

**INTERVENCIÓN EDUCATIVA COMO ESTRATEGIA DE PROMOCIÓN DEL  
LIDERAZGO EN JÓVENES DEL DISTRITO DE SORÁ, PANAMA.**

**EDUCATIONAL INTERVENTION AS A STRATEGY TO PROMOTE LEADERSHIP  
AMONG YOUNG PEOPLE IN THE DISTRICT OF SORA, PANAMA.**

**INTERVENÇÃO EDUCATIVA COMO ESTRATÉGIA DE PROMOÇÃO DA  
LIDERANÇA DE JOVENS NO DISTRITO DE SORÁ, PANAMÁ.**

**Yurina Antonia Castro**

Universidad de Panamá

Facultad de Enfermería

Departamento de Enfermería en Salud Pública

Panamá

[yuranc1983@gmail.com](mailto:yuranc1983@gmail.com)

[yurina.castro@up.ac.pa](mailto:yurina.castro@up.ac.pa)

ORCID: 000-0001-5597-3617

**Lourdes Graell de Alguero**

Universidad de Panamá

Facultad de Enfermería

Departamento de Enfermería en Salud Pública

Panamá

[alguerolourdes@gmail.com](mailto:alguerolourdes@gmail.com)

ORCID: 0000-0001-6107-5143

Fecha de **Recepción**: 6 de agosto 2022

Fecha de **Aceptación**: 6 de diciembre 2022

**RESUMEN:**

Un líder es una persona con capacidad para ejercer influencia sobre otros con el fin de guiarlos y dirigirlos hacia el logro de objetivos comunes, sean organizacionales, deportivos, políticos o personales. Los jóvenes hoy en día tienen muy pocos modelos a seguir, lo que los hace vulnerables a errar el camino y sumergirse en el terrible mundo de las drogas y delincuencia, a perder la oportunidad de convertirse en guías para el desarrollo de sus comunidades. El presente artículo desea mostrar todas las fases del Proyecto de intervención de enfermería en salud pública que resalta las actividades educativas realizadas, como estrategias de promoción de la salud en un grupo de 20 jóvenes entre las edades de 12 a 24 años, dedicados al voluntariado en la Iglesia Luterana Emanuel en el corregimiento de Sorá, distrito de Chame. Luego de pasar por un proceso

de identificación de necesidades haciendo uso de un instrumento para la recolección de información, se dio prioridad a los problemas de esta población, seguido de una planeación estratégica de intervenciones educativas que culmina con la integración y desarrollo de 5 estaciones de salud y bienestar por medio de un circuito donde los líderes juveniles potenciaron su conocimiento en aspectos que respondieron a sus intereses y los convertirá en el engranaje que mueva a su comunidad.

**Palabras Claves:** Liderazgo, promoción de la salud, intervención educativa, juvenil

## **ABSTRACT**

A leader is a person with the ability to exert influence over others to guide and direct them toward the achievement of common goals, whether organizational, sports, political or personal. Young people today have very few role models, which makes them vulnerable to wandering the path, plunging into the terrible world of drugs and crime, and losing the opportunity to become guides for the development of their communities. This article hopes to show all the phases of the public health nursing intervention project that highlights the educational activities carried out as health promotion strategies in a group of 20 young people between the ages of 12 and 24, dedicated to volunteering at the Emanuel Lutheran Church in the township of Sorá, district of Chame. After going through a process of identification of needs using an instrument for the collection of information, priority was given to the problems of this population, followed by strategic planning of educational interventions that culminated with the integration and development of 5 health and wellness stations through a circuit where youth leaders enhanced their knowledge in aspects that responded to their interests and will become the gear that moves their community.

**Key words:** Leadership, health promotion, educational intervention, youth.

## **RESUMO:**

Um líder é uma pessoa com a capacidade de exercer influência sobre os outros, a fim de orientá-los e direcioná-los para a realização de objetivos comuns, sejam eles organizacionais, esportivos, políticos ou pessoais. Os jovens de hoje têm muito poucos modelos, o que os torna vulneráveis a vagar pelo caminho e mergulhar no terrível mundo das drogas e do crime, a perder a oportunidade de se tornarem guias para o desenvolvimento de suas comunidades.

Este artigo deseja mostrar todas as fases do Projeto de Intervenção em Enfermagem em Saúde Pública que destaca as atividades educativas realizadas, como estratégias de promoção da saúde em um grupo de 20 jovens entre 12 e 24 anos, dedicados ao voluntariado na Igreja Luterana Emanuel na comunidade de Sorá, Distrito de Chame.

Após passar por um processo de identificação de necessidades utilizando um instrumento de coleta de informações, priorizou-se os problemas dessa população, seguindo-se um planejamento estratégico de intervenções educativas que culmina com a integração e desenvolvimento de 5 estações de saúde e bem-estar através de um circuito onde os líderes juvenis potenciaram os seus

conhecimentos em aspetos que responderam aos seus interesses e os transformarão na engrenagem que move a sua comunidade.

**Palavras-Chave:** Liderança, promoção da saúde, intervenção educativa, juventude

## INTRODUCCIÓN

Las Funciones Esenciales de Salud Pública en particular la función esencial 3, relacionada con la promoción y la protección de la población, así como aquella que acentúa la participación social que es la función esencial 4, fueron el marco de referencia para la realización del estudio con líderes juveniles de una comunidad que anhela formar al relevo generacional de un modo integral.

La historia de la participación y promoción en salud viene desde hace siglos, sin embargo, un punto fundamental donde podemos empezar es durante el siglo XIX, las ideas de la Revolución francesa, el surgimiento del socialismo y los aportes de Virchow y Pasteur, hicieron que la perspectiva biologicista comenzará a tomar en cuenta las dimensiones social y política de los fenómenos de salud/enfermedad.

Dentro de las formas de participación, los protagonistas en América Latina, sobre todo en los años 1980, fueron los movimientos sociales. En la Declaración de Alma-Ata (URSS, 1978), emanada de la Conferencia Internacional sobre Atención Primaria de Salud, convocada por la OMS, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y la Unicef, se estableció como un cuarto postulado que “El pueblo tiene el derecho y el deber de participar individual y colectivamente en la planificación y aplicación de su atención de salud”.

En la Declaración de Yakarta (1997) dentro de un enfoque de determinantes, establece que *“La participación es esencial para mantener los esfuerzos. La gente debe estar en el centro de las acciones de promoción de la salud y los procesos de toma de decisión para hacerlas efectivas”*

La formación de líderes comunitarios desea impulsar la búsqueda de ideas innovadoras y soluciones a los problemas de salud que afectan a los adolescentes y jóvenes en sus comunidades,

e involucrarlos como agentes de cambio para alcanzar su máxima capacidad y se conviertan en entes reproductores de información valiosa para su desarrollo propio y colectivo.

Hoy día, un líder debe tener pasión por lo que hace, carisma, empatía, escucha activa y comunicación asertiva, transparencia, creatividad, automotivación, buena actitud, optimismo, ser resiliente, perseverante y estar preparado para los retos y desafíos que se le presenten, recordando que estas cualidades no pueden faltarle a quien ejerce el liderazgo sobre un grupo de personas (Pérez, 2021).

Líderes Juveniles en Acción, nombre con el que bautizamos a estos chicos dinámicos, activos y ávidos de conocimiento sobre salud y bienestar. Con edades, personalidades y caracteres tan diversos; estos jóvenes tendrán el poder de convocar, replicar y formar en temas de salud y bienestar a las futuras generaciones que vienen pisando fuerte sus pasos.

