinadora del Voluntariado Digital, se asumió una postura ética reflexiva, basada en el respeto a las personas, la transparencia institucional y el uso responsable de la información sin incurrir en parcialidades que afecten la calidad del producto final.

A continuación, se detallan los principales criterios éticos considerados en la elaboración de este informe:

- a. Consentimiento informado: Se garantizó que los actores participantes (voluntarios, coordinadoras) tengan total conocimiento del propósito de la sistematización, además de conocer la manera en que será utilizada la información proporcionada. Antes de cada entrevista o recolección de testimonios, se explicó de forma clara que su participación es voluntaria y que sus respuestas serían tratadas con confidencialidad. El consentimiento se otorgará de forma digital.
- b. Confidencialidad y anonimato: Se resguardó la identidad de los participantes mediante el uso descripciones generales que no permitan su identificación directa. Asimismo, cualquier información sensible obtenida durante el proceso fue tratada con discreción, evitando la exposición innecesaria o no autorizada de datos personales o profesionales.
- c. Respeto a la dignidad de las personas: Durante todo el proceso se respetó la diversidad de opiniones, experiencias y emociones de los actores involucrados, evitando emitir juicios de valor o interpretaciones sesgadas. Este criterio se sostuvo especialmente en el análisis de las entrevistas semiestructuradas, reconociendo que cada persona vivió la experiencia del voluntariado desde una realidad distinta, por lo tanto, válida.
- d. Uso responsable de la información: La información recopilada a través de entrevistas, documentos y observación participante fue utilizada exclusivamente para fines académicos, formativos y de mejora institucional. Se evitará cualquier forma de manipulación de datos o interpretación que respondiera a intereses personales, asegurando así la integridad del proceso.
- e. Devolución de resultados: Como parte del compromiso ético y participativo, se contempla la devolución de los principales hallazgos y reflexiones generadas por esta sistematización a los equipos involucrados. Esto incluye compartir el informe con la Liga Contra el Cáncer y con otras instituciones interesadas, como forma de reconocimiento y retroalimentación colectiva.

5. RECONSTRUCCIÓN DE LA EXPERIENCIA

5.1 Planificación del programa de voluntariado digital de la LCC

La Planificación de la experiencia entre el equipo responsable del proyecto consistió en describir el proceso del diseño metodológico y la creación del plan de convocatoria para los Voluntarios, se consideró estos dos puntos ya que son relevantes para conocer de cerca el inicio de la experiencia. Se tuvo en consideración el aporte de las coordinadoras de voluntariado y el equipo médico ya que estos actores estuvieron presentes desde que surgió la necesidad de creación del programa.

Las tendencias identificadas en las entrevistas fueron: diseño participativo centrado en las necesidades, el error como herramienta de aprendizaje, uso de múltiples canales digitales, apertura geográfica, alcance ampliado y motivaciones emocionales, estos puntos resaltaron dentro de las respuestas de voluntarios, coordinadoras y médicos, no se presentaron contradicciones. Se destaca que los tres actores coincidieron en muchas respuestas o se interpretó como una experiencia similar en todos desde distintas posiciones.

“Todas estas charlas que brindábamos en capacitaciones, eran que todo obtener la información de qué es lo que necesitaba y cómo podíamos implementar de acuerdo a su necesidad.” (Trabajadora Social, Coordinadora n°1, mayo 2025).

“Básicamente fue un error ensayo para lograr la fórmula mágica para que el voluntariado digital tenga el éxito que tuvo, se aprendió en el proceso y de hecho es un modelo excelente para replicar en otros escenarios” (Equipo Médico n°1, mayo 2025)

“Lo que me motivó fue que en ese momento se cortaron todas las actividades presenciales de manera abrupta. Se presentó esta modalidad digital, que me pareció

buena porque solo quitaba la presencialidad y continuábamos difundiendo las campañas de prevención, las ferias informativas, las diversas actividades que venían, fue trasladar lo presencial a lo digital”. (Voluntario n° 4, junio 2025).

La planificación, se presenta como una etapa decisiva que da inicio a toda la experiencia. Al incluir la perspectiva de las coordinadoras de voluntariado y del equipo médico, se ha permitido capturar una perspectiva integral del proceso, dado que estos actores fueron esenciales desde el surgimiento de la necesidad del programa. Las tendencias identificadas, evidencian una coordinación clara entre los voluntarios, coordinadoras y médicos, lo que sugiere una experiencia compartida y un acuerdo completo sobre las actividades del voluntariado. El análisis de las respuestas confirma la idea de que la planificación inicial no solo fue bien estructurada, sino también flexible y capaz de adaptarse a las necesidades que surgían entre los participantes.

5.2 Implementación

En esta etapa se reflexionó sobre la formación de voluntarios y la ejecución de las actividades. Estos dos conceptos se tomaron en cuenta ya que el segundo dependía de qué tan bueno fue el proceso de formación, porque sin este la ejecución de actividades no iba a desarrollarse de manera correcta según la metodología diseñada. Las tendencias identificadas fueron: formación integral, adaptación tecnológica, seguimiento, evaluación y empoderamiento en información. Estas respuestas se repitieron con diversos actores entrevistados, se sigue manteniendo el consenso entre todos los involucrados.

“La formación en conocer cómo prevenir y cómo detectar a tiempo esta enfermedad. Eso era importantísimo, que ellos conozcan cuáles son las herramientas, cuáles son los exámenes, las estadísticas, que era sumamente importante porque eso creó una mayor interiorización, una mayor conciencia de lo importante que es hacerse chequeos oportunos, ya que el cáncer se detecta a tiempo y esto puede salvar muchas vidas.” (Trabajadora Social, Coordinadora n°2, junio 2025)

“Nos daban las herramientas necesarias para continuar con el voluntariado digital. Eran medios digitales, que mucha gente ya utilizaba, desde las personas jóvenes hasta de mayor edad, fue como empujarnos un poco hacia algo más y tener continuidad en el uso, la mayoría se adaptó rápidamente.” (Voluntario n°4, junio 2025).

“Ellos eran evaluados, monitoreados, recibían una asesoría técnica permanente y presentaban un producto que era como un producto final, parte de este proceso de evaluación que era la producción de material digital en base a la información y capacitación que habían recibido para hacer la réplica de la información para pares”. (Equipo médico n°1, mayo 2025).

“Los convertíamos, lo capacitamos, los volvíamos activistas de la prevención de cáncer para que ellos con esa información, con esa herramienta, puedan difundir por sus redes sociales, puedan dar a conocer esta información, esa información que salva vidas, como siempre lo estábamos manejando”. (Trabajadora Social, coordinadora n°1, mayo 2025)

Desde la perspectiva del Trabajo Social, analizar la etapa de implementación permite reflexionar sobre la importancia de una correcta formación como una herramienta clave para la participación significativa y efectiva de los voluntarios. La relación directa entre la calidad de la formación y la adecuada ejecución de las actividades evidencia que no basta con convocar voluntades; es necesario fortalecer capacidades, brindar orientación clara y generar comprensión sobre los objetivos del programa. Las tendencias identificadas, reflejan un enfoque formativo que no solo transmite conocimientos, sino que también promueve la autonomía y el compromiso de los voluntarios. El consenso entre los actores entrevistados refuerza la idea de que la formación fue percibida como un proceso estructurado y significativo, que permitió que todos los involucrados se sintieran preparados y valorados dentro del programa de Voluntariado. Esta experiencia reafirma el rol del Trabajo Social en acompañar procesos educativos transformadores, donde el fortalecimiento de las personas es el pilar para una intervención social efectiva.

5.3 Rol de actores

En este punto se incluye el rol de los tres actores involucrados, teniendo en cuenta “rol” como las funciones o lo que se espera de estos en el programa, las preguntas fueron realizadas para que los mismos involucrados puedan describir el papel contemplado al inicio. Esto es importante porque se mide cómo se contempla el actor a sí mismo al inicio de la ejecución del voluntariado. Las tendencias identificadas fueron: trabajo articulado, apoyo motivacional, amplificadores de contenido. Estas tendencias representan a cada actor, si bien esta categoría hay una diferencia marcada en cuanto a roles, se logra destacar que hay

retroalimentación entre todas, ya que sin el correcto funcionamiento de un grupo el resto no puede desempeñar su rol.

“Fue de trabajar articuladamente con el voluntariado, básicamente para la educación y la intensificación a los nuevos voluntarios que iban y que constantemente se incorporaban”. (Equipo médico n°1, mayo 2025)

“Fue muy lindo, porque me acuerdo que mandaban mensajes, o sea, más allá de pedir el apoyo y compartir sus historias, que ayuden en esta campaña y todo eso, me acuerdo que siempre eran como que una de ustedes mandaba un mensajito bonito, como que de motivación, el hecho de que sigamos ayudando a las personas, agradecimiento y todo ello. O sea, me acuerdo que incluso había muchas reuniones de vez en cuando, capacitaciones, por lo cual a mí se me hacía bien el procedimiento, se me hacía bueno”. (Voluntaria n°2, mayo 2025).

“Nos daban el tema y nos explicaban muy bien qué teníamos que hacer. Y después de eso, nosotros lo que hacíamos era transmitirlo. Entonces, lo que yo hacía era hacer videos, los publicaba en Facebook, tanto como en Facebook y en Instagram, y publicaba qué tan importante es prevenir el cáncer”. (Voluntaria n°5, junio 2025)

Esta etapa nos permite valorar la importancia de los roles como elementos clave para la construcción de una experiencia colectiva y eficaz. Al invitar a los propios actores a reflexionar sobre su rol dentro del programa, se promueve una comprensión más profunda de su lugar en la estructura y se reconoce su función en la ejecución del voluntariado. Las tendencias identificadas además de reflejar la diversidad de funciones, también evidencia una interdependencia entre los actores involucrados. Esta dinámica resalta el valor de lo colectivo, la corresponsabilidad y la comunicación efectiva, principios fundamentales del Trabajo Social que buscan fortalecer los vínculos, reconocer la contribución de cada persona y fomentar procesos horizontales de participación.

5.4 Participación de actores

Se considera la participación de los tres actores involucrados, teniendo en cuenta “participación” como la manera de involucrarse con el programa, si bien en la categoría anterior se analizó el rol, en este se pretende reflexionar sobre el cumplimiento de lo contemplado al construir la estructura del programa, además de la percepción del resto de actores involucrados. Las principales tendencias fueron: confianza de fuentes, cercanía con

los médicos, acompañamiento constante, ayuda a entorno cercano, reconocimiento. Esto fue sorpresivo, ya que el objetivo principal del programa fue continuar con la educación sobre prevención del cáncer, sin embargo, al hacer esto también se reforzó otras cuestiones positivas, como el acercar al médico a la población, que los voluntarios se sientan reconocidos entre pares por el conocimiento que difundían en redes sociales.

