



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA, UNAN
MANAGUA
CENTRO DE INVESTIGACIONES Y ESTUDIOS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD PÚBLICA**



Maestría en Salud Pública

2014 - 2016

Informe de tesis para optar al

Título de Máster en Salud Pública 2014 – 2016

**CARACTERIZACIÓN DE LA PARTICIPACIÓN DE LOS LÍDERES
COMUNITARIOS EN EL PROCESO DE GESTIÓN EN SALUD,
COMUNIDAD DE SANTA ROSA DE LIMA DEL MUNICIPIO DE SAN
ISIDRO DEPARTAMENTO DE MATAGALPA DURANTE EL I
SEMESTRE DEL 2016**

Autor

Elvis Lenin Aguirre Rugama

Lic. en Salud Pública

Tutora:

Msc. Jairo Eduardo Meléndez Noguera

Docente e Investigador

PhD. Marcia Zulema Cordero Rizo

Matagalpa Nicaragua. Octubre 2016

ÍNDICE

Opinión del tutor	
Resumen.....	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
I. Introduucción.....	
II. Antecedentes.....	
III. Justificación.....	
IV. Planteamiento del problema.....	
V. Objetivos.....	
VI. Marco Teórico.....	
VII. Diseño Metodológico.....	
VIII. Resultados y análisis de resultados.....	
IX. Conclusiones.....	
X. Recomendaciones.....	
XI. BIBLIOGRAFIA.....	
ANEXOS	

Resumen:

Objetivo: Caracterización de la participación de los líderes comunitarios en el proceso de gestión en salud, comunidad de Santa Rosa de Lima del municipio de San Isidro departamento de Matagalpa durante el I semestre del 2016

Metodología: estudio descriptivo con 16 líderes de la comunidad de Santa Rosa de Lima.

Resultados: En la comunidad de Santa Rosa 3 líderes tienen la edad, menor de 19 años para 18.75%, 3 de los líderes tienen la edad de 24 a 34 para un 18.75% y 10 de los líderes tienen la edad de 50 años o más para un 62.50%, los líderes de la comunidad de Santa Rosa son 16 para un 100%, los cuales pertenecen al sexo masculino, de los líderes de la comunidad de Santa Rosa 4 tienen la primaria incompleta para 25%, 3 tienen la primaria completa para 18%, 4 Secundaria incompleta, para 25%, 2 secundaria completa para 12%, 1 estudio superiores para 6% y 2 estudio superiores completos para 12%, los líderes de la comunidad tienen 6 tiene 2 hijos para un 37%, y 10 de los líderes más de 3 hijos para un 63%, De los líderes de la comunitario 9 no laboran actualmente para un 56% y 7 de los líderes comunitarios si tiene un empleo para un 44%, 6 de los líderes entrevistados refieren que si hay un líder para un 37% y 10 de los líderes entrevistados refieren que no existe un líder dentro de la comunidad, para un 63%, de los líderes entrevistados 11 de ellos son pasivos para un 69%, 5 son activos para un 31%, de los líderes 5 refieren que coordinan la participación comunitaria con la iglesia católica para un 31%, 5 con el movimiento comunal para un 31%, 6 con el responsable del puesto de salud para un 38%, Las forma de participación en la comunidad por parte de los líderes 8 lo realizan por incentivos para un 50%, 4 por reuniones para un 25% y 4 por consultas.

Conclusiones: los líderes de la comunidad de Santa Rosa en su mayoría son personas mayores de 50 años o más del sexo masculino, sus estudios de la mayoría tienen primaria incompleta, secundaria incompleta, en las actividades de la comunidad se coordina con grupo de apoyo y practica una participación pasiva

Palabras claves: Participación, organización, comunitario, líderes, Sistema, ciudadano, características.

Dedicatoria:

Dedico es tesis a Dios sobre todas las cosas, quien me ha guiado y protegido durante mi vida, en mi labores diarias y que me fortalece de todo momento.

A mi madre quien ha estado siempre apoyándome durante todos mis estudios, a los profesores que estuvieron presentes durante todos los módulos que los impartieron

Agradecimiento:

A Dios que siempre está presente en todas los momentos de dificultad y los da la fuerza física y espiritual para poder salir adelante en el día a día.

A mi madre que siempre estuvo ayudándome durante estos dos años que estuve estudiando.

A los profesores que me ayudaron realizar el trabajo de tesis y compañeros de clases que siempre estuvieron apoyándome en los momentos más difíciles a lo largo de estos dos años de estudio de la maestría.

I. INTRODUCCION

La participación ciudadana es ante todo la oportunidad de que el pueblo ponga en práctica la democracia a través de la toma de decisión para el fortalecimiento de la sociedad y transformación del estado. Así mismo que se favorezca el desarrollo de la comunidad.

La combinación de las cinco estrategias de promoción de la salud, particularmente la participación social en las decisiones sobre políticas públicas saludables, ambiente saludables, se basan en la importancia de involucrar y empoderar a los ciudadanos y comunidades (capítulo de Ottawa 1986). Estados Unidos donde a pesar de no existir democracia directa a nivel federal, más de la mitad de los Estados (49) y muchos municipios permiten que los ciudadanos promuevan la votación de iniciativas, y la gran mayoría de los Estados cuentan con mecanismos para promover iniciativas o referendos.

Hacia 1970 un sólo país de América Latina regulaba mecanismos susceptibles de ser activados por parte de la ciudadanía, vía reunión de firmas, entre otros requisitos (Uruguay, Constitución de 1967). Sin embargo, en 2015 de 18 países de América Latina continental y República Dominicana, nueve los que los incluyen (Bolivia, Colombia, Costa Rica, Ecuador, México, Nicaragua, Perú, Uruguay y Venezuela), en una ola iniciada con la Constitución colombiana de 1991. De forma semejante, en la actualidad son once los países que regulan el referendo obligatorio (Bolivia, Colombia, Costa Rica, El Salvador, Guatemala, Panamá, Paraguay, Perú, República Dominicana, Uruguay y Venezuela), principalmente para ratificar cambios constitucionales.

El nacimiento formal de la participación ciudadana se remonta en la historia de Nicaragua apenas al año de 1987 fecha en que es promulgada la Constitución Política de la República que actualmente nos rige. El derecho de iniciativa ciudadana de ley en Nicaragua, se incorpora en el ordenamiento jurídico con la reforma constitucional aprobada en el año de 1995 la que constituye el fundamento legal para que en el año de 1997, la Asamblea Nacional aprobara la primera ley que articulaba los incipientes esbozos normativos del derecho de iniciativa ciudadana, la denominada Ley 269, Ley de Iniciativa Ciudadana.

En el año 2007 Nicaragua sea implementado la participación ciudadana en salud através del Modelo de Salud Familiar y Comunitario (MOSAF): Es el conjunto de principios, normas, disposiciones, regímenes, planes, programas, intervenciones e instrumentos para la promoción, protección, recuperación y rehabilitación de la salud, centrado en las personas, la familia y la comunidad, con acciones sobre el ambiente, articulados de forma sinérgica; a fin de contribuir afectivamente a mejorar el nivel de vida de la población nicaragüense.

A partir de lo antes expuesto se realizó un estudio cualitativo para describir la Caracterización de la participación de los líderes comunitarios en el proceso de gestión en salud de la comunidad de santa rosa de lima del municipio de san Isidro departamento de Matagalpa durante el I semestre del 2016

II. ANTECEDENTES

La participación de la ciudadanía en la planificación constituye un tema de gran interés y complejidad y se refiere al conjunto de teorías, métodos y prácticas que introducen de forma interactiva la comunidad en los procesos de toma de decisión.

Lizet Sánchez Valdés en el año 2006 en la Habana, Cuba realizó un estudio donde encontró que la problemática del Dengue debe considerarse dentro del entorno social, cultural y económico de la comunidad. Requiere la flexibilidad en la implementación de estrategias e inversión de tiempos en la construcción de capacidades comunitarias. La educación popular resulta una excelente metodología para construir capacidades en las localidades, la participación en la prevención del dengue debe ser atendida como un proceso que se aprende y contribuye un medio y un fin en sí mismo que implica transferencia de poder y responsabilidad a los miembros de la comunidad, con apoyo gubernamental e intersectorial, el acompañamiento del sector salud y la asesoría de especialistas en las ciencias sociales y educación en salud.

En Chile en el año 2008 Félix Arredondo Armijo realizó un estudio de Participación Comunitaria y Salud Primaria donde concluyó que desde las lógicas de los actores de la experiencia de los Consejos de Desarrollo Local, se da a conocer qué significa para ellos participar en salud y cuál es el contexto en el que se da esta participación. El discurso de los actores, también nos muestra que hay elementos motivacionales presentes en los participantes que fundamentan su accionar proactivo. En este caso las personas participan a pesar de la desconfianza que tienen en la capacidad de la sociedad de resolver los problemas. Se analiza por último, el espacio mismo de los consejos de desarrollo local, los estilos diligenciaros presentes y las proyecciones posibles de la experiencia.

Un estudio realizado por Kristell José Marcano en Caracas en el año 2010 lo que concluyó que la participación ciudadana en los consejos comunales permiten el mejoramiento de la comunidad y la calidad de vida de sus habitantes.

Dra. Alba Luz Ruiz Reyes y Dr. Pedro Pablo Pichardo H. realizaron un estudio en León, Nicaragua en el año 2011 donde se encontró que los trabajadores encuestados tienen una adecuada comprensión de la importancia de los cambios que implica el nuevo

modelo, aunque existe una percepción de que la comunidad no aporta lo que debe al modelo. En estructura y los procesos de trabajos desarrollados de la dimensión técnica, los trabajadores dan a entender que no fueron los mejores para la implementación del modelo, aunque hay aceptación con los resultados. En la dimensión interpersonal, los trabajadores perciben que, existe una sobrecarga de trabajo y de poco reconocimiento a la labor realizada. Hacen falta cambios en los procesos de gestión y de evaluación para la implementación del modelo, lo que está dificultando el desarrollo del modelo, que tiene una apariencia de estar en estos momentos detenido y se expresa en la falta de planes.

III. JUSTIFICACIÓN

Los temas vinculados a la participación comunitaria son de gran importancia en la sociedad actual, especialmente en el sector de la salud y es tarea específica de los profesionales de la salud y los actores involucrados, ya que permite la integración de la población de la comunidad en la planificación, organización y ejecución de acciones encaminadas a mejorar las condiciones de salud pública, generando una cultura de salud preventiva y por ende mejorando el nivel de vida de la población.

Como es un problema presente en nuestra sociedad, es necesario estudiar para mejorar e identificar las causas que lo puedan estar afectando. Por lo tanto, con los resultados de este estudio, se pretende que contribuya a mejorar las condiciones de la población de la comunidad en cuanto a participación comunitaria se refiere.

Los resultados de este trabajo investigativo sirvan de base, para investigaciones futuras ya que no existen estudio sobre la problemática en el lugar y que además puedan ser utilizadas por instituciones gubernamentales y no gubernamentales presentes en la comunidad. Para que en sus planes de acción propongan y ejecuten actividades en pro de la organización de la población, para que ésta se involucre en el proceso de gestión en salud.