Debido al vínculo que se tiene hace varios años con el Reverendo de la Iglesia Luterana, vocero incansable de las necesidades de los jóvenes y figura de liderazgo para la feligresía en general, se da esta oportunidad para seguir trabajando en la comunidad de Sorá, fortaleciendo los valores, habilidades y más de aquellos que a los que llamamos el futuro del país. Es aquí que surge la idea de trabajar en conjunto con estos chicos. Al mismo tiempo esto nos hace cuestionarnos sobre: ***¿Cuáles serían los aspectos que se requieren reforzar en los jóvenes de Sora, para que logren desarrollar un liderazgo con empoderamiento y participación comunitaria?***

Según Orellana (2014), un liderazgo eficaz se caracteriza porque el líder muestra cada día su capacidad para canalizar los esfuerzos de las personas hacia el logro de metas específicas, incentivándolos a trabajar con buena disposición y entusiasmo. Para que el liderazgo sea eficaz, el nivel de compromiso que tiene un líder con respecto a su organización será de gran importancia a la hora de evaluar el éxito de su liderazgo.

El objetivo que se planteó desde un inicio con este Proyecto de intervención estaba ligado a fortalecer los conocimientos y capacidades en liderazgo participativo, promover salud en una juventud que va descubriendo sus intereses, que asimila los cambios físicos propios del desarrollo, la identidad de género, sus sueños, que tiene dudas sobre lo que pasa a su alrededor y que puede llegar a influir de forma positiva o negativa en su vida adulta. En este período los jóvenes deben ser escuchados y tomados en cuenta y convertirse en el punto de partida para ser líderes que

transformen sus comunidades y las empoderen hacia el desarrollo. Por eso nuestra propuesta de intervención apunta a educar para la acción transformadora.

El primer acercamiento de los estudiantes de enfermería y sus docentes con los jóvenes voluntarios y el Reverendo, se dio por medios virtuales utilizando la Plataforma Zoom en donde se conocieron, charlaron e hicieron equipos comprometidos a trabajar cuando se diera el encuentro físico en la comunidad para las intervenciones.

Para tener una idea de las necesidades de estos jóvenes, se realizó una encuesta donde se pudo identificar más a fondo aquellos problemas a los cuales se les dio mayor prioridad para ser atendidos basándonos en las respuestas vertidas por los líderes. Seguidamente, se da el planeamiento de una capacitación (intervención) que fuera cónsona a las necesidades para dejar un producto terminado que les sirviera como material de apoyo y guía a sus preguntas en temas sanitarios.

## **METODOLOGÍA**

Se trata de un estudio descriptivo que se encarga de determinar los conocimientos que tiene la población de jóvenes acerca del liderazgo, salud mental, alimentación, hábitos, sexualidad, autopercepción, metas, y salud como valor para la vida y las necesidades que los aquejan. La población se escogió a través de un muestreo no probabilístico y está compuesto por los jóvenes de la comunidad de Sorá, Distrito de Chame, Provincia de Panamá Oeste, representado por un total de 20 líderes.

Dicha muestra es no probabilística puesto que no todos los jóvenes miembros de población de la comunidad de Sorá tienen la oportunidad de participar en el estudio.

Los criterios de inclusión para la escogencia de la población de este proyecto son los siguientes:

- Jóvenes habitantes de la comunidad de Sorá.
- Pertenecer a movimientos de líderes de la Iglesia Luterana Emanuel.
- Tener entre 12 a 26 años, sí es menor, contar con la autorización de los padres o tutores.

## **INSTRUMENTO PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS**

La recolección de la información necesaria para determinar las necesidades educativas en este proyecto se hizo mediante una encuesta digital, diseñada en la plataforma Google Forms. Por encontrarnos aún bajo el azote del COVID-19, preferimos espaciar las visitas a la comunidad por la salud y seguridad de los líderes y los estudiantes de enfermería. Dicha encuesta fue aplicada a los jóvenes, a través de un enlace que les fue compartido a los teléfonos móviles de algunos de ellos o a los teléfonos de sus padres. Esta información fue archivada en una base de datos de Microsoft Office Excel para facilitar su procesamiento estadístico.

Para este instrumento primero se hizo una validación, con la aplicación de la encuesta a jóvenes que compartían características similares a la población de estudio. Entre las observaciones que le hicieron al instrumento están: la encuesta era muy extensa, con respecto al contenido de las preguntas fue comprensible y no refirieron alguna disconformidad al respecto. Inicialmente esta encuesta estaba compuesta por 35 preguntas, posterior a la validación se eliminaron nueve preguntas, quedando 26 preguntas para el instrumento final.

Finalmente, el diseño del instrumento utilizado para la recolección de datos quedó compuesto por cuatro partes, con un total de 26 preguntas. Quince preguntas dicotómicas, nueve con respuestas de opción múltiple y dos abiertas.

En el instrumento se encuentran preguntas dicotómicas para iniciar en los aspectos generales, donde podemos encontrar tres cerradas y dos abiertas. En la primera sección titulada **salud como valor para la vida**, se encuentran dos preguntas cerradas y dos con respuestas de opción múltiple, mientras que en la de **perfil del líder y recursos comunitarios** se redactaron seis preguntas, de las cuales tres son de opción múltiple y las otras tres son cerradas.

En la tercera sección, titulada **habilidades para la vida** se realizaron seis preguntas cerradas y una de opción múltiple. Por último, la división de **estilos de vida saludables** está compuesta por tres preguntas con respuestas de selección múltiple y una con respuesta cerrada.

Teniendo ya conocimiento de las necesidades, se planearon las intervenciones educativas donde los jóvenes participaron recorriendo 5 estaciones de **salud y bienestar**, recibiendo información científica de gran valía para su crecimiento personal.

De forma más detallada, presentamos las etapas del Proyecto con sus diferentes actividades desarrolladas con la comunidad de Sorá y los Líderes juveniles en Acción:

### **Etapas I: Planificación**

- Definición del tema central del proyecto.
- Selección de la población blanco para la intervención.
- Escogencia del logo y nombre del proyecto.

### **Etapas II: Diagnóstico**

- Elaboración del instrumento para recolección de información.
- Proceso de validación del instrumento.
- Aplicación de la encuesta vía on-line, a través de Google Forms.
- Análisis de los resultados obtenidos de la aplicación del instrumento.
- Identificación y priorización de las necesidades educativas.

### **Etapas III: Organización**

- Convocatoria para encuentro virtual y presencial con los jóvenes líderes.
- Planeación del Primer encuentro de acercamiento virtual.
- Primer acercamiento con la población de forma virtual a través de una reunión por la plataforma Zoom.
- Propuesta de la intervención educativa.
- Elaboración de las estaciones de salud y bienestar.
- Diseño y elaboración de materiales educativos.
- Validación de los materiales educativos.
- Planeación y organización de la actividad del encuentro presencial con los líderes Juveniles.

### **Etapas IV: Intervención educativa**

- Jornada de capacitación con las *Estaciones de Salud y Bienestar*, que respondieron a los nombres de:

- Estación N°1: **Salubreate**
- Estación N°2: **Lidera para crecer**
- Estación N°3: **Viajando hacia tus metas**
- Estación N°4: **Come sano, vive mejor**
- Estación N°5: **Conecta mente, cuerpo y espíritu**
- Acto de reconocimiento a los Líderes Juveniles en Acción (LJA) por la participación en la intervención educativa.
  - Entrega del portafolio de educación para la salud.
  - Entrega de certificados.

