

ARTÍCULO ORIGINAL / RESEARCH ARTICLE

AUTOPERCEPCIONES DE LOS AGENTES COMUNITARIOS SOBRE SU LABOR REALIZADA, CALLAO, 2020

SELF-PERCEPTIONS OF COMMUNITY AGENTS ABOUT THEIR WORK CARRIED OUT, CALLAO, 2020

Ronald Espíritu Ayala Mendivil¹

¹Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Facultad de Medicina. Lima. Perú.

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo

Recibido: 15/02/2023

Aprobado: 26/05/2023

Publicado: 30/06/2023

Autor corresponsal

Ronald Espíritu Ayala Mendivil
ream37339@yahoo.com

Financiamiento

Autofinanciado

Conflictos de interés

El autor declara no tener conflictos de interés

Citar como

Ayala Mendivil RE. Autopercepciones de los agentes comunitarios sobre su labor realizada, Callao, 2020. Rev. Cient. Cuidado y Salud Pública 2023; 3(1): 63-69. DOI: 10.53684/csp.v3i1.62



Esta obra tiene una licencia de Creative Commons Attribution 4.0 International

RESUMEN

Objetivo: Explorar las autopercepciones que poseen los agentes comunitarios de salud del distrito de Bellavista – Callao, sobre su labor realizada, durante el año 2020. **Materiales y métodos:** Es un estudio de tipo cualitativo y de diseño fenomenológico. Se incluyeron a 08 agentes comunitarios de salud que viven en el distrito de Bellavista – Callao, usando la técnica de la entrevista a profundidad, durante el año 2020. Se usó una grabadora portátil, previo consentimiento informado. Para el análisis de contenido, se usó el programa Atlas Ti v.09, por medio de las transcripciones de las entrevistas grabadas. **Resultados:** Se llegó a identificar 3 categorías: Rol actual del actor social, vocación de servir a los demás y motivación por el trabajo comunitario. **Conclusiones:** Existen percepciones favorables sobre el rol que cumplen los agentes comunitarios de salud sobre su propia labor, resaltando los conceptos de vocación de servicio, motivación, que se traduce en el “gusto” por el trabajo, así como su relación con el empoderamiento y empatía hacia la población.

Palabra claves: Percepciones; Agentes comunitarios de salud; Motivación; Vocación de servicio.

ABSTRACT

Objective: To explore the self-perceptions of the community health agents of the Bellavista - Callao district, about their work carried out, during the year 2020. **Materials and methods:** It is a qualitative study with a phenomenological design. 08 community health agents living in the Bellavista - Callao district were included, using the in-depth interview technique, during the year 2020. A portable recorder was used, with prior informed consent. For the content analysis, the Atlas Ti v.09 program was used, through the transcriptions of the recorded interviews. **Results:** It was possible to identify 3 categories: current role of the social actor, vocation to serve others and motivation for community work. **Conclusions:** There are favorable perceptions about the role that community health agents fulfill regarding their own work, highlighting the concepts of vocation for service, motivation, which translates into the “taste” for work, as well as its relationship with empowerment and empathy towards the population.

Keywords: Perceptions; Community health agents; Motivation; Dedication to service.

INTRODUCCIÓN

Se define al actor social como aquella persona que posee la capacidad para tomar decisiones, es decir, todo lo que haga posee significancia social, pues es tomado en consideración por el entorno social que lo rodea ⁽¹⁾. A partir de la capacidad de influenciar a la población, Tapella ⁽²⁾ define a los actores sociales o “Stakeholders” como

“personas, grupos u organizaciones que tienen interés en un proyecto o programa, siendo aquellos que pueden influenciar significativamente (positiva o negativamente una intervención) o son muy importantes para que una situación se manifieste de determinada forma”.

Un aspecto a resaltar en la definición de los actores sociales, es su gran capacidad de influenciar a las personas que representan, es decir, un aspecto fundamental del liderazgo que deben poseer que va a facilitar el proceso de identificar las necesidades y los problemas que manifiesta la población ⁽³⁾. De igual modo, Quispe ⁽⁴⁾ puntualiza que los actores sociales puedan tener facilidades para expresar tanto su visión como sus intereses diferenciados, y ello se constituya en un factor facilitador de la articulación entre el desarrollo institucional, local y el orden colectivo. Con estas ventajas, pueden poner en práctica las cualidades de negociación y que pongan en evidencia su incidencia social en la toma de decisiones locales.