IV. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En la comunidad de Santa Rosa de Lima, desde hace mucho tiempo presentan serias dificultades de unidad u organización entorno a resolver los problemas que se le presentan, no existe un liderazgo comunitario entre la población y la participación no está presente dentro de la comunidad en estudio.

Por lo antes expuesto los hacemos las siguientes preguntas:

¿Qué características de participación presentan los líderes comunitarios en el proceso de gestión en salud en la comunidad de Santa Rosa de Lima del municipio de San Isidro departamento de Matagalpa durante el I semestre del 2016?

Para dar respuesta los hacemos las siguientes preguntas

- 1 ¿Cuáles son las características socio demográficas de los líderes comunitarios?
- 2 ¿Cuál es el sistema de organización presente en la comunidad?
- 3 ¿Qué tipo de participación predomina en los líderes comunitarios?

V. OBJETIVOS

General:

Caracterización de la participación de los líderes comunitarios en el proceso de gestión en salud, comunidad de Santa Rosa de Lima del municipio de San Isidro departamento de Matagalpa durante el I semestre del 2016

Específico:

1. Identificar las características socio demográficas de los líderes comunitarios.
2. Describir el sistema de organización presentes en la comunidad.
3. Precisar el tipo de participación que predomina en los líderes comunitarios.

VI. MARCO TEÓRICO

Concepto de Participación

Del latín participatio, participación es la acción y efecto de participar (tomar o recibir parte de algo, compartir, notificar). El término puede ser utilizado para nombrar a la capacidad de la ciudadanía de involucrarse en las decisiones políticas de un país o región. En este sentido puede hablarse de la participación ciudadana a través de las elecciones, los referendo, o los plebiscitos. El método más habitual de la participación es el sufragio, cada una determinada cantidad de tiempo. Esto se conoce como democracia representativa (la gente elige a los representantes del poder ejecutivo y poder legislativo).

La participación también es la parte que una persona o un grupo posee en el capital de un negocio. Dentro de este ámbito comercial, habría que subrayar la existencia de lo que se conoce como cuenta de participación, que supone que unos comerciantes se preocupen por las operaciones de otros sin tener establecido ningún tipo de contrato formal entre ellos. (Julián Pérez porto & Mario Merino 2014)

La participación Ciudadana significa diferentes cosas para diferente persona pero esencialmente es la participación que hace las personas para afectar la toma de decisiones, ejecución y seguimiento de las decisiones públicas. Según (Oakley, 1991), aunque en general se reconoce que la participación desafía cualquier intento de definición o interpretación.

En términos generales este concepto según (Cunill 1991) ha sido definido como la intervención de la sociedad civil en la esfera de los públicos.

(Merino 1995) explica que la participación puede distinguirse desde diferentes puntos de vista. Para él la participación en principio significa tomar parte, convertirse uno mismo en parte de una organización que reúne a más de una sola persona.

Según el consejo de participación y control social, la participación ciudadana es principalmente de los ciudadanos en forma individual y colectiva, participar (ser parte de incidir) de manera protagónica en la toma de decisiones planificación y gestión de los

asuntos públicos y en el control popular de las instituciones del estado, la sociedad y de sus representantes en un proceso permanente de construcción del poder ciudadano.

La participación es definida como el proceso de involucramiento de los individuos en el compromiso, la responsabilidad y la toma de decisiones para el logro de los objetivos comunes.

Este proceso es dinámico, complejo y articulado que implica diferentes momentos y niveles. Establece relaciones entre las fuerzas y los movimientos causados por estas fuerzas.

Interrelaciona e interacciona con una serie de elementos, estructuras conocidos y desconocidos. Es articulado porque requiere una interacción establecida en la dinámica que se establece entre la sociedad y el estado. (Chávez Carapia Julia del Carmen 2006).

Hoy en día, hay una tendencia a entender la participación como un “recurso” susceptibles de ser utilizado por los sectores hegemónicos de la sociedad y en muchos ámbitos internacionales con carácter oficial podemos encontrar muestra de esto.

El esfuerzo más sistemático para guiar la discusión orientada a la actuación y la investigaciones sobre la participación, fue emprendida entre 1979 y 1984 por el instituto de las naciones unidas para el desarrollo social. Rodríguez, C. G. (1994).

Formas de participación.

Pueden distinguirse 4 tipos fundamentales de participación

1.Participación política: todas las clasificaciones de participación podrían considerarse política ya que lo que las incentiva es justamente una necesidad de tratamiento sobre un tema o problemática específica que envuelva a la comunidad o nación, es el derecho o posibilidad que cuenta un ciudadano para intervenir en las decisiones políticas.

A veces puede ser la elección de un representante, la militancia en un partido o la integración de una ONG, pero lo que la distingue es que mantiene siempre la característica de la acción conjunta observable de un grupo de persona durante un tiempo sostenido, en el cual se lleva a cabo distintas actividades de carácter público, para deliberar e incidir en la decisiones del bienestar social.

La participación política así mismo es una herramienta de información, formación y acción que invita a los sujetos a participar activamente en torno a las distintas medidas que surjan del estado a los representantes políticos, manifestando distintas posturas apoyando o no distintas medidas y permitiendo plantear otras del régimen democrático

2. Participación Ciudadana:

Es el tipo de intervención que convoca a todos los sujetos que componen un determinado espacio social (barrio, comunidades, ciudades, sociedades) y que no tengan cargos políticos a la participación que concierne directamente a todas las personas que lo integran y que políticamente tengan intenciones de agruparse para planificar, resolver y debatir proyectos problemáticos y soluciones de carácter común en este tipo de participación se pone en ejecución los sistemas representativos y de toma de decisión implicado en lo que se llama democracia participativa en la cual la toma de decisiones se da a través de una mayoría que exprese su voluntad de acción. Es un derecho y un deber de todos los ciudadanos el agruparse colectivamente para formar parte de las demandas, opiniones y acciones a desarrollarse dentro de su comunidad o municipio.

3. Participación Electoral:

La actividad electoral es básicamente la participación que los ciudadanos tienen en los procesos de elecciones de sus futuros gobernantes. En periodos de democracia la participación electoral es el momento en los cuales sujetos sociales intervienen (participan) de manera activa a través de sufragio (votos) que en algunos países es de carácter obligatorio, esta se mide en relación a la cantidad de votos emitidos y la cantidad de votantes (posibles votantes) que existen en una ubicación determinada. La participación ciudadana en este evento es importante dado que el resultado definirá los futuros representantes que un país, provincia o legislación tenga. Por ello mientras más hayan participado de manera activa mediante la política o grupos que fomenten la participación política y ciudadana, mejor será ejercido el derecho a votar y con mayor conciencia y conocimiento en cuanto a la decisión que se tome.

4. Participación Comunitaria:

Este tipo de participación está ligada a la idea de comunidad. La comunidad es el espacio donde los sujetos conviven y se desarrollan, ejercen actividades básicas y es el lugar donde interactúan directamente con otros individuos que comparten el mismo entorno social y geográfico.

La participación dentro de una comunidad, o comunitaria entonces es la participación activa de manera conjunta de distintos sujetos que son parte de ellas para aportar al beneficio y mejora del lugar donde se encuentre. Esta o estas actividades pueden ser políticas, pero también tienen que ver con el desarrollo cultural, educativo y de salud, como son los diversos centros de enseñanza, las cooperativas, mercados comunitarios, los centros de salud o de jubilados y pensionados etc.

Definición de ciudadano:

Según Aristóteles: a menudo se discute sobre el ciudadano y en efecto no todos están de acuerdo en quien es ciudadano. El que es ciudadano en una democracia con frecuencia no es ciudadano en una oligarquía. Y se afirma que los derechos del hombre son “naturales, inalienables y sagrados”

En la declaración de los derechos del hombre y del ciudadano (1789), se liga el concepto de derechos con ciudadanía.

El concepto de ciudadano aparece en las primeras sociedades sedentarias y estatales, regidas por códigos legales escritos, en esos códigos aparece una serie de obligaciones y derechos políticos, civiles y sociales que regulan las relaciones entre individuos y miembros de dicha sociedad.

La ciudadanía es la expresión de permanencia que una persona tiene hacia una sociedad en la que participa. En la tradición occidental el ciudadano es un conjunto de tributos legales y a la vez un miembro de la comunidad política, como explica (Isidores Chereski 2006)

La noción de la ciudadanía tiene tres grandes usos: permite referirse a la cualidad y derecho de ciudadano (“la ciudadanía no es respetada en este país”), al conjunto de los

ciudadanos de una nación (“los representantes han escuchado las exigencias de la ciudadanía”) y al comportamiento propio de un buen ciudadano (“El empresario, haciendo gala de su sentido de la ciudadanía, donó miles de pesos al comedor infantil”)

Además de todo ello no podemos pasar por alto que existe lo que se conoce como carta de la ciudadanía, también llamada carta de la naturaleza (Julián Pérez Porto y María Merino 2009).

Touraine (1992) Identifica a la ciudadanía con la conciencia de pertenecer a la sociedad y con la capacidad del individuo de sentirse responsable del buen funcionamiento de las instituciones, en simetría con las obligaciones de las instituciones de respetar los derechos de hombres y mujeres.

Siguiendo estos planteamientos, UNICEF sostiene que la ciudadanía dota a las personas de la capacidad de construir o transformar las leyes y normas que ella misma quiere vivir, cumplir y proteger para la dignidad de todos.

Este concepto de ciudadanía contempla el ámbito objetivo y subjetivo. El primero se relaciona con las condiciones externas que garanticen un efectivo cumplimiento del derecho que le asiste a la persona, estas condiciones son de orden legal, institucional y financieras.

El ámbito subjetivo se refiere a la habilitación de la persona para ejercer sus derechos. Esto implica la necesidad de conocerlos para participar en la creación de reglas de conductas y el desarrollo de capacidades personales acordes con el ejercicio y la protección de sus derechos.

¿Qué es liderazgo?

En el mundo de hoy las empresas buscan a los mejores líderes para llevar adelante los objetivos de las organizaciones. Los equipos de fútbol debaten en forma permanente si el capitán o el director técnico del equipo supieron hacer su tarea de modo adecuado. Las universidades buscan aquellos profesionales que puedan implementar los cambios que se requieren para mantener actualizada la enseñanza y lograr la excelencia

académica. Los ciudadanos de un país intentan elegir a los mejores líderes que podrán satisfacer el bien común y las necesidades de la población.

Durante mucho tiempo el estudio del liderazgo ha sido objeto de especulaciones tal vez por la mística que encierra la figura del líder. ¿Cómo hizo Alejandro magno o Julio César para construir grandes imperios y convencer a sus seguidores de llevar adelante su causa?, ¿Qué es lo que hizo Mahatma Gandhi o Mao Tse Tung para poder inspirar tanto fervor y dedicación en sus seguidores.

