



Viabilidad, efectividad y experiencias de talleres creativos para adultos jóvenes con malestar emocional

Protocolo para un Ensayo dentro de un Estudio de Cohorte como parte del estudio:

‘Promoviendo la resiliencia y el desarrollo de recursos para superar la depresión y la ansiedad en jóvenes de zonas urbanas de América Latina (OLA)’ – Fase III

(SIDISI 104502)

Versión 2.0

12.04.2022

Investigador Principal Local: Francisco Diez Canseco (Universidad Peruana Cayetano Heredia)

Investigador Principal del Estudio: Prof Stefan Priebe (Queen Mary University of London, UK)



Contenido

Contactos del estudio.....	4
Resumen del estudio.....	5
Rol del centro de coordinación y el financiador	6
Comités del estudio.....	6
1. Introducción	7
1.1. Antecedentes y justificación	7
1.2. Contexto del estudio	7
1.3. Objetivos del estudio	8
1.4. Diagrama de flujo del estudio	9
2. Método.....	9
2.1. Diseño del estudio.....	9
2.2. Criterios de elegibilidad.....	10
2.2.1. Criterios de inclusión.....	10
2.2.2. Criterios de exclusión	10
2.3. Lugar del estudio.....	10
2.4. Procedimientos del estudio y recolección de datos	10
2.5. Talleres artísticos.....	12
2.6. Procedimiento de consentimiento.....	12
2.7. Criterios de retiro del estudio	13
2.8. Recolección y manejo de datos.....	13
2.9. Reembolso de los participantes	14
2.10. Definición de fin del estudio	14
2.10.1. Criterio para fin anticipado	14
3. Análisis de datos.....	14
3.1. Tamaño de muestra	14
3.1.1. Tamaño de muestra cuantitativo	14
3.2. Análisis estadístico	15
3.3. Análisis de datos cualitativos	15
4. Consideraciones éticas y regulatorias	15
4.1. Beneficios del estudio	15
4.2. Riesgos del estudio y medidas para prevenirlos	16
4.2.1. Estrategias para minimizar el riesgo	16

4.2.2.	Consentimiento informado	17
4.2.3.	Confidencialidad.....	17
4.3.	Enmiendas.....	18
5.	Monitoreo, auditoría e inspección.....	18
6.	Participación juvenil y pública.....	18
7.	Protección de datos y confidencialidad	18
7.1.	Información personal	19
8.	Custodia y archivo de documentos.....	19
9.	Diseminación	19
10.	Cronograma y presupuesto.....	19
	Apéndices	21
	Apéndice 1 – Cronograma de taller	21
	Apéndice 2 –Registro de enmiendas.....	27
	Referencias.....	28

Contactos del estudio

Investigador principal del estudio	Profesor Stefan Priebe Unit for Social and Community Psychiatry Newham Centre for Mental Health Glen Road London E13 8SP Tel: 020 7540 4380 Email: s.priebe@qmul.ac.uk
Investigador principal (Perú)	Francisco Diez Canseco CRONICAS Centro de Excelencia en Enfermedades Crónicas, Universidad Peruana Cayetano Heredia Avenida Armendáriz 445, Miraflores Lima, Perú Email: fdiezcanseco@upch.pe
Líder artístico	Profesor Paul Heritage Queen Mary University of London Email: p.heritage@peoplespalace.org.uk
Coordinadora del estudio	Catherine Fung Unit for Social and Community Psychiatry Newham Centre for Mental Health London E13 8SP Tel: 020 7540 4380 Email: c.fung@qmul.ac.uk
Sponsor	Queen Mary University of London Blizard Institute 4 Newark Street Whitechapel London E1 2AT
Financiador	Medical Research Council 58 Victoria Embankment London EC4Y 0DS
Metodología	Profesor Stefan Priebe Ver datos arriba
Comités del estudio	Comité de Coordinación del Proyecto Comité Directivo Comité Asesor de Experiencia Vivida (CAEV)

Resumen del estudio

Título del estudio	Viabilidad, efectividad y experiencias de talleres creativos para adultos jóvenes con malestar emocional
Subtítulo del estudio	Ensayo dentro de un Estudio de Cohorte
Diseño del estudio	Ensayo dentro de un Estudio de Cohorte (TWIC, por sus siglas en inglés, Trial Within a Cohort study)
Resumen de las actividades de investigación	<p>El Estudio OLA es una investigación que busca identificar los recursos que ayudan a los jóvenes a prevenir y superar el malestar emocional, incluyendo problemas como la depresión y la ansiedad. El estudio incluye a participantes de Lima, Buenos Aires y Bogotá, y los evalúa por un periodo de 12 meses, incluyendo tres mediciones (basal, seguimiento de 6 meses y seguimiento de 12 meses).</p> <p>Este protocolo describe una nueva actividad que se llevará a cabo en el marco del Estudio OLA:</p> <p>Se realizará un ensayo dentro de un estudio de cohorte, donde adultos jóvenes de Buenos Aires (Argentina) y Lima (Perú) que ya participan en el estudio longitudinal de cohorte OLA serán aleatoriamente asignados a un grupo control o a unos talleres artísticos (grupo de intervención). El estudio se llevará a cabo en ambas ciudades (2 talleres en Buenos Aires y 2 talleres en Lima), donde cada taller tendrá un total de tres sesiones presenciales (aproximadamente 2-3 horas por sesión) durante los fines de semana. La frecuencia de las sesiones del taller será definida en una fecha cercana al inicio del taller y tomará en consideración las preferencias de los participantes.</p>
Objetivos del estudio	<p>Objetivo: Evaluar la viabilidad, efectividad y experiencias de talleres artísticos para reducir síntomas de ansiedad y/o depresión en adultos jóvenes de Buenos Aires (Argentina) y Lima (Perú).</p> <p>Las preguntas de investigación específicas son:</p> <p>¿Qué tan efectiva es una intervención artística para reducir los síntomas de depresión y/o ansiedad en el grupo?</p> <p>¿Es viable desarrollar talleres artísticos como una intervención para adultos jóvenes con ansiedad y/o depresión?</p> <p>¿Cómo es la experiencia de los participantes con la intervención?</p>
Participantes	Adultos jóvenes entre 20 y 24 años ya reclutados en el estudio longitudinal de cohorte OLA, con síntomas de ansiedad y/o depresión en la medición basal y en el seguimiento de 6 meses.
Tamaño muestral	60 adultos jóvenes (30 de Buenos Aires y 30 de Lima) que participan del estudio longitudinal de cohorte OLA y que aún tienen síntomas de ansiedad y/o depresión en el seguimiento de 6 meses serán seleccionados y asignados aleatoriamente a talleres artísticos (grupo de intervención). El resto de participantes de ambos países que cumplan con los mismos criterios de inclusión serán asignados al grupo control. En esta etapa es difícil predecir el tamaño del grupo control, debido a que depende de cuántos participantes completen el seguimiento de 6 meses, pero se estima que éste tendrá un mínimo de 100 participantes.
Periodo del estudio	Considerando las actividades del estudio longitudinal de cohorte OLA y sus seguimientos de 6 y 12 meses, se espera que los talleres artísticos se realicen entre abril del 2022 y junio del 2022.

Rol del centro de coordinación y el financiador

Queen Mary University of London es el centro de coordinación y trabaja junto a los investigadores principales locales, quienes asumen la responsabilidad de las actividades de investigación en sus países. El Medical Research Council y Global Challenges Research Fund, del Reino Unido, proveen el financiamiento para este estudio.

Comités del estudio

Los comités de coordinación para el estudio OLA se describen a continuación:

- Comité de coordinación del estudio

El Comité de Coordinación del Estudio incluye a los investigadores principales del Reino Unido, a los 3 investigadores principales locales, 6 co-aplicantes del estudio, e investigadores.