En la mayoría de comunidades se reconoce la labor y participación de los actores sociales locales que están circunscritos a alguna organización social de base, es decir, instituciones locales creadas como una forma de afrontar las enormes dificultades que viven las personas, por lo que se resalta su mayor participación para lograr del desarrollo local, pues canalizan las demandas poblacionales existentes a través de los esfuerzos de movilización colectiva para lograr sus objetivos, dicho compromiso es dinámico y sustancial y se da en cada comunidad o localidad, barrio, distrito o provincia, jugando un rol importante en la implementación de políticas de desarrollo comunitario ⁽⁵⁾.

Una figura que destaca dentro del conjunto de actores sociales que participan en estos procesos, corresponde a la figura del “Agente Comunitario de Salud” (ACS), conocido también como “Promotor de Salud”, y según su definición acorde a lo publicado por el Ministerio de Salud – MINSA ⁽⁶⁾ en la “Guía de Orientaciones para la labor del Agente Comunitario de Salud”, es una persona elegida y reconocida por la propia comunidad a la cual representa, para realizar actividades diversas de promoción de la salud y prevención de enfermedades prioritarias, representan a la comunidad a través de la participación ciudadana, y desempeñan un papel de coordinación entre los representantes de los organismos locales, el sector salud y las organizaciones comunitarias. A través de sus acciones contribuyen a la promoción de conductas y pautas de vida saludables y estilos de vida adecuados, para lo cual debe trabajar en estrecho nexo con la ciudadanía, la comunidad y las autoridades locales que contribuyen al desarrollo e implementación de los planes de salud locales. Su labor no se concentra solamente en la salud, sino que participa activamente en diferentes rubros que resultan ser importantes para facilitar el desarrollo local ⁽⁷⁾. Se conoce su papel transmisor de la situación de salud local dirigido hacia el resto del equipo, motivando e incentivando

su involucramiento con los principales problemas comunes y facilitan la elaboración de propuestas de alternativas de solución ⁽⁸⁾. Son, por lo tanto, facilitadores del ejercicio de la ciudadanía de otras personas, fortaleciendo a través de lazos de confianza entre los involucrados y de esta manera potencian la planificación de actividades comunitarias. Sin embargo, manifiestan en ciertos momentos, actitudes aisladas y sentimiento de individualidad entre los profesionales de la salud, por lo que perciben la poca responsabilidad colectiva por las soluciones, lo que dificulta o limita el resultado final de las intervenciones. Esa limitante de parte de algunos profesionales de la salud puede estar cimentado en la alta rotación de profesionales de la salud existente en el sector salud, motivo por el cual los profesionales no sienten el apego correspondiente por permanecer corto tiempo en una comunidad y limita la continuidad de las acciones previstas.

Por ello, resulta necesario poder profundizar sobre las verdaderas ideas y expresiones de los que las personas piensan sobre un hecho determinado. Ello se conoce como *Percepciones*, que significa todos aquellos procesos de ingreso a la conciencia de los múltiples estímulos que son captados por nuestros sentidos ⁽⁹⁾. A menudo, las impresiones sensoriales no se experimentan como cualidades o intensidades individuales, sino como un todo, como un todo conectado ⁽¹⁰⁾. Son estos factores los que posibilitan la comprensión de los objetos y sus significados, la inclusión del concepto de objetos en un determinado conjunto de objetos, y así su entrada en la experiencia del conocimiento como elementos constitutivos ⁽⁹⁻¹¹⁾.

Uno de los determinantes que resulta clave de la percepción es el reconocimiento de la experiencia cotidiana, pues se pueden evocar conocimientos y experiencias que son adquiridos a través del curso de la vida, a través de los cuales se pueden compararlas y así poder identificarlos y captarlos para la interacción en el entorno ^(12,13). Y en ese sentido, la labor que es reconocida de los agentes comunitarios de salud presenta un significado importante en nuestro Sistema de Salud, por lo que es necesario abordar las percepciones que los mismos agentes comunitarios poseen sobre la labor que realizan en sus comunidades.