Si bien el interés por los líderes se remonta a la antigüedad, el estudio científico del liderazgo recién comenzó en el siglo XX. Los investigadores han tratado de determinar ¿cuáles eran las habilidades, los rasgos y las conductas que hacían efectivo a un líder?, ¿cuáles aspectos de la situación hacían que una persona emergiera como líder?, ¿cuáles aspectos de la situación hacían que una persona emergiera como líder de forma natural y como influenciaba a sus seguidores? A pesar del interés en este fenómeno, no existe hasta el momento una definición específica y ampliamente aceptada de liderazgo. Algunos investigadores afirman que dada la complejidad del fenómeno resultara difícil la consolidación de una definición unívoca del mismo (Antonakis, Cianciolo y Sternberg, 2004).

(Bass 1990) Plantea que el liderazgo es un tipo de interacciones que se da entre los miembros de un grupo. El líder tiene como meta iniciar y mantener altas expectativas y competencias para resolver problemas y lograr objetivos.

Bass, 1991 plantea que existe tanta variedad de definiciones como personas que intentaron abordar este concepto. El liderazgo ha sido estudiado y entendido como rasgo individual, como conducta, como tipo particular de interés social, como proceso de percepción o como proceso de influencia (Gibson, Ivancevich y D Onnelly 1994).

(Yukl, 2002) afirma que los gerentes valoran la estabilidad, el orden, la eficiencia, mientras que los líderes toman en consideración la flexibilidad, la innovación y la adaptación. Los gerentes se ocupan de definir cómo llevar las tareas e instruyen a las personas para que las realicen de forma apropiada. Los líderes se preocupan por las necesidades de cada una de las personas que componen su equipo o división y además

las hace participar en la toma de decisiones. Si bien son funciones diferenciales tienen aspectos en común, ya que en ambos casos se ejerce influencia, se trabaja con personas y se tiende a lograr objetivos y metas (Northouse, 2004).

Actualmente se entiende que el liderazgo es un proceso por el cual se ejerce influencia sobre otros con el propósito del logro de determinados objetivos (Yulk 2002).

(Northouse 2004) considera que el liderazgo es el proceso por el cual un individuo (líder) logra influir en otros (seguidores) con el propósito de lograr objetivos o metas comunes

Existe un debate entre los investigadores respecto de si el liderazgo es considerado como un rasgo o como un proceso. El enfoque del rasgo sugiere que los líderes tienen características y cualidades especiales innatas que los distinguen del resto de las personas, algunas físicas, aspecto de la personalidad y talentos y habilidades especiales (Northouse, 2004). Por otro lado, aquellos que consideran que el liderazgo es un proceso afirman que no se trata solo de una serie de características de una persona sino que es un fenómeno que depende íntegramente del contexto en el cual surge.

Por lo general existe la tendencia a considerar el liderazgo como un proceso diferenciado del gerenciamiento. Los líderes generan cambios basados en valores, ideales e intercambio emocionales. Los gerentes en cambio son guiados por el cumplimiento de las obligaciones contractuales establecidas y por los objetivos propuestos siguiendo criterios racionales.

(Bennis y Nanus, 1985) acuñaron una frase que se resume bastante bien esta última polémica e intenta echar algún tipo de luz con vista a resolver esta cuestión "Los gerentes son personas que hacen bien las cosas, mientras que los líderes hacen las cosas correctas".

Si bien las definiciones antes citadas presentan algunas diferencias, comparten las siguientes características comunes:

- **El liderazgo es un proceso.** No se trata solamente de un rasgo que reside en la figura del líder, el líder afecta y es afectado por sus seguidores, no es un proceso estático ni lineal, no es una acción directa que va desde el líder a los demás, sino

que ocurre en una interacción permanente en una situación determinada entre una persona y sus seguidores. El líder definido de esta manera no se restringe solamente a aquellas personas que ocupan cargos de poder (líderes formales), sino que cualquier persona puede ser líder.

- **El liderazgo es influencia sobre los demás.** Esta es una condición exclusiva del liderazgo. Si influencia sobre el grupo de personas no existe liderazgo, el líder capta adeptos y estos confían en él para poder seguirlo. Los grandes líderes de la historia de la humanidad se caracterizaron por concentrar una gran cantidad de personas que los siguen de forma ciega.
- **El liderazgo ocurre en un contexto grupal.** No es un fenómeno individual, sino que el proceso de liderar ocurre dentro de grupos humanos, por lo tanto es un fenómeno social. La acción del líder consiste en influenciar a los otros para alcanzar objetivos comunes del grupo. El grupo puede ser una empresa, una escuela, un pelotón de combate o una agrupación política.

El liderazgo involucra el objetivo o metas. El liderazgo no ocurre en el vacío, sino que el líder fija objetivos o metas comunes y la relación entre líder y seguidor está en relación con metas específicas. Para un grupo militar puede ser ganar la batalla, para un profesor el logro del aprendizaje de sus alumnos, para una agrupación política ganar una elección.

PRINCIPALES ENFOQUES TORICOS:

El enfoque de los rasgos:

Esta escuela ha tenido un auge muy importante en el periodo comprendido entre los años 1920 y 1950 y resurgió a partir de la década de 1990 hasta la actualidad, tras un periodo de casi total inactividad. Se enmarca dentro de las denominadas “teorías del gran hombre” que sugieren que ciertas características estable de las personas (rasgo) diferencian a quienes pueden considerarse líderes de aquellos que no son (Blass, 1990), Esta aproximación de las diferencias se basa en las diferentes teorías de la personalidad que apuntan a la identificación de las diferencias individuales entre las personas. Un rasgo es una disposición estable de conducta que hace una persona se comporte de determinada manera. Ejemplo de este tipo de rasgo son extroversión, autoconfianza, nivel de energía etc.

En el inicio de los estudios sobre liderazgo se creía que la posesión de estos atributos diferenciaban a los líderes de aquellos que no lo eran. Para esta corriente los hombres nacían líderes.

El enfoque conductual:

Esta escuela presentó un auge considerable entre los años 1950 y 1960. Se centra en el análisis de las conductas de los líderes y en la relación entre ésta y el liderazgo efectivo. La principal sede de estos estudios fue la Ohio State University. Estas investigaciones comenzaron por estimar la frecuencia con la que los líderes mostraban conductas tales como iniciación, membresía, representación, integración, organización, dominancia, comunicación, reconocimiento y orientación hacia la producción (Hemphill y coons, 1957). Mediante la técnica de análisis factorial, los investigadores observaron que estas conductas se agrupaban en cuatro categorías, las cuales fueron denominadas iniciación, de estructura, énfasis en la tarea y sensibilidad.

Enfoque situacional:

Existe un conjunto de teorías que hacen hincapié en el contexto situacional. Se basan en la idea de que diferentes patrones de conductas pueden ser efectivos en diferentes situaciones pero que una misma conducta no es óptima para todas ellas. Por lo tanto un líder efectivo tiene que adaptar su estilo de liderazgo según la situación para que sus acciones resulten efectivas.

El líder y sus características.

El líder no es un hombre común. Está dominado por ambiciones y dotado de capacidades que lo diferencian de la media. El concepto destaca la capacidad de algunos individuos para conmover, inspirar, movilizar y guiar a las masas populares, de manera que entre ellas y él se crea una alianza, en parte emocional y en parte racional que lo hace marchar junto hacia el éxito o a la derrota. Todo comienza con alguna droga: la seducción del poder, la mística del servicio a otros, la venganza, la revancha, el

resentimiento, la recuperación de la pérdida, el temor a una amenaza o el atractivo de una oportunidad. Esa motivación- guía debe ser más fuerte que la tendencia innata del ser humano a la adaptación y a la economía de esfuerzos. El dilema es rebeldía o adaptación. Los líderes escogen la lucha contra la adaptación. El liderazgo se ejerce contra la corriente natural que acomoda a los individuos a cada circunstancia. Es una lucha constante contra la indiferencia.

El líder forja ideas. Construye nuevos caminos contra la inercia y la corriente pasiva de la opinión pública, abre nuevas posibilidades en la mente del hombre, al mismo tiempo conduce y administra esas fuerzas emergentes dinamizadas por las nuevas ideas hasta convertirlas en hechos y hacerlas inevitables. El líder exitoso cambia el curso de las cosas hacia la dirección y hasta el límite en que todo parece sumarse a su voluntad, termina por navegar a favor de la corriente que él mismo ha estado dirigiendo.

Socio Demográfico:

La demografía es el análisis de las comunidades humanas a partir de la estadística. El concepto procede de un vocablo griego compuesto que puede traducirse como "Descripción del pueblo". Esta disciplina estudia el tamaño, la estratificación y el desarrollo de una colectividad.

Para la demografía, la palabra población es un conjunto de personas vinculadas por nexos productivos que pueden identificarse por particularidades culturales, sociales, geográficas, políticas, o de otro tipo. La población por lo tanto, tiene continuidad en el tiempo, aunque no es eterna. (Julián Pérez Porto 2012)

Responder que la demografía es el estudio de la población no es sino traducir la palabra compuesta de etimología griega (demografía). Será mejor tratar de definir la disciplina partiendo de su objeto de estudio, es decir la población.

Por población se entiende un conjunto de individuos, constituido de forma estable, ligados por vínculos de producción e identificados por características territoriales políticas, jurídicas, étnicas o religiosas. La definición habla de "conjuntos de individuos constituido de manera estable" esto excluye aquellas colectividades ocasionales y transitorias como pueden ser un conjunto de individuos en un estadio, una fábrica o un

ejército que no conforman una población. No están constituido de forma estable, ya que para ellos se requiere la existencia de una continuidad en el tiempo que solo puede asegurarse mediante la reproducción Livi-Bacci, M. (1993).

Caracterización socio demográfico:

Es la que estudia estadísticamente la estructura y la dinámica de las poblaciones, así como los procesos concretos que determinan la formación, la conservación y la desaparición de las poblaciones. Tales procesos en su forma más agregada son los de fecundidad, mortalidad y migración –emigración e inmigración. (MINSA: 2009) [26]

Tipo de demografía:

Los dos tipos o partes de la demografía están interrelacionados entre sí, y la separación es un tanto artificial, puesto que el objetivo de estudio es el mismo: las poblaciones humana.

□ Demografía estática: Es la parte de la demografía que estudia las poblaciones humanas en un momento de tiempo determinado desde un punto de vista de dimensión, territorio, estructura y características estructurales.

1. La dimensión es el número de personas que residen normalmente en un territorio geográficamente bien delimitado.
2. El territorio es el lugar de residencia de las personas que puede globalizarse o desagregarse como, por ejemplo, una nación, una región, una provincia, una ciudad, un municipio, etc.
3. La estructura de una población es la clasificación de sus habitantes según variables de persona. Según las Naciones Unidas, estas variables son: edad, sexo, estado civil, lugar de nacimiento, nacionalidad, lengua hablada, nivel de instrucción, nivel económico y fecundidad.

□ Demografía dinámica: Es la parte de la demografía que estudia las poblaciones humanas desde el punto de vista de la evolución en el transcurso del tiempo y los mecanismos por los que se modifica la dimensión, estructura distribución de las poblaciones. Ejemplos de tales mecanismos son la natalidad, la nupcialidad, la familia,

la fecundidad, el sexo, la edad, la educación, el divorcio, el envejecimiento, la mortalidad, la migración, el trabajo, la emigración y la inmigración.