“Se priorizaba los temas era en base a una revisión, podríamos decir, sistemática de epidemiología de cómo se comporta el cáncer en el Perú y básicamente en Lima y a nivel nacional y cuáles son esos cánceres de mayor prevalencia para fijar en base a estos tipos de cáncer el proceso de capacitación que se les tenía que brindar a los voluntarios digitales”. (Equipo médico n°1, mayo 2025)

“Me pareció buena porque no muchos, o sea, no sé, mi idea siempre va a estar que un médico quizás sea un poco más frío y todo, pero en este caso ellos fueron de mucha ayuda porque nos explicaron en español cómo se dice lo que trata de cáncer y cómo nosotros también tendríamos que explicarles a las personas y eso me ayudó bastante”. (Voluntaria n°5, junio 2025).

“Me sorprendió bastante porque sí fueron muy, o sea, estuvieron bastante metidas en el tema de que todos tengamos bien claras las cosas, siempre fueron muy atentas y aparte también eran de siempre estar ahí, o sea, me sorprendió bastante eso.” (Voluntario n°3, junio 2025)

“Entonces desde mi punto de vista era una forma también de poder transmitir o poder ayudar a que más personas primero se concienticen y muy aparte de la concientización es llevar el mensaje que no están solos, sino también como que existen entes o organizaciones que están justo para respaldar y para apoyar en ciertas oportunidades y que hay muchos beneficios que inclusive nosotros desconocíamos”. (Voluntaria n°1, mayo 2025)

Aquí se revela cómo la participación y comprometida de los distintos actores trasciende los objetivos formales del programa, generando impactos significativos a nivel relacional, comunitario y emocional. Si bien el foco inicial estaba puesto en la educación preventiva sobre el cáncer, las tendencias emergentes muestran que el involucramiento genuino de los participantes produjo efectos positivos no planificados, pero altamente

valiosos. Este hallazgo evidencia que la participación no es solo cumplimiento de funciones, sino una vivencia cargada de sentido, en la que se fortalecen los lazos entre actores, se promueve el empoderamiento comunitario y se mejora la percepción sobre los servicios de salud. Para el Trabajo Social, esto refuerza la importancia de generar espacios participativos que reconozcan a las personas como agentes activos de cambio, capaces de incidir en su entorno a través del compromiso, la cercanía y la confianza construida colectivamente.

5.5 Fortalezas de la experiencia

Se buscó poner sobre la mesa los logros y aportes de la experiencia, cómo caló en los participantes desde el aspecto profesional y personal. Se buscó visibilizar y encontrar el crecimiento no sólo en lo educativo, que fue el objetivo general, sino, de qué otras formas el Voluntariado aportó en la vida de cada persona involucrada.

Las principales tendencias identificadas fueron: alcance ampliado, flexibilidad, aumento de gente joven, iniciar con el camino de voluntariado, mayor alcance en redes. Fue interesante el cómo los voluntarios recibieron más de lo planteado en un inicio, y se superó las metas planteadas como equipo. Esto hace que la experiencia del Voluntariado centre mejor sus bases establecidas al momento de la creación, pueda buscar oportunidades de mejora dentro de las fortalezas, y seguir ofreciendo este programa a más instituciones y localidades con mayor peso, demostrando mayores beneficios a los voluntarios.

“Una gran innovación que anteriormente no se había visto, que si yo siendo voluntario de Arequipa, residiendo en Arequipa, puedo participar dentro del voluntariado justamente digital”. (Trabajadora Social, coordinadora n°1, mayo 2025).

“Muchos voluntarios de otros países que también se llegaron a unir. Fue mucho más flexible y accesible para las personas que querían formar parte porque también se adaptaban a sus horarios y su disponibilidad”. (Trabajadora Social, coordinadora n°2, junio 2025).

“Obtuvimos más participación de voluntarios de diferentes lugares, de universidades, institutos, gente que no pertenecía a este campo, aumentó la participación de mucha gente joven, que antes no se había visto. Al momento de estar

todos en su casa hubo más tiempo y más personas jóvenes pudieron participar en el voluntariado”. (Voluntario n° 4, junio 2025)

“Siento que ha sido en verdad el primer paso que yo di para empezar a ser voluntaria y desde entonces no he parado. Creo que este tipo de oportunidades son las que en verdad cuando se las damos a los jóvenes empiezan como una motivación y luego se vuelve parte de uno”. (Voluntaria n°1, mayo 2025)

“Lo bueno del sistema virtual que se maneja actualmente es que te da chance a que las preguntas puedan ser de dos maneras, ya sea directamente que la persona encienda su micro y pueda preguntar, o la otra forma que es a través de los mensajes, entonces a diferencia de la parte presencial, cuando estás de forma presencial obligatoriamente tienes que levantarte y exponer y preguntar algo, y a veces no todos tienen el mismo nivel de querer salir adelante y hacerse notar, entonces eso los cohibe un poco y a veces en la parte presencial no se pregunta mucho, sin embargo en la parte virtual te da chance a poder levantar tu manito o escribir tu mensaje y de esa forma poder comunicarte más, eso es algo bueno en la parte virtual, y el manejo de eso fue bastante bueno, se respondieron a ambos tipos de preguntas, tanto las preguntas que fueron por mensaje como las preguntas directas que se hacían en el momento”. (Equipo médico n°2, junio 2025).

Este punto nos permite una lectura profunda sobre los impactos transformadores del voluntariado en la vida de sus actores involucrados, reconociendo que más allá de los objetivos educativos iniciales, la experiencia generó procesos de crecimiento personal y profesional. Las tendencias identificadas reflejan cómo esta iniciativa trascendió su planificación original, generando efectos multiplicadores que fortalecieron tanto a los individuos como a su entorno. Para el Trabajo Social, este tipo de resultados evidencia el potencial de las experiencias participativas para generar sentido, pertenencia y empoderamiento, permitiendo que las personas se reconozcan como agentes de cambio dentro de sus comunidades. Además, el hecho de que se hayan superado las metas proyectadas reafirma la importancia de construir intervenciones abiertas a la innovación, sensibles a los contextos y capaces de retroalimentarse desde sus propias fortalezas. Esta experiencia, no sólo valida la propuesta metodológica, sino que también plantea el desafío de sostener y ampliar estos espacios, garantizando su continuidad, expansión e impacto.

5.6 Limitaciones de la experiencia

Es importante conocer las limitaciones de la experiencia del Voluntariado porque con estas se podrá identificar las propuestas de mejora, poder conocer problemas que quizás desde un rol específico no se evidencian, se tomó en cuenta dos ítems: desafíos y dificultades, teniendo en cuenta la diferencia de situaciones que tuvieron solución o no.

Las principales tendencias identificadas fueron: adaptabilidad, conexión a internet y horarios. Es cierto que se tuvo en cuenta estos puntos al diseñar la metodología del programa, pero es importante reconocer si el plan inicial fue concretado con éxito o no se tuvo en cuenta diversos puntos por diferentes motivos, el identificar estas tendencias nos permitirá ello, con esto no sólo presentar soluciones, sino crear otras propuestas o retirar otras.

“El mundo estaba adaptándose al cambio de manera abrupta de pasar de hacer casi el 99% en formato presencial a convertirlo en menos de 24 horas a aprender a utilizar las plataformas digitales que era la única forma de comunicarse y tener contacto con las demás personas”. (Equipo médico n°1, mayo 2025).

“Como fue en pandemia, a veces el internet no era tan bueno, como era un tema más de todo online. A veces tenía problemas con internet y también a veces con la familia, la bulla y todo, no me permitía como que ser tan al tanto”. (Voluntaria n°5, junio 2025)

“Pero entiendo que la misma realidad nacional, con lo que pasó con los colegios, ¿no? Muchos de los colegios, muchos niños no continuaron, porque no tenían conectividad en muchos rincones del país. Yo creo que fue también una limitante a nivel nacional para todos, ¿no? No estaban preparados, espacios donde no entra tampoco la señal, era imposible tener una conectividad. Sí fue un limitante, sí fue un limitante”. (Trabajadora Social, coordinadora n°2, junio 2025).

Identificar este punto adquiere especial relevancia al permitir una lectura crítica y reflexiva de los límites y tensiones que atravesó la experiencia de voluntariado, entendiendo que reconocer las dificultades no debilita el proceso, sino que lo enriquece. Al abordar los desafíos y problemas no resueltos, se visibilizan aspectos que, si bien fueron considerados en el diseño metodológico, requieren una revisión más profunda desde la práctica real. Esta mirada permite comprender que las intervenciones sociales no son estáticas, sino que deben ser sensibles a los contextos y flexibles frente a lo nuevo. Desde el Trabajo Social, identificar

estas limitaciones no solo tiene un valor de diagnóstico, sino que se convierte en una oportunidad de mejora continua, fomentando procesos de escucha activa, participación genuina y construcción de soluciones de manera comunitaria. De este modo, se refuerza la idea de que los proyectos sociales, programas, etc. deben mantenerse en diálogo permanente con las personas involucradas, garantizando su pertinencia, sostenibilidad e impacto real en los territorios donde se desarrollan.

5.7 Lecciones aprendidas

Se ha tomado en consideración dos líneas de estudio: aprendizajes y propuestas de mejora, esto para poder finalizar la reflexión de la experiencia de Voluntariado, es importante conocer todos los puntos mencionados previamente pero no sólo quedarse con el identificado, sino reconocer qué funcionó según lo proyectado, qué superó expectativas y qué se debe de corregir, esto garantizará el funcionamiento a largo plazo del programa.

Las tendencias identificadas fueron: desarrollo de habilidades blandas, trabajo en equipo, actualización tecnológica y aumento de personal. Con estos temas identificados se podrá considerar diferentes propuestas de mejora.

“Yo creo que me ha ayudado bastante porque, como dije al principio, yo soy muy tímida, entonces esto me ayudó a tener también conocimiento para poder trabajar en equipo. Entonces, el hecho de yo comunicarme con las personas o escuchar a personas que son muy expertas en ese tema me ayudó a desarrollarme más en ese ámbito, a poder explicar mejor a las personas de lo que trataba el cáncer y cómo lo podemos evitar”. (Voluntaria n°5, junio 2025).

“En las habilidades blandas, en el manejo de grupos de personas y en tratar con diferentes personalidades. Afiancé con este voluntariado digital tratar con diferentes personas, no los conocía, pero a pesar de eso nos llevábamos muy bien, porque los trataba con respeto, con consideración tomando en cuenta muchas cosas, teniendo en cuenta responsabilidades, estaban en sus casas sí, pero tenían más cosas que hacer, pero se daban su tiempo para participar. Descubrir que a pesar de no tener la presencialidad podía manejar grupos desde lo digital”. (Voluntario n°, junio 2025).