**Etapa V: Evaluación**

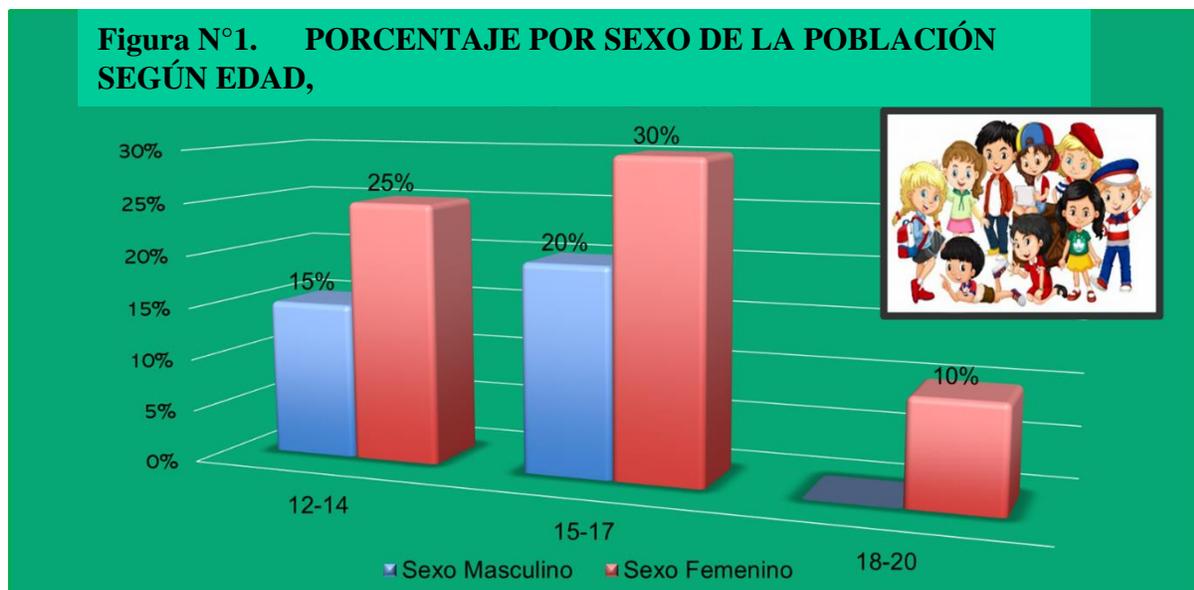
- De proceso
- De resultado

**RESULTADOS**

**Tabla N°1. PORCENTAJE POR SEXO DE LA POBLACIÓN SEGÚN EDAD, CORREGIMIENTO DE SORA, DISTRITO DE CHAME. AÑO: 2021.**

Edad	TOTAL		Sexo			
			M		F	
	N°	%	N°	%	N°	%
<b>TOTAL</b>	<b>20</b>	<b>100</b>	<b>7</b>	<b>35</b>	<b>13</b>	<b>65</b>
15-17	10	50	4	20	6	30
12-14	8	40	3	15	5	25
18-20	2	10	0	0	2	10

**Fuente:** Encuesta aplicada por estudiantes de IV año. Facultad de Enfermería, Universidad de Panamá. Año: 2021



**Fuente:** Encuesta aplicada por estudiantes de IV año. Facultad de Enfermería, Universidad de Panamá. Año: 2021

En relación con la variable “*edad*” de un total de la población de 20 (100%) participantes, encontramos que hay una cantidad mayor de femeninas con un 65% lo cual da un total de (13) y los masculinos con un 35% representado por (7) jóvenes. Al mismo tiempo la mayoría de la población está en un rango de edad entre los 15-17 años, con un 50% de la población (10); el 40% de la población aún está entre los 12-14 años y tenemos un 10% de solo femeninas entre los 18-20 años.

Según Panamá en cifras 2015-2019, la distribución de la población en el ciclo de vida por edad es tiene un de los mayores números de adolescentes que se encuentran en edades de 0-14 años, mientras que hay un número bajo de adolescentes en edades de 15-19 años (INEC, 2021).

Se pudo encontrar un número mayor de femeninas en las actividades educativas, sin importar el género se puede ser líder y marcar la diferencia.

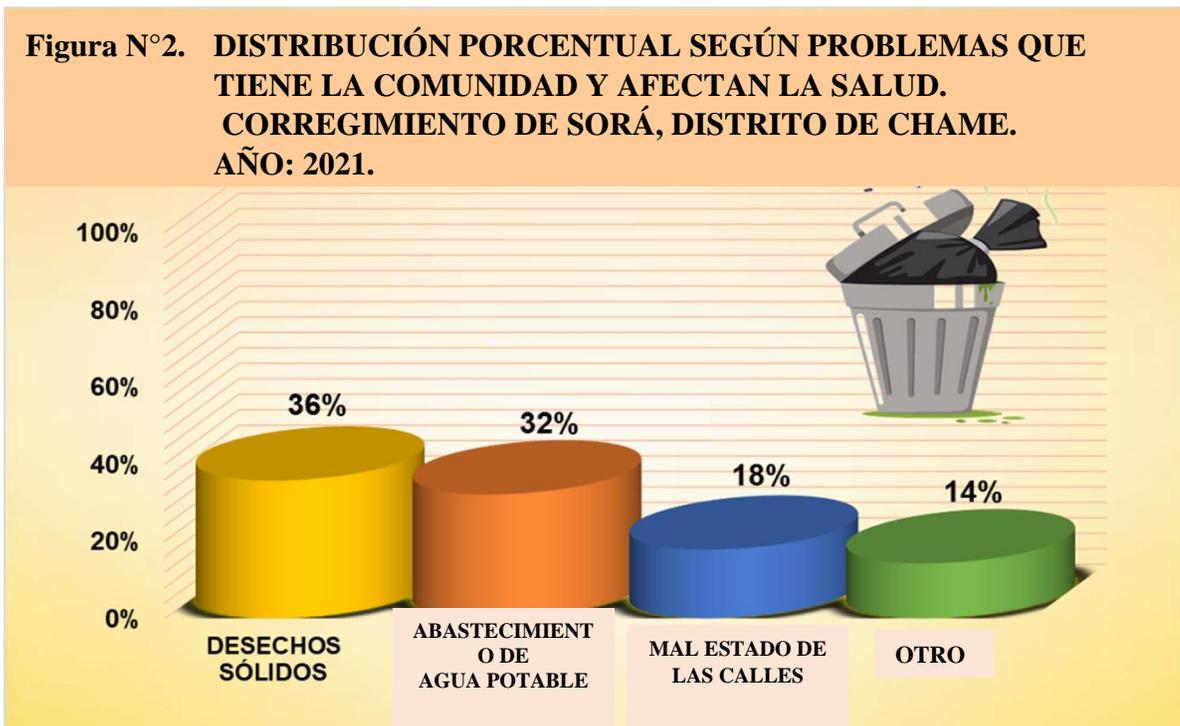
El liderazgo femenino es muy característico ya que por medio de este se puede observar un mayor compromiso, entrega y el llamado al trabajo en equipo, lo cual le permite empoderarse y empoderar a los demás. En otras palabras, las mujeres tienden a inspirar y motivar a los

seguidores, fomentar la creatividad e impulsar el desarrollo personal, de esta manera llevándolos hacia la conducción de metas no solo personales, sino también organizacionales, liderando así con mayor efectividad una organización (Jones y Rudd, 2008).