Las características socio demográfica se clasifican o se pueden estudiar por componentes: (ENDESA 2007)

1-Edad biológica: (Edad de un ser vivo), tiempo transcurrido a partir del nacimiento de un individuo. Cualquiera de los periodos en que se considera dividida la vida de una persona, o cualquiera de dichos periodos por sí solo. Una división común de la vida de una persona por edades es la de bebé, niño, púber, adolescente, joven, adulto, mediana edad y tercera edad. Algunas expresiones que contienen el término *edad* son edad del pavo (pubertad) y edad proveya (tercera edad).

2- El sexo: es un proceso de combinación y mezcla de rasgos genéticos a menudo dando por resultado la especialización de organismos en variedades femenina y masculina (conocidas como sexos).

3- Procedencia: Lugar, cosa o persona del que procede alguien o algo.

4- El estado civil: es la situación de las personas físicas determinada por sus relaciones de familia, provenientes del matrimonio o del parentesco, que establece ciertos derechos y deberes.

5- Escolaridad: Periodo de tiempo que dura la estancia de un niño o joven en una escuela para estudiar y recibir la enseñanza adecuada.

6- La religión: es una actividad humana que suele abarcar creencias y prácticas sobre cuestiones de tipo existencial, moral y sobrenatural. Se habla de «religiones» para hacer referencia a formas específicas de manifestación del fenómeno religioso, compartidas por los diferentes grupos humanos. Hay religiones que están organizadas de formas más o menos rígidas, mientras que otras carecen de estructura formal y están integradas en las tradiciones culturales de la sociedad o etnia en la que se practican. El término hace referencia tanto a las creencias y prácticas personales como a ritos y enseñanzas colectivas.

7- La palabra **ocupación** puede tener distintos significados:

- empleo, es decir, trabajo asalariado, al servicio de un empleador;
- profesión, acción o función que se desempeña para ganar el sustento que generalmente requiere conocimientos especializados;
- vocación profesional, deseo de emprender una profesión u otra actividad cuando todavía no se han adquirido todas las aptitudes o conocimientos necesarios.

8- **Un grado académico**, titulación académica o título académico, es una distinción dada por alguna institución educativa, generalmente después de la terminación exitosa de algún programa de estudios. Sin embargo, esta denominación suele utilizarse para denominar más concretamente a las distinciones de rango universitario, que también se denominan titulación superior o titulación universitaria.

¿Qué es un sistema?

Un sistema es un conjunto de elementos relacionados entre sí y que funcionan como todo. Procede del latín Sistema, y este de griego *σύστημα*.

(Sistema, identificado en el español como unión de cosas de manera organizada). Con esta palabra se forma derivados como anti sistema o ecosistema. Los elementos que componen un sistema pueden ser variados, como una serie de principios o reglas estructurados sobre una materia o una teoría, "sistema político", "sistema económico". En anatomía, es el conjunto de órganos que cumplen funciones vitales. Por ejemplo, sistema digestivo y sistema nervioso. En ocasiones se sustituye la palabra sistema por aparato. Siendo un concepto amplio, aplicable a muchos términos, por ejemplo, sistema métrico decimal y sistema montañoso.

Organización.

Organización según el Diccionario de la Real Academia Española (XVI Ed.) la "acción o efecto de organizar u organizarse".

Se conoce como organización a la forma como se dispone un sistema para lograr los resultados deseados. Es un convenio sistemático entre personas para lograr algún propósito específico.

Etimológicamente, la palabra organización es de origen griego “órganon” que significa instrumento, utensilio, órgano o aquello con lo que se trabaja.

Existen diferentes tipos de organización como escolar, empresarial, personal, social, políticas, técnicas, entre otras. No obstante, en cualquier organización la misma se forma por el interrelacionamiento entre los implicados, con vista para el mismo fin.

Funciones esenciales de salud pública (FESP).

El concepto de salud pública en el que se basa la definición de la FESP es el de la acción colectiva, tanto del estado como de la sociedad civil, en caminata a proteger y mejorar la salud de las personas. Supone una noción que va más allá de las intervenciones poblacionales o comunitarias e incluye la responsabilidad de asegurar el acceso a la atención de salud y su calidad.

Funciones esenciales Nº. 4: Participación social y empoderamiento de los ciudadanos en salud.

- Facilitación de la participación de la comunidad organizada en programas de prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación.
- Fortalecimiento de la construcción de alianzas intersectoriales con la sociedad civil que permita utilizar todo el capital humano y los recursos materiales disponibles para mejorar el estado de salud de la población y promover ambientes que fortalezcan la vida saludable.
- Apoyo en tecnología y experiencias a la constitución de redes y alianza con la sociedad organizada para la promoción de la salud.
- Identificación de los recursos comunitarios que colaboren en las acciones de promoción y en la mejoría de calidad de vida, reforzando su poder y capacidad de influir en las decisiones que afecten a su salud y a su acceso a servicios adecuados de salud pública.
- Información y defensa ante las autoridades gubernamentales en materia de prioridades de salud, en particular con relación a aquellas cuyo enfrentamiento depende de mejoría de otros aspectos del nivel de vida.

VII. DISEÑO METODOLÓGICO

a) Tipo de estudio

Descriptivo de corte transversal.

b) Área de estudio

Este estudio fue en la comunidad de Santa Rosa, municipio de San Isidro, departamento de Matagalpa.

c) universo

El universo lo constituyeron 16 líderes comunitarios de la comunidad de Santa Rosa de Lima

d) Muestra

Como la población resulta accesible en su totalidad, no será necesario extraer una muestra.

e) Unidad de análisis

Líderes comunitarios de la comunidad de Santa Rosa de Lima del municipio de San Isidro, departamento de Matagalpa.

f) Criterios de selección

❖ Criterios de inclusión:

- Que sean ciudadanos de la comunidad de Santa Rosa.
- Que estén activo en las actividades de la comunidad.
- Que quiera participar en el estudio.

❖ Criterios de exclusión.

- Que no sean líderes comunitarios
- Que no deseen participar

h) Técnicas y procedimientos

Para obtener la información para el estudio se procedió a realizar las siguientes actividades.

1. Selección del lugar donde se realizó el estudio.
2. Coordinación con las autoridades responsables.

3. Elaboración de los siguientes instrumentos de medición.
- 3.2. Entrevista.
4. Se Validó el instrumentos a ser utilizados.
5. Se recolecto la información.

i) Una vez recolectada la información se procedió a realizar lo siguiente:

1. Creación de base de datos.
2. Codificación de instrumentos.
3. Control de calidad de la información recolectada.
4. Introducción de datos.
6. Resumen de resultados en matriz de análisis.
7. Presentación de resultados según variables.

j) Variables de estudio

1. Socio demográfico.
 - 1.1. Edad
 - 1.2. Sexo
 - 1.3. Escolaridad
 - 1.4. Cargo social
 - 1.5. Residencia
 - 1.6. Religión
 - 1.7. Estado civil
 - 1.8. Procedencia
2. Sistema de Organización.
 - 2.1. Auto desarrollo
 - 2.2. Grupo de apoyos
 - 2.3. Tesorero
 - 2.4. Agente de salud comunitario
 - 2.5. Suministro de información
3. Participación comunitaria.
 - 3.1. Interactiva
 - 3.2. Pasiva

3.3. Por consulta

3.4. Por incentivo.

k) Fuente de información.

Entrevista que se realizó en la comunidad de Santa Rosa de Lima a los líderes comunitarios.

m) Instrumento de recolección de la información.

La entrevista.

n) Consideraciones éticas

La información será manejada confidencialmente solo para efecto de estudios académicos, con el consentimiento de las personas entrevistadas para poder realizar esta investigación.

ñ) Trabajo de campo.

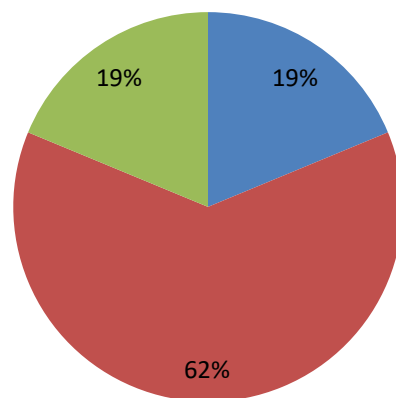
Se realizó en la comunidad de Santa Rosa de Lima este estudio previo a la selección del lugar se observó la problemática del lugar, se entrevistó a los líderes de la comunidad, con autorización de ellos

VIII. RESULTADOS Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

Objetivo N° 1: Identificar las características socio demográficas de los líderes comunitarios.

Grafico N° 1: Edad de los lideres comunitario.

■ de 20 a 34 ■ de 50 años a mas ■ menor de 19

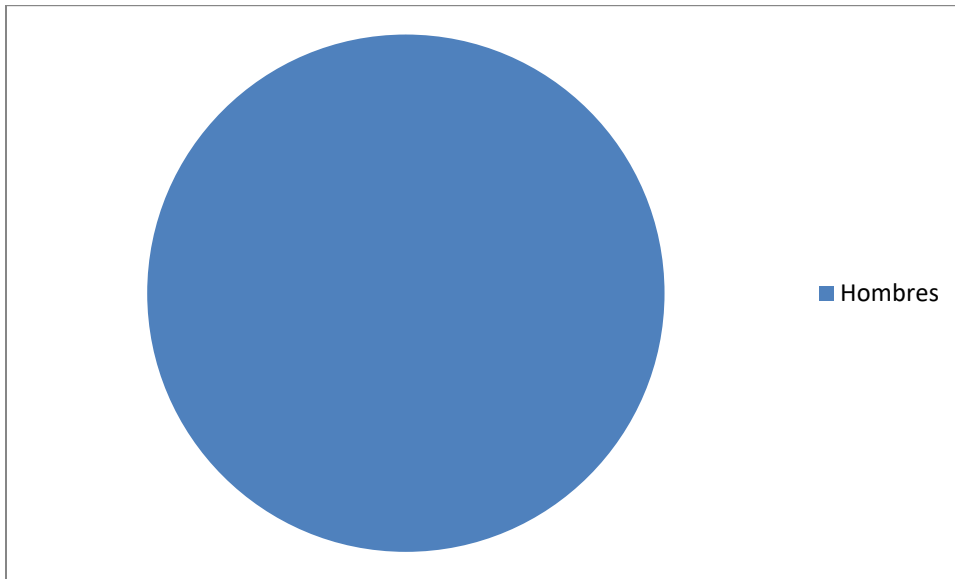


Fuente: Base de datos. (Anexo 3, tabla N°1)

En la comunidad de Santa Rosa 3 líderes tienen la edad de menor de 19 años para un 18.75%, 3 de los líderes tienen la edad de 24 a 34 para un 18.75% y 10 de los líderes tienen la edad de 50 años o más para un 62.50%.

Según (EU-OSHA, 2015) el que las personas sean de edad avanzada no son menos productivas, que las personas más jóvenes, al mismo tiempo señala que la edad avanzada permite proveer la productividad con mayor precisión y fiabilidad, quiere decir que lo antes expuesto el que los líderes sean mayores contribuirá al avance, desarrollo, socio económico, cultural e infraestructura de la comunidad por ende todas sus familias mejorarían su condición y nivel de vida.