- Comité Directivo

El Comité Directivo está compuesto de personas independientes de las instituciones involucradas en el estudio OLA. Sus miembros incluyen un presidente (en el Reino Unido) y miembros en cada país participante (Argentina, Colombia y Perú) con conocimiento y experiencia en atención en salud mental en su país, conocimientos en metodología de investigación e implementación de diseños de estudio en comunidades

- Comité Asesor de Experiencia Viva

El Comité Asesor de Experiencia Viva (CAEV) está compuesto por 6 a 10 miembros con edades entre 15 y 24 años con conocimiento y experiencias personales de malestar psicológico y emocional, incluyendo depresión y ansiedad, en cada uno de los países del estudio (Argentina y Perú).

Viabilidad, efectividad y experiencias de talleres creativos para adultos jóvenes con malestar emocional

Protocolo para un Ensayo dentro de un Estudio de Cohorte

1. Introducción

1.1. Antecedentes y justificación

La ansiedad y depresión son frecuentes entre los jóvenes de áreas vulnerables dentro de las grandes ciudades de Latinoamérica (1,2). Sin embargo, los estudios sugieren que cerca del 50% de jóvenes que llegan a experimentar depresión o ansiedad se recuperan luego de un año (3,4). Esto lleva a preguntarse cuáles son los recursos personales y sociales que ayudan a los jóvenes a recuperarse de episodios de malestar emocional.

El estudio OLA incluye un estudio longitudinal de cohorte (5) que intenta responder a la pregunta planteada previamente a través de la evaluación de actividades que potencialmente podrían ayudar a los jóvenes, tales como la participación en grupos artísticos (6). Sin embargo, el diseño de un estudio de cohorte es observacional y, por lo tanto, no involucra una variación experimental como parte de sus actividades. Esta nueva actividad, denominada TWIC por sus siglas en inglés (Trial Within a Cohort), será un complemento en el diseño del estudio de cohorte e implementará un ensayo dentro de la cohorte, para así evaluar la viabilidad, efectividad y las experiencias de adultos jóvenes con ansiedad y/o depresión al participar en talleres artísticos.

Si bien existe evidencia sobre la efectividad de los grupos de arteterapia (con herramientas artísticas que incluyen teatro y danza) (7,8), este estudio evalúa el potencial beneficio de los talleres artísticos que no han sido diseñados como un proceso terapéutico en sí mismo. A diferencia de las terapias formales, los talleres artísticos podrían ser más atractivos para los jóvenes, no tienen un mensaje implícito de que hay algo malo en el individuo por el cual requiere ayuda profesional, tienen un formato más flexible, son de bajo costo y pueden ser facilitados por diferentes artistas. Además, los talleres tienen la ventaja de que enseñar danza o artes escénicas contribuyen a fortalecer la autoestima, lo cual es positivo para la vida futura (9). A pesar de no ser terapias formales, este tipo de actividades pueden reducir el malestar emocional. La evidencia sugiere que las actividades artísticas proveen varios beneficios e, inclusive, pueden aumentar la esperanza de vida (10).

1.2. Contexto del estudio

El estudio OLA se está llevando a cabo en colaboración con investigadores de la Universidad Buenos Aires (Argentina), la Pontificia Universidad Javeriana (Colombia), la Universidad Peruana Cayetano Heredia (Peru), University College London, King's College London y es coordinador por Queen Mary University of London. Las actividades de investigación se realizan en tres grandes ciudades de América Latina: Buenos Aires (Argentina), Bogotá (Colombia) y Lima (Perú).

El estudio OLA es una investigación que busca identificar los recursos personales y sociales que ayudan a los jóvenes a prevenir y recuperarse de la depresión o la ansiedad. OLA incluye una cohorte de adultos jóvenes con síntomas de depresión y/o ansiedad, 238 de ellos solo en Perú, quienes son evaluados durante un periodo de 12 meses en tres momentos diferentes (medición basal, seguimiento de 6 meses y seguimiento de 12 meses). El estudio longitudinal de cohorte OLA ha sido previamente aprobado por el Comité de Ética de la Universidad Queen Mary el 21 de octubre del 2020 (*QMERC2020/02 – Building resilience and resources to reduce depression and anxiety in young people from urban neighbourhoods in Latin America (OLA): Phase 2*) y por el Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Peruana Cayetano Heredia el 16 de noviembre del 2020 (*SIDISI 104502 - Promoviendo la resiliencia y el desarrollo de recursos para superar la depresión y la ansiedad en jóvenes de zonas urbanas de América (OLA)*).

Las actividades de OLA empezaron en mayo del 2021, y el equipo de investigación ya ha reclutado al 69% de la muestra en Lima y al 64% de la muestra en Buenos Aires. Con esta nueva actividad, esperamos usar este método innovador para evaluar la viabilidad, efectividad y las experiencias de adultos jóvenes con la implementación de talleres artísticos para ayudarlos a reducir sus síntomas de depresión y/o ansiedad.

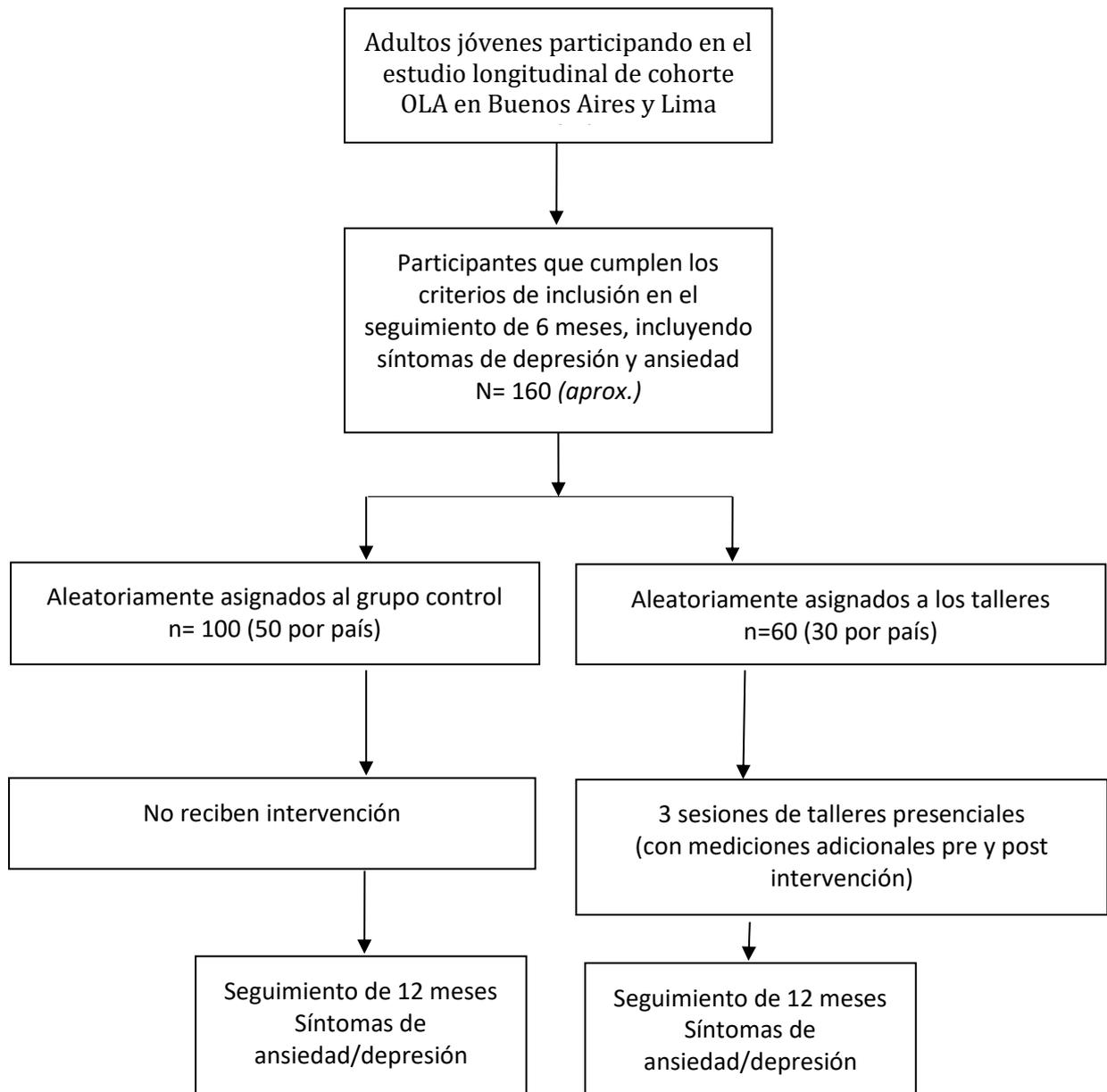
Dentro de OLA, se están preparando un total de dos TWICs, uno en Lima y otro en Buenos Aires. Además de la actividad descrita en este protocolo, también se realizará una actividad similar en Bogotá, pero con talleres de música para adolescentes con ansiedad y/o depresión.