Por todo lo anterior, se formuló la siguiente pregunta: ¿Cuáles son las autopercpciones que poseen los agentes comunitarios de salud del distrito de Bellavista – Callao, sobre su labor realizada, durante el año 2020? Su objetivo fue: Explorar las autopercpciones que poseen los agentes comunitarios de salud del distrito de Bellavista – Callao, sobre su labor realizada, durante el año 2020.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio de tipo cualitativo y de diseño

fenomenológico, mediante entrevistas a profundidad. Para ello, se incluyeron a 08 agentes comunitarios de salud que viven en el distrito de Bellavista – Callao, y que participaron activamente con el establecimiento de salud “Perú Korea Bellavista”, usando la técnica de la entrevista a profundidad, la cual tuvo una duración promedio de 01 hora en cada caso. Para el registro de las opiniones vertidas, se usó una grabadora portátil, previo consentimiento informado de los entrevistados. Para el análisis de contenido, se aplicó la técnica propia de los estudios cualitativos, se revisaron los apuntes y escucharon las grabaciones, y se transcribieron las versiones y comentarios más importantes. A fin de facilitar en análisis e interpretación del mismo, se utilizó el programa Atlas Ti v.09, por medio de las transcripciones de las entrevistas grabadas. Se garantizó el anonimato de las personas entrevistadas.

En este estudio, se consideraron 03 categorías: (i) Rol actual del actor social, (ii) Vocación de servir a los demás y (iii) Motivación por el trabajo comunitario.

RESULTADOS

1) Sobre el Rol actual del agente comunitario o actor social:

Las personas entrevistadas manifiestan reconocer que una estrategia básica para su labor, es la capacidad de comunicación que poseen con los miembros de la comunidad, para difundir temas básicos de salud, donde le dan un valor importante a la difusión de campañas de salud, demostrando su motivación y respuesta ante el llamado del personal de salud. Asimismo, reconocen la necesidad de fortalecer sus capacidades, su nivel de vocación de servicio y de ayuda al prójimo. Además, expresan que deben ser más exigentes con las autoridades locales para fomentar la participación comunitaria de la población:

- “*Lo importante es tener al menos puentes de comunicación para facilitar las cosas sobre todo la atención de nuestros pacientes. Yo a la gente de mi sector los tengo comunicados en vacunas, reuniones, citas, mira va haber tal cosa llévate esto y vas a tener oportunidad, en donde la gente pituca muy poco baja ahí vas a poder atenderte, los médicos lo han visto le han dado su medicina, que va haciendo, van apreciando que el centro está mejorando, como son oportunidades comunico en tal sitio va a ver una campaña, ese es mi trabajo*” (Entr.3, Lin.91)
- “*Si hay una campaña de vacunación nos piden que voceemos hay ocasiones en tiempo atrás que hemos perifoneado, que hemos volanteado, hemos pegado afiches, también, aunque en estos últimos*

tiempos no pero anteriormente si, diseñábamos así en forma simple los papelógrafos anunciando luego las banderolas también las hacíamos a mano hace un tiempo porque se necesitaba poner en varios lugares, y hacíamos a mano con los plumones los afiches, los papelógrafos y así, o hasta inclusive cositas manuales” (Entr.4, Lin.6)

- “*Hay que informarles a ellos porque a la larga o la corta la salud es muy importante así que si no tienen buena salud no podrían hacer lo que ellos quieren o ir a donde quieren*” (Entr.5, Lin.60)
- “*Si, vamos toditos, a todas nos convocan y todas vamos, somos como 50 vasos de leche en el distrito a todos nos mandan un oficio para ir a las charlas o las reuniones*” (Entr.7, Lin.36)
- “*Si nos han dado también algunas indicaciones al respecto anteriormente pero también estaría bueno que nos sigan refrescando ¿no? en una ocasión entramos a una casa atendemos a un niño de repente esta decaído, los ojitos decaídos, algo como que podemos ir viendo y de repente el niño puede tener anemia ¿no? o se está deshidratando algo así ¿no?, o si vemos que la persona de repente nota que tiene un familiar con bebé vemos si ya ha pasado su control, vemos si tiene algún síntoma, alguna tos, si tiene algo que nos indica que está muy delgado, se le ha quitado el apetito y tratamos la forma de derivarlo a que asista a que se haga un control, en el centro de salud.... Lo detectamos y luego anotamos la dirección si se puede y sabemos el nombre y apellido del paciente y lo derivamos al centro de salud, según el caso si nos han solicitado con promoción de salud pues con promoción de la salud, si fuera PCT con ellos*” (Entr.4, Lin.53-56)

2) Sobre la vocación de servicio hacia los demás:

Esto se pone de manifiesto en el “gusto” por la labor realizada, tal como lo expresan las personas entrevistadas, mostrando su capacidad empática sin miedo o vergüenza, refiriendo tener la mejor disposición ante el llamado de la población. Poseen ciertas características que hacen resaltar su vocación de servicio, tales como su espíritu altruista al buscar donativos y apoyar a personas de bajos recursos económicos, buscan la autoformación, de esta manera pueden aplicar sus conocimientos de manera práctica hacia los pacientes que tienen asignado, y actúan con firmeza y determinación en ciertas ocasiones, ante pacientes descuidados e irresponsables, y ese nivel de persistencia les impulsa a lograr los objetivos sanitarios planteados, poniéndose de manifiesto al buscar establecer alianzas con organizaciones que puedan brindarles apoyo, tales como las Organizaciones No Gubernamentales en la comunidad

- ONGs. Reconocen y valoran las acciones hacia la salud individual y tiene claridad de su contribución con el desarrollo comunitario:

- *“Todas han tenido y sé que tienen voluntad, tienen espíritu del trabajo eso si les gusta, nos gusta lo que hacemos, en realidad nos gusta lo que hacemos y cuando hay incluso campañas que realiza el centro de salud salimos a apoyar, nos piden apoyo por ejemplo en mí siempre han buscado un apoyo, si hay que preparar algo voy recojo los alimentos vengo preparo”* (Entr.1, Lin.40)
- *“Es investigar, es ahondar más, si falta, si hay un problema, alguna problemática en casa ¿no? para poder ayudar de alguna manera”* (Entr.1, Lin.55)
- *“Y a donde vaya porque no tengo miedo de llegar al rincón más bajo ni tampoco tengo el miedo de rozar con la gente ¿no? porque a donde voy si me saludan yo saludo y si no ‘hola amigo’, ‘hola amiga’, ‘hola amiguito’ y así congeniamos con la gente, saber llegar a la gente”* (Entr.1, Lin.34)
- *“Nosotros como promotores damos la mano de obra pero que hace el técnico, que hacen todos los profesionales sino tienen ellos lo básico que necesitan o a veces que hace la DIRESA o la Región.... Y muchas veces hacemos lo posible por buscar donaciones de un lado de otro lado, doctora acá hay esto, mira acá hay el otro, y buscamos hacer algo en las personas”* (Entr.3, Lin.22)
- *“Ponte fuerte porque te mentan la madre, yo le decía que cosa piensan que una viene a perder su tiempo, como vas a mejorar ¿ah? Es plata que el estado invierte en tí, ahorita si ya no vas a querer tomar entonces renuncia al tratamiento y si te mueres nadie se acordará y nadie va a dar para tu entierro y así tengo que amenazarle, mire la señora es bien jodida ya me ha amenazado si me muero ni para el velorio me va a dar, a estas personas se necesita mano dura”* (Entr.3, Lin.55)
- *“Bueno, yo si veo, lo que pasa en la actualidad es que la gente vive preocupada por pagar los servicios agua, luz, casa, niños, a veces se olvidan por estar en el trabajo porque están con el stress como cada uno está preocupado en sus propios problemas a menos tratamos de ayudarnos aunque sea con comunicación, por ejemplo si Perú Corea me transmite algo yo le transmito a otra, si a mí me enseñan algo yo le transmito a otra y le digo tú también comunica a otra, bueno ese es mi forma de ser”* (Entr.5, Lin.45)

La entrevistadas refuerzan su nivel de motivación mediante el trato directo con las personas, pues reconocen que parte de su labor es dar la cara frente a los problemas, actúan siempre buscando siempre el bienestar de los demás. Por ello, resaltan sus cualidades de carisma y empatía, como vehículos que permiten acercarse a la población. Asimismo, tiene gran sensibilidad frente a las necesidades del resto, lo que les impulsa a sacrificar tiempo de vida personal, familiar, y dedicársela al prójimo, a su comunidad, lo que denota un nivel de *empoderamiento* de las agentes comunitarias en la comunidad que permite manejar diversas situaciones que se presentan:

- *“Es algo que me ha gustado siempre en apoyar, ayudar a los demás, el servir, el hecho de servir, sé que estoy sirviendo a alguien me hace sentir muy bien”* (Entr.1, Lin.19)
- *“Digamos, le digo, no sé, es tomármelo de repente como forma personal, tomar muy en serio en si la labor que estoy realizando, ya no me veo yo, ni me ven mucha gente al llegar a casa por ejemplo ¿no? que me digan como agente no, muchas veces nos dicen enfermera o doctora, no yo no soy doctora, ¿por qué? Porque me gusta escuchar a la gente, me entiende, a veces yo misma me comprometo cosa que no debo hacerlo o nos dicen: ‘no se comprometan’, ‘no se lo tomen a pecho o de forma personal’, pero no, yo estoy que me comprometo y que voy a venir y que voy a ir a hablar, digo yo, voy a traer, ¿qué necesitas?, ¿qué esto?, entonces es tomar en serio en si nuestra labor”* (Entr.1, Lin.55)
- *“En aquellos tiempos era porque me llamaba la atención, porque me compartió una amiguita que ya estaba en el monitoreo del Sabogal, me comentaba que estaba haciendo un voluntariado ahí y es bien bonito porque los tienes ahí a las personas, les indicas donde queda tal cosa, claro primero te van a enseñar te van a decir cómo es y es bonito dice, entonces eso me llamó la atención, y entonces me dice no te gustaría a tí participar, y ya a partir de ahí se inició y ahí continúe pues, se te arraiga y te comienzan a decir que tanto vas para allá y se siente la motivación porque le haces un bien a la comunidad”* (Entr.4, Lin.12)
- *“La necesidad porque acá nosotros no ganamos dinero, ganamos gracias a Dios la alimentación a la familia esa es la verdadera motivación que tenemos”* (Entr.6, Lin.18)
- *“Me motiva primeramente que la gente este capacitada y enterada de las leyes para que no se dejen sorprender por la gente que vienen a querer manipular”* (Entr.8, Lin.15)

3) Sobre la Motivación por el trabajo comunitario:

Con las opiniones obtenidas, se aprecia en la figura 1, las relaciones que se evidencian entre la vocación del servicio, la motivación, el empoderamiento, así como la labor comunitaria realizada, que conlleva a establecer un vínculo sustancial para garantizar una verdadera y real participación comunitaria:

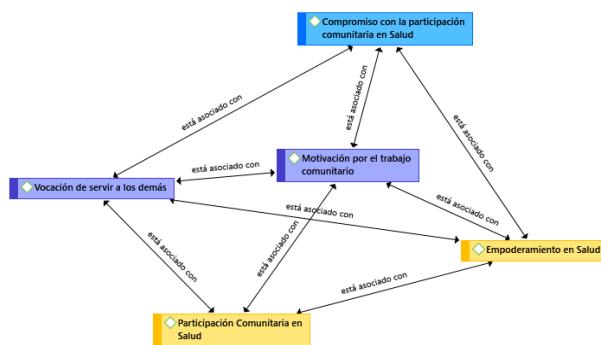


Figura 1. Interpretación de las relaciones de la motivación por el trabajo comunitario, en agentes comunitarios de salud, Bellavista - Callao.

Fuente: Elaboración propia

DISCUSIÓN

Los resultados del presente estudio muestran las percepciones expresadas desde el punto de vista de los actores sociales activos que laboran en alguna de las organizaciones sociales de base de la comunidad del distrito de Bellavista, en la Provincia Constitucional del Callao. A través de este estudio, se estudiaron y profundizaron las percepciones de los Actores sociales participantes siguiendo los procesos de la investigación cualitativa a fin de recoger y abordar el objeto y fenómenos de estudio consignando las ideas centrales de lo manifestado por las entrevistadas, tal como lo recomendado por algunos autores^(13,14). Debe resaltarse que en todo momento se garantizó un ambiente cómodo para las entrevistadas, lo que permitió que cada persona emitiera su forma de pensar, apreciaciones y puntos de vista respetables ante las categorías estudiadas^(15,16).

Las entrevistadas poseen conceptos claros sobre el rol actual que poseen los actores sociales, mostrando seguridad y confianza en la ejecución de sus actividades, además de poseer una gran diversidad de labores y funciones, debiendo aplicar diversas estrategias de comunicación que permitan socializar ideas básicas de salud, asimismo en su participación en campañas de salud, así también acuden ante la convocatoria al personal del establecimiento de salud, reciben capacitaciones y demuestran interés, vocación de servicio a los demás y ayuda al prójimo, por lo que perciben que deben hacer llegar sus exigencias a las autoridades locales. Esto se corrobora con los estudios de Anigstein⁽¹⁷⁾, pues concibe a

la participación como un proceso de autotransformación en función de sus propias necesidades y de la población, siendo similar a lo manifestado por Kestelman et al⁽¹⁾; Speroni et al.⁽⁸⁾; Oyola⁽¹⁸⁾; Pardo, Gil y Arenas⁽¹⁹⁾, pues enfatizan el rol del actor social por la significancia social, puesto que logran influir con sus acciones sobre el resto de personas que los representan. De acuerdo a Tapella⁽²⁾ le acuña el término de “Stakeholders” definiéndolo como una persona o grupo de personas que tienen un interés en común, pudiendo influir significativamente sobre otros, definición que calza con la descripción que realizan la mayoría de las entrevistadas.