**Tabla N°2. DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL SEGÚN LOS PROBLEMAS QUE TIENE LA COMUNIDAD Y AFECTAN LA SALUD. CORREGIMIENTO DE SORÁ, DISTRITO DE CHAME. AÑO: 2021.**

Problemas que tiene la comunidad y afectan la salud	N°	%
<b>TOTAL</b>	<b>28</b>	<b>100</b>
Desechos sólidos	10	35
Abastecimiento de agua potable	9	32
Mal estado de las calles	5	18
Otros	4	14

**Fuente:** Encuesta aplicada por estudiantes de IV año. Facultad de Enfermería, Universidad de Panamá. Año: 2021



**Fuente:** Encuesta aplicada por estudiantes de IV año. Facultad de Enfermería, Universidad de Panamá. Año: 2021

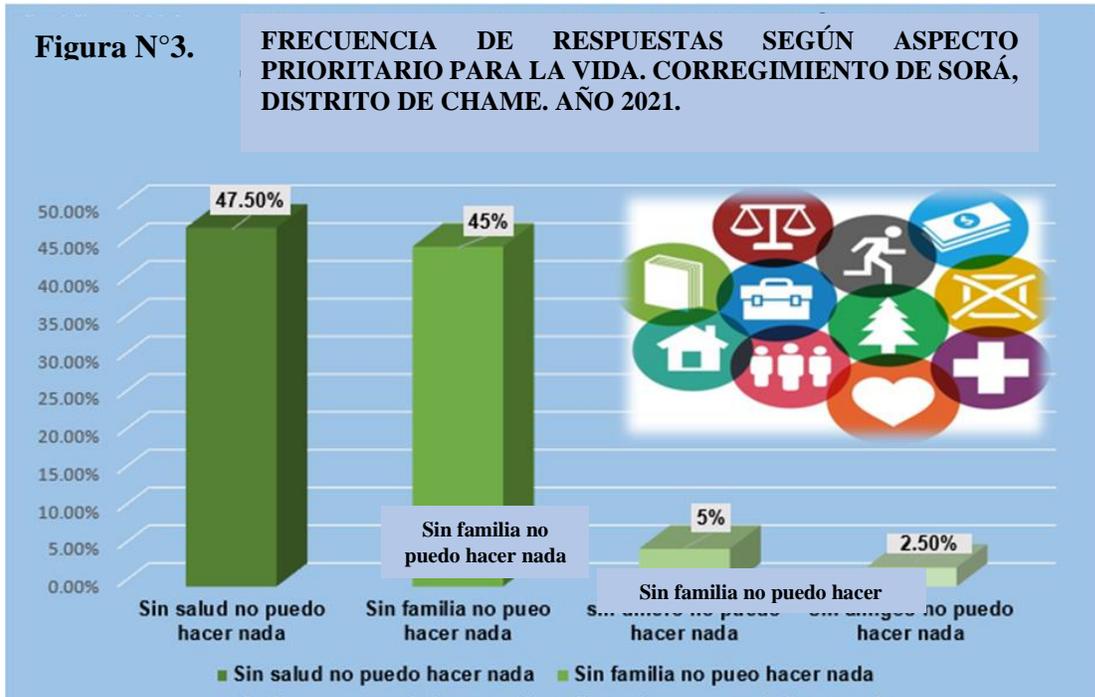
Los 20 líderes juveniles encuestados nos dan un total de 28 respuestas que representan el 100%, el 36% de ellos (10) identifican como primer problema que existe en la comunidad los desechos sólidos, luego señalan que el 32% (9) el abastecimiento de agua potable, como segundo problema, pero también uno de los más importantes, luego el 18% (5) indican que las calles están en mal estado. Refieren la quema de herbazales, el alcohol, atención de salud, cantinas y bares, considerado como otros con un 14% (4) siendo minoría este problema en la comunidad.

Debe ser de extrema importancia cuidar nuestras comunidades y las personas deben practicar mejores hábitos a la hora de arrojar los residuos y cuidar el planeta. Recordar que al tirar desperdicios en las calles, ríos o quebradas perjudicamos el medio ambiente y la salud de las personas y animales. Esto es cuanto al manejo de los desechos sólidos (Quintero, 2021).

**Tabla N°3. FRECUENCIA DE RESPUESTAS SEGÚN ASPECTOS PRIORITARIOS PARA LA VIDA. CORREGIMIENTO DE SORÁ, DISTRITO DE CHAME. AÑO: 2021.**

<b>Aspectos prioritarios para la vida</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
<b>TOTAL</b>	<b>40</b>	<b>100</b>
Sin salud no puedo hacer nada	19	47.5
Sin familia no puedo hacer nada	18	45
Sin dinero no puedo hacer nada	2	5
Sin amigos no puedo hacer nada	1	2.5

**Fuente:** Encuesta aplicada por estudiantes de IV año. Facultad de Enfermería, Universidad de Panamá. Año: 2021



**Fuente:** Encuesta aplicada por estudiantes de IV año. Facultad de Enfermería, Universidad de Panamá. Año: 2021

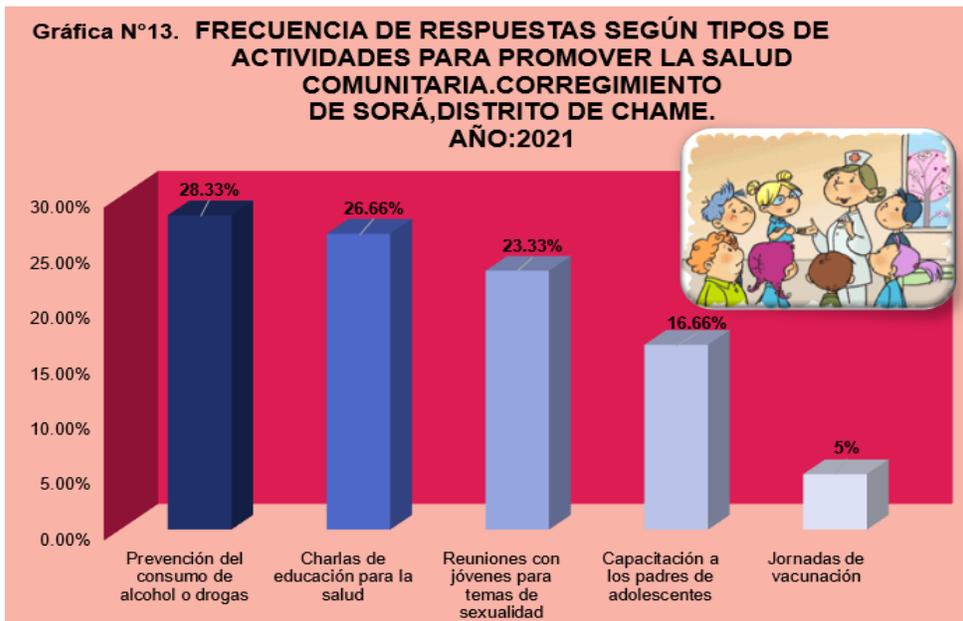
Del 100% de los encuestados 47.5% (19) consideran que sin salud no pueden hacer nada, 45% (18) sin familia no pueden hacer nada, en menor medida el 5% (2) aseguran que sin dinero no pueden hacer nada y con un 2.5% (1) responde que sin amigos no pueden hacer nada.

Según Arévalo 2017, la toma de decisiones es un acto propio de nuestra vida. A cada momento se nos presenta un abanico de opciones, entre las cuales como personas debemos establecer una elección. Por tanto, este evento se reconoce como una línea de trabajo de alto impacto sobre las personas, las organizaciones y la sociedad en general. Esto nos da una buena señal sobre como la salud se convierte en un aspecto importante para los jóvenes de esta comunidad.

**Tabla N°4. FRECUENCIA DE RESPUESTAS SEGÚN TIPOS DE ACTIVIDADES PARA PROMOVER LA SALUD COMUNITARIA. CORREGIMIENTO DE SORÁ, DISTRITO DE CHAME. AÑO: 2021**

tipos de actividades para promover la salud comunitaria	N°	%
<b>TOTAL</b>	<b>60</b>	<b>100</b>
Prevención del consumo de alcohol o drogas	17	28.3
Charlas de educación para la salud	16	26.7
Reuniones con jóvenes para temas de sexualidad	14	23.3
Capacitación a los padres de adolescentes	10	16.7
Jornadas de vacunación	3	5

**Fuente:** Encuesta aplicada por estudiantes de IV año. Facultad de Enfermería, Universidad de Panamá. Año: 2021.



**Fuente:** Encuesta aplicada por estudiantes de IV año. Facultad de Enfermería, Universidad de Panamá. Año: 2021

Observamos que de un total de 60 respuestas obtenidas (100%) en donde al 28.3% de los encuestados, le gustaría que se realizarán actividades para prevenir el consumo de alcohol o drogas, en segundo lugar, un 26.7%, se inclina a las charlas de educación para la salud. Un 23.3% afirma que les gustaría que le hablasen sobre temas de sexualidad, en cuarto lugar, con 16.6% está la capacitación a los padres con respecto a los adolescentes y finalmente, pero no menos importante, 5% consideran que la actividad que se debe realizar son las jornadas de vacunación.