“Ahora que ya tenemos nuevas formas de digitalización tal vez la forma de hacer tracking podría ser distinta. Antes nos decían llenar, o sea, ... cada uno enviaba un Word y en el Word como que iba apuntando sus imágenes. Tal vez para mí el tracking podría ser ahora a través de un formulario y demás, pero eso es en cuanto a seguimiento, porque los materiales que nos enviaban y demás, yo siento que siempre ha sido muy ordenado. Creo que es una de las cosas que mantenían en mucho orden”. (Voluntaria n°1, mayo 2025).

Esta categoría representa una etapa clave de cierre reflexivo que permite integrar los aprendizajes y las propuestas de mejora como base para la sostenibilidad y el crecimiento del programa de voluntariado. Al considerar tanto lo que funcionó según lo planificado como aquello que superó expectativas o requiere ajustes, se determina una mirada integral y crítica del proceso. Las tendencias identificadas evidencian que el voluntariado generó impactos que trascienden lo operativo y educativo, dejando huellas personales, profesionales y comunitarias con proyección a futuro. Para el Trabajo Social, estos resultados reafirman el valor de las experiencias participativas como espacios de empoderamiento y transformación, en donde el crecimiento individual se vincula con el fortalecimiento de lo comunitario. Asimismo, la identificación de nuevas necesidades, como el refuerzo del equipo de coordinación, evidencia la importancia de ajustar los recursos humanos a la magnitud del impacto logrado, garantizando una gestión más justa, eficiente y sostenible. Esta reflexión final permite proyectar el voluntariado no sólo como un programa exitoso, sino como un modelo vivo, en constante evolución, que requiere ser acompañado desde una perspectiva ética, inclusiva y comprometida con la mejora continua.

6. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

Una vez realizada las entrevistas semiestructuradas y revisado a detalle el material documentario del programa de Voluntariado Digital en prevención del cáncer se pudo identificar diversos patrones surgidos durante el proceso.

Dentro de los cuales se reconoció la necesidad en la población joven de realizar voluntariados o actividades que de cierta forma los acercaran a más personas, eliminar de forma digital la distancia social establecida por Covid-19.

La presentación de un voluntariado digital en cáncer como algo innovador y necesario para el contexto de salud actual y del año 2020, ya que la recepción de este fue positiva, superando las metas de convocatoria que se presentaban de forma inicial, ya que por no existir experiencia previa de una u otra forma se sintió como un salto al vacío.

El gran interés en los actores involucrados en saber y enseñar más sobre prevención del cáncer, la respuesta de los voluntarios frente a los temas tocados en ferias virtuales fue alta, superando en tiempo y capacidad programada, esto lleva a la reflexión sobre un campo no tan explorado pero necesario en este tipo de población. Adicional a ello, la

participación del equipo médico, que no sólo llevó información fiable sino brindó sensación de cercanía a los voluntarios.

La respuesta del entorno digital de los voluntarios, según los informes revisados, la participación de amigos, familiares fue activa en la gran mayoría de actividades realizadas por los voluntarios, cumpliendo con uno de los objetivos del programa: donde los voluntarios se conviertan en difusores de educación.

Marco Marchioni (2017) nos invita a ir más allá de lo evidente cuando se menciona el diagnóstico comunitario en Trabajo Social, no es suficiente observar lo superficial, como números o resultados cuantitativos, sino es indispensable comprender los factores psicosociales, culturales y estructurales que moldean la rutina de las personas. Este enfoque integral es relevante al abordar temas sensibles y de emergencia como es la situación del cáncer en el Perú. La crisis sanitaria producida por el Covid-19 no sólo ha evidenciado la vulnerabilidad del sector salud, además se ha demostrado los desafíos culturales y obstáculos para acceder a información fiable. Marchioni indica que un buen diagnóstico comunitario se construye de manera colaborativa, con la participación activa de la comunidad, organizaciones y diversos actores involucrados. Así, cuando el voluntariado digital en prevención del cáncer se presenta durante la pandemia, no es solo un canal para difundir información sobre prevención del cáncer, sino una herramienta para reconocer y atender percepciones culturales, temores, mitos y limitaciones reales que enfrentan las personas. De este modo, las acciones cobran sentido local y culturalmente pertinente, lo que fortalece no solo la eficacia del programa, sino también la confianza de la comunidad, elemento vital para impulsar un cambio sostenible en salud, especialmente en prevención del cáncer.

Paulo Freire (1968), presenta una educación liberadora basada en la horizontalidad entre educadores y educandos, donde ambos aprenden mutuamente de la reflexión compartida durante la experiencia. En la experiencia de Voluntariado Digital se puede observar esta teoría en la búsqueda de espacios de aprendizaje mutuo entre pares, si bien el equipo médico se presentaba como experto en el tema, esto se dio para brindar fiabilidad en la educación compartida, y así los voluntarios puedan recibir y replicar la información de fuentes confiables. La pedagogía de Freire se

convierte en una práctica liberadora, donde se reconoce y respeta a cada persona como creadora de conocimiento, se fomenta el aprendizaje vivo y significativo.

Según **Cesar García-Rincón** (2015) el papel del voluntariado es indispensable para un cambio social, fungiendo este como agente de cambio, premisa principal en la Liga Contra el Cáncer. Este autor menciona que la experiencia de un voluntario debe de extenderse hacia una transformación integral de estos y los beneficiarios, donde en esta experiencia sería el entorno digital de los jóvenes. García-Rincón enfatiza que un voluntariado efectivo tiene estrategias claras, capacitación continua y comprensión de la realidad actual, enfatizando en la importancia de medir lo cualitativo más que lo cuantitativo.

6.1 Resultados observables en la población beneficiaria y en el equipo de intervención.

La experiencia del voluntariado digital en prevención del cáncer de la LCC ha dejado impactos significativos y sostenibles tanto en la población beneficiaria como en el equipo de intervención. A lo largo del proceso sistematizado, se evidencia cómo esta iniciativa no solo alcanzó sus metas educativas y de promoción de la salud, sino que generó transformaciones profundas en los actores involucrados, tanto a nivel individual como colectivo.

Desde su fase inicial, el proyecto se diseñó con un enfoque participativo y contextualizado, tomando en cuenta las necesidades que surgieron en un escenario marcado por la pandemia y las restricciones sanitarias. La planificación no se limitó a aspectos logísticos, sino que incluyó la perspectiva de quienes posteriormente liderarían el proceso: las coordinadoras de voluntariado. Esta inclusión temprana permitió una comprensión más integral del fenómeno social a intervenir, generando un modelo metodológico realista, flexible y sensible a los cambios.

Se produjo un cambio fundamental en el rol tradicional de los voluntarios. De receptores pasivos de información pasaron a ser multiplicadores activos de mensajes preventivos en salud. A través de sus redes sociales, la producción de materiales digitales y la interacción con sus comunidades, contribuyeron a amplificar el alcance del programa, logrando que la educación sobre el cáncer alcanzara nuevos públicos. Esto evidenció que el impacto no solo fue hacia afuera, sino también de forma interna: se generó un proceso de transformación personal y profesional en los participantes, quienes se reconocieron como actores clave del cambio social.

Al mismo, el equipo de intervención también vivió transformaciones importantes. Se consolidaron aprendizajes sobre metodologías digitales, manejo de grupos a distancia, evaluación de procesos formativos y contención emocional de voluntarios. El trabajo colaborativo entre los distintos niveles de intervención (salud, coordinación social y voluntariado) favoreció una dinámica de articulación horizontal, desafiando estructuras jerárquicas tradicionales y promoviendo un modelo de corresponsabilidad. Esta articulación fue valorada de forma transversal por todos los actores entrevistados, quienes destacaron la cercanía, accesibilidad y acompañamiento constante brindado a lo largo del programa.

Otro cambio observable fue el aumento de la participación juvenil. La virtualidad permitió incorporar voluntarios de diversas partes del Perú, incluso de fuera del país, ampliando significativamente el alcance geográfico del programa. Para muchos jóvenes, esta fue su primera experiencia de voluntariado, marcando el inicio de una trayectoria de compromiso social. Este resultado no solo responde a un objetivo educativo, sino que promueve una ciudadanía activa y consciente, pilar fundamental en procesos de transformación comunitaria.

Desde una perspectiva de Trabajo Social, esta experiencia pone en evidencia cómo un programa educativo puede convertirse en un proceso de transformación humana y social. El impacto no se limitó a la adquisición de conocimientos, sino que se extendió a la construcción de vínculos solidarios, fortalecimiento de identidades colectivas y empoderamiento comunitario. Tanto los voluntarios como el equipo de intervención vivieron un proceso de crecimiento personal y profesional, resignificando su rol dentro del tejido social.

7. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

La planificación e implementación del programa de voluntariado digital de la LCC estuvo sustentado en una metodología flexible, inclusiva y centrada en las necesidades del contexto. El diseño participativo permitió recoger desde el inicio los aportes del equipo médico y de las coordinadoras de voluntariado, lo que garantizó una mirada integral y coherente con los desafíos planteados por la necesidad de la virtualidad. La convocatoria fue amplia y diversa, lo cual permitió alcanzar a personas de distintas regiones y grupos etarios, enriqueciendo la experiencia desde una perspectiva territorial y generacional. La formación de los voluntarios, además de ser técnicamente rigurosa, promovió el desarrollo de habilidades comunicativas y digitales, aspectos clave para la adecuada ejecución de las campañas preventivas.

Sobre el rol y participación de los actores involucrados se evidenció una participación activa, comprometida y articulada entre el equipo médico, las trabajadoras sociales y los voluntarios. Cada uno desempeñó funciones específicas, pero interdependientes, fortaleciendo el programa. El acompañamiento cercano del equipo de coordinadoras,

especialmente en el plano emocional y motivacional, fue valorado como un componente esencial para el sostenimiento del compromiso voluntario. Asimismo, los voluntarios se posicionaron como verdaderos agentes de cambio, asumiendo con responsabilidad la tarea de informar, sensibilizar y movilizar a su entorno virtual.

Referente a las fortalezas y limitaciones de la experiencia se resalta la capacidad de adaptación al entorno digital, el crecimiento en la participación de jóvenes, el uso estratégico de las redes sociales y el sentimiento de pertenencia al voluntariado generado entre los participantes. Esta experiencia no solo permitió continuar con las acciones preventivas en un contexto difícil como una pandemia a nivel mundial, sino que también ofreció un espacio significativo para el crecimiento personal y profesional de quienes participaron, reforzando valores como la solidaridad, la empatía y la responsabilidad colectiva.

No obstante, también se identificaron limitaciones importantes. Las dificultades de conexión a internet, la brecha digital y la sobrecarga de tareas en los hogares durante la pandemia afectaron, en algunos casos, la continuidad y el nivel de participación. También se reconoció la demanda creciente sobre el equipo coordinador, lo cual plantea la necesidad de revisar la distribución de funciones y los recursos humanos disponibles para sostener la experiencia en el tiempo. Las formas de medición de actividades fue un punto que varios voluntarios destacaron, en la actualidad hay otras herramientas que permitirían ahorrar tiempo y memoria digital en lugar de la presentación de informes semanales vía correo.