Dentro de las condiciones que le atribuyen para llegar a ser un Actor social, se enfatiza la Vocación de servicio hacia los demás y su nivel de motivación, además de sentir “gusto” por el trabajo realizado, así como empatía hacia los demás, poseen gran carisma y tienen llegada a la gente, acuden ante el llamado de las personas, saben escuchar, tienen espíritu altruista, investigan sobre la problemática que viven las personas, son un nexo importante con el establecimiento de salud, reportan casos específicos para realizar el seguimiento, se arman de valor, sin miedo ni vergüenza por lo que realizan, poseen iniciativa de Autoformación personal, actúan con firmeza frente a personas irresponsables, apoyan a diversas instituciones locales, valorando la Salud individual, familiar y colectiva. Estas características expresadas por las entrevistadas también han sido descritas por Ovando⁽³⁾; Quispe⁽⁴⁾, Vargas⁽¹⁴⁾, Páucar y Jurado⁽²⁰⁾, enfatizando su capacidad para expresar claramente las visiones e intereses diferenciados, además de mantener un óptimo grado de relaciones entre distintos actores sociales que les permite realizar procesos de negociación que redunden en beneficios colectivos, es decir, *su actuar posee incidencia social*. Asimismo, estas definiciones coinciden lo publicado por MINSA⁽²¹⁾ en la *Guía de Orientaciones para la labor del Agente Comunitario de Salud*, pues lo define como una persona elegida y reconocida por su propia comunidad, que hace actividades de promoción de la salud y prevención de enfermedades, representa a su comunidad, teniendo un rol articulador entre el establecimiento de salud y los representantes de las organizaciones de la comunidad, lo que es corroborado por las diferentes opiniones de las personas entrevistadas. Por ello, podemos asegurar que las participantes conceptualizan de manera segura que la labor del Actor social tiene sus bases sólidas en la *motivación manifiesta por el trabajo comunitario*, pues además de tener motivaciones que las empujan a realizar acciones por el bien común, también tiene otras motivaciones como la alimentación a la familia, la salud infantil, la capacitación de la gente.

Se concluye que existen percepciones favorables sobre el rol que cumplen los agentes comunitarios de salud sobre su propia labor, resaltando los conceptos de vocación de servicio, motivación, que se traduce en el “gusto” por el

trabajo, así como su relación con el empoderamiento y empatía hacia la población.