1.3.Objetivos del estudio

Objetivo: Evaluar la viabilidad, efectividad y experiencias de talleres artísticos para reducir síntomas de ansiedad y/o depresión en adultos jóvenes de Buenos Aires (Argentina) y Lima (Perú).

- La viabilidad será evaluada a través del nivel de aceptación para participar de los talleres y el nivel de asistencia a las sesiones.
- La efectividad será evaluada a través de la comparación de los resultados del grupo de la intervención y del grupo control con la medición del seguimiento de 12 meses y, además, se evaluará el proceso del grupo de la intervención con mediciones pre y post intervención, así como los cambios en el tiempo según el seguimiento de 12 meses.
- Las experiencias dentro de los talleres artísticos serán evaluadas a través de un cuestionario de salida.

1.4. Diagrama de flujo del estudio



2. Método

2.1. Diseño del estudio

El diseño del estudio utilizado en esta investigación será de ensayo dentro de una cohorte (TWIC, por sus siglas en inglés, Trial Within a Cohort study) (11).

Un TWIC está anidado dentro de un estudio de cohorte que ya ha reclutado participantes con la condición de interés y que los sigue durante un periodo de tiempo. Los participantes de esta cohorte son entonces seleccionados como participantes para un ensayo clínico aleatorizado

para evaluar una intervención. Los resultados de la cohorte completa son medidos repetidamente, y así se obtiene información longitudinal de la progresión de la condición tanto de los participantes del grupo control como de aquellos que participaron en la intervención.

El consentimiento para el uso de los datos se obtiene para todos los participantes de la cohorte al inicio, mientras que el consentimiento para la participación en el ensayo clínico solo se requiere para los participantes a quienes se les ofrece la intervención (posterior a la aleatorización), lo cual significa que no es posible que el equipo de investigación ni los participantes sean ciegos.

2.2. Criterios de elegibilidad

2.2.1. Criterios de inclusión

- Adultos jóvenes (entre 20 y 24 años al momento del reclutamiento para la cohorte) que tienen síntomas de ansiedad y/o depresión en el cuestionario basal y en el seguimiento de 6 meses
- Capacidad de proveer consentimiento informado (solo grupo de intervención)

2.2.2. Criterios de exclusión

- Participantes que asisten regularmente a actividades organizadas (ej. academias) de teatro, circo o danza (en base a las respuestas brindadas por cada participante en el cuestionario basal, donde una de las secciones explora la participación en actividades artísticas)
- Participantes que expresaron no tener interés en participar en actividades artísticas (en base a las respuestas brindadas por cada participante en el del cuestionario basal, donde una de las secciones explora la participación en actividades artísticas)

2.3. Lugar del estudio

El estudio se llevará a cabo en dos ciudades, con dos talleres en Buenos Aires y en Lima, respectivamente (potencialmente, los talleres se harán en distintos lugares de la ciudad para facilitar la asistencia). Los equipos de investigación y las organizaciones artísticas identificarán locales que se encuentren a una distancia promedio de 30 minutos de viaje en transporte público o taxi.

2.4. Procedimientos del estudio y recolección de datos

1. Todos los participantes dentro de la cohorte de adultos jóvenes de Buenos Aires y Lima que aún tengan síntomas de depresión y/o ansiedad en el seguimiento de 6 meses y que cumplan con los criterios de elegibilidad serán incluidos en el estudio.
2. Estos participantes serán aleatoriamente asignados al grupo control o a los talleres artísticos (grupo de intervención).
3. Un total de 60 participantes (30 de Buenos Aires y 30 de Lima) serán asignados al grupo de intervención. El resto de participantes de ambos países serán asignados al grupo control. El tamaño exacto del grupo control no puede ser anticipado en esta etapa, debido a que depende de la cantidad de participantes que completen el seguimiento de 6 meses. Esperamos que el grupo control sea más grande que el grupo de intervención y estimamos que tendrá 100 o más participantes.

4. Los participantes asignados al grupo de intervención recibirán el documento de consentimiento informado donde se explicará el estudio en detalle. Si están interesados, se les invitará a firmar el consentimiento.
5. La aplicación de los cuestionarios pre-intervención se realizarán de manera presencial antes de iniciar el primer taller. Se tomarán todas las medidas correspondientes para prevenir el COVID-19, incluyendo la búsqueda de un local abierto o con adecuada ventilación, dispensadores de gel desinfectante y mascarillas KN95 disponibles para el equipo de investigación y participantes. En caso no se pueda realizar la aplicación del cuestionario de manera presencial, se optará por aplicarlo de manera virtual a través de la plataforma Zoom. Para resguardar la seguridad y confidencialidad, los participantes entrarán primero a la sala de espera y será una persona del equipo de investigación quien lo admita.
6. Todos los participantes adultos jóvenes que consintieron completarán el Patient Health Questionnaire 8 (PHQ-8) y el Generalised Anxiety Disorder Assessment (GAD-7) antes del primer taller. Estos serán auto-aplicados en persona. De no ser posible aplicarlos en persona, se realizará de manera virtual. En ambos casos, un investigador estará disponible para responder a las dudas que surjan. Cabe precisar que dichos instrumentos no están en la capacidad de detectar ansiedad y depresión como diagnósticos, sino que dan una aproximación sobre la severidad de los síntomas.
7. Habrá un total de 4 talleres entre las dos ciudades: dos talleres en Buenos Aires y en Lima, respectivamente, con 15 participantes en cada taller. Los locales donde se realizarán los talleres serán identificados por los equipos de investigación y las organizaciones artísticas en una fecha cercana.
8. En Lima, el taller será facilitado por Teatro La Plaza, y en Buenos Aires será facilitado por Crear Vale La Pena.
9. Cada taller incluirá un total de tres sesiones presenciales, cada una con una duración de 3 horas por sesión, con un receso en el medio. Las sesiones tendrán una frecuencia de una vez por semana
10. Los talleres se realizarán durante los fines de semana para evitar interrumpir otras actividades de los participantes.
11. Al final de la intervención, los adultos jóvenes completarán nuevamente el PHQ-8 y el GAD-7 y responderán 5 preguntas abiertas de salida sobre lo que les gustó y no les gustó del taller, lo que les ayudó y no les ayudó y si consideran que se beneficiaron de haber participado en el taller. Este cuestionario se llenará presencialmente al final del taller. De no ser posible completarlo en persona, se pedirá a los participantes completarlo virtualmente dentro de la semana posterior a la finalización del taller.

País	Lima		Buenos Aires	
Asociación artística	Teatro La Plaza		Crear Vale la Pena	
Taller	1	2	1	2
Nº de participantes	15	15	15	15
Nº de sesiones	3	3	3	3
Duración por	3 horas	3 horas	3 horas	3 horas

sesión				
Duración total del taller (en promedio)	9 horas	9 horas	9 horas	9 horas

2.5. Talleres artísticos

Los talleres artísticos seguirán una estructura desarrollada y facilitada por Teatro La Plaza y Crear Vale La Pena. Las organizaciones crearán el taller utilizando diferentes disciplinas y metodologías artísticas como teatro, poesía, artes visuales y música y utilizarán los siguientes procesos:

- Promover las habilidades expresivas corporales, narrativas y expresivas a través de un lenguaje metafórico.
- Trabajar con procesos colaborativos de creación artística.
- Promover que las experiencias artísticas y creativas de los participantes valoren la afectividad, diversidad y reconocimiento de las diferencias.
- Generar empatía a partir de los ejercicios que estimulan la escucha y la producción de diálogos creativos.
- Explorar lo que los jóvenes imaginan sobre volver a la “nueva normalidad” luego de la pandemia y los cambios que generó.
- Explorar las preocupaciones de los jóvenes en tiempos de transición y los aprendizajes a partir de ellos.