La Carta de Ottawa como documento madre de la promoción de la salud, presenta que la Promoción de la Salud constituye un proceso político y social global que comprende acciones dirigidas a fortalecer las habilidades y capacidades individuales, y también aquellas dirigidas a modificar las condiciones sociales, ambientales y económicas, con el fin de atenuar su impacto (OMS, 1998). Es decir que se encarga de empoderar a las personas para que aumenten el control sobre su salud. Es necesario que las actividades que se realizan en la comunidad trasciendan del sistema de salud, debe ser parte de la agenda de todas las autoridades y sectores económicos, ya sean privados o públicos. La participación de la comunidad es esencial para sostener la acción en materia de promoción de la salud, en cualquier ámbito.

Esto muestra que la población joven también tiene interés por el cuidado de su salud y el de su comunidad, esto nos da una puerta de entrada como personal de salud para realizar acciones educativas que contribuyan a la mejora de los hábitos y estilos que llevan, de esta forma a fortalecer una cultura de autocuidado.

Para que la población adopte un comportamiento saludable deben tener información, por ende, actividades que eduquen sobre sexualidad y a la vez, capacitaciones para padres adolescentes, permitirán que la población sea consciente sobre qué hacer y cómo hacerlo. Además, teniendo en cuenta lo avanzada que está la tecnología, es necesario que la información sea con base científica, de esta manera se fomentarán nuevos hábitos para fortalecer la salud.

Se pudo evidenciar que la principal prioridad para los líderes juveniles es mantener una buena salud, punto clave en la promoción de la misma, seguido de un interés marcado en recibir información acerca de temas vitales para su formación como ser humano.

Estos fueron algunos aspectos que nos ayudaron entre otras cosas, a determinar cuáles eran las necesidades educativas prioritarias para intervenir con este grupo de líderes juveniles.

## **DISCUSIÓN**

Según los resultados mostrados con anterioridad, nuestros líderes juveniles están deseosos de conocerse a sí mismos, de demostrar su autonomía y la autoestima suficiente para que la autopercepción que tienen de ellos sea positiva. El ser humano durante la etapa de la juventud

comienza a conocerse a sí mismo como persona con un creciente grado de autonomía e independencia. A la vez es más consciente de sus virtudes y defectos. Este momento es excelente para ayudar a descubrir e impulsar cualidades de liderazgo en el sujeto empezando por orientarlo en sus decisiones más inmediatas (Amaru, 2019).

Recalco el hecho de que estos chicos tengan a la salud y a su familia como parte importante de su formación y desarrollo personal, esta base que los hace enfrentarse a múltiples situaciones que pueden poner en peligro sus sueños, metas, autoestima y más.

Siendo de escasos recursos, pero con muchos deseos de superarse, vemos futuros líderes dispuestos a sacar a su comunidad adelante bajo la guía espiritual de un Reverendo que los acoge como hijos. Y es que algunos tienen dentro de su familia a un miembro con características de liderazgo lo que los ha impulsado a seguir esos mismos pasos en beneficio de una colectividad de la que ellos forman parte.

Es por esto que en el informe presentado por el Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE. UU sobre el Marco de participación en Head Start de los padres, las familias y la comunidad del 2018, nos habla de la importancia de que las familias observen, guíen, promuevan y participen en el aprendizaje diario de sus hijos en el hogar, en la escuela y en sus comunidades, ya que ser un buen líder promueve la formación de otros. Es tan importante ya que establecen conexiones con los mentores y otros miembros de la comunidad, a través de redes de interacción social formales o informales, ofreciendo apoyo en temas como la cultura, el compromiso, recalcando la importancia de la participación de los miembros de las familias en decisiones para el bienestar social y la vida comunitaria

Los líderes juveniles de la comunidad de Sorá se hicieron eco del gran valor que representó para ellos recibir una educación en salud con entretenimiento y que de una manera fácil los contenidos quedaran grabados no solo en sus mentes si no también en un recurso impreso que se obsequió como parte de las intervenciones realizadas por los estudiantes de enfermería previa revisión y validación de sus profesoras de práctica de campo en conjunto con la catedrática del curso.

## **PROGRAMA DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA**

### *“LÍDERES JUVENILES EN ACCIÓN: EMPODERAMIENTO EN PROMOCIÓN DE SALUD Y PARTICIPACIÓN SOCIAL”*



#### **❖ JERARQUIZACIÓN DE NECESIDADES EDUCATIVAS EN SALUD**

Una vez identificadas las necesidades de salud, y antes de la elaboración de un programa de intervención educativa, se debe realizar la **priorización** y valoración de las necesidades detectadas.

Desarrollar el proceso de priorización es pilar fundamental para establecer respuestas adecuadas a las demandas en salud. La jerarquización de necesidades educativas la realiza el equipo de profesionales de la salud, el cual debe tener conocimiento de las prioridades de la población en cuanto a educación para la salud y otros aspectos que mejoran la calidad de vida, siendo capaces de identificar y comprender las necesidades desde una perspectiva biopsico-socio-cultural.

La priorización se realizó tomando en cuenta la siguiente lista de necesidades, identificadas a través de la encuesta:

1. Problemas de la comunidad
2. Alimentos para una nutrición balanceada
3. Tipos de actividades para promover la salud
4. Actividades realizadas en el tiempo libre
5. Aspectos prioritarios para la vida
6. Comunidades saludables
7. Hábitos que perjudican la salud
8. Participación social
9. Autopercepción de los jóvenes
10. Autopercepción al compartir con las personas de la comunidad
11. Actividades para el fomento de la salud
12. Ingesta de agua diaria
13. Inversión del tiempo y dinero

Dicha priorización fue realizada utilizando el método de SemafORIZACIÓN descrito a continuación:

La técnica del semáforo es una de las más empleadas para la jerarquización de necesidades o problemas. Consta de tres colores que van a señalar la urgencia que tiene la necesidad o el problema; rojo: es lo urgente y debe ser solucionado rápidamente, amarillo: puede ser solucionado en días o meses, verde: no es urgente, se puede solucionar a largo plazo.

**Tabla N°1. Priorización de necesidades según el método de semaforización.**

Necesidades o problemas	Puntuación
Problemas de la comunidad	
Alimentos para una nutrición balanceada	
Tipos de actividades para promover la salud	
Actividades realizadas en el tiempo libre	
Aspectos prioritarios para la vida	
Comunidades saludables	
Hábitos que perjudican la salud	
Participación social	
Autopercepción de los jóvenes	
Autopercepción al compartir con las personas de la comunidad	
Actividades para el fomento de la salud	
Ingesta de agua diaria	
Inversión del tiempo y dinero	

Se diseñaron 5 estaciones de salud y bienestar, en las cuales los líderes juveniles en grupos de 5 visitaban las mismas. Cada una identificada por un color. Los temas de cada una fueron los siguientes:

**1. Salubríte** (sabemos que el término como tal no existe, pero se buscaba un nombre pegajoso que se identificara con los jóvenes). Dicha estación compartió información enfocada en el reconocimiento del verdadero valor que representa la salud para cada persona, las formas de cuidarla entre otras. Se utilizaron los “5 autos de la salud” (**Automotivación, Autodeterminación, Autocuidado, Autocontrol y Autorresponsabilidad**). COLOR: **VERDE**

**2. Lidera para crecer:** esta estación se ofreció información del liderazgo comunitario y las características propias de un líder destacando, las habilidades básicas, humanas, de conocimientos y técnicas, utilizando situaciones en donde ellos se pudieran identificar. COLOR: **AMARILLO**

**3. Viajando hacia tus metas:** se trataron temas como: autoestima, salud mental y la planificación para lograr las metas, proporcionando herramientas necesarias y útiles para la vida. COLOR: **PÚRPURA.**

**4. Come sano, vive sano:** El tema central era mantener una buena alimentación saludable. Se vivió un ambiente agradable y divertido gracias al juego “Arma tu plato alimenticio” que contó con la participación de los líderes juveniles, sin perder el objetivo central del aprendizaje en salud. COLOR: **ROJO.**

**5. Conéctate en mente, cuerpo y espíritu:** Durante la jornada se reforzaron temas como la importancia de realizar actividades físicas, el descanso y sus beneficios, evitar el consumo de drogas y participar en actividades beneficiosas para la salud y como punto esencial la sexualidad. COLOR: **AZUL.**

En cada estación al final de la visita había un incentivo para los líderes, haciendo la jornada más interesante y dinámica. Era un reto para los estudiantes de enfermería mantener la atención de estos adolescentes, que en ocasiones son difíciles de abordar, pero fueron acogiendo la información de cada una de las estaciones con el debido orden y siguiendo las directrices tanto del Reverendo como de los estudiantes de enfermería.