Se recomienda incidir en el fortalecimiento de capacidades para potenciar el trabajo comunitario de los actores sociales, contribuyendo al desarrollo de la población.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Kestelman N et al. Herramientas para la planificación y programación local, módulo 4. Ministerio de Salud de Argentina. [Internet] 2017 [acceso 21 de diciembre de 2022]. Disponible en: <http://iah.salud.gob.ar/doc/Documento177.pdf>
2. Tapella E. El mapeo de actores claves. Documento de trabajo del proyecto Efectos de la biodiversidad funcional sobre procesos ecosistémicos, servicios ecosistémicos y sustentabilidad en las Américas: un abordaje interdisciplinario. Universidad Nacional de Córdoba, Inter-American Institute for Global Change Research (IAI). España [Internet] 2007 [acceso 21 de diciembre 2022] Disponible en: <https://planificacionesocialunsj.files.wordpress.com/2011/09/quc3a9-es-el-mapeo-de-actores-tapella1.pdf>
3. Ovando C. Comunidades rurales y la inserción de Actores sociales en el proceso de Planificación del Desarrollo. Informe final del concurso: Globalización, transformaciones en la economía rural y movimientos sociales agrarios. Programa Regional de Becas CLACSO, Consejo Latinoamericano de Ciencias Sociales [Internet] 2001 [acceso 21 de diciembre de 2022] Disponible en: <http://bibliotecavirtual.clacso.org.ar/ar/libros/becas/2000/ovando.pdf>
4. Quispe L. Participación articulada de actores sociales como determinante de la calidad del servicio en salud del sector público en la Región Huancavelica [tesis doctoral]. Perú: Universidad Nacional del Centro del Perú, Escuela de posgrado, Huancayo. 2017 [Internet]; 259p. Disponible en: <https://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12894/4128/Quispe%20Huaman.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
5. Córdova J et al. Organizaciones de base y desarrollo local en Bolivia: Estudio en los municipios de Tiahuanacu, Mizque, Villa Serrano y Charagua. The World Bank Social Development Family Environmentally and Socially Sustainable Development Network. Washington, DC. [Internet] 1998 [acceso 21 de diciembre de 2022] 122p. Disponible en: <https://documents.worldbank.org/pt/publication/documents-reports/documentdetail/985811468768627541/organizaciones-de-base-y-desarrollo-local-en-bolivia-estudio-de-los-municipios-de-tiahuanacu-mizque-villa-serrano-y-charagua>
6. Ministerio de Salud del Perú. Orientaciones para el fortalecimiento de la labor del agente comunitario de Salud. Ministerio de Salud, Dirección General de Promoción de la Salud [Internet]. Lima-Perú: MINSA 2014 [acceso 22 de diciembre de 2022] 47p. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3154.pdf>
7. Guerra F. Participación de los actores sociales en el proceso de descentralización educativa en la Provincia de Cajamarca [tesis maestría]. Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Ciencias Sociales, E.A.P. Antropología Forense y Derechos Humanos; 2014 [internet]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/3639/Guerra_vf.pdf?sequence=1&isAllowed=y
8. Speroni K et al. Percepciones de los agentes comunitarios de salud - contribuciones a la gestión en salud. Rev Cuidarte [revista en Internet] 2016 [acceso 23 de diciembre de 2022]; 7(2): 1325-37. Disponible en: <https://doi.org/10.15649/cuidarte.v7i2.338>
9. Erice M. Percepciones, valoraciones e intereses de distintos actores y organizaciones sociales de Mendoza (Gran Mendoza y Malargüe), Argentina, en torno a las temáticas ambientales [tesis doctoral] España: Universidad de Girona. Girona; 2010 [internet]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=91787>
10. Picado L. Resultados del estudio de percepciones de actores sociales sobre salud, promoción de la salud, participación social, y de planes municipales región central de occidente, Rev Univ. Salud. Costa Rica [revista internet] 2014 [acceso 23 de diciembre de 2022] 16(2): 150 – 166. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v16n2/v16n2a03.pdf>
11. Llanos C. Percepciones sobre alimentación saludable y no saludable en madres y escolares del nivel primario de una institución educativa, Santa Anita - Lima. [tesis licenciatura]. Lima - Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2016 [Internet]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/5805/Llanos_pc.pdf?sequence=2&isAllowed=y
12. Santos G y cols. Percepción de los estudiantes de ciencias de la salud acerca de su formación en promoción de la salud. An Fac med. [revista en Internet] 2009 [acceso 23 de diciembre de 2022]; 70(4): 277-82. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v70n4/a09v70n4.pdf>
13. León P. Percepción del quehacer de enfermería en el Plan de Salud Territorial: una mirada desde enfermería. Invest Enferm. Imagen Desarr. [revista en Internet] 2014 [acceso 1 de enero de 2023]; 16(2): 13-25. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/1452/145232887002.pdf>
14. Vargas L. Percepciones y perspectivas en promoción de la salud en el personal de establecimientos del primer nivel de atención. Red Ventanilla. Dirección de Salud Callao. 2004 [tesis maestría] Lima - Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2006 [Internet]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/1829/Vargas_zl.pdf?sequence=1&isAllowed=y
15. Mayca J, Palacios E, Medina A, Velásquez J, Castañeda D (2009). Percepciones del personal de salud y la comunidad sobre la adecuación cultural de los servicios materno perinatales en zonas rurales andinas y amazónicas de la Región Huánuco. Rev Peru Med Exp Salud Pública [revista en Internet] 2009 [acceso 1 de enero de 2023]; 26(2): 145-60. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v26n2/a04v26n2.pdf>
16. Valenzuela F y cols. Percepción del usuario sobre los servicios de salud de la Comunidad de Chopcca, Huancavelica, desde una mirada Intercultural (resultado preliminar). Bol - Inst Nac Salud [Internet] 2015 [acceso 3 de enero de 2023]; 21(1-2):16-23. Disponible en: <https://repositorio.ins.gob.pe/handle/20.500.14196/325>
17. Anigstein C. Gestión Participativa y Salud: evaluación de Municipio de General Rodríguez [tesis maestría] Buenos Aires- Argentina: Instituto Universitario ISALUD, Buenos Aires- Argentina, 2004 [Internet]. Disponible en: <http://repositorio.isalud.edu.ar/xmlui/handle/1/224>
18. Oyola A. Metodología para el análisis de situación de salud local. MINSA, Dirección General de Epidemiología. 2015, Burcon impresores y derivados S.A.C. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3399.pdf>
19. Pardo I, Gil J, Arenas B. Una mirada de la salud desde la participación social en población dispersa del Pacífico Colombiano. Revista Cubana de Medicina General Integral [Internet] 2018 [acceso 3 de enero de 2023]; 34(3). Disponible en: <http://www.revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/952/203>
20. Páucar D, Jurado J. Nivel de percepción de los actores sociales sobre el desarrollo del proceso de presupuesto participativo regional del Departamento de Huancavelica 2013 [tesis licenciatura]. Huancayo- Perú: Universidad Nacional del Centro del Perú; 2016. Disponible en: <https://repositorio.uncp.edu.pe/handle/20.500.12894/3836>
21. Ministerio de Salud del Perú. Orientaciones para el fortalecimiento