Cabe mencionar que los contenidos del taller no se enfocarán en el malestar emocional, sino únicamente en el proceso de creación artística. El detalle de las actividades incluidas dentro de los talleres se encuentra en el Apéndice 1.

2.6. Procedimiento de consentimiento

Los participantes jóvenes que expresen interés en el estudio TWIC serán invitados a una reunión presencial, virtual o a una llamada telefónica con un investigador. En ella, el investigador brindará la información del consentimiento y resolverá cualquier duda que pueda surgir.

Se pedirá a los jóvenes que firmen dos copias del consentimiento informado para participar en el estudio y luego el investigador también firmará dichos documentos. El participante conservará una copia del consentimiento informado y el investigador conservará la otra copia y la guardará en un mueble con llave. Si no es posible hacer el consentimiento de forma presencial, el investigador grabará el consentimiento informado a través de una llamada telefónica y hará llegar al participante una copia del consentimiento informado incluyendo su firma.

Todos los investigadores que tomen el consentimiento de los participantes están entrenados en buenas prácticas clínicas. Los investigadores reevaluarán la capacidad del individuo para comprender el estudio tanto durante los procesos de reclutamiento y consentimiento. Si existen dudas sobre la capacidad del individuo para consentir, éstas deberán ser evaluadas y resueltas antes de proceder a la participación en el estudio. Si surgen dudas sobre la capacidad

del participante para consentir durante el reclutamiento su participación en el estudio, dicha capacidad podrá ser reevaluada antes de continuar con su participación.

2.7. Criterios de retiro del estudio

Durante el proceso de consentimiento, los investigadores se asegurarán que los participantes sepan que tienen el derecho a dejar de participar en cualquier momento de la investigación sin que esto tenga ningún tipo de consecuencia. Los participantes que retiran su consentimiento podrán solicitar que sus datos del estudio TWIC sean eliminados si es que la solicitud se realiza antes del mes 15 desde su inclusión en el estudio de cohorte OLA.

Si un participante desea retirarse de la intervención, los investigadores registrarán la fecha de retiro y las razones por las que el participante decidió retirarse (si estas fueron especificadas). La participación en la cohorte OLA no se verá afectada si los participantes deciden retirarse de la intervención del TWIC.

2.8. Recolección y manejo de datos

El proceso de recolección de datos será monitoreada por el equipo de investigación local, el cual tendrá una comunicación cercana con el equipo de investigación del Reino Unido y con las organizaciones artísticas de su país (por lo menos una teleconferencia por semana durante el periodo de recolección de datos).

Cada semana, se recopilarán actualizaciones del reclutamiento y seguimiento en un diagrama CONSORT y serán enviadas al equipo de investigación del Reino Unido. Esto incluirá al número de participantes a los que nos aproximamos, tamizados, incluidos, excluidos y por qué razones, retirados (y por qué razones si fueron especificadas) y de los cuestionarios completados en cada ciudad participante, así como los totales. Los números de cada equipo de investigación serán reportados semanalmente y cualquier dificultad en el reclutamiento será conversado para acordar una solución. Las dificultades y problemas también se pueden discutir con el equipo de investigación del Reino Unido o con todo el equipo por correo o videoconferencia si es necesario.

Los datos cuantitativos serán introducidos en una base de datos en línea desarrollada únicamente para el estudio en la plataforma REDCap, la cual luego será compartida con el resto del equipo de investigación. Los datos serán agregados en la plataforma utilizando el código no identificable que fue asignado a cada participante al momento de ser incluido en el estudio de cohorte. Todos los investigadores que recolecten datos serán entrenados en los cuestionarios PHQ-8 y GAD-7 y en cómo usar REDCap. Los datos serán ingresados a la plataforma virtual en un plazo no mayor a un mes desde la recolección de datos.

Los miembros del equipo de investigación con las autorizaciones correspondientes podrán descargar las bases de datos desde REDCap en varios formatos. La base de datos final será analizada utilizando el software estadístico STATA.

El control de la calidad de los datos será revisado como parte del estudio OLA e incluirá los datos adicionales recolectados como parte del TWIC. Este será conducido por el equipo de

investigación del Reino Unido. Cualquier duda sobre datos incompletos o que no coinciden será discutido y resuelto junto con el equipo de investigación local.

2.9.Reembolso de los participantes

Los participantes del grupo de intervención recibirán una tarjeta de regalo de Cencosud con un valor de S/ 15.00 a modo de agradecimiento por su tiempo luego de cada uno de los cuestionarios adicionales a los del estudio de cohorte, es decir, antes y después de la intervención. Además, dentro de los talleres se entregará un refrigerio. Finalmente, los costos de transporte y de internet serán reembolsados si es necesario. El monto a entregar será S/ 30.00 por sesión (con un máximo de 3 sesiones) por los costos de movilidad para cada participante. En caso el participante tenga que completar algún cuestionario de manera virtual, se cubrirá S/ 10.00 para una recarga de datos de internet.

2.10. Definición de fin del estudio

La intervención finaliza luego del final de la última sesión del taller. El estudio TWIC termina con el final del estudio longitudinal de cohorte OLA.

2.10.1. Criterio para fin anticipado

Si el Comité de Ética local determina que terminar el estudio TWIC está dentro de los mejores intereses de los participantes, se le brindará una notificación escrita al investigador principal local (Diez Canseco), quien informará al investigador principal (Priebe).

3. Análisis de datos

El análisis de datos se llevará a cabo como se describe a continuación, con la posibilidad de análisis exploratorios post-hoc adicionales.

En general, los tres objetivos de la investigación serán abordados de la siguiente manera:

Viabilidad – aceptación de la participación en el taller y asistencia a las sesiones del taller

Efectividad – comparación de los resultados de la intervención y del grupo control, además de los cambios pre y post intervención en los síntomas de depresión/ansiedad

Experiencias – experiencias expresadas en los cuestionarios de salida

3.1.Tamaño de muestra

3.1.1. Tamaño de muestra cuantitativo

Este es un ensayo exploratorio. Para el cálculo formal del tamaño de la muestra, asumimos una diferencia de 3 puntos en los cuestionarios GAD-7 y/o PHQ-8 (el cuestionario con el nivel de síntomas más alto en la medición basal será utilizado como resultados principal) es clínicamente relevante. Considerando las diferentes desviaciones estándar para el GAD-7 y el PHQ-8 reportadas en la literatura con diferentes muestras (12-14), se asume un tamaño del efecto general de 0.6. Para detectar el tamaño del efecto con un 80% de probabilidad con un nivel de significancia del 5%, será necesaria una muestra de 2x45 participantes (45 en el grupo de intervención y 45 en el grupo control). Asumiendo un nivel de pérdida conservador del 25%,

se necesitará a 60 participantes al inicio del grupo de intervención. El grupo control será más grande, por lo que el cálculo del tamaño de la muestra y el poder parecen realistas.

3.2. Análisis estadístico

Los estadísticos descriptivos se reportarán en base a los datos basales que ya han sido recogidos para todos los participantes del estudio, como parte del estudio longitudinal de cohorte. Para evaluar la efectividad de la intervención, se calcularán las medias y desviaciones estándar en dos puntos de tiempo (seguimientos de 6 y 12 meses), y se analizarán para evaluar la significancia de las diferencias entre las medias de los resultados medidos. Los resultados principales serán los puntajes del PHQ-8 y el GAD-7 a los 12 meses ajustados para los puntajes de los 6 meses (el resultado principal se tomará del cuestionario donde el participante obtuvo una mayor puntuación en el seguimiento de 6 meses y ambos serán transformados a z para calcular la equivalencia). La evaluación del proceso evaluará el nivel de asistencia a los talleres y las diferencias en las mediciones pre y post intervención del PHQ-8 y el GAD-7 en el grupo de intervención. Un plan de análisis completo será desarrollado antes del análisis de los datos, el cual considerará las variables que deben ser ajustadas en el modelo y los métodos para lidiar con los datos perdidos. El plan de análisis de los datos será acordado y firmado por los investigadores de Buenos Aires, Lima y Londres.