## PLANEACIÓN DE LA INTERVENCIONES

### Estación N°1

### SALUBREATE

**TEMA:** Salud como valor para la vida.

**POBLACIÓN BLANCO:** Líderes juveniles

**LUGAR:** Iglesia Luterana Emanuel, Distrito de Chame, Sorá

**FECHA:** 29 de octubre de 2021

**DURACIÓN:** 20 minutos por grupo

**METODOLOGÍA:** Educar con entretenimiento

**OBJETIVO GENERAL:** Reconocer la salud como valor primordial para la vida que contribuya al crecimiento y desarrollo personal

Objetivos específicos	Contenido temático	Recursos	Indicador de Éxito
<ul style="list-style-type: none"> <li>Análisis de los cinco autos de la salud aplicados en la vida.</li> <li>Habilidad para identificación y aplicabilidad de buenos hábitos para la salud.</li> <li>Aplicar tomar buenas decisiones en base a situaciones de la vida diaria.</li> <li>Identifica los factores de riesgo para la salud.</li> </ul>	<p>Introducción de los cinco autos de la salud</p> <p>Autocuidado</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Definición</li> <li>Importancia del cuidado propio</li> <li>Ejemplos reales para la aplicación</li> </ul> <p>Autocontrol</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Definición</li> <li>Importancia del control sobre nuestras emociones y comportamiento.</li> <li>Ejemplos reales para la aplicación</li> </ol> <p>Autorresponsabilidad</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Definición</li> <li>Importancia</li> <li>Ejemplos reales para la aplicación en su comunidad</li> </ol> <p>Automotivación</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Definición</li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Mamparas</li> <li>Ruleta de los autos</li> <li>Piñata (centro de mesa)</li> <li>Mesas</li> <li>Incentivos</li> <li>Manteles</li> <li>Calcomanías</li> <li>Cinta adhesiva e hilo pabilo</li> <li>Letrero de auto para fotos</li> </ul> <p><b>Recurso humano</b></p> <p><b>Estudiantes de enfermería:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Claudia Alonzo</li> <li>Jhair Gallardo</li> <li>María Nuñez</li> <li>Kayra Ramos</li> </ul>	<p><math display="block">\frac{\text{N° de personas que participan activamente en la capacitación}}{\text{Total de personas en la capacitación}} \times 100</math></p> <p>18/20 X 100= 90%</p> <p><b>Evaluación</b></p> <p>Se utilizó la ruleta de los autos de la salud donde cada uno de los líderes expresaba de manera espontánea la información adquirida del auto que al azar salía en la ruleta.</p>

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Análisis de los cinco autos de la salud aplicados en la vida.</li> <li>• Habilidad para identificación y aplicabilidad de buenos hábitos para la salud.</li> <li>• Aplicar tomar buenas decisiones en base a situaciones de la vida diaria.</li> <li>• Identifica los factores de riesgo para la salud.</li> </ul>	<p>Introducción de los cinco autos de la salud</p> <p>Autocuidado</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Definición</li> <li>• Importancia del cuidado propio</li> <li>• Ejemplos reales para la aplicación</li> </ul> <p>Autocontrol</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Definición</li> <li>2. Importancia del control sobre nuestras emociones y comportamiento.</li> <li>3. Ejemplos reales para la aplicación</li> </ol> <p>Autorresponsabilidad</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Definición</li> <li>2. Importancia</li> <li>3. Ejemplos reales para la aplicación en su comunidad</li> </ol> <p>Automotivación</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Definición</li> <li>2. Importancia de la salud como valor</li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mamparas</li> <li>• Ruleta de los autos</li> <li>• Piñata (centro de mesa)</li> <li>• Mesas</li> <li>• Incentivos</li> <li>• Manteles</li> <li>• Calcomanías</li> <li>• Cinta adhesiva e hilo pabilo</li> <li>• Letrero de auto para fotos</li> </ul> <p><b>Recurso humano</b> <b>Estudiantes de enfermería:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Claudia Alonzo</li> <li>• Jhair Gallardo</li> <li>• María Nuñez</li> <li>• Kayra Ramos</li> </ul>	<p>N° de personas que participan activamente en la capacitación Total de personas en la capacitación X 100</p> <p>18/20 X 100= 90%</p> <p><b>Evaluación</b></p> <p>Se utilizó la ruleta de los autos de la salud donde cada uno de los líderes expresaba de manera espontánea la información adquirida del auto que al azar salía en la ruleta.</p>
---	---	--	---

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Análisis de los cinco autos de la salud aplicados en la vida.</li> <li>• Habilidad para identificación y aplicabilidad de buenos hábitos para la salud.</li> <li>• Aplicar tomar buenas decisiones en base a situaciones de la vida diaria.</li> <li>• Identifica los factores de riesgo para la salud.</li> </ul>	<p>Introducción de los cinco autos de la salud</p> <p>Autocuidado</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Definición</li> <li>• Importancia del cuidado propio</li> <li>• Ejemplos reales para la aplicación</li> </ul> <p>Autocontrol</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Definición</li> <li>2. Importancia del control sobre nuestras emociones y comportamiento.</li> <li>3. Ejemplos reales para la aplicación</li> </ol> <p>Autorresponsabilidad</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Definición</li> <li>2. Importancia</li> <li>3. Ejemplos reales para la aplicación en su comunidad</li> </ol> <p>Automotivación</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Definición</li> <li>2. Importancia de la salud como valor</li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mamparas</li> <li>• Ruleta de los autos</li> <li>• Piñata (centro de mesa)</li> <li>• Mesas</li> <li>• Incentivos</li> <li>• Manteles</li> <li>• Calcomanías</li> <li>• Cinta adhesiva e hilo pabilo</li> <li>• Letrero de auto para fotos</li> </ul> <p><b>Recurso humano</b> <b>Estudiantes de enfermería:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Claudia Alonzo</li> <li>• Jhair Gallardo</li> <li>• María Nuñez</li> <li>• Kayra Ramos</li> </ul>	<p>N° de personas que participan activamente en la capacitación Total de personas en la capacitación X 100</p> <p>18/20 X 100= 90%</p> <p><b>Evaluación</b></p> <p>Se utilizó la ruleta de los autos de la salud donde cada uno de los líderes expresaba de manera espontánea la información adquirida del auto que al azar salía en la ruleta.</p>
---	---	--	---

**Estación N°2****LIDERA PARA CRECER****TEMA:** Perfil de un líder comunitario.**POBLACIÓN BLANCO:** Líderes juveniles**LUGAR:** Iglesia Luterana Emanuel, Distrito de Chame, Sorá**FECHA:** 29 de octubre de 2021**DURACIÓN:** 20 minutos por grupo**METODOLOGÍA:** Educar con entretenimiento**OBJETIVO GENERAL:** Valorar el rol de un “líder juvenil” y su impacto como recurso para la organización y desarrollo comunitario.