Grafico N° 1: Sexo de los líderes comunitarios

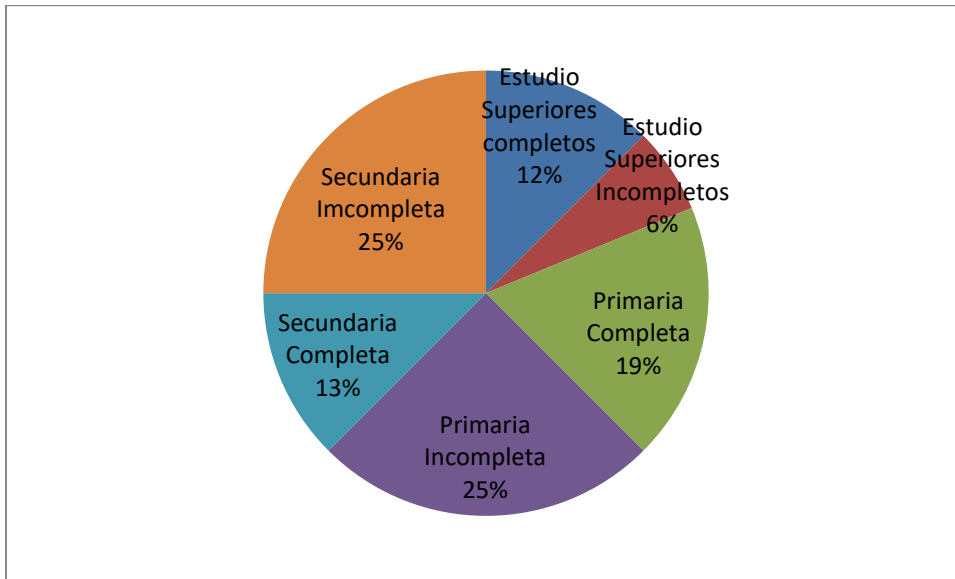


Fuente: Base de datos (Anexo 3, Tabla 2)

Los líderes de la comunidad de Santa Rosa son 16 para un 100%, los cuales pertenecen al sexo masculino.

ENDESA, 2013) establece en su informe preliminar que el sexo masculino tiene mayor predominio en Nicaragua en relación al sexo femenino, por lo tanto debemos considerar que las mujeres pueden realizar trabajos en el que ellas deseen desempeñarse. No debemos olvidar que las mujeres ocupan cargos gerenciales a niveles del estado y empresa privado. Considerar incluir la participación de las mujeres dentro de la comunidad, todo eso para tener nuevas ideas que permitan el desarrollo comunitario.

Grafico N° 3: Escolaridad de los líderes comunitarios

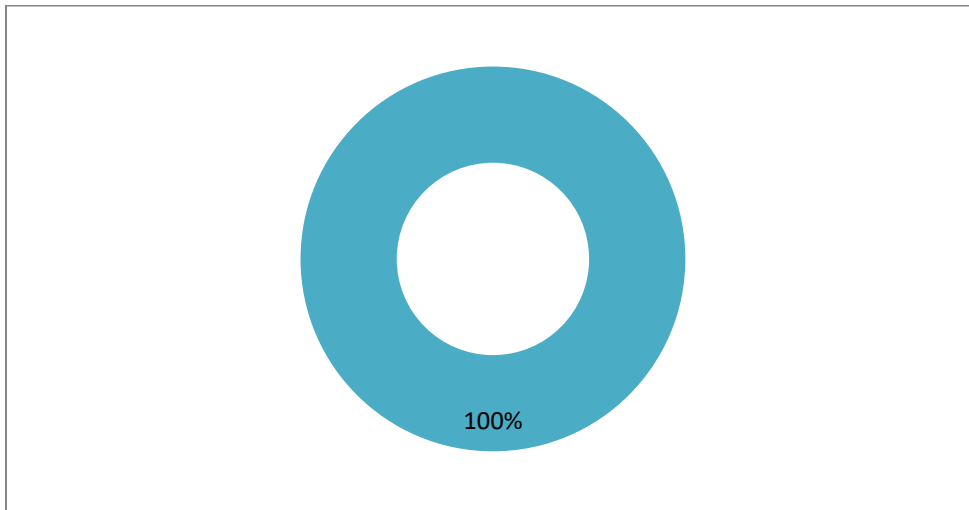


Fuente: Base de datos. (Anexo 3, Tabla 3)

De los líderes de la comunidad de Santa Rosa 4 tienen la primaria incompleta para 25%, 3 tienen la primaria completa para 18%, 4 Secundaria incompleta, para 25%, 2 secundaria completa para 12%, 1 estudio superiores para 6% y 2 estudio superiores completos para 12%.

Tomando en cuenta que la mayoría de los líderes son de edad avanzada. Según (EU-OSCHA, 2016) la sabiduría, pensamiento estratégico, la percepción integral y la capacidad para deliberar, se incrementa o aparece por primera vez a la edad avanzada. Si tomamos que los líderes tienen un nivel académico bajo, y si consideramos lo que dice EU-OSCHA la experiencia compensaría la falta de un nivel académico superior en los líderes, por lo tanto no tener un nivel académico, esto no es un factor condicionante que limite el desarrollo de una comunidad o una persona sea líder.

Grafico N° 4: Procedencia de los líderes de la comunidad

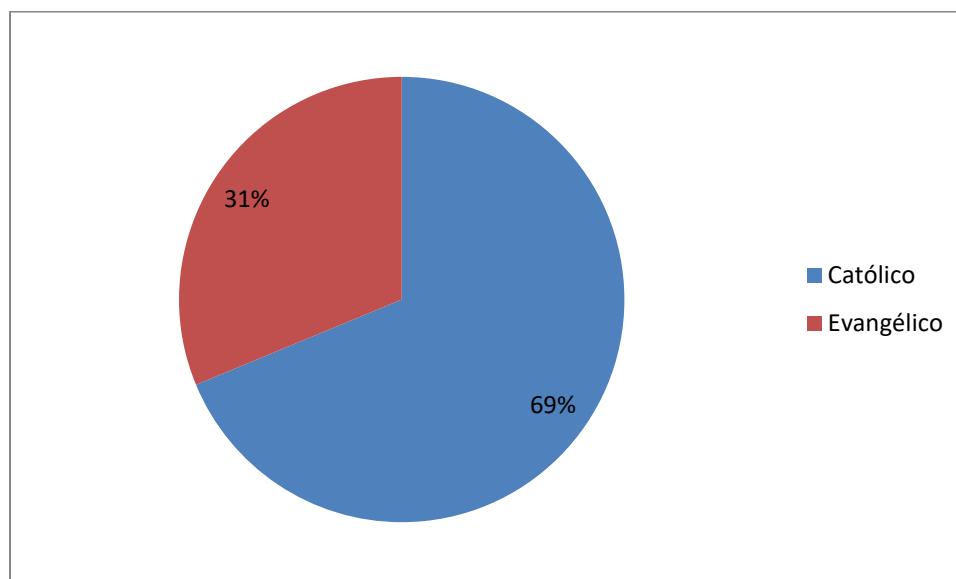


Fuente: Base de datos. (Anexo 3, Tabla 4)

De los 16 líderes de la comunidad de Santa Rosa son de la zona rural para un 100%.

El vivir en la zona rural la ventaja es que hay más espacio para el sano esparcimiento, menor contaminación, ambiente de calma y tranquilidad, permite tener una mejor visión del lugar, para que desarrolle el área de residencial.

Grafico N°: 5 Credo religioso de los líderes de la comunidad

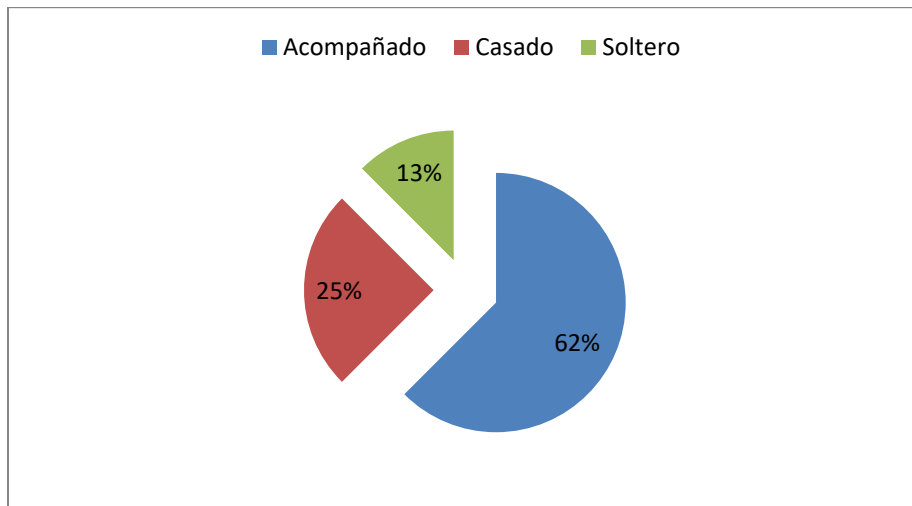


Fuente: Base de dato (Anexos 5, Tabla 5)

5 de los líderes de la comunidad de Santa Rosa profesan la religión Evangélica para un 31%, 11 de ellos profesan la religión católica para un 69%.

En este estudio se encontró que la mayoría de los líderes pertenecen a la iglesia católica, pero no hay estudio que se refiera que el credo religioso tiene una relevancia pero si tienen meramente influencia en los proyectos meramente religiosos.

Grafico N°:6 Estado civil de líderes comunitarios

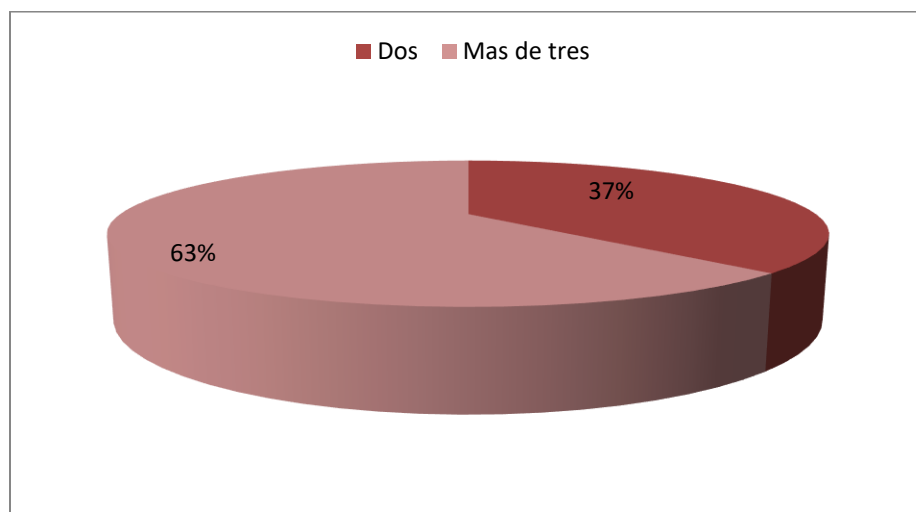


Fuente: Base de dato. (Anexo 3, Tabla 3)

De los líderes de la comunidad de Santa Rosa 2 son soltero para un 12%, 4 están casado para un 25%, 10 de ellos con estado civil, unión libre, para un 62%,

Según (Martínez, 2000) no hay pruebas acerca de que el estado civil de una persona influya mucho, pero se cree que el hombre casado es más responsable, tiene pocas ausencias y están más satisfecho en su trabajo debido a que tienen una familia y necesitan velar por sus intereses. Es un beneficio que los líderes de la comunidad de Santa Rosa en su mayoría sumados los casados y los de unión libre llegan a un 87% y este sería ventajoso para el desarrollo de la comunidad ya que gozan de buena estabilidad emocional, permitiéndole así enfocarse en desarrollar proyectos que ayudan a las familias que viven dentro de la comunidad.