3.3. Análisis de datos cualitativos

Los datos extraídos del breve cuestionario de salida serán analizados para cada pregunta utilizando análisis de contenido inductivo.

4. Consideraciones éticas y regulatorias

El investigador principal local, Diez Canseco, se asegurará que el estudio se lleva a cabo de acuerdo a los principios éticos locales y nacionales. Se solicitará la aprobación del Comité Institucional de Ética de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, y se solicitará las autorizaciones de las instancias correspondientes antes del inicio de las actividades de investigación descritas en el presente protocolo. Asimismo, debido a que el Proyecto es financiado por el Medical Research Council (MRC) del Reino Unido, se solicitará la aprobación ética del Comité de Ética en Investigación de Queen Mary University en Londres.

Los equipos de investigación locales y del Reino Unido llevarán un registro de la correspondencia con los Comités de Ética y copias serán enviadas a MRC de ser requerido. Los investigadores principales locales se asegurarán que cualquier reporte de progreso sea enviado a los Comités de Ética y otras organizaciones relevantes de ser requerido. Los investigadores principales notificarán a los Comités de Ética de la finalización del estudio. Asimismo, si el estudio termina de manera anticipada, los Comités de Ética serán notificados inmediatamente, incluyendo las razones de la finalización anticipada.

4.1. Beneficios del estudio

La depresión y ansiedad son las principales causas de discapacidad en la población joven del mundo. Este estudio intentará brindar evidencia sobre si las actividades artísticas en la comunidad ayudan a reducir el malestar emocional en los adultos jóvenes. El estudio también

mejorará las habilidades para la investigación en Argentina y Perú y promoverá la colaboración entre las universidades y organizaciones artísticas de ambos países. Un beneficio potencial para los participantes del estudio TWIC es que podrán participar en actividades artísticas a las que, de otra forma, sería difícil acceder, ya sea por la ubicación de los espacios artísticos o los costos de inscripción y/o de transporte. El taller ha sido diseñado por dos organizaciones artísticas con una larga trayectoria, por lo que garantizamos que el taller contará con una metodología de calidad. Asimismo, sus sugerencias y experiencias podrían ser incorporadas en futuras adaptaciones para personalizar la intervención a sus necesidades.

4.2. Riesgos del estudio y medidas para prevenirlos

El equipo de investigación no anticipa ningún riesgo ético, legal o de gestión significativo como consecuencia de este estudio.

4.2.1. Estrategias para minimizar el riesgo

Para mitigar cualquier riesgo o efecto negativo de participar en este estudio, se tomarán las siguientes medidas:

1. Las sesiones de los talleres serán facilitadas por Crear Vale La Pena y Teatro La Plaza, quienes tienen una vasta experiencia previa trabajando con personas jóvenes, incluyendo personas con malestar emocional.
2. Se tomarán todas las medidas correspondientes para prevenir el COVID-19, incluyendo la búsqueda de un local abierto o con adecuada ventilación, dispensadores de gel desinfectante y mascarillas KN95 disponibles para facilitadores y participantes. Además, se pedirá a los facilitadores y participantes que, de tener síntomas del COVID-19, no asistan a la sesión presencial para salvaguardar la salud del grupo. Las medidas se adaptarán a la situación de la pandemia y las medidas indicadas por el gobierno al momento de hacerse los talleres.
3. Los investigadores serán entrenados en la aplicación del PHQ-8 y el GAD-7, así como en los principios de buenas prácticas clínicas.
4. El objetivo del estudio será claramente explicado a los participantes, y se enfatizará en que los participantes no deben compartir información si se sienten incómodos con ello.
5. Se recordará a los participantes que tienen derecho a retirarse del estudio en cualquier momento y sin la necesidad de dar una razón para ello.
6. Todos los participantes recibirán por escrito toda la información del estudio que incluirá los datos de contacto del equipo de investigación local.
7. Los participantes serán informados de que el equipo de investigación puede contactar a un servicio de salud mental si sienten que necesitan mayor soporte.
8. Un miembro del equipo de investigación estará disponible para ayudar y supervisar a los facilitadores, de ser necesario.
9. En el caso, poco probable, que una persona se sienta muy angustiada durante el estudio, o si un participante revela un riesgo de hacerse daño a sí mismo u otros, el equipo de investigación terminará la recolección de datos y su participación en el taller será finalizada inmediatamente.
10. En el caso, muy poco probable, que un participante revele que existe riesgo inminente de que se lastime a sí mismo o a otros, su participación terminará inmediatamente y un

miembro del equipo de investigación informará a un familiar. Adicionalmente, el equipo de investigación puede ayudar al participante y/o al familiar a contactarse con un servicio de salud mental. Estos procedimientos ya han sido establecidos y aprobados para la cohorte OLA.

4.2.2. Consentimiento informado

Antes de iniciar la recolección de datos, los participantes asignados al grupo de intervención darán su consentimiento informado (como se describe en la Sección 2.5). Las personas que no estén en capacidad de dar su consentimiento/asentimiento no serán incluidas en el estudio. Para garantizar que las personas puedan tomar decisiones informadas sobre su participación, se les proporcionará un documento informativo y se les dará tiempo para considerar si desean participar. Los datos de contacto del investigador y del Comité de Ética local serán incluidos en el documento informativo para ayudar a los posibles participantes a obtener más información sobre el estudio.

Todas las personas tendrán la oportunidad de plantear cualquier pregunta o inquietud al miembro del equipo de investigación durante la reunión o llamada telefónica para hacer el consentimiento.

4.2.3. Confidencialidad

Para garantizar la anonimidad de los participantes, los participantes ya cuentan con un código asignado como parte del estudio longitudinal de cohorte OLA, el cual se utilizará para identificarlos en esta actividad. El registro que vincula la identidad del participante con su código se encuentra actualmente guardado en una computadora protegida con contraseña y el documento solo es accesible a miembros del equipo de investigación. Los datos electrónicos recolectados a través de formularios virtuales serán almacenados en la plataforma segura REDCap. Solo miembros del equipo de investigación tendrán acceso a REDCap y solo aquellos involucrados en el análisis de datos tendrán acceso a descargar las bases de datos. Los documentos en físico, incluyendo consentimientos informados y documento de reembolso a los participantes, serán guardados en gabinetes bajo llave en las oficinas de CRONICAS de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. Los datos de los cuestionarios PHQ-8 y GAD-7 no se almacenarán junto a documentos que incluyan información personal. Si los investigadores locales deben trabajar remotamente, adoptarán procedimientos de almacenamiento y envío de datos de manera segura, con contraseñas y usando el sistema protegido Sync.

Otras medidas adicionales para proteger la confidencialidad:

1. Recordar a todos los participantes que no tienen que responder ninguna pregunta o hacer revelaciones personales si no lo desean.
2. La información personal, que pueda identificar a un individuo, no será guardada junto con información de los resultados en la base de datos del estudio (utilizando la plataforma REDCap). En este sentido, los cuestionarios y consentimientos/asentimientos informados serán creados en bases independientes en REDCap, de tal forma que los datos recolectados en los cuestionarios se encuentren separados de la información personal del consentimiento/asentimiento informado. Para el análisis de datos, la información no identificable será compartida a través de un archivo .dta o .csv utilizando una conexión

segura Citrix, o descargándolo directamente de REDCap. Solo los miembros del equipo de investigación tienen acceso a la base de datos y autorización para descargar los datos. La base de datos resultante será guardada de manera segura en computadoras encriptadas de la universidad.