Objetivos Específicos	Contenido temático	Recursos	Indicador de éxito
<ul style="list-style-type: none"> <li>Definir liderazgo comunitario y comunidad.</li> <li>Explicar a los jóvenes sobre las características que posee un líder juvenil.</li> <li>Mencionar los diferentes rasgos que tiene un líder.</li> <li>Describir cuales son las habilidades de un líder comunitario.</li> <li>Proporcionar al final de la intervención una dinámica llamada la escalera del aprendizaje.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Definición de liderazgo comunitario y comunidad.</li> <li>Características que determinan a un líder comunitario.</li> <li>Rasgos que posee un líder.</li> <li>Habilidades de un líder.</li> <li>Dinámica la escalera del aprendizaje.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Mamparas.</li> <li>Mesa.</li> <li>Manteles.</li> <li>Dado gigante.</li> <li>Dinámica de la escalera del aprendizaje.</li> <li>Bolsitas de incentivos.</li> <li>Calendarios.</li> <li>Trípticos.</li> <li>Botellas de agua.</li> </ul> <p><b>Recursos humanos</b> <b>Estudiantes de enfermería:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Abimeled Arcia</li> <li>Laritz Rodríguez</li> <li>Ignacio Rodríguez</li> <li>Joseline Ward</li> </ul>	<p>N° de personas que participan activamente en la capacitación  <math display="block">\frac{\text{Total de personas en la capacitación}}{\text{Total de personas en la capacitación}} \times 100</math></p> <p>18/20 x100 = 90%</p> <p><b>Evaluación</b></p> <p>Se utilizó como técnica de entretenimiento la escalera de aprendizaje que consistía en que cada líder lanzaba un dado gigante para obtener un número con el fin de avanzar cada escalón de pregunta: cada interrogante tenía relación con el contenido suministrado por cada uno de los expositores</p>

## Estación N°3

## “VIAJANDO HACIA TUS METAS”

**TEMA:** Habilidades para la vida.

**LUGAR:** Iglesia Luterana Emanuel, Distrito de Chame, Sorá

**DURACIÓN:** 20 minutos por grupo

**OBJETIVO GENERAL:** Desarrollar habilidades para la vida que permita el fortalecimiento de aptitudes y comportamientos intrapersonales que faciliten y contribuyan para el logro de metas a corto, mediano y largo plazo.

**POBLACIÓN BLANCO:** Líderes juveniles

**FECHA:** 29 de octubre de 2021

**METODOLOGÍA:** Educar con entretenimiento

Objetivos Específicos	Contenido temático	Recursos	Indicador de éxito
<ul style="list-style-type: none"> <li>Contextualizar los conceptos de: autoestima y actitudes como habilidades para la vida.</li> </ul>	Marco conceptual de autoestima y actitudes	<ul style="list-style-type: none"> <li>Mampara</li> <li>Lámina para básquetbol</li> <li>Ticket de viajes</li> <li>Planeadores semanales</li> <li>Mesas</li> <li>Manteles.</li> <li>Incentivos</li> </ul>	<p>N° de personas que participan activamente en la capacitación</p> $\frac{\text{Total de personas en la capacitación}}{\text{Total de personas en la capacitación}} \times 100$ <p>18/20 X 100= 90%</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Ejemplificar actitudes que permite potenciar la autoestima.</li> </ul>	<p>Actitudes que potencian la autoestima:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>La mente es poderosa, procura tener pensamientos positivos.</li> <li>Considera los errores como oportunidades de aprendizajes.</li> <li>Pruebas cosas nuevas.</li> <li>Realiza actividades físicas y cuida tu salud.</li> <li>Empieza a trabajar para quererte y amarte tal cual como eres.</li> <li>Fijate metas y crea planes para cumplirlas.</li> </ul>	<p><b>Recursos humanos</b></p> <p><b>Estudiante de enfermería:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Christy Archibold</li> <li>Ana Fernández</li> <li>Susan Martínez</li> <li>Mijal Mayorga</li> <li>Carmen Velásquez</li> </ul>	<p>Indicador de éxito de personas que participaron <u>voluntaria en la evaluación</u></p> $\frac{\text{Total de personas en la capacitación}}{\text{Total de personas en la capacitación}} \times 100$ <p>15/20 X 100 = 75%</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Señalar actitudes que permiten potencias el cumplimiento de metas.</li> </ul>	<p>Actitudes que potencian el cumplimiento de metas:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Ser positivo y optimista.</li> <li>Ser persistente y resiliente.</li> <li>Estar dispuesto a aprender.</li> <li>Ser flexible.</li> </ul>		<p><b>Evaluación</b></p> <p>El basquetbol de los sueños esta dinámica, como indica en el nombre, es un básquetbol. El tablero para encestar estaba compuesto por siete recipientes, que contaban con ponderaciones numéricas, donde la mayor ponderación correspondía a la pregunta con mayor complejidad en la respuesta de aprendizaje de la temática dada, como las percepciones sobre las metas propuestas y actitudes que creen poseer.</p> <p>Se realizaban las siguientes preguntas: Cuál es tu mayor aspiración, cómo te ves en 5</p>

**Estación N°4**

**COME SANO, VIVE MEJOR**

**TEMA:** Alimentación Saludable.

**POBLACIÓN BLANCO:** Líderes juveniles

**LUGAR:** Iglesia Luterana Emanuel, Distrito de Chame, Sorá

**FECHA:** 29 de octubre de 2021

**DURACIÓN:** 20 minutos por grupo

**METODOLOGÍA:** Educar con entretenimiento

**OBJETIVO GENERAL:** Aprender el valor nutricional que tienen los alimentos y cómo influyen en la salud de las personas, las familias y la comunidad.

Objetivos Específicos	Contenido temático	Recursos	Porcentaje de éxito	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Definir que es alimentación saludable</li> <li>Reconocer la importancia de una buena alimentación</li> </ul>	<p>Definición de alimentación saludable.</p> <p>Importancia de una buena alimentación:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Ayuda en el crecimiento y desarrollo</li> <li>Previene Enfermedades</li> <li>Brinda energía</li> <li>Alcanzar un peso saludable</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Mampara</li> <li>Lámina</li> <li>Separadores</li> <li>Mesa.</li> <li>Manteles.</li> <li>Incentivos</li> </ul> <p><b>Recursos humanos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Christopher González</li> <li>Estefany González</li> <li>Anayanis del Cid</li> <li>Ashley Ramos</li> </ul>	<p><math>\frac{\text{N° de personas que participan activamente en la capacitación}}{\text{Total de personas en la capacitación}} \times 100</math></p> <p><math>18/20 \times 100 = 90\%</math></p> <p>Indicador de éxito de personas que participaron voluntaria en la evaluación</p> <p><math>\frac{\text{Total de personas en la capacitación}}{\text{Total de personas en la capacitación}} \times 100</math></p>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Mencionar la comida más importante del día</li> </ul>	<p>El desayuno como comida más importante del día y su beneficio.</p>			<p><math>10/20 \times 100 = 50\%</math></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Mencionar los grupos en la cual se divide el plato alimenticio</li> </ul>	<p>División del plato alimenticio</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>carbohidratos</li> <li>proteínas</li> <li>frutas</li> <li>vegetales</li> </ul>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Enlistar los beneficios de consumir agua</li> </ul>	<p>Beneficios de tomar agua</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Regula la temperatura del cuerpo</li> <li>Transporta oxígeno a nuestro cuerpo</li> <li>Elimina sustancias tóxicas</li> <li>Proporciona una piel sana</li> <li>Reduce el apetito</li> </ol>			
				<b>Evaluación</b>
			<p>La dinámica del plato alimenticio consistió en tomar dos equipos de voluntarios del grupo de líderes, los grupos estarían de espaldas para así no ver el trabajo del grupo contrario, en el grupo de dos uno era el encargado de sostener el plato alimenticio y el otro era el encargado de armarlo de manera correcta en un tiempo máximo de 1 minuto, en la selección se le facilito diversas imágenes de alimentos que forman los diferentes grupos del plato alimenticio y otros alimentos</p>	

**Estación N°5**

**CONÉCTATE EN MENTE, CUERPO Y ESPÍRITU**

**TEMA:** Hábitos de vida saludable: actividad física, descanso, las drogas y la sexualidad.

**POBLACIÓN BLANCO:** Líderes juveniles

**Fecha:** 29 de octubre de 2021

**LUGAR:** Iglesia Luterana Emanuel, Distrito de Chame, Sorá

**METODOLOGÍA:** Educar con entretenimiento y aula invertida

**DURACIÓN:** 20 minutos por grupo

**OBJETIVO GENERAL:** Valorar los hábitos saludables como herramienta que beneficia la calidad y bienestar de vida del individuo.