- de la labor del agente comunitario de Salud: Documento técnico. Ministerio de Salud, Dirección General de Promoción de la Salud – Lima-Perú [internet]. 2014. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3154.pdf>
22. Ayala R, Shishido S. Percepciones de los agentes comunitarios sobre la participación comunitaria en una comunidad del Callao-Perú, 2020. *Ágora Rev. Cient. [revista en Internet]* 2021 [acceso 3 de enero de 2023]; 08(02): 88- 94. Disponible en: DOI: <https://doi.org/10.21679/arc.v8i2.224>
 23. Ayala R. Percepciones de los actores sociales sobre la relación del diseño del plan local de salud y la participación comunitaria en la comunidad de Bellavista – Callao, 2020. [tesis doctoral]. Lima – Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Escuela de Posgrado [internet] 2022. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12672/17862>
 24. Cassetti V, López V, Paredes JJ. Participación comunitaria: Mejorando la salud y el bienestar y reduciendo desigualdades en Salud. Grupo de Trabajo del Proyecto Adapta GPS. Zaragoza: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social – Instituto Aragonés de Ciencias de la Salud; 2018, 65 p. Disponible en: https://portal.guiasalud.es/wp-content/uploads/2019/01/GPC_579_Guia_Adapta_Participacion_-Comunitaria.pdf
 25. Delgado M et al. Participación social en salud: Conceptos de usuarios, líderes comunitarios, gestores y formuladores de políticas en Colombia. Una mirada cualitativa. *Rev Esp Salud Pública [Internet]* 2005 [acceso 5 de enero de 2023]; 79: 697-707. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272005000600009
 26. Delgado M, Vázquez L. Barreras y oportunidades para la participación social en salud en Colombia: percepciones de los actores principales. *Revista de Salud Pública [Internet]* 2006 [acceso 5 de enero de 2023]; 8(2):128-140. Disponible en: <https://scielosp.org/article/rsap/2006.v8n2/128-140/>
 27. Miranda Y. Actores sociales, su papel en el campo de la salud. *Revista Electrónica de las Ciencias Médicas en Cienfuegos, Medisur [Internet]* 2008; 6(1):63-70 Especial CTS. Disponible en: <http://www.medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/411>
 28. Méndez C, Vanegas J. La participación social en salud: el desafío de Chile. *Rev Panam Salud Pública [revista internet]* 2010 [acceso 5 de enero de 2023]; 27(2):144-8. Disponible en: <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/9717/a09v27n2.pdf?sequence=1>
 29. López J. Percepciones y dificultades de participación comunitaria en salud de actores sociales en Carapari - Tarija Junio 2011 [tesis especialidad] Tarija – Bolivia: Universidad Mayor de San Andrés, Facultad de Medicina, Enfermería, Nutrición y Tecnología Médica. Unidad de Postgrado. Tarija, Bolivia. 2011, 67p. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/handle/123456789/3859>
 30. Toledo ME, Baly A, Ceballos E, Boelaert M, Van der Stuyft P. Participación comunitaria en la prevención del dengue: un abordaje desde la perspectiva de los diferentes actores sociales. *Salud Pública Mex [Internet]* 2006;48(1):39-44. Disponible en: <https://www.saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/6669>