3. La información personal será destruida cuando el estudio concluya, siguiendo las regulaciones nacionales.

Si el equipo de investigación tiene dudas con respecto a la seguridad del participante o de otros, está obligado a romper la confidencialidad e informar a las autoridades pertinentes. Esto será explicado a los participantes durante el proceso de consentimiento/asentimiento para garantizar su comprensión.

4.3. Enmiendas

Cualquier modificación sustancial que requiera revisión por parte del Comité de Ética se presentará al Comité Directivo para su aprobación. Se buscará la orientación del MRC cuando sea necesario. Se registrará el número de versión y fecha del protocolo para llevar un control de las enmiendas realizadas, como se muestra en el Apéndice 2.

5. Monitoreo, auditoría e inspección

Los miembros del equipo de investigación del Reino Unido realizarán visitas de monitoreo anuales (en persona o virtuales) para garantizar que las actividades de investigación se implementan como se describe en el protocolo y los manuales de procedimientos operativos, y de acuerdo con las pautas éticas. Esto incluirá verificar el almacenamiento seguro de registros y datos, tanto electrónicos como en papel; el llenado correcto de los registros de reclutamiento acordados y formularios de informes de casos; y la digitación de datos.

Se realizarán un mayor monitoreo, auditorías e inspecciones según lo exijan los procedimientos de investigación locales.

6. Participación juvenil y pública

Este proyecto tiene como objetivo involucrar a los adultos jóvenes y adolescentes que viven en entornos urbanos, que están expuestos a múltiples factores de riesgo para problemas de salud mental, en la investigación y la salud mental.

Se estableció un Comité Asesor de Experiencia Viva (CAEV) con 6 a 10 jóvenes por país para la duración del estudio OLA. Todos los participantes tienen experiencias de ansiedad y/o depresión y están brindando su opinión y consejo en el diseño y desarrollo del estudio.

7. Protección de datos y confidencialidad

Todos los investigadores y el personal del estudio cumplirán con los requisitos de las leyes de protección de datos dentro de sus países, y con cualquier otra legislación relacionada a la recolección, guardado, procesamiento y relevación de información personal. Asimismo, el equipo mantendrá los principios esenciales de la ley 29733 (2011) y las pautas establecidas por

el CIE de la UPCH. Los datos, sin la información identificable asociada, se compartirán con el centro coordinador en QMUL, Reino Unido, donde el equipo de investigación cumplirá con la Ley de Protección de Datos de 2018 y la Regulación General de Protección de Datos.

7.1. Información personal

Toda la información personal de los participantes será recogida y almacenada como se describe en la Sección 4.2.3.

8. Custodia y archivo de documentos

La información recolectada se guardará y archivará de acuerdo con el Marco de gobernanza de investigación y las políticas de información y seguridad de IM&T. Los documentos se archivarán según los procedimientos de Queen Mary University de Londres y serán guardados por 20 años. Este período responde a la política de archivo de información de Queen Mary University, la cual, a su vez responde al marco de política para la investigación en salud y asistencia social del Reino Unido, la legislación de protección de datos del Reino Unido, y las políticas de retención y eliminación de registro de Queen Mary University y Barts Health NHS Trust. El investigador principal del estudio (Priebe) será el custodio de los datos.

La información recolectada en Perú se almacenará en las oficinas de CRONICAS de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, y el investigador principal local, Francisco Diez Canseco, será el custodio de los datos. Esto se realizará de acuerdo con las regulaciones para el almacenamiento y protección de datos de la Universidad Peruana Cayetano Heredia.

9. Diseminación

El objetivo de las actividades de diseminación será comunicar los hallazgos para así informar a otras investigaciones, así como políticas y buenas prácticas. La población objetivo incluye pero no se limita a, adolescentes y jóvenes, tomadores de decisión de políticas, responsables de servicios de salud, ONGs, organizaciones educativas y de salud, organizaciones juveniles, organizaciones benéficas y el público general. Las actividades de diseminación que ya se están realizando como parte del estudio OLA, también se usarán para diseminar los resultados del estudio TWIC (ej. página web del estudio, redes sociales, boletín, etc.).

10. Cronograma y presupuesto

El siguiente cronograma asume el inicio de los talleres en el mes de mayo. Esto puede variar debido a aspectos logísticos de organización del taller o retrasos en el reclutamiento de los participantes.

	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Set
Reclutamiento de participantes	X					
Taller 1		X				
Taller 2		X	X			
Análisis de datos				X	X	X

El presupuesto contempla los costos aproximados para la ejecución de actividades de esta fase. Cabe señalar que los gastos vinculados a pago de personal están incluidos dentro del presupuesto general del proyecto OLA.

Rubro	Costo
Movilidades de participantes	S/ 2700.00
Recargas de internet (de ser necesario)	S/ 600.00
Tarjeta de regalo para participantes	S/ 900.00
Refrigerios para los participantes y el equipo de investigación	S/ 3600.00
Movilidades del equipo de investigación	S/ 360.00
Total	S/ 8160.00

Apéndices

Apéndice 1 – Cronograma de taller

TWICS LIMA - LA PLAZA (En colaboración con Crear Vale la Pena - Argentina)

Abril - Mayo 2022

Facilitadores: Josue Castañeda y Claudia Tangoa

Número de grupos: 2

Número de participantes por grupos: 15

Número de sesiones: 3 de 3 horas cada una

SESIÓN 1 (3h): Preparar el equipaje

TEMA: Identidad, vulnerabilidad y resiliencia en estos tiempos de pandemia

OBJETIVOS: Explorar los miedos de los jóvenes en pandemia y los aprendizajes a partir de ella.

PREGUNTAS: ¿Cuáles son los miedos y aprendizajes que he percibido durante la pandemia?

REQUERIMIENTOS PREVIOS A LA SESIÓN 1: Se solicitará a los y las participantes que envíen, antes de la primera sesión, la canción que más les gusta escuchar.

ACTIVIDADES

Bienvenida al grupo e instructivos del viaje (5 minutos)

Los facilitadores dan la bienvenida al grupo, presentan la temática del taller y dan indicaciones generales para la realización del taller.

Pasaporte del alma (25 minutos)

Utilizando un formato impreso (proporcionado por CVLP) los y las participantes se distribuyen en el espacio y responden a las preguntas de un 'pasaporte del alma' que sirve como dinámica para conocerlos mejor y establecer posibles vínculos. Las preguntas planteadas en el formato son:

- Nombre
- A dónde viajan
- Si tu nombre fuera un animal ¿qué animal sería?
- ¿Qué olor tiene tu nombre?
- Si tu nombre fuera un color. ¿Cuál sería?
- Disfruto mucho cuando...
- ¿Qué querés descubrir en este viaje?
- ¿Qué cosa no puede faltar en tu valija para que sea un viaje seguro?
- Llevo de regalo...
- Escribí una frase que siempre decís...

Luego de rellenar el formato, los y las participantes compartirán sus pasaportes con el resto.

Paso-palabra - ejercicio para liberar la mente para el viaje (10 minutos)

Los y las participantes caminan por el espacio. Los facilitadores proponen una temática, por ejemplo: familia. Cada participante dice una palabra, relacionada al tema propuesto, por paso que da. La idea es liberar la mente, y soltar las palabras que surjan como impulso en ese momento, sin juzgarse, sin la necesidad de encontrar una lógica. Mientras más libre de hablar se sienta, más fluido será el caminar. En este ejercicio trabajan todas al mismo tiempo.

Para empezar el viaje, dejo atrás... - ejercicio de confianza (15 minutos)

Los y las participantes forman un grupo, y de éste sale un voluntario o voluntaria. El grupo se sitúa en un extremo del salón, y el o la voluntaria en el otro extremo, formando una línea recta hacia el grupo. El o la voluntaria, identifica una cosa, situación, sentimiento que quiera dejar atrás para realizar la sesión y/o comenzar su día, y la introduce dentro de la frase "Para empezar el viaje, dejo atrás...". Por ejemplo, "Para empezar el viaje, dejo atrás el sueño que siento", lo dice en voz alta, y de ser posible gritando, toma fuerza y corre hacia el grupo de sus compañeras quienes la sostienen. Se implementará, previo al ejercicio, instrucciones de cuidado personal y seguridad.