Grafico N° 7: Números de hijos de los líderes

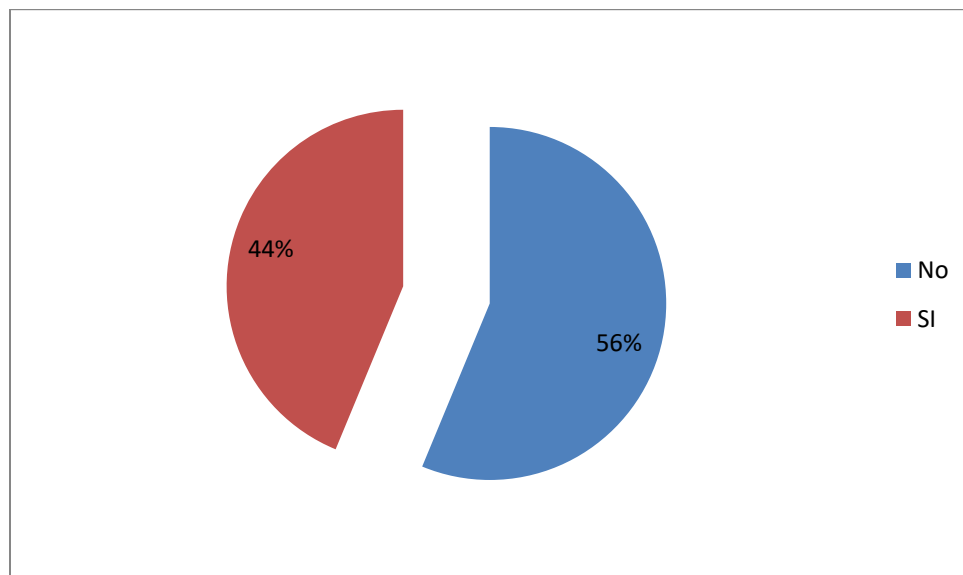


Fuente: Base de dato. (Anexo 7, Tabla 7)

Los líderes de la comunidad tienen 6 que tienen 2 hijos para un 37%, y 10 de los líderes más de 3 hijos para un 63%.

El que se tenga más de tres hijos como líder permite que el tiempo que dedicara a las actividades de la comunidad se verá disminuido y aportará poco al desarrollo de la comunidad y las familias dentro de la población,

Grafico N°: 8 Situación la laboral



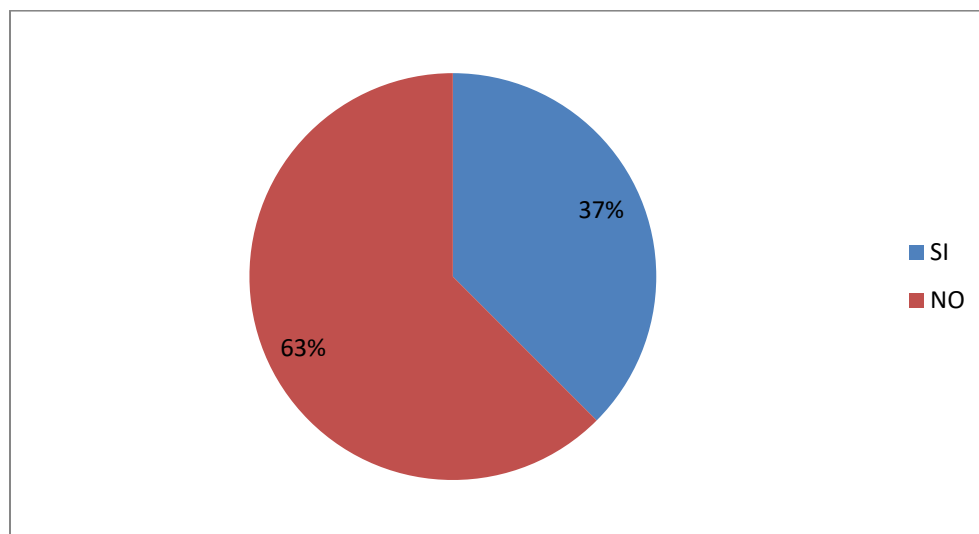
Fuente: Base de dato (Anexo 3, Tabla 7)

De los líderes de la comunitario 9 no laboran actualmente para un 56% y 7 de los líderes comunitarios si tiene un empleo para un 44%.

La mayoría de los líderes no tienen un empleo estable, esto podría ser beneficioso para el tiempo que ellos dedican para la gestión de los proyectos de la comunidad.

Objetivo N° 2: Describir el sistema de organización presente en la comunidad.

Grafico N° 1: Existe líder en la comunidad

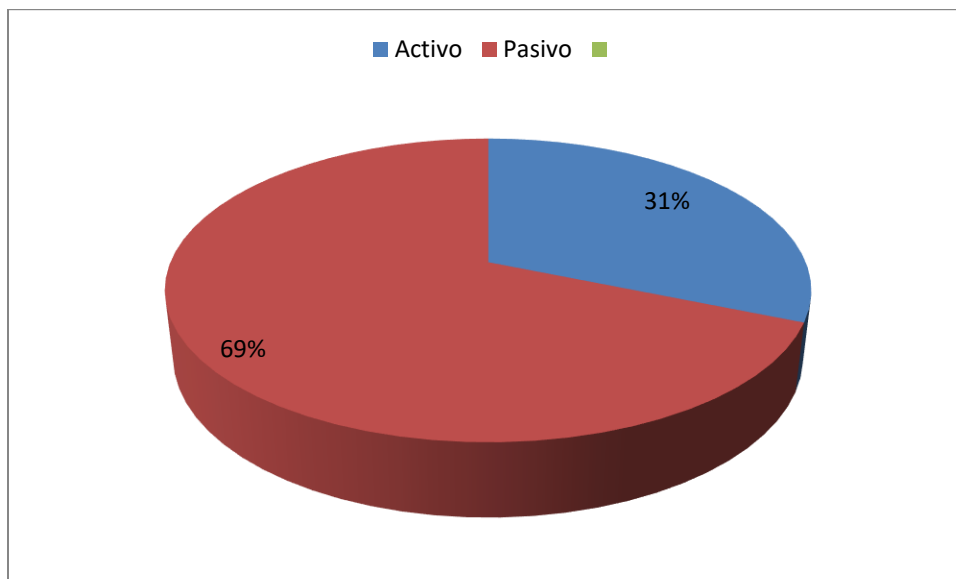


Fuente: Base de dato (Anexo 3, Tabla 8)

6 de los líderes entrevistados refieren que si hay un líder para un 37% y 10 de los líderes entrevistados refieren que no existe un líder dentro de la comunidad, para un 63%.

(Blass, 1990) plantea que el liderazgo es un tipo de interacciones que se da entre los miembro de un grupo. El que no exista líder dentro de la comunidad, permite que la comunidad no esté organizada, ya que el líder es el que influye sobre los demás. Sin influencia sobre un grupo no hay liderazgo.

Grafico N° 2: Característica los líderes de la comunidad



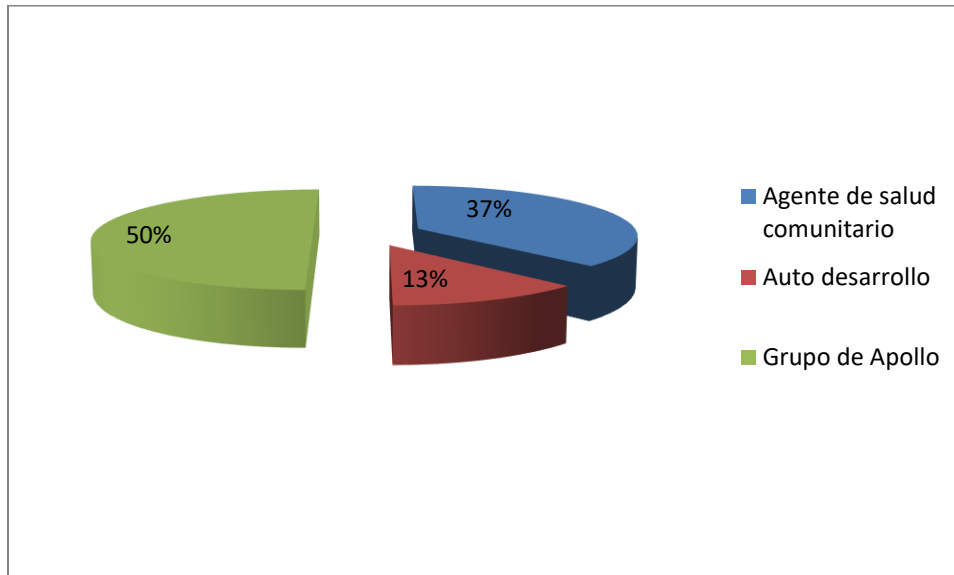
Fuente: Base de dato. (Anexo 3, Tabla 11)

De los líderes entrevistados 11 de ellos son pasivos para un 69%, 5 son activos para un 31%.

El enfoque conductual sugiere ciertas características estables de las personas (rasgos) diferencian a quienes pueden llamarse líderes de aquellos que no lo son. Ya que el liderazgo no ocurre en el vacío sino que el líder se fija objetivos y metas.

El liderazgo que está presente en la comunidad de Santa Rosa en su mayoría en liderazgo pasivo, y esto dificulta el desarrollo de la comunidad.