Una vez identificadas las lecciones aprendidas, estas permiten proyectar esta experiencia como un modelo replicable y en constante evolución. Se reafirma la importancia de promover espacios formativos que no solo transmitan conocimientos, sino que también fortalezcan vínculos, generen confianza y promuevan la participación juvenil activa. El trabajo interdisciplinario, la horizontalidad en las relaciones y el acompañamiento continuo surgen como principios fundamentales para la mejora continua de las estrategias de voluntariado digital, especialmente en campos tan sensibles como la prevención del cáncer. Esta experiencia demuestra que, aun en contextos complejos, es posible construir propuestas innovadoras y humanas que generen impacto real en las personas y en sus comunidades.

7.2 RECOMENDACIONES PARA FUTURAS INTERVENCIONES

Se recomienda mantener y potenciar los mecanismos de difusión digital que permitieron una amplia participación, incorporando nuevos espacios de convocatoria a nivel nacional. Es clave desarrollar alianzas con instituciones educativas, organizaciones juveniles

y redes comunitarias que puedan actuar como puentes entre el programa y nuevos voluntarios. Implementar otras estrategias de seguimiento en el cumplimiento de horas de voluntariado, por la urgencia y necesidad en el año 2020, se implementó metodología que a la fecha puede ser vista como innecesaria o antigua, puesto que con el pasar del tiempo se han creado nuevos programas de seguimiento en cumplimiento de actividades.

Si bien la formación inicial fue integral y bien valorada, se sugiere implementar proyectos que acompañen diversos niveles de experiencia del Voluntariado, como acompañamiento emocional, médico, etc. También sería pertinente considerar la inclusión de módulos sobre habilidades socioemocionales y estrategias de comunicación en redes sociales para mejorar la calidad del mensaje y llegada a la comunidad.

El acompañamiento constante de parte de las coordinadores y equipo médico fue uno de los elementos mejor valorados. Para fortalecer este aspecto, se recomienda institucionalizar espacios periódicos de tutoría, seguimiento y contención, liderados por el equipo de trabajo social, médicos y voluntarios con experiencia. Incorporar estrategias de reconocimiento formal podría reforzar la motivación y el sentido de pertenencia.

El crecimiento del programa requiere una estructura de gestión acorde. Se propone ampliar el equipo técnico responsable, asignar funciones específicas para el monitoreo, la comunicación interna y el registro de actividades, quizás ampliar las disciplinas dentro del equipo de coordinación y mantener la dinámica de identificar un responsable por grupo de universidades para que asuman el cargo de coordinadores de equipo, así agilizar la comunicación entre coordinadoras de Voluntariado y alumnos. Así como mejorar los sistemas de seguimiento mediante herramientas digitales más eficientes (formularios automatizados, bases de datos integradas, paneles de control).

La experiencia demuestra el valor de la sistematización como herramienta para el aprendizaje institucional. Se recomienda establecer un sistema de evaluación y retroalimentación permanente, que no solo mida resultados cuantitativos, sino que capture experiencias, percepciones y propuestas de mejora desde los propios actores involucrados.

Sistematizar un proceso no implica cerrar un capítulo, sino abrir puertas a nuevas formas de comprender, conocer y proyectar socialmente con mayor profundidad, conciencia y compromiso. En la experiencia de voluntariado digital en prevención del cáncer, sistematizar fue en sí un acto de cuidado: cuidado de la memoria de lo vivido, del aprendizaje colectivo y de la coherencia entre las acciones realizadas y el cambio buscado.

Desde la perspectiva del Trabajo Social, esta práctica reafirma una certeza ética: las intervenciones verdaderamente significativas no se miden solo por metas cumplidas, sino por las huellas tangibles en las personas, en sus trayectorias, vínculos y en su manera de mirar el mundo. Y en este voluntariado ello fue palpable. Una respuesta digital frente a una crisis sanitaria se transformó en un espacio de formación, contención, crecimiento personal, profesional y social. En este sentido, la sistematización no solo registró resultados, sino que permitió poner en palabras lo que no se cuantifica: el valor de sentirse parte de algo más grande, reconocerse como agente de cambio y recuperar la esperanza tras la acción colaborativa.

8. BIBLIOGRAFÍA

- Ander-Egg, E. (2003). *Cómo elaborar un proyecto: guía para diseñar proyectos sociales y culturales*. Buenos Aires: Lumen.
- Freire, P. (1968). *Pedagogía del oprimido*. Buenos Aires: Siglo XXI.
- García-Rincón de Castro, C. (2015). *El voluntariado como agente de cambio social*. Madrid: Narcea.
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación* (6.^a ed.). México: McGraw-Hill.
- Jara, Ó. (2018). *La sistematización de experiencias: Práctica y teoría para otros mundos posibles*. San José: CEP.
- Marchioni, M. (2017). *Planificación y desarrollo comunitario*. Madrid: Ediciones Popular.

9. ANEXOS

Ficha de entrevistas

Entrevistas Semi Estructuradas – Coordinadoras

Nombre:

Fecha:

1. ¿Cuál fue tu cargo en la Liga Contra el Cáncer en el 2020?
2. ¿Qué funciones tuviste con el cargo asumido en la Liga Contra el Cáncer en el 2020?
3. ¿Cómo se diseñó la metodología del voluntariado digital en la LCC?
4. ¿Qué canales y estrategias fueron más efectivos para la convocatoria de Voluntarios Digitales?
5. ¿Qué tipo de formación recibieron los voluntarios antes de comenzar sus actividades?
6. ¿Cuáles fueron los principales desafíos que enfrentaron durante la implementación del voluntariado digital en la LCC?
7. ¿Cómo se abordaron estos desafíos y qué cambios se implementaron como resultado?
8. ¿Cómo se gestionaron las dudas o problemas que surgieron durante el acompañamiento?
9. ¿Qué prácticas se deberían mantener o modificar?
10. ¿Consideras que los otros actores involucrados cumplieron con sus roles?
11. Desde tu rol como coordinadora, ¿cuál ha sido el mayor aprendizaje personal o profesional que te deja este proceso?
12. Comentarios

Entrevistas Semi Estructuradas - Voluntarios Digitales

Nombre:

Fecha:

1. ¿Cómo participaste en la Liga Contra el Cáncer?
2. ¿Conocías la Liga Contra el Cáncer antes del Voluntariado?
3. ¿Habías realizado voluntariados con anterioridad? (presenciales y/o digitales)
4. Al momento de la convocatoria ¿qué te motivó a inscribirte en el Voluntariado Digital?
5. ¿Consideras que la primera capacitación fue suficiente para poder iniciar las actividades?
6. ¿Consideras que el acompañamiento de las coordinadoras durante tus actividades fue adecuado?
7. ¿Qué tipo de tareas realizaste como voluntario digital?
8. ¿Qué elementos/momentos del Voluntariado te motivaron a seguir participando?
9. ¿Cuáles fueron las principales dificultades que enfrentaste como voluntario digital?
10. ¿Cuáles fueron los principales desafíos que enfrentaste como voluntario digital?
11. ¿Cómo crees que la experiencia del Voluntariado Digital ha contribuido a tu desarrollo personal o profesional?
12. ¿Qué recomendaciones harías para mejorar el programa de voluntariado digital en futuras ediciones?
13. ¿Volverías a participar en una experiencia similar?
14. Comentarios

Entrevistas Semi Estructuradas – Equipo Médico LCC

Nombre:

Fecha:

1. ¿Cuál fue su cargo en la Liga Contra el Cáncer en el 2020?
2. ¿De qué forma se involucró en el proceso de Voluntariado Digital?
3. ¿Qué temas tocó en las ferias digitales del Voluntariado Digital?
4. ¿Cómo calificaría la dinámica de las Ferias Digitales?
5. ¿Cómo le pareció el trabajo de los voluntarios?
6. ¿Qué recomendaciones daría para mejorar el programa de voluntariado digital en futuras ediciones?
7. Comentarios

Ficha de consentimiento

CONSENTIMIENTO INFORMADO DE PARTICIPANTE	V 001
---	--------------

Yo _____, en calidad de VOLUNTARIO de la Liga Contra el Cáncer en el año 2020, en base a lo expuesto en el presente documento, acepto voluntariamente participar en la investigación "Sistematización de la experiencia del primer voluntariado digital de prevención del cáncer desarrollado por la Liga Contra el Cáncer de marzo a diciembre del 2020", conducida por Sabina Morales Rengifo, estudiante de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

He sido informado(a) de los objetivos, alcance y resultados esperados de este estudio y de las características de mi participación. Reconozco que la información que provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y anónima. Además, esta no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio.

He sido informado(a) de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida.

Entiendo que una copia de este documento de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando este haya concluido.

Nombres del participante:

Código:

Firma:

Nombre del investigador:

Firma:

**CONSENTIMIENTO INFORMADO DE
PARTICIPANTE****M 001**

Yo _____, en calidad de EQUIPO MÉDICO de la Liga Contra el Cáncer en el año 2020, en base a lo expuesto en el presente documento, acepto voluntariamente participar en la investigación "Sistematización de la experiencia del primer voluntariado digital de prevención del cáncer desarrollado por la Liga Contra el Cáncer de marzo a diciembre del 2020", conducida por Sabina Morales Rengifo, estudiante de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

He sido informado(a) de los objetivos, alcance y resultados esperados de este estudio y de las características de mi participación. Reconozco que la información que provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y anónima. Además, esta no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio.

He sido informado(a) de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida.

Entiendo que una copia de este documento de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando este haya concluido.

Nombres del participante:

Código:

Firma:

Nombre del investigador:

Firma:

**CONSENTIMIENTO INFORMADO DE
PARTICIPANTE****C 001**

Yo _____, en calidad de COORDINADORA de la Liga Contra el Cáncer en el año 2020, en base a lo expuesto en el presente documento, acepto voluntariamente participar en la investigación "Sistematización de la experiencia del primer voluntariado digital de prevención del cáncer desarrollado por la Liga Contra el Cáncer de marzo a diciembre del 2020", conducida por Sabina Morales Rengifo, estudiante de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

He sido informado(a) de los objetivos, alcance y resultados esperados de este estudio y de las características de mi participación. Reconozco que la información que provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y anónima. Además, esta no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio.

He sido informado(a) de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida.

Entiendo que una copia de este documento de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando este haya concluido.