Lejos en cuerpo, cerca en el afecto (15 minutos)

Visionado de uno de los videos realizados durante el proyecto Lejos en el cuerpo, cerca en el afecto. El objetivo de este ejercicio es poder observar una pieza artística trabajada por otros jóvenes como testimonio de su experiencia durante la pandemia y reflexionar a partir de esto sobre el tema Identidad, vulnerabilidad y resiliencia en estos tiempos.

Descanso (10 minutos)

Aviones de papel (15 minutos)

El y la facilitadora proponen temas relacionados a la vivencia durante la pandemia, y los y las participantes escriben una lista de frases relacionadas a ello. Por ejemplo: lista de momentos divertidos que hayas vivido en el zoom. Entonces, los participantes escriben la lista de estos momentos en un tiempo determinado, puede ser 2 minutos. Por ejemplo, Algunas voluntarias comparten lo que han escrito.

"Algunas de nosotras" (15 minutos)

Los y las participantes forman una línea en el fondo de la habitación. Pueden dividirse en dos grupos, uno observa y el otro forma la línea. El y la facilitadora proponen un tema. Puede estar relacionado directamente a la pandemia y, en ese caso, se pueden tomar las ideas surgidas a partir del ejercicio anterior. Por ejemplo, el y la facilitadora proponen "Noticias". Entonces, un voluntario o voluntaria da varios pasos al frente de la línea y enuncia una frase a partir del tema propuesto. Por ejemplo: Algunas de nosotras dejó de ver las noticias porque le resultaba insoportable. Quienes se identifiquen con el enunciado, dan pasos al frente hasta estar en el

mismo nivel de la voluntaria, cuando se forma la segunda línea, todas se miran y regresan a sus sitios. Y así sucesivamente.

"Mi cuerpo es mi equipaje" (30 minutos)

Los y las participantes se dividen en parejas. Cada integrante del grupo dibuja la silueta de su compañera sobre el piso. Luego cada quien trabaja con su propia silueta. Sobre esta el o la participante deberá identificar 7 momentos significativos vividos durante la pandemia y escoger un dibujo que represente dicho momento y tatuarlo en un lugar específico de su cuerpo. Cuando todas terminan, unen sus dibujos a los de sus compañeras y arman una galería, todas observan los mapas humanos. Luego, cada una escoge un lugar del salón para trabajar un texto sobre aquello que haya despertado en ellas a partir del mapa humano. Mientras ellas escriben. El y la facilitadora ponen un playlist con la música favorita de todas las participantes, el cual debe ser enviado previamente. Las y los participantes escriben sin parar mientras suena la música, sin la necesidad de encontrar una lógica en sus palabras ni formar párrafos con un sentido. Es un ejercicio de escritura libre desde el impulso. Algunas voluntarias pueden compartir lo que han escrito.

Mi problema creativo (30 min)

Los facilitadores invitan a cada participante a pensar en un problema cotidiano que tenga, no debe ser un conjunto de ellos sino uno en particular que pueda aislar mentalmente. Haciendo foco en él, los participantes contestarán individualmente, un cuestionario de preguntas creativas adjunto, para luego escribir con esas respuestas, una breve composición titulada "Mi problema". (Se sugiere que las respuestas puedan ordenarse de un modo diferente al orden de las preguntas.) La composición comenzará con la frase "MI PROBLEMA ES....." y luego se sumarán las respuestas dadas a las preguntas del cuestionario, de forma tal de conseguir una construcción escrita que pueda compartirse con los demás.

Actividad de evaluación (10 min)

Qué veo, qué pienso, qué me pregunto: Los y las participantes articulan juntos sus impresiones sobre la primera sesión en tres bloques de preguntas: Qué veo, referido a su reacción a la vivencia; qué pienso, referido a conclusiones o conexiones que hayan generado y; qué me pregunto, referido a interrogantes que sirvan como detonantes para la siguiente sesión.

SESIÓN 2 (2h 40 min)

TEMA: Explorar qué imaginan los jóvenes sobre "la vuelta a la normalidad o nueva normalidad".

OBJETIVOS: Descubrir nuestra capacidad de crear futuros. Haremos el proceso práctico de crear algo juntos para dejar andando el motor de nuestra imaginación aplicada al cambio que necesitamos para que otro mundo sea posible entre nosotros.

PREGUNTA: ¿Qué imaginan los jóvenes sobre la vuelta a la normalidad o nueva normalidad?

ACTIVIDADES PREVIAS: Cada participante debe responder la pregunta detonadora y enviar por whatsapp su imagen/video antes de la sesión.

ACTIVIDADES

"Mi canción favorita para bailar" (20 minutos)

Los y las participantes forman un círculo. Un voluntario o voluntaria entra al centro del círculo y cierra los ojos. El y la facilitadora colocan su canción favorita para bailar y el o la voluntaria bailan libremente con los ojos cerrados. Las compañeras siguen sus movimientos y se apropian de estos. Cuando cambia la canción, se cambia de participante, y así sucesivamente.

Futuros imaginados por otros (20 minutos)

Presentación | ¿Cómo las redes sociales y los medios hablan del futuro?, ¿Qué imagen del futuro -que hayas visto en medios o redes- te ha impactado y por qué? | Los y las participantes deben llevar a la sesión un contenido multimedia (Imágenes, fragmentos de películas, Historias, Reels, Tiktoks) que responda a la preguntas planteadas. Cada participante presentará brevemente por qué han traído la imagen ante sus compañeros y compañeras.

Discusión Breve (20 minutos)

Los y las participantes compartirán sus perspectivas e ideas sobre el material que sus compañeros expusieron. Plenario de impresiones, preguntas y conexiones que puedan hacerse en función del material.

Una mirada al futuro (20 minutos)

Los y las participantes se agrupan en un cardumen, este tendrá una cabeza que dirigirá el movimiento e irá rotando de acuerdo a las indicaciones y al flujo del ejercicio. La cabeza desarrollará a través del movimiento del cuerpo la respuesta a la pregunta: ¿Qué le pasa a tu cuerpo cuando piensas en el futuro? El cardumen observará la propuesta y la repetirá en conjunto hasta que alguien más tome el liderazgo.

Una vez acostumbrados a la dinámica, la premisa cambiará: la cabeza del cardumen saldrá a abrir una ventana imaginaria. Al otro lado, se halla uno de los posibles futuros que plantean los estímulos multimedia compartidos en la sección pasada, deberán reaccionar o imitar lo que ven y el cardumen los seguirá.

Break (15 minutos)

Ejercicios de creación de material. (35 minutos)

EJERCICIOS DE COMPOSICIÓN ESCÉNICA (VIEWPOINTS) - 20 minutos

Él y la facilitadora proponen una serie de dinámicas breves que tienen el objetivo de introducir a los y las participantes a conceptos básicos del trabajo de cuerpo y movimiento en escena utilizando el lenguaje de los puntos de vista escénicos (viewpoints). La premisa es estudiar brevemente aspectos de su presencia en el escenario a través de preguntas simples: ¿A qué

velocidad me desplazo? ¿En qué momento inicio o detengo un desplazamiento? ¿Durante cuánto tiempo realizo un desplazamiento? ¿De qué punto a qué punto me desplazo? ¿Qué forma adopta mi cuerpo al desplazarme?, entre otras.

EJERCICIOS DE CONTEXTUALIZACIÓN / DESCONTEXTUALIZACIÓN) - 15 minutos

Se divide a los y las participantes en dos grupos A y B. Los y las participantes trabajarán en relación a piezas de música que ellos y ellas mismas pueden proponer. A partir del material surgido en el ejercicio de composición escénica, el grupo A propone una secuencia breve de movimiento en el espacio y el grupo B, desde una computadora, propone varias posibilidades de música que pueden acompañarla. Se pide que las propuestas de música 'contextualicen' y 'descontextualicen' la acción propuesta, es decir que se propongan tanto posibilidades acordes y lógicas como otras absurdas e incluso contradictorias con el movimiento.