Objetivos Específicos	Contenido temático	Recursos	Indicador de éxito
Reforzar la práctica de vida sana que incluya la actividad física, el descanso, la sexualidad y una vida sin drogas.	Hábitos saludables:  1. Actividad física para la vida  2. El descanso: una práctica saludable  3. Sexualidad responsable y sana  4. Vida saludable sin derogas	Espacio: el stand estuvo ubicado en el área del comedor de  Materiales: mamparas  Tiempo de intervención aproximadamente 20 minutos por grupo  <b>Recursos humanos:</b> <b>Estudiantes de enfermería:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Aris Ramos</li> <li>• Francisco Groso</li> <li>• Ibis Edman</li> <li>• Mitzel Devonish</li> </ul>	N° de personas que participan activamente en <u>la capacitación</u> / Total, de personas en la capacitación X 100  18/20 X 100= 90%
			<p style="text-align: center;"><b>Evaluación</b></p> Nombre: Conéctate y encesta la argolla.  Para este tema se inició con la metodología del aula invertida y el uso del juego de encesta las argollas, para conocer cuanta información tenían los líderes en relación a cada uno de los temas relacionados.  Para la evaluación de cierre se realizó con preguntas directas a cada líder las cuales fueron respondidas de manera asertiva y voluntaria sobre los aspectos desarrollados en esta.

*De igual forma para la evaluación en la intervención educativa se utilizó la evaluación por resultado, que finaliza midiendo los conocimientos que obtuvieron los líderes juveniles durante los días de intervención, al igual que la post capacitación (ver anexo 4).*

## EVALUACIÓN POST-CAPACITACIÓN

La evaluación se realizó para medir los conocimientos adquiridos por los líderes juveniles en acción. Se diseñó un instrumento con **24** preguntas cerradas que corresponden a las cinco estaciones con la temática desarrollada los dos días de intervención en la comunidad. Este instrumento fue aplicado a dieciséis líderes de manera presencial que pudieron asistir el día acordado, a continuación, se describen los resultados:

- El porcentaje de respuestas asertivas que obtuvieron los líderes, en cuanto a los cinco temas desarrollados oscilan arriba de un 94% de resultados de excelencia.
- La capacitación a los líderes juveniles en acción ha tenido un impacto positivo dentro y fuera de la comunidad de Sorá, logrando que la prevención primaria sea el camino a la modificación de hábitos o conductas que contribuyen a estar sanos, alcanzando un nivel de aprendizaje mayor en salud para que tengan el control sobre su bienestar.
- En este proyecto se obtuvo logros por ambas vías, tanto para los universitarios como los líderes juveniles, presenciamos un ambiente cálido, tranquilo y sobre todo lleno de muchas emociones, en la cual se destacó el interés de los jóvenes por adquirir más conocimiento que beneficia a su salud. Se deja una huella con este proyecto, así, futuros investigadores tengan el interés de seguir apostando por la salud pública con un enfoque de promoción, educación y participación comunitaria, que los protagonistas principales sean jóvenes empoderados a un cambio positivo en salud, de su familia, comunidad y país.

## CONCLUSIONES

Luego de realizadas las intervenciones, se fortalecieron las capacidades de liderazgo de cada líder juvenil de la Comunidad de Sorá mediante una evaluación post-capacitación que nos demostró que los temas desarrollados fueron comprendidos en su totalidad.

La experiencia con este proyecto pone de relieve la importancia del trabajo en las comunidades, como espacios de convivencia donde cualquier vecino pueda incluirse en actividades dinámicas generadas por estos voluntarios que empoderan y generan participación a su alrededor.

Los líderes ya tenían un bagaje de conocimientos pero con toda la información impartida, demostraron en la evaluación que, sí escucharon, que apuestan por mejorar su calidad de vida y la de su familia, que si aceptan guías y piden a voces, orientación en diversos temas que en ocasiones no hablan con sus padres por pena, pero que al compartir con otros estudiantes, como los de enfermería, salen de su burbuja y entran en confianza para expresar lo que sus corazones y mente desean en realidad.

Esta comunidad de líderes juveniles queda con un Portafolio Educativo que alberga contenido en temas de gran interés para toda la comunidad, sobre todo para aquellos infantes que serán los relevos generacionales de estos jóvenes capacitados por nosotros.

Sin duda alguna, un buen liderazgo influye de manera positiva en su organización, ayuda a resolver los conflictos, fomenta el desarrollo de sus miembros en todos los niveles, fortalece la moral de todos y se pone hombro a hombro a trabajar con y por su comunidad. Esta era la semilla que quería dejarse en los líderes juveniles de la Comunidad de Sorá.

## REFERENCIAS

Arévalo-Ascanio, J., y Estrada López, H. (2017). La toma de decisiones. Una revisión del tema. En Prieto-Pulido, R. y García-Guiliany, J. (2017). Gerencia de las organizaciones. Un enfoque empresarial. Ediciones Universidad Simón Bolívar. Barranquilla-Colombia. 249-278.

Amaru, S. (2019). Autoestima y su incidencia en el liderazgo en estudiantes del nivel secundario.

<https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/23618/T-1336.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Declaración de Yakarta sobre la Promoción de la Salud en el Siglo XXI. (1997)

<https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/promocion/glosario/yakarta.htm>

Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos. (2018). Marco de participación en Head Start de los padres, las familias y la comunidad. Estados Unidos.

INEC. (2015-2019). Panamá en cifras. Panamá: 61.<sup>a</sup> edición.

[https://www.inec.gob.pa/publicaciones/Default3.aspx?ID\\_PUBLICACION=1083&ID\\_CATEGORIA=17&ID\\_SUBCATEGORIA=45](https://www.inec.gob.pa/publicaciones/Default3.aspx?ID_PUBLICACION=1083&ID_CATEGORIA=17&ID_SUBCATEGORIA=45)

Jones, D. y Rudd, R. (2008). Transactional, Transformational, or Laissez-Faire Leadership: An Assessment of College of Agriculture Academic Program Leaders' (Deans) Leadership Styles. *Journal of Agricultural Education*, 49(2), 88–97. <https://doi.org/10.5032/jae.2008.02088>

Orellana, S. (2014). Influencia del liderazgo sobre el clima organizacional.

ELSEVIER. <https://www.elsevier.es/es-revista-suma-negocios-208-articulo-influencia-del-liderazgo-sobre-el-S2215910X14700266>

Pérez, A. (2021). Cualidades de un líder. OBS Business School.

<https://www.obsbusiness.school/blog/-cualidades-de-un-lider>

Quintero, A. (19 de mayo de 2021). La basura sigue siendo un problema sin resolver.

Obtenido de <https://upinforma.com/nuevo/info.php?cat=opinion&id=791>

<https://www.paho.org/es/temas/promocion-salud>

<https://isg.org.ar/wp-content/uploads/2011/08/Carta-Ottawa.pdf>

<https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/promocion/glosario/yakarta.htm>