Nombres del participante:

Código:

Firma:

Nombre del investigador:

Firma:

OBJETIVOS	CATEGORÍAS	SUBCATEGORÍAS	Transcribir las respuestas	Tendencias identificadas
1. Analizar el proceso de planificación e implementación del voluntariado digital, incluyendo el diseño metodológico, la convocatoria, la formación de los voluntarios y la ejecución de actividades.	1. Planificación	1. Diseño metodológico	1. obtener la información de lo que es lo que esperaban los voluntarios eran las inducciones	1. Diseño participativo y centrado en las necesidades
			1. todas estas charlas que brindábamos en capacitaciones, eran que todo obtener la información de qué es lo que necesitaba y cómo podíamos implementar de acuerdo con su necesidad.	2. Error como herramienta de aprendizaje
			1. no teníamos nada preparado, era un voluntariado 100% presencial, pero esto nos empujó a crear un voluntariado digital en el cual no teníamos noción de cómo hacerlo, porque no teníamos nada planeado. Nos sentamos a crear ideas en conjunto. ¿Cómo podíamos armar un voluntariado que continúe con esta linda labor que era salvar vidas? Empezamos primero a diseñar todo el tema digital, con una plataforma pagada como Google Meet, con amplia cobertura de memoria. Luego ver qué acciones podíamos realizar, que desde casa nuestros voluntarios podían sentir las atractivas y podían continuar en esta labor. Entonces se diseñaron diferentes proyectos.	3. Planificación estructurada con evaluación continua
			1. Este voluntariado se creó en forma digital, la cual permitió incrementar la autoestima, brindar la sensación del deber, de generar felicidad, de mejorar la salud física y mental que estaba tan afectada por el tema de la pandemia. También nos pudo ayudar a recrear aspectos como la disminución de lo que es la brecha digital, poder orientar, ser activistas en lo que es prevención de cáncer y no quedarnos solamente en casa sin hacer nada, sino que desde cualquier espacio en que nosotros nos pudiéramos encontrar, convertimos activistas en la lucha contra el cáncer.	
			1. Se elaboraba un plan de trabajo que se iba a ejecutar durante un determinado periodo. Dentro de ellos estaba obligatoriamente el proceso de capacitación, inducción y capacitación al voluntario porque necesitábamos brindarles las herramientas para que trasladen la información a la población. Entonces, si no los formamos y no los	

			capacitamos, de hecho, no íbamos a tener el impacto que esperábamos como objetivo principal del voluntariado.	
			1. básicamente fue un error ensayo para lograr la fórmula mágica para que el voluntariado digital tenga el éxito que tuvo, se aprendió en el proceso y de hecho es un modelo excelente para replicar en otros escenarios	
		2. Convocatoria	2. hay que enfocar a quién vamos a convocar, hacer primero una convocatoria de voluntarios que quieran participar en forma digital, sin tener ningún tipo de discriminación en edades, sino que todos podían participar, todos estaban sumamente invitados...	1. Uso de múltiples canales digitales
			2. Facebook fue una ventana para mostrarnos que teníamos un voluntariado digital, también hacíamos en vivos, teníamos también una base de datos de voluntarios que habían participado en años anteriores, y que fue la manera de mandarles a ellos una notificación, ya sea por correo, por WhatsApp, y hacerlos partícipes. Y creo que el Facebook fue la plataforma que más se usó y luego se crearon canales en los WhatsApp, donde se les invitaba a ellos a formar parte de este voluntariado y que se unan a través de grupos de WhatsApp. Esto permitió un tipo de barrera geográfica porque recibíamos voluntarios de cualquier parte del país, hasta hemos tenido voluntarios a nivel mundial	2. Apertura geográfica y alcance ampliado
			2. mediante las redes sociales (FACEBOOK) fue donde me enteré de la convocatoria y fue ahí donde me inscribí en el voluntariado.	3. Motivaciones emocionales y funcionales
			2. Mi primera motivación era el hecho de poder ayudar a los demás y la segunda era el hecho de yo poder distraerme y poder hacer algo con mi cabecita que estaba full de cosas.	4. Alianzas institucionales
			2. Me enteré por instagram, me inscribí, más que todo por el tema que siempre me ha gustado, el apoyo, el voluntariado, la ayuda social.	
			2. Me apareció un anuncio en la página de mi universidad y postulé porque me interesó bastante estar ahí.	
			2. siempre he querido ser parte de un equipo grande con tal de ayudar a la gente porque sé que la Liga Contra el Cáncer nos ayuda a prevenir cualquier tipo de cáncer, sea de piel, de mama, más como las mujeres a veces no nos queremos tocar las mamas por miedo, como que tener esa cultura de hacerlo por nuestra salud	

			2. Todo inició cuando todavía en mi época universitaria empezaron a promover desde el área de bienestar, me parece estudiantil, el tema de las campañas por este tema del cáncer. Y ahí es cuando surgió también la oportunidad de formar parte, no? Porque ellos estaban promoviendo de formar parte del voluntariado que se venía como dos campañas. Entonces ahí fue cuando inicialmente yo decidí. El área de bienestar realizó como una convocatoria interna para ver quiénes eran los alumnos que deseaban participar dentro del voluntariado. Eran de las dos campañas que son proponiendo por día contra el cáncer.	
			2. yo tengo familiares que fallecieron por el cáncer y siempre he querido ayudar a que esta enfermedad no sea tan complicada para las personas. Entonces, lo que me motivó fue ver también ese sufrimiento para que otras personas no lo pasen y ayudar a la gente.	
			2. lo que me motivó a inscribirme fue poder mantener o poder concientizar y también que las personas puedan tener una mayor razón de qué es la enfermedad y cómo poder abordarla.	
			2. Lo que me motivó fue que en ese momento se cortaron todas las actividades presenciales de manera abrupta. Se presentó esta modalidad digital, que me pareció buena porque solo quitaba la presencialidad y continuábamos difundiendo las campañas de prevención, las ferias informativas, las diversas actividades que venían, fue trasladar lo presencial a lo digital	
	2. Implementación	3. Formación de los voluntarios	2. La red social del Facebook ha sido un gran golazo donde creo que hemos obtenido más registros de voluntarios	1. Formación integral y relevante
			3. La formación en conocer cómo prevenir y cómo detectar a tiempo esta enfermedad. Eso era importantísimo, que ellos conozcan cuáles son las herramientas, cuáles son los exámenes, las estadísticas, que era sumamente importante porque eso creó una mayor interiorización, una mayor conciencia de lo importante que es hacerse chequeos oportunos, ya que el cáncer se detecta a tiempo y esto puede salvar muchas vidas.	2. Metodología variada y dinámica
			3. asistí a todas las capacitaciones que hubo, que eran sobre cómo comunicarnos y el uso de los grupos de WhatsApp	3. Adaptación tecnológica
			3. nos daban las herramientas necesarias para continuar con el voluntariado digital. Eran medios digitales, que mucha gente ya utilizaba, desde las personas jóvenes hasta de mayor edad, fue como	

			empujarnos un poco hacia algo más y tener continuidad en el uso, la mayoría se adaptó rápidamente.	
			3. lo hicieron muy conciso (sobre primera capacitación), creo que el material de trabajo que habían tenido hasta ese momento te permitía a ti ya reconocer cuáles eran los roles y funciones.	
			3. Implementábamos capacitaciones de acuerdo a su especialidad o a la carrera que estaban estudiando, que se podían aportar dentro de la prevención del cáncer	
			3. sí pude asistir a la capacitación en la cual nos explicaban, me informaban sobre la Liga y lo que hacían.	
			3. comentaron acerca de lo que era la Liga Contra el Cáncer, lo que se hacía y de cierta forma lo que se buscaba ahora, pero de forma digital, o sea, que igual no querían seguir perdiendo ese rol de poder ayudar y poder informar y todo eso.	
			3. fueron bien claros con el objetivo que tenía. La verdad, las personas que nos dieron la charla nos explicaron cómo era el manejo de esto y sí entendí todo y me quedó claro. Igual con el tiempo fui adaptándome más.	
		4. Ejecución de actividades	3. se abordaban, de hecho, eran enfocados a prevención primaria y secundaria en cáncer y estos eran focalizados en base a los cánceres de alta prevalencia en población peruana, considerando además los sexos.	1. Seguimiento y evaluación
2. Identificar el rol y la participación de los diferentes	1. Rol de actores	1. Rol de equipo médico	4. ellos eran evaluados, monitoreados, recibían una asesoría técnica permanente y presentaban un producto que era como un producto final, parte de este proceso de evaluación que era la producción de material digital en base a la información y capacitación que habían recibido para hacer la réplica de la información para pares.	2. Empoderamiento en información
			4. en el año 2020 hicimos dos ponencias, dos exposiciones a través de Facebook, si no me equivoco, en el sistema Live, de exposiciones en vivo, para tratar temas relacionados con la especialidad de urología.	
			4. Los convertíamos, lo capacitamos, los volvíamos activistas de la prevención de cáncer para que ellos con esa información, con esa herramienta, puedan difundir por sus redes sociales, puedan dar a conocer esta información, esa información que salva vidas, como siempre lo estábamos manejando.	1. Trabajo articulado

actores involucrados como el equipo médico, las coordinadoras y los voluntarios.			1. las capacitaciones, se coordinaban con los médicos	
			1. La función de ellos (médicos) cuando nos dijeron que sí fue bastante valiosa porque ayudó a muchas personas a poder despejar dudas.	
			1. nos involucramos porque era un proyecto bonito, era de alto impacto en la población porque teníamos que utilizar lo más utilizado, valga la redundancia, que en ese momento eran las plataformas digitales para poder tener la llegada y el alcance a la población, que se sentía enclaustrada debido al estado de emergencia y que no había otra forma de poder abordarlo si llegaba.	
		2. Rol de coordinadoras	1. fue de trabajar articuladamente con el voluntariado, básicamente para la educación y la intensificación a los nuevos voluntarios que iban y que constantemente se incorporaban.	1. Apoyo motivacional
			2. Las coordinadores íbamos a estar en constante comunicación con ellos, avisándoles de las ferias virtuales, avisándoles de los concursos, de las dinámicas que tenemos, de las actividades en sí.	2. Acompañamiento formativo
			5. El apoyo de las coordinadoras fue fundamental, ya que armaron toda la estructura del voluntariado digital, ... ustedes armaron muy bien todo el proceso de pasar la presencialidad a lo digital	
			2. fue muy lindo, porque me acuerdo que mandaban mensajes, o sea, más allá de pedir el apoyo y compartir sus historias, que ayuden en esta campaña y todo eso, me acuerdo que siempre eran como que una de ustedes mandaba un mensajito bonito, como que de motivación, el hecho de que sigamos ayudando a las personas, agradecimiento y todo ello. O sea, me acuerdo que incluso había muchas reuniones de vez en cuando, capacitaciones, por lo cual a mí se me hacía bien el procedimiento, se me hacía bueno.	
		3. Rol de voluntarios.	2. Nosotras íbamos despejando todas las dudas. Empezamos primero, recuerdo, con personas solas, personas que simplemente querían formar parte de un voluntariado, personas que tenían el interés a más de casa, estudiantes, trabajadores, ¿no? Y luego ya lo que fue era convocar a las universidades e instituciones	1. Amplificadores de contenido
			3. a la parte del reposteo, me acuerdo que también había una parte de diseño, de diseño en las redes sociales, de que también otras personas, por ejemplo, había la campaña de Yo cuido mis bolas o Yo amo mis bolas. El hecho de que pidieras a personas que tú conocías	2. Empoderamiento