Grafico N° 3: organización de los líderes en la comunidad

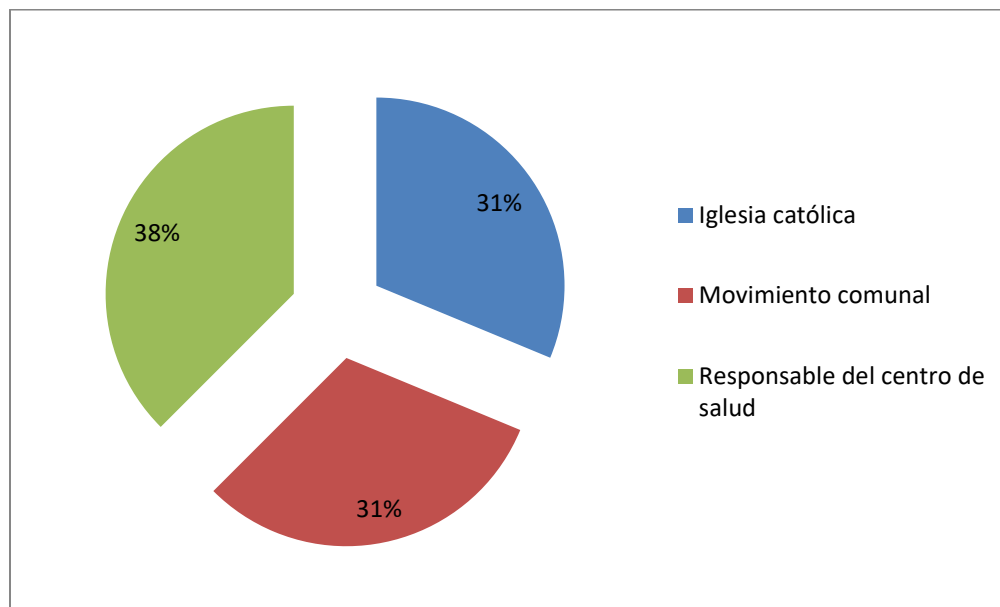


Fuente: Base de datos. (Anexo 3, Tabla 8)

De los líderes entrevistados 8 de ellos refiere que están organizado por grupos de apoyo para un 50%, 6 de los líderes refiere que están organizados por agentes comunitarios para un 37%, 2 de los líderes refieren que están organizados por auto desarrollo para un 13%

Es la acción o efecto de organizar u organizarse. Se conoce como organización a la forma como se dispone un sistema para lograr resultados esperados. En la comunidad de santa rosa su organización lo hace por medio de grupos de apoyo en sus actividades dentro de la población

Grafico N° 4: ¿Con quien coordina para trabajar en la participación comunitaria?

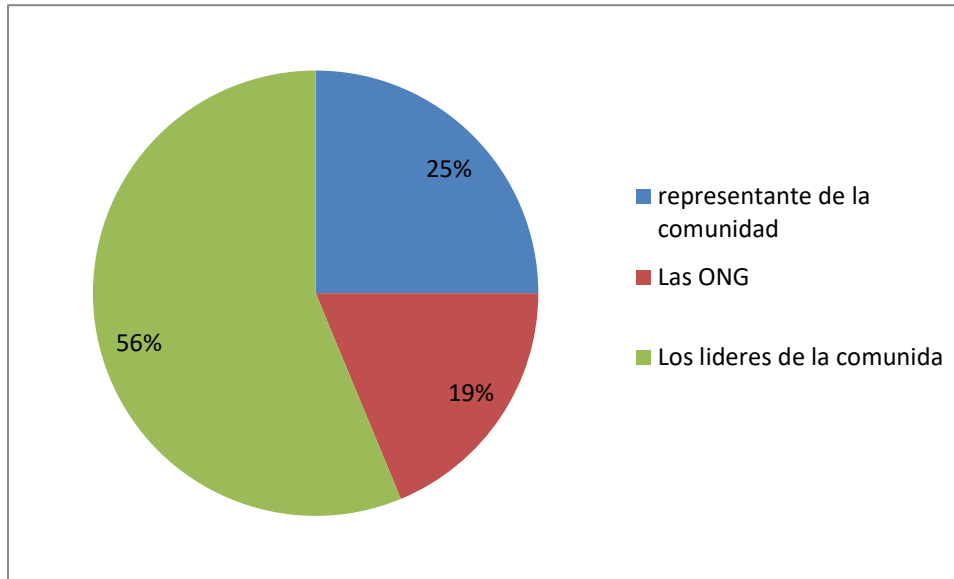


Fuente: Base de datos (Anexo 3 Tabla 10)

De los líderes 5 refieren que coordinan la participación comunitaria con la iglesia católica para un 31%, 5 con el movimiento comunal para un 31%, 6 con el responsable del puesto de salud para un 38%

Coordinar es la capacidad que hace visible un número de aspectos en la vida y puede darse en infinidad de situaciones y espacios ya que puede tener diversos tipos de fines (Definiciones 2016). En la comunidad de Santa Rosa se coordinan con mayor frecuencia con la responsable del puesto de salud al momento de coordinar actividades dentro de la población.

Grafico N° 5: gestión de los proyecto en la comunidad



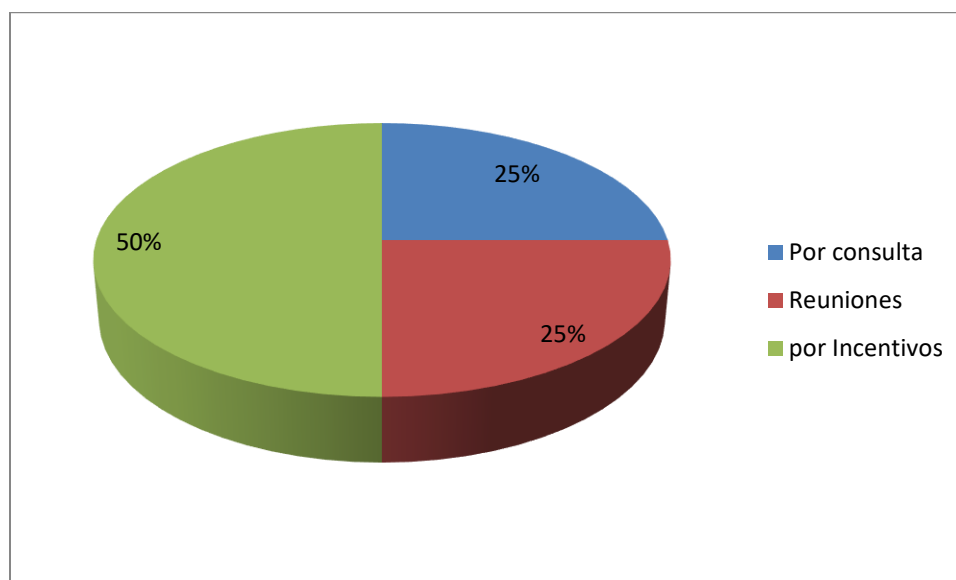
Fuente: Base de dato. (Anexo 3, Tabla 13)

Quienes gestionan los proyectos en la comunidad son los líderes de la comunidad para un 56%, el representante para un 24%, las ONG para 19%

Según (Chávez, Carapia Julia del Carmen) Es articulado porque requiere una interacción establecida en la dinámica que se establece entre la sociedad y el estado. El que los líderes gestionen los proyectos de la comunidad ayuda al desarrollo de la comunidad porque son ellos que conocen las dificultades de la comunidad.

Objetivo N° 3: Precisar el tipo de participación de los líderes comunitarios en las actividades de salud dentro de la comunidad.

Grafico N°1: Proceso de participación de los líderes comunitarios.



Fuente: Base de dato. (Anexo 3, Tabla 9)

Las forma de participación en la comunidad por parte de los lideres 8 lo realizan por incentivos para un 50%, 4 por reuniones para un 25% y 4 por consultas.

(Merino, 1995) explica que la participación puede distinguirse desde diferentes puntos vistas. Para él la participación en principio significa tomar parte, convertirse uno mismo en parte de una organización ya sea individual o colectivo. Pero en la comunidad se realiza en su mayoría a los incentivos que puede generar y esto no aporta nada en el desarrollo de la comunidad, solo descontento dentro de la población.

IX. CONCLUSIONES

1. Entre las edades de mayor relevancia de los líderes se encontró que la de mayor relevantes está entre los mayor de 50 años, todos son del sexo masculino, tienen un nivel académico bajo ya que predomina más la primaria incompleta, secundaria incompleta, la religión que más se profesa es la católica y en su mayoría en estado civil son acompañado o unión libre.
2. Los líderes de la comunidad se encuentran organizados, por medio de grupos de apoyo, en la mayoría de sus actividades, se coordinan con mayor frecuencia con el responsable del puesto de salud y quienes gestionan los proyectos en la comunidad son líderes de la comunidad.
3. El su mayoría los lideres participan siempre y cuando tengan algún incentivo, pero también hay participación, aunque en menor porcentaje, por consultas y por medio de las reuniones que se realizan dentro de la comunidad.

X. RECOMENDACIONES

A los líderes comunitarios:

- Permitir a que las mujeres sean parte de las acciones de decisiones en cuanto a la elaboración de proyecto, esto permitirá que se dé mayor oportunidad y estimula la igualdad de género dentro de la comunidad.
- Concientizar el desarrollo comunitario en pro de un beneficio en común, mediante talleres de desarrollo humano y social, involucrando a los diferentes líderes comunitarios con intención de disminuir el apego a sus propios intereses.
- Permitir que los jóvenes participen con mayor frecuencia en las actividades de la comunidad, esto fomentará que las nuevas generaciones aprendan a cuidar y desarrollar responsabilidad social.
- Fomentar e incentivar dentro de los líderes de la comunidad una participación más activa, para esto permita que se desarrolle la comunidad y población participe y apoye las actividades

XI. BIBLIOGRAFÍA

D, F. (2002). participacion comunitaria en salud: revista Salud publica volumen 3.

J, C. (2006). Participación social: Retos y perspectiva. México: ed UNAN.

J, G. (1991). Participacion y representación política cuba Reforma contitucional. La Habana.

K.A, H. (2010). Tesis para optar al grado academico lincenciado en trabajo social participación comunitariadesde la mirada de los que no participan . Santiago de Chile .

Livi-Bacci, M. (1993). Introducción a la demografía:Ariel.

M. J. Gonzales, P. M. (2007). Introducción a la demografía, tercera Edición. Barcelona, España.

Mata., A. B. (2008). Participación comunitaria como dinamica de sastisfacción de necesidades de la comunidad la estrlla . Caracas, Venezuela.

Rodriguez, C. G. (1994). Democracia y participacion ciudadana:¿ en busca deequidad o nuevo recursos. Revista mexicana de sociologia , 191-204.

Hernandez R, Ibarra M. (2015). Apuntes de Metodologia de la Investigacion. III Parte. CIES UNAN Managua.

Hernandez R, IbarraM. (2015). Como diseñar el Protocolo y el Informe Final de Tesis. I Parte. CIES UNAN Managua.Minsa. (2004). Norma para la garantia prevencion,vigilancia y control de IAAS. Managua, Nicaragua.

Cunill, N. (1991). Participación ciudadana: dilemas y perspectivas para la democratización de los estados latinoamericanos. Centro Latinoamericano de Administración para el Desarrollo.

Cunill, N. (1991). Participación ciudadana. Caracas: Centro Latinoamericano de Administración para el Desarrollo.

Ziccardi, A. (1998). *Gobernabilidad y participación ciudadana en la ciudad capital*. Instituto de Investigaciones Sociales UNAM.

Font, J., Blanco, I., Goma, R., & Jarque, M. (2000). Mecanismos de participación ciudadana en la toma de decisiones locales: una visión panorámica. *Documentos de Debate*, (6), 113-140.

Sánchez, E. (2000). *Todos con la "Esperanza": Continuidad de la participación comunitaria*. Comisión de Estudios de Postgrado, Facultad de Humanidades y Educación, Universidad Central de Venezuela.