Una mirada al futuro (continuación) (30 minutos)

Se propone que, utilizando el lenguaje común explorado en los ejercicios de composición, los y las participantes retornen a la dinámica del cardumen, profundizando en ella y proponiendo material escénico que pueda ser luego pulido y organizado en una secuencia más organizada y de mayor duración. El grupo B desarrollará el trabajo de movimiento y el grupo A apoyará desde la musicalización.

Actividad de evaluación (15 min)

Los y las participantes articulan juntos sus impresiones sobre la segunda sesión en tres bloques de preguntas: Qué es lo que ya sabía, referido a su conocimiento previo sobre los temas de la sesión; 'qué es lo que sabía que no sabía', referido a su aprendizaje en la sesión y; 'qué es lo que no sabía que no sabía', referido a los descubrimientos o revelaciones que han tenido durante la sesión. .

SESIÓN 3 (3h)

TEMA: Explorar qué imaginan los jóvenes sobre la "vuelta a la normalidad o nueva normalidad".

OBJETIVOS: Descubrir nuestra capacidad de crear futuros. Haremos el proceso práctico de crear algo juntos para dejar andando el motor de nuestra imaginación aplicada al cambio que necesitamos para que otro mundo sea posible entre nosotros.

PREGUNTA: ¿Qué imaginan los jóvenes sobre la vuelta a la normalidad o nueva normalidad?

ACTIVIDADES

Guía Ciega (20 minutos)

Los y las participantes se reúnen en parejas. Uno de ellos asumirá el rol del guía y el otro, del guiado. Los guiados se cubrirán los ojos con una venda o tela. El guía se coloca a espaldas del

guiado y coloca su dedo índice a la altura de su columna. Al contacto con su espalda, el guiado empezará a moverse por el espacio. Ambos desarrollarán un lenguaje no verbal que les ayude a determinar los diferentes comandos a realizar en su camino: avanzar de frente, girar, agacharse, subir, detenerse, cambiar la velocidad.

Collage del futuro (Automatismo) (60min)

Es una actividad enmarcada en el lenguaje de las artes visuales. Motiva la invención de formas espontáneas a través de líneas, formas diversas y colores que posteriormente se relacionan, asocian e identifican con los temas que queramos trabajar, poniendo en diálogo la creación colectiva con aportes individuales.

Break (15 minutos)

Mi cuerpo es mi equipaje vol II (30 min)

Los y las participantes retoman los mapas humanos que realizaron en la primera sesión. Se les propondrá la consigna de aumentar 7 tatuajes o dibujos más, esta vez pensando en 7 momentos o eventos que les gustaría vivir en los próximos 7 años (a razón de un evento por año). Cuando todas terminan, unen sus dibujos a los de sus compañeras y arman una galería, todas observan los mapas humanos.

Ejercicios de creación de material (40 min)

Divididos en tres grupos, los y las participantes comparten sus mapas sobre el futuro. Cada grupo compartirá brevemente sus impresiones y elegirá un solo evento. En base al evento planteado, los participantes realizarán una lista de imágenes que les hayan llamado la atención y otras que puedan asociar desde sus vivencias personales. Utilizando el aprendizaje sobre composición en el espacio brindado en la sesión anterior, se les pide improvisar una serie de cuatro cuadros o escenas cortas en movimiento, que serán articulados luego en una secuencia final.

Actividad de evaluación (15 minutos) (actividad compartida con Crear Vale la Pena)

Qué sentí, qué aprendí. Los y las participantes comparten en dos rondas sus impresiones sobre el viaje realizado durante todo el taller. Para la pregunta: ¿Qué sentí? Se trae a la conversación momentos claves de sus vivencias y la sensación general con la que finalizan el viaje. El ¿Qué aprendí? Ayudará a que puedan elaborar conclusiones sobre el viaje en frases breves que el equipo pueda recopilar y mantener en mente con miras al final de la experiencia.

Apéndice 2 –Registro de enmiendas

Enmienda N°	Versión de protocolo N°	Fecha	Autor(es) de los cambios	Descripción de los cambios realizados
1	2.0	30.03.2022	Liliana Hidalgo, Francisco Diez Canseco, Mauricio Toyama	Ediciones en base a las observaciones del Comité Institucional de Ética de la UPCH.

Referencias

- 1) Murcia, E. H., Losada, Y. L., Rojas, L. A., & Londoño, P. G. (2009). Prevalencia de la depresión infantil en Neiva (Colombia). *Avances en Psicología Latinoamericana*, 27(1), 154-164.
- 2) Méndez, X., Rosa, A. J., Montoya, M., Espada, J. P., Olivares, J., & Sánchez-Meca, J. (2002). Tratamiento Psicológico de la Depresión Infantil. *Psicología conductual*, 10(3), 563-580.
- 3) March, J., Silva, S., Petrycki, S., Curry, J., Wells, K., Fairbank, J., ... & Severe, J. (2004). Fluoxetine, cognitive-behavioral therapy, and their combination for adolescents with depression: Treatment for Adolescents With Depression Study (TADS) randomized controlled trial. *Jama*, 292(7), 807-820.
- 4) Stapinski, L. A., Montgomery, A. A., Heron, J., Jerrim, J., Vignoles, A., & Araya, R. (2013). Depression symptom trajectories and associated risk factors among adolescents in Chile. *Plos one*, 8(10), e78323.
- 5) Priebe, S., Fung, C., Brusco, L. I., Carbonetti, F., Gómez-Restrepo, C., Uribe, M., ... & Bird, V. (2021). Which resources help young people to prevent and overcome mental distress in deprived urban areas in Latin America? A protocol for a prospective cohort study. *BMJ open*, 11(9), e052339.
- 6) Anderson, K., & Priebe, S. (2021). Concepts of resilience in adolescent mental health research. *Journal of Adolescent Health*.
- 7) Carr, C. et al. (2012) "Group music therapy for patients with persistent post-traumatic stress disorder - An exploratory randomized controlled trial with mixed methods evaluation," *Psychology and Psychotherapy: Theory, Research and Practice*, 85(2). doi:10.1111/j.2044-8341.2011.02026.x.
- 8) Leubner, D. and Hinterberger, T. (2017) "Reviewing the effectiveness of music interventions in treating depression," *Frontiers in Psychology*. doi:10.3389/fpsyg.2017.01109.
- 9) Zarobe, L. and Bungay, H. (2017) "The role of arts activities in developing resilience and mental wellbeing in children and young people a rapid review of the literature," *Perspectives in Public Health*. doi:10.1177/1757913917712283.
- 10) Fancourt, D. and Steptoe, A. (2019) "The art of life and death: 14 year follow-up analyses of associations between arts engagement and mortality in the English Longitudinal Study of Ageing," *The BMJ*, 367. doi:10.1136/bmj.l6377.
- 11) Relton, C., Torgerson, D., O’Cathain, A., & Nicholl, J. (2010). Rethinking pragmatic randomised controlled trials: introducing the "cohort multiple randomised controlled trial" design. *Bmj*, 340.
- 12) Rutter, L. A., & Brown, T. A. (2017). Psychometric properties of the generalized anxiety disorder scale-7 (GAD-7) in outpatients with anxiety and mood disorders. *Journal of psychopathology and behavioral assessment*, 39(1), 140-146.
- 13) Abdin, E., Chong, S. A., Seow, E., Tan, K. B., & Subramaniam, M. (2021). Mapping the PHQ-8 to EQ-5D, HUI3 and SF6D in patients with depression. *BMC psychiatry*, 21(1), 1-9.
- 14) Wu, Y., Levis, B., Riehm, K. E., Saadat, N., Levis, A. W., Azar, M., ... & Thombs, B. D. (2020). Equivalency of the diagnostic accuracy of the PHQ-8 and PHQ-9: a systematic review and individual participant data meta-analysis. *Psychological medicine*, 50(8), 1368-1380.