			que hagan ello, y que lo puedan publicar en sus redes sociales. Y me acuerdo de que hice que varios de mis amigos hagan eso, que lo publiquen en sus redes sociales, y ellos lo hicieron.	
			3. Asistí a charlas y ferias virtuales, manéjé grupos de personas, y me hice cargo de grupos de voluntarios nuevos para orientarlos en las actividades.	3. Activistas digitales
			3. Nos daban el tema y nos explicaban muy bien qué teníamos que hacer. Y después de eso, nosotros lo que hacíamos era transmitirlo. Entonces, lo que yo hacía era hacer videos, los publicaba en Facebook, tanto como en Facebook y en Instagram, y publicaba qué tan importante es prevenir el cáncer.	
			3. Bueno, incentivar, tal cual como lo hice desde el día que me inscribí, incentivar sobre el cuidado, sobre la prevención de cáncer.	
	2. Participación de actores	4. Participación de equipo médico	3. lograr las metas que tenía en cuanto a publicaciones, en cuanto a visualizaciones, transmitir información, concientizar y también asegurar lo mismo para las demás personas con las que eran parte de mi equipo.	1. Guía profesional
			4. Hubo una (FERIA VIRTUAL) sobre el cáncer de piel y de ahí otras que ya eran más como el hecho de la difusión de los mensajes. Esa es la que más me acuerdo. Pero siempre era una doctora, siempre una doctora estaba ahí.	2. Confianza en fuentes.
			4. brindarles las pautas necesarias que se requerían para que ellos puedan finalmente tener un producto de óptimas condiciones, que muestre el adecuado resultado de lo que se les viene brindando y que ellos además efectivamente lo puedan trasladar a la comunidad adicional a que veníamos sensibilizando a un público objetivo con las miras de volverlo producto replicable y que sea un agente de cambio dentro de la población a través de la información que reciben	3. Cercanía con los médicos.
			4. Se priorizaba los temas era en base a una revisión, podríamos decir, sistemática de epidemiología de cómo se comporta el cáncer en el Perú y básicamente en Lima y a nivel nacional y cuáles son esos cánceres de mayor prevalencia para fijar en base a estos tipos de cáncer el proceso de capacitación que se les tenía que brindar a los voluntarios digitales	

			4. Para mí fue como que unos pasos muy, muy limpios en los procesos y también con las explicaciones que siempre nos transmitían fueron muy claros.	
			4. Me pareció buena porque no muchos, o sea, no sé, mi idea siempre va a estar que un médico quizás sea un poco más frío y todo, pero en este caso ellos fueron de mucha ayuda porque nos explicaron en español cómo se dice lo que trata de cáncer y cómo nosotros también tendríamos que explicarles a las personas y eso me ayudó bastante.	
			4. Hicimos una feria sobre cáncer de próstata e hicimos también otra exposición sobre cáncer testicular, sobre todo enfocado con el tema de prevención de cáncer	4 Demanda en ferias y temas.
		5. Participación de coordinadoras .	4. El acompañamiento médico también fue muy bueno, ya que tuvimos más ferias informativas y charlas sobre prevención de diversos cánceres, que a veces no teníamos mucha convocatoria cuando era presencial, pero cuando pasamos a lo digital cambiaron muchas cosas, se amplió la cobertura de la gente, incluso pedían más, pero ya era bastante porque tenía prevención de colon, pulmón, seno, VPH. Empezamos a aprender más a diferencia del presencial, justamente porque había más charlas. Una de las cosas que trajo la pandemia fue eso, poder acercarnos digitalmente, favoreció un montón, hablamos de cosas que no se habían hablado hasta ese momento, hacer más charlas. El personal médico respondía todas nuestras dudas, era como tenerlos siempre a la mano y preguntar, cosa que no teníamos antes. Lo digital hizo que nos acercáramos más.	1. Acompañamiento constante.
			5. También siempre estuvieron predispuestos a aclarar dudas y consultas y en esa primera sesión inclusive ya iban delimitando quiénes eran las personas, como que si querían continuar, entonces en base a eso creo que ellos ya medían el por un lado el nivel de interés y segundo cómo poder organizarse.	
			5. nos manteníamos comunicados, en las que absolvían nuestras dudas, era muy buena. O sea, no te sentías solo en el proceso.	
			5. yo soy un poco tímida, pero siempre que preguntaba cualquier cosa por WhatsApp, siempre tuve una respuesta por parte de esas personas.	

			5. Derrepende si alguien hubiera imaginado o hubiera dicho que no nos íbamos a ver presencialmente, todos hubieran reclamado, pero dada las circunstancias se tuvo una vía de escape o una herramienta muy útil, fue muy fundamental el acompañamiento de las coordinadoras, ellas lograron todo para pasar a lo digital sin ningún tipo de problema.	
			5. la comunicación (con los voluntarios), cómo nosotras nos expresamos, hasta la expresión corporal, porque eso era un medio para que también el voluntariado se sienta escuchado y pueda seguir justamente dentro del objetivo.	2. Comunicación
			5. trasladar el voluntariado convencional de asistencia permanente a convertirlo en un voluntariado digital significó un reto inmenso para el área de voluntariado que lo manejabas	
		6. Participación de voluntarios.	5. me sorprendió bastante porque sí fueron muy, o sea, estuvieron bastante metidas en el tema de que todos tengamos bien claras las cosas, siempre fueron muy atentas y aparte también eran de siempre estar ahí, o sea, me sorprendió bastante eso.	1. Educación entre pares.
			6. Principalmente nos pasaban fichas o a veces imágenes como para también compartir, para ver el nivel de interacciones. Era por un lado el tema de cuando estuve de coordinadora, el hacerles tracking a las personas, ver que todos estén cumpliendo con la meta de posts que tenían que hacer o que estuvieran validando, o si tuvieran alguna duda, resolver estas dudas. Creo que ahí fueron como que roles más multifuncionales que me permitieron a mí también abordar a mayor nivel en cómo poder trabajar con personas.	2. Reconocimiento
			6. Entonces desde mi punto de vista era una forma también de poder transmitir o poder ayudar a que más personas primero se concienticen y muy aparte de la concientización es llevar el mensaje que no están solos, sino también como que existen entes o organizaciones que están justo para respaldar y para apoyar en ciertas oportunidades y que hay muchos beneficios que inclusive nosotros desconocíamos.	3. Ayuda a entorno cercano
			6. llegaron a promover como ferias digitales. Para mí eran muy enriquecedores, o sea, sentía que era algo que no siempre uno está como que abierto a, pero que cuando me lo ofrecieron a mí, cuando lo pusieron sobre mi mesa, fue una buena oportunidad. Fue una de	

			las cosas que mí me dijo quiero tener más estos momentos (ferias digitales), quiero seguir formando parte de eso.	
			6. entre todo el tema digital que fue por el tema de los videos que hicimos sobre la prevención de cáncer y también pues de manera presencial que también tuvimos (2021), de igual la prevención y el cuidado de las personas.	
			6. en casa también informé porque mi familia también estaba digamos al tanto de lo que yo hacía y gracias a ello también varias familias pudieron hacerse algunos chequeos y eso.	
			6. hice varios videos, como mi persona me mostraba y le comentaba al público qué tan importante era prevenir. Yo más lo que hacía era hablar a las mujeres. Yo sé que el cáncer es para todos, o sea, le puede pasar a cualquiera, pero le hablaba a las mujeres para que pierdan el miedo de ir al hospital a chequearse. Entonces, lo que yo hacía es darle confianza. Entonces, hacía un video mostrándoles también cómo era palparte de la mamá y así evitar que, si tienes un tumor, podrías ir a verte a la liga contra el cáncer.	
			6. Algunos desde su profesión ayudaron mucho en diferentes actividades que tuvimos en el voluntariado, muy proactivos.	
			6. Había otras que eran como educativas e informativas, acerca, recuerdo que también hubo una reunión de "Tejiendo Sonrisas", era con relación al cabello, que hubo una capacitación de ello, a dónde podían acercarse, cómo podían, hacer los requisitos, nos presentaron un flyer también para poder competir. También otras sobre la prevención.	
			6. ha habido bastante presencia de los del voluntariado, se ha visto que tenían un nivel de interés adecuado en los temas y eso se veía reflejado en las preguntas que hacían.	
3. Reconocer las principales fortalezas y limitaciones de la experiencia de voluntariado digital de la LCC.	1. Fortalezas de la experiencia	1. Logros de la experiencia.	6. Se les brindaba una asesoría técnica permanente y presentaban un producto final, parte de este proceso de evaluación que era la producción de material digital en base a la información y capacitación que habían recibido para hacer la réplica de la información para pares.	Alcance ampliado
			1. ese fue un gran plus, una gran innovación que anteriormente no se había visto, que si yo siendo voluntario de Arequipa, residiendo en Arequipa, puedo participar dentro del voluntariado justamente digital.	Flexible

			1. Recuerdo muchos voluntarios de otros países que también se llegaron a unir. Fue mucho más flexible y accesible para las personas que querían formar parte porque también se adaptaban a sus horarios y su disponibilidad.	Aumento de gente joven
			1. obtuvimos más participación de voluntarios de diferentes lugares, de universidades, institutos, gente que no pertenecía a este campo, aumentó la participación de mucha gente joven, que antes no se había visto. Al momento de estar todos en su casa hubo más tiempo y más personas jóvenes pudieron participar en el voluntariado.	
			1. una de las cosas a favor del voluntariado digital era que se podían hacer actividades más continuas congregando a más personas, que lo presencial a veces no pasaba.	
			1. yo tengo familiares que también asistieron a la liga y gracias a eso también como que a veces se veían quizás un bultito, pero al final no era maligno, pero gracias a mis videos como que también se dieron cuenta que existían, porque no mucha gente sabía de esta ayuda. Eso, como que sí sentí que influyó un montón.	
		2. Aportes (DAR) de la experiencias / EL SABER EL TEMA	1. el voluntariado digital finalmente fue la respuesta a varias preguntas que la población tenía y que no había forma de escuchar la voz que la población tenía a través del voluntariado digital se resolvieron muchas preguntas, dudas, se buscó brindar esta plataforma de brindar ayuda también a la comunidad	Fiabilidad
			2. este abordaje multidisciplinario con la ayuda de los doctores, justamente especialistas, creo que se deberían mantener. Justamente porque, como estaba comentando anterior, el tema de tener voluntarios en diferentes localidades y puedan acceder a la información, sobre todo una información verídica, dictada por el especialista y no se dejen llevar por lo que dicen en internet, no se auto diagnostiquen, que no digan, no, esto sí es cáncer, esto no.	
			2. Espero que esto continúe y sirva de modelo para muchas otras instituciones y bueno, que a ti te ha inspirado a realizar tu trabajo de investigación. Cada acción que nosotros venimos realizando cuenta y esto cambia vidas, incluyendo las nuestras.	