Serrano, M. I. (1990). Educación para la salud y participación comunitaria. *Madrid: Díaz de Santos*.

Serrano, C. (1998). Participación social y ciudadanía. Un debate del Chile contemporáneo. *Documento de trabajo, Santiago de Chile: Asesorías para el Desarrollo*.

Vázquez, M. L., Sequeira, E., Kruze, I., Silva, A. D., & Leite, I. C. (2002). Los procesos de reforma y la participación social en salud en América Latina. *Gaceta Sanitaria*, 16(1), 30-38.

Menéndez, E. (1998). Participación social en salud como realidad técnica y como imaginario social privado. *Cuadernos médico sociales*, 73, 5-22.

Delgado Gallego, M. E., Vázquez Navarrete, M. L., Zapata Bermúdez, Y., & Hernán García, M. (2005). Participación social en salud: conceptos de usuarios, líderes comunitarios, gestores y formuladores de políticas en Colombia: una mirada cualitativa. *Revista española de salud pública*, 79(6), 697-707.

Delgado-Gallego, M. E., & Vázquez-Navarrete, L. (2006). Barreras y oportunidades para la participación social en salud en Colombia: percepciones de los actores principales. *Revista de Salud pública*, 8(2), 128-140.

Abrantes-Pêgo, R. (1999). Participación social en salud: un estudio de caso en Brasil. *Salud pública de México*, 41(6), 466-474.

Vázquez Navarrete, M. L., Silva, M., Campos, E. S., Pereira, A. P. C., Déniz, A. D. S., Veras, I. L., & Arruda, I. K. G. D. (2002). Visión de los diferentes agentes sociales sobre la participación social en el sistema de salud en el nordeste de Brasil: una aproximación cualitativa. *Revista española de salud pública*, 76(5), 585-594.

Chávez J, (2006), Participación Social: Retos y perspectivas, México: Ed. UNAM.

Guanche J (1991), Participación y representación política Cuba Reforma constitucional.

Figueroa D (2002), Participación comunitaria en salud: *Revista Salud Publica* Vol. 3, N°2

Livi-Bacci, M. (1993). Introducción a la demografía. Barcelona: Ariel.

Rodríguez, C. (1994). Democracia y participación ciudadana: en busca de la equidad o de nuevos recursos, *Revista Mexicana de Sociología*, 191-204.

Hernández, K. (2010). Tesis para optar al grado académico de licenciatura en trabajo social, Participación comunitaria desde la mirada de los que no participan, Santiago de Chile.

M. J. Gonzales, P Miret, & Modenés J (2007) introducción a la demografía, tercera edición Barcelona, España.

Borrego Zabala A & Carrero Mata M. S., (2008) Participación comunitaria como dinámica de satisfacción de necesidades en la comunidad la estrella- La Vega estudio de caso, Caracas Venezuela

ANEXOS

ANEXO: 1 OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE

SOCIO DEMOGRÁFICO: El análisis de las comunidades humanas a partir de la estadística

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	VALORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Edad	Años cumplidos	% por grupo etéreo.	Años	Continua
Procedencia	Lugar de dónde procede la persona	% por procedencia	Urbana o Rural	Nominal
Residencia	Lugar dónde Vive una persona	% por residencia	Colonia, Barrio, Residencial, Asentamiento.	Ordinal
Escolaridad	Último Grado Aprobado	% por grado	Iletrado, Primaria, Secundaria, Media o Universitaria	Nominal
Religión	Credo religioso Al qué obedece	% por religión	Católica, Evangélica Otra	Nominal
Estado Civil	Unión de dos personas Situación legal determinada por las leyes	% de estado actual.	Casado, Soltero, Acompañado o Viudo	Nominal
Número de Hijos	Hijos que conforman el núcleo familiar	% de números de hijos	Uno, dos más de tres hijos	ordinal
Tipo de trabajo	Actividad que ejerce	% de personas que trabajan	Si o NO	ordinal

SISTEMA DE ORGANIZACION: un conjunto de elementos relacionados entre sí, para el desarrollo de la comunidad, que permite organizarse u organizarse.

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	VALORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Autodesarrollo	Mediaciones sociales recurrente para la emancipación humana	% mediación social	Independiente	Nominal
Grupos de apoyo	Estructura comunitarias	% de persona que apoya	Dependientes	Nominal
Tesorero	Administrador comunitario	% de administrador	Dependiente	Nominal
Agente de salud comunitario	Grupo de personas que desarrollan actividades.	% de grupo de personas que desarrollo actividades	Dependiente	Nominal
Suministro de información	Las personas participan respondiendo a encuesta no tienen posibilidad de influir, ni si quiera en el uso que se va dar de la información	% de personas que participan	Dependiente	Nominal

PARTICIPACION: como el proceso de involucramiento de los individuos en el compromiso, la responsabilidad y la toma de decisiones para el logro de los objetivos comunes.

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	VALORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Interactiva	Es la participación entre las personas y un sistema	% de los que participan	Dependiente	Nominal
Activa	Son las personas que participan activamente con sus acciones en el desarrollo sostenimiento y actividades.	% de las personas que participan activamente	Dependiente	Nominal
Por consulta	Las personas son consultadas por agente externos que escuchan su punto de vista, sin tener incidencia en las decisiones que se toman.	% de las personas que se consultan	Dependiente	Nominal
Por incentivo	La persona participan previendo principalmente trabajo a otros recursos a cambio de ciertos incentivo si se requiere su participación	% de personas que participan a cambio de ciertos incentivos	Dependiente	Nominal

ANEXO: 2

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA
CENTRO DE INVESTIGACIONES Y ESTUDIOS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD PÚBLICA**



Instrumento de tesis MSP 2014- 2016.

Socio demográfico

Edad:

Menor de 19 De 20 a 34 años De 35 a 49 años
De 50 años a más

Escolaridad:

Analfabeta Primaria completa e incompleta
Secundaria completa e incompleta Estudios superiores completos
Estudios superiores incompletos

Procedencia:

Rural
Urbano

Residencia:

Colonia: Barrio: Residencial:
Asentamiento:

Actualmente usted labora:

Si
No

Religión:

Católico: Evangélico: Otra:

Estado civil:

Casado: soltero: Acompañado: viudo:

Número de hijos:

Uno: Dos: más de tres:

Sistema de organización:

Como están organizado en la comunidad:

Autodesarrollo:

Grupo de apoyo:

Agente de salud comunitario:

Suministro de información:

Tesorero:

¿Con quién coordina para trabajar en la participación comunitaria?

Movimiento comunal:

Responsable del centro de salud: Iglesia católica:

Iglesias Evangélica: ONG:

Responsable de la escuela:

Juventud sandinista:

Brigada de emergencia:

Grupos de apoyo:

Redes sociales:

Existe un líder dentro de la comunidad:

Si: No:

¿Cómo caracteriza los líderes de esta comunidad?

Pasivo: Activo:

¿Quién gestiona los proyectos en la comunidad?

El representante de la comunidad:

Los líderes religiosos:

Las ONG:

La alcaldía municipal:

Participación:

¿Cómo se da el proceso de participación?

Por consulta:

Reuniones:

Foro:

Activa:

Por incentivos:

Interactiva:

ANEXO: 3

Tablas: 1 Edad de los líderes comunitarios.

EDAD	Frecuencia	Porcentaje
menor de 19	3	18.75%
de 20 a 34	3	18.75%
de 50 años a mas	10	62.50%
Total	16	100.00%

Fuente: Entrevista realizada a los líderes comunitario

Tabla.2 Escolaridad de los líderes comunitarios.

ESCOLARIDAD	Frecuencia	Porcentaje
Estudio Superiores completos	2	12.50%
Estudio Superiores Incompletos	1	6.25%
Primaria Completa	3	18.75%
Primaria Incompleta	4	25.00%
Secundaria Completa	2	12.50%
Secundaria Incompleta	4	25.00%
Total	16	100.00%

Fuente: Entrevista realizada a los líderes comunitario

Tabla: 3 Estado civil de los líderes comunitarios.

ESTADO CIVIL	Frecuencia	Porcentaje
Acompañado	10	62.50%
Casado	4	25.00%
Soltero	2	12.50%
Total	16	100.00%

Fuente: Entrevista realizada a los líderes comunitario.

Tabla: 4 Procedencia de los líderes comunitarios.

PROCEDENCIA	Frecuencia	Porcentaje
Rural	16	100.00%
Total	16	100.00%

Fuente: Entrevista realizada a los líderes comunitario.

Tabla: 5

	Frecuencia	Porcentaje
Barrio	16	100.00%
Total	16	100.00%

Fuente: Entrevista realizada a los líderes comunitario.

Tabla: 6 Credo religioso de los líderes comunitarios.

RELIGIÓN	Frecuencia	Porcentaje
Católico	11	68.75%
Evangélico	5	31.25%
Total	16	100%

Fuente: Entrevista realizada a los líderes comunitario.

Tabla: 7 Situación laboral de los líderes comunitarios.

ACTUALMENTE LABORA	Frecuencia	Porcentaje
No	9	56.25%
Yes	7	43.75%
Total	16	100.00%

Fuente: Entrevista realizada a los líderes comunitario.

Tabla: 8 Organización en la comunidad.

COMO ESTA ORGANIZADA LA COMUNIDAD	Frecuencia	Porcentaje
Agente de salud comunitario	6	37.50%
Auto desarrollo	2	12.50%
Grupo de Apoyo	8	50.00%
Total	16	100.00%

Fuente: Entrevista realizada a los líderes comunitario.

Tabla: 9 Procesos de participación de los líderes comunitarios.

COMO SEDA EL PROCESO DE PARTICIPACION	Frecuencia	Percentage
Por consulta	4	25.00%
Por incentivos	8	50.00%
Reuniones	4	25.00%
Total	16	100.00%

Fuente: Entrevista realizada a los líderes comunitario

Tabla.10 Coordinación de los líderes comunitarios

CON QUIEN COORDINA PARA TRABAJAR EN LA PARTICIPACION COMUNITARIA	Frecuencia	Porcentaje
Iglesia católica	5	31.25%
Movimiento comunal	5	31.25%
Responsable del centro de salud	6	37.50%
Total	16	100.00%

Fuente: Entrevista realizada a los líderes comunitario:

Tabla: 11 Características de los líderes comunitarios

COMO CARACTERIZA LOS LIDERES DE ESTA COMUNIDAD	Frecuencia	Percentage
activo	5	31.25%
Pasivos	11	68.75%
Total	16	100.00%

Fuente: Entrevista realizada a los líderes comunitario.

Tabla: 12 Existe líderes en la comunidad.

EXISTE LIDER EN LA COMUNIDAD	Frecuencia	Percentage
No	12	75%
Yes	4	25%
Total	16	100%

Fuente: Entrevista realizada a los líderes comunitario.

Tabla: 13 Gestión de proyecto en la comunidad

Quien gestiona los proyectos en la comunidad	Frecuencia	Percentage
El representante de la comunidad	4	23.53%
Las ONG	3	17.65%
los líderes de la comunidad	9	58.82%
Total	16	100.00%

Fuente: Entrevista realizad a los líderes comunitario.