			2. La verdad es que yo recuerdo el Voluntariado Digital con mucho cariño. Siento que ha sido en verdad el primer paso que yo di para empezar a ser voluntaria y desde entonces no he parado. Creo que este tipo de oportunidades son las que en verdad cuando se las damos a los jóvenes empiezan como una motivación y luego se vuelve parte de uno. Y la experiencia que me dejó a mí particularmente día contra el cáncer es eso, de que no necesariamente necesitas como que tener experiencia para iniciar, pero sí tener como que toda la Intención del Mundo para empezar a transformar o lograr cosas.	Iniciar con el camino de voluntariado
			2. ahora justamente me estoy dejando crecer el cabello, quiero donarlo.	
			2. Mi grupo base se quedó conmigo 3 años después, hasta el 2023. Nunca nos conocimos presencialmente, pero me hablaban como si me conocieran de toda la vida, y sólo por el contacto que teníamos con las actividades que teníamos en el voluntariado.	
			2. Para mí fue una gran oportunidad el voluntariado digital, porque pude ver que podía manejar grupo de personas de manera digital y hacerlo bien.	
			2. Lo bueno del sistema virtual que se maneja actualmente es que te da chance a que las preguntas puedan ser de dos maneras, ya sea directamente que la persona encienda su micro y pueda preguntar, o la otra forma que es a través de los mensajes, entonces a diferencia de la parte presencial, cuando estás de forma presencial obligatoriamente tienes que levantarte y exponer y preguntar algo, y a veces no todos tienen el mismo nivel de querer salir adelante y hacerse notar, entonces eso los cohibe un poco y a veces en la parte presencial no se pregunta mucho, sin embargo en la parte virtual te da chance a poder levantar tu manito o escribir tu mensaje y de esa forma poder comunicarte más, eso es algo bueno en la parte virtual, y el manejo de eso fue bastante bueno, se respondieron a ambos tipos de preguntas, tanto las preguntas que fueron por mensaje como las preguntas directas que se hacían en el momento.	Mayor alcance en redes
			2. se ha demostrado el éxito del programa, básicamente es por el número de personas que tenía a cargo el voluntariado y para poder cubrir una mayor demanda, eso, básicamente, porque para mí el programa fue exitoso, se supo manejar adecuadamente con los	

			tiempos, la metodología, todo el enfoque que se requiere para el trabajo con jóvenes.	
2. Limitaciones de la experiencia	3. Desafíos de la experiencia.	3. el mundo estaba adaptándose al cambio de manera abrupta de pasar de hacer casi el 99% en formato presencial a convertirlo en menos de 24 horas a aprender a utilizar las plataformas digitales que era la única forma de comunicarse y tener contacto con las demás personas.	Adaptabilidad	
		3. uno de los principales desafíos es conectar con el voluntario, al incorporarse a lo digital, la conexión día tras día sólo por pantalla puede ser un poco más complicada.		
		3. como fue en pandemia, a veces el internet no era tan bueno, como era un tema más de todo online. A veces tenía problemas con internet y también a veces con la familia, la bulla y todo, no me permitía como que ser tan al tanto.	Conexión a internet	
		3. Definitivamente, considero que inclusive en la época, en esa pandemia fue un completo desafío. Normalmente uno espera llegar mucho a la presencialidad, a la interacción que uno puede tener uno a uno con la persona y esta nueva forma de mantenerla a través de ... Sí, como tal podía implicar un desafío el simple hecho de no contar con la presencialidad, pero también eso permitió que podamos ver nuevas formas de abordar situaciones.		
	4. Dificultades de la experiencias.	4. Creo que al principio pudo haber estas dificultades en el tema de los horarios.		
		4. : Yo no considero que se hayan presentado dificultades.	Horarios	
		4. Creo que alguna de las dificultades podría haber sido que no siempre podía extender a todos los voluntarios activos. Por tanto, la comunicación que como coordinadora (voluntaria) una llegaba a tener, llegaba a ser un poquito más tediosa en esos sentidos, porque no quería abrumar a la persona con la que estaba, o sea, al voluntario, pero a la vez era un saber si iba a continuar o no. Creo que era una sola. Esa fue una de las cosas como que más difíciles de abordar en ese momento		
4. la verdad es que no, no hubo ninguna dificultad. Es que en un primer momento todo fue bien explicado.				

			4. Aquellos que no tenían un dispositivo, no tenían la conexión, sí iba a ser difícil que se llegaran a unir, ¿no? Creo que fue... es uno de los impedimentos de que llegáramos a más personas	
			4. Pero entiendo que la misma realidad nacional, con lo que pasó con los colegios, ¿no? Muchos de los colegios, muchos niños no continuaron, porque no tenían conectividad en muchos rincones del país. Yo creo que fue también una limitante a nivel nacional para todos, ¿no? No estaban preparados, espacios donde no entra tampoco la señal, era imposible tener una conectividad. Sí fue un limitante, sí fue un limitante.	
			4. Sí, como en todo grupo, (dificultades) hay personas que se inscriben y no son responsables, podría ser un aspecto negativo. Pero la mayoría cumplía con las actividades propuestas, con los objetivos, eran muy pocas las que se inscribían y sólo se conectaban una vez, pero fueron muy pocas.	
			4. el tiempo que se asignaba a cada una de las ferias, de hecho, sobrepasaba la proyección que se tuvo dentro del plan de trabajo y esperábamos trabajar 40, 45 minutos, 60 minutos, generalmente terminábamos casi en 120 minutos	Tiempo
4. Identificar lecciones aprendidas que puedan servir como base para la mejora de futuras estrategias de voluntariado digital en el campo de la prevención del cáncer.	Lecciones aprendidas	2. Aprendizajes (RECIBIR) HAB BLANDAS	2. la comunicación activa, la escucha activa, creo que ha sido uno de los mayores aprendizajes que me llevo, no solo como profesional, sino también como persona y poder adaptarte. Adaptarte dentro de las circunstancias	Desarrollo de Habilidades Blandas
			2. Para mí ha sido una herramienta súper poderosa el tema de un voluntariado digital porque me ha permitido romper barreras y acercar soluciones donde más se necesitan. Esto nos permite también romper desafíos, transformar vidas, acercarnos más a personas que ni conocemos y que a lo mejor después de este voluntariado ni las he conocido, pero hemos continuado teniendo una relación mediante esta conectividad que creo que es lo que uno va valorando, que no necesariamente estar allí, sino que donde estés simplemente con el gran hecho de querer ayudar y colaborar puedes transformar muchas vidas.	
			2. A pesar de todas las dificultades y todas las complicaciones que se nos pueden presentar día a día, siempre hay que buscar soluciones y siempre creo que hay una puerta que nos puede abrir para poder cambiar el mundo, transformar el mundo.	

			2. No hubo un momento en el que quisiera dejarlo. Al contrario, hasta ese momento yo usaba el WhatsApp de forma esporádica, más por obligación, a partir de ese momento el uso del WhatsApp era diario, le saqué mucha ventaja porque esa aplicación fue la que nos ayudó a comunicarnos, a difundir las actividades, aprendí a usar WhatsApp de manera más frecuente y vi un campo que no había imaginado.	
			2. Creo que en las habilidades blandas, en el manejo de grupos de personas y en tratar con diferentes personalidades. Afiancé con este voluntariado digital tratar con diferentes personas, no los conocía, pero a pesar de eso nos llevábamos muy bien, porque los trataba con respeto, con consideración tomando en cuenta muchas cosas, teniendo en cuenta responsabilidades, estaban en sus casas sí, pero tenían más cosas que hacer, pero se daban su tiempo para participar. Descubrir que a pesar de no tener la presencialidad podía manejar grupos desde lo digital.	Trabajo en equipo
			2. ha sido una experiencia súper súper linda, la verdad es que han sido, han habido momentos en los cuales he compartido con ustedes, con los chicos, con los mismos voluntarios, y eso me ha ayudado bastante a crecer como persona y pues tener un poco más de conciencia	
			2. me ha ayudado bastante de manera personal, sentirme mejor como persona, tener un poco más de, digamos, empatía respecto a cualquier tipo de personas y tal.	
			2.el voluntariado me permitió conocer esos diferentes escenarios, ha sido como que ese impulso que tuve para decir yo como que soy de aquí (voluntaria)	
			2. Definitivamente considero que esto me ha permitido a mí tener una llegada distinta a audiencias, saber cómo abordar situaciones, me han permitido reconocer y empatizar también con momentos más complejos, porque no todas las personas tenían tienen la misma historia. Entonces el voluntariado me permitió conocer esos diferentes escenarios. Y no sólo eso, sino también que cuando asumo como coordinadora siento un mayor grado de responsabilidad. Y ese grado de responsabilidad me hizo también a mí el poder trabajar más en habilidades que hasta ese momento no había desarrollado y que me	

			permitieron ahora tener un mejor desarrollo en cuanto a skills profesionales.	
			2. yo creo que me ha ayudado bastante porque, como dije al principio, yo soy muy tímida, entonces esto me ayudó a tener también conocimiento para poder trabajar en equipo. Entonces, el hecho de yo comunicarme con las personas o escuchar a personas que son muy expertas en ese tema me ayudó a desarrollarme más en ese ámbito, a poder explicar mejor a las personas de lo que trataba el cáncer y cómo lo podemos evitar. Me desarrollé en un contexto un poco más para trabajar en equipo.	
			2. Es un modelo altamente exitoso, replicable, que ha demostrado tener excelentes resultados para la población y que no debemos dejar de realizarlo	
		3. Propuestas de mejora	3. actualizarse ya dentro del contexto que ya estamos, ya no estamos dentro de la emergencia sanitaria	
			3. Ir mejorando, ir viendo, o sea, creando más. Yo creo que hay posibilidades de ir creando más cosas para seguir teniendo presencia en muchas partes de nuestro país y del mundo, ¿no?	Actualización tecnológica
			3. la verdad es que no hay muchas, eh que sigan igual, que mantengan esa, digamos, ese empeño que tiene cada uno.	
			3. Yo creo que, no sé si lo estarán haciendo, pero hacerlo como comunidad en WhatsApp, donde se puedan crear grupos y administrar mejor a los voluntarios. Comunidad te ayuda a poner avisos para que todos se enteren, dar cargos a los voluntarios, darles funciones destacadas a los voluntarios más responsables, más activos.	
			3. necesitábamos más personal para ver el tema del voluntariado	
			3. yo creo que me ha ayudado bastante porque, como dije al principio, yo soy muy tímida, entonces esto me ayudó a tener también conocimiento para poder trabajar en equipo. Entonces, el hecho de yo comunicarme con las personas o escuchar a personas que son muy expertas en ese tema me ayudó a desarrollarme más en ese ámbito, a poder explicar mejor a las personas de lo que trataba el cáncer y cómo lo podemos evitar. Me desarrollé en un contexto un poco más para trabajar en equipo.	Trabajo en equipo

			3. recomendar a cualquier persona a participar en esto porque si ayudas a todos también contribuyes un poco más al mundo.	
			3. Yo creo que la mejor recomendación sería hacer diferentes tipos de exposiciones, de ponencias sobre diferentes patologías o diferentes enfermedades, entonces eso me parece muy interesante, aumentar tiempos en los que son ponencias, en realidad si una ponencia es buena puede suficiente ser 10 o 20 minutos de ponencia, porque el voluntariado tiene que estar enfocado más a la parte preventiva, a qué pacientes pedirle un examen o a qué pacientes dirigir una, digamos, una campaña, entonces eso tiene que estar bien orientado, entonces si ellos aprenden qué enfermedades se ven en tal o cual edad, entonces también van a estar orientados hacia eso.	Más temas
			3. Ahora que ya tenemos nuevas formas de digitalización tal vez la forma de hacer tracking podría ser distinta. Antes nos decían llenar, o sea, ... cada uno enviaba un Word y en el Word como que iba apuntando sus imágenes. Tal vez para mí el tracking podría ser ahora a través de un formulario y demás, pero eso es en cuanto a seguimiento, porque los materiales que nos enviaban y demás, yo siento que siempre ha sido muy ordenado. Creo que es una de las cosas que mantenían en mucho orden.	

Fechas	Voluntarios	Equipo de coordinadoras	Puntos Clave
1ra semana		- Convocatoria inicial a universidades	- Lograr sensibilizar a las universidades sobre los beneficios del Voluntariado Digital.
		- Coordinaciones con áreas de Bienestar Universitario	
2da y 3ra semana		- Selección de estudiantes y charla introductoria	- Llegar a la meta de cantidad de alumnos por grupos.
4ta semana	- Inicio de Ferias virtuales		- Poder realizar un correcto acompañamiento a los voluntarios.
	- Creación y difusión de materiales digitales	- Seguimiento a cumplimiento de metas individuales	
	- Envío de informe semanal	- Evaluación de informes	
5ta semana	- Segunda Feria virtual	- Seguimiento a cumplimiento de metas individuales	- Evitar la menor cantidad de desertores.
	- Creación y difusión de materiales digitales	- Evaluación de informes	
	- Concurso de contenido digital (TikToks, vlogs, memes)		

	- Envío de informe semanal		
6ta semana	- Tercera Feria virtual	- Seguimiento a cumplimiento de metas individuales	- Continuar con el acompañamiento a los voluntarios.
	- Creación y difusión de materiales digitales	- Evaluación de informes	
	- Donaciones de cabello y contacto con pacientes oncológicos beneficiarias		
	- Envío de informe semanal		
7ma semana	- Presentación de informes finales por voluntario	- Validación de horas sociales	- Brindar actividades de recuperación de horas, para que todos los voluntarios puedan cumplir un mínimo de horas para el certificado.
	- Cierre de algunos ciclos de voluntariado		
8va semana	- Ceremonia virtual de premiación y clausura	- Evaluación de impacto digital	- Valorar y reconocer el trabajo del voluntario.
	- Reconocimiento a voluntarios destacados		- Que se conviertan en voluntarios permanentes.
	- Entrega de certificados digitales		- Crear un lazo con la institución.

Figura 1



Imagen utilizada para realizar la convocatoria con los alumnos de la Universidad Privada del Norte. (abril 2020)

Figura 2



Imagen utilizada para realizar la convocatoria con los alumnos de la Universidad San Ignacio de Loyola. (mayo 2020)

Figura 3 y 4



Imágenes referenciales al momento de hacer difusión de las ferias virtuales que se realizaban vía Google Meet o Facebook. (2020)

Figura 5

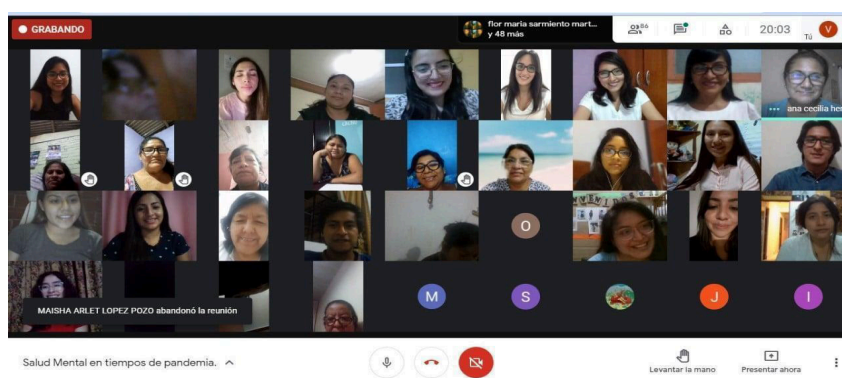


Imagen de reuniones virtuales vía Google Meet. (2020)

Figura 6 y 7

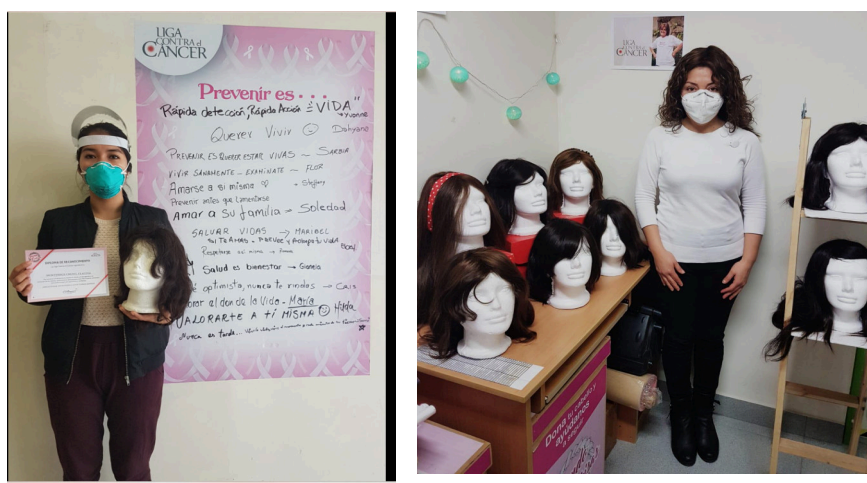


Fig. 6 Voluntaria haciendo donación de una peluca. (2020)

Fig. 7 Paciente oncológica recibiendo una peluca de cabello natural (2020)

Figura 8 y 9



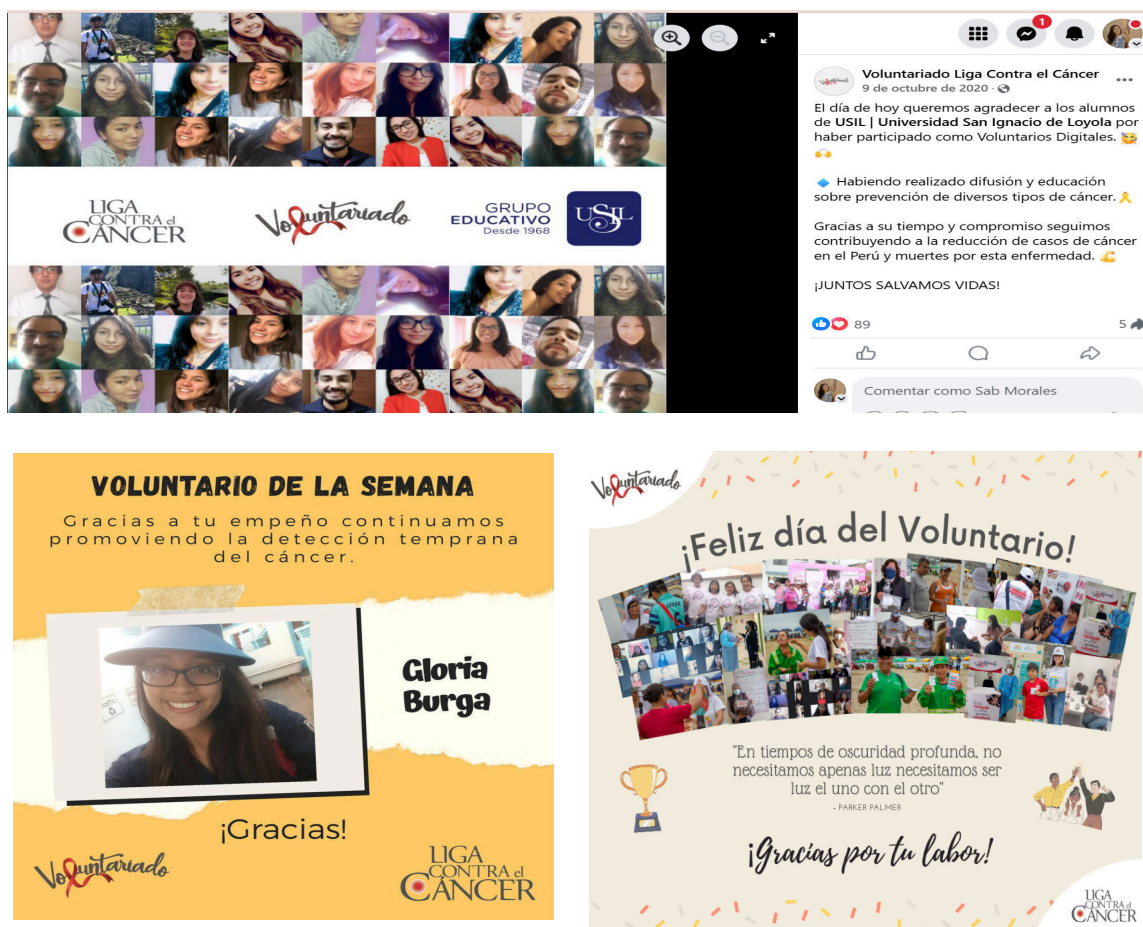
Ejemplos de difusión de información vía WhatsApp y Facebook. (2020)

Figura 10 y 11



Flyer's donde se publicaban los ganadores de los concursos desarrollados durante el ciclo de Voluntariado. (2020)

Figura 12, 13 y 14.



Ejemplos de reconocimientos que se hacían a los voluntarios, por ejemplo, al término del ciclo de voluntariado de la Universidad San Ignacio de Loyola, Voluntario reconocido semanalmente y por el día de Voluntariado. (2020)