



IMPACTO SOCIAL Y DESARROLLO COMUNITARIO CASO CERLECO.

Janina Mirabá Yagual

Carrera Organización y Desarrollo Comunitario
Universidad Estatal Península de Santa Elena

Nota del autor

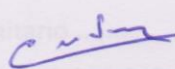
Janina D. Mirabá Yagual, Carrera de Organización y Desarrollo Comunitario, Universidad Estatal Península de Santa Elena.

Las opiniones presentadas en el presente artículo representan únicamente la visión de la autora sobre los temas tratados.

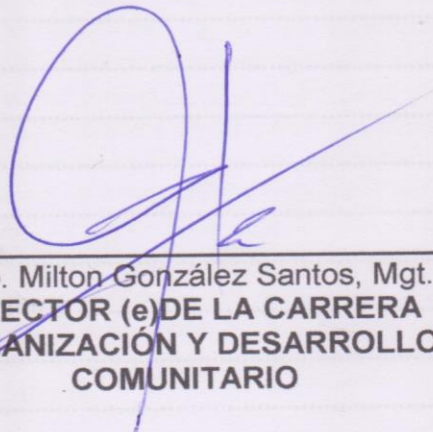
Se agradece la colaboración del Econ. Juan Carlos Olives Maldonado, tutor.

Correo electrónico: jani_mirabayagual@hotmail.com

TRIBUNAL DE GRADO



Econ. Carlos Sáenz Ozaetta, MSc.
**DECANO (e) DE LA FACULTAD DE
CIENCIAS SOCIALES Y DE LA
SALUD**



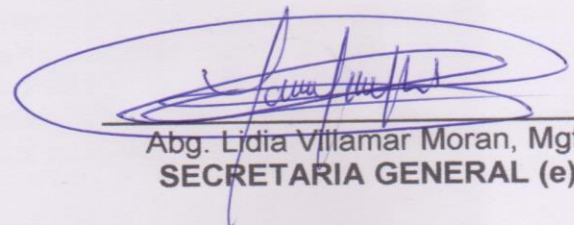
Lcdo. Milton González Santos, Mgt.
**DIRECTOR (e) DE LA CARRERA
ORGANIZACIÓN Y DESARROLLO
COMUNITARIO**



Econ. Lilibeth Orfala Soriano MBA.
PROFESOR DE ÁREA

Juan Carlos Olives M

Econ. Juan Carlos Olives, MSc.
PROFESORA TUTOR



Abg. Lidia Villamar Moran, Mgt.
SECRETARIA GENERAL (e)

ÍNDICE

TRIBUNAL DE GRADO	¡Error! Marcador no definido.
ÍNDICE.....	ii
RESUMEN	iii
INTRODUCCIÓN	1
REFERENTES TEÓRICOS - CONCEPTUALES Y NORMATIVOS	2
El impacto social.....	2
Desarrollo comunitario	3
Aproximación a la realidad de las personas con discapacidad.	4
Marco legal en relación al impacto social y desarrollo comunitario.....	4
MATERIALES Y MÉTODOS.....	5
Población y muestra	5
ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN EMPÍRICA Y RESULTADOS	6
Diagnóstico situacional.....	6
Situación actual de CERLECO.....	7
Levantamiento de información realizada a los representantes.....	9
Encuesta realizada a la población de San Pedro	15
DISCUSIÓN Y PRESENTACIÓN DE HALLAZGOS RELEVANTES	18
CONCLUSIONES	19
REFERENCIAS	20
ANEXOS	23
NOTAS.....	24

RESUMEN

El impacto social y el desarrollo comunitario son de mucha importancia para la sociedad y más aún en la actualidad donde el fortalecimiento de las capacidades de los grupos más vulnerables es uno de los objetivos para lograr un adecuado desarrollo. Tal es el caso del Centro de Estimulación y Rehabilitación de Lenguaje y Comunicación (CERLECO), que es un programa de inclusión social que cuenta con personal comunitario capacitado, ubicado en la comuna rural de San Pedro de la provincia de Santa Elena, república del Ecuador. El trabajo de CERLECO se basa en un desarrollo comunitario para la rehabilitación, igualdad de oportunidades e integración social de los niños y jóvenes con capacidades especiales. Por ello, en e es analizar el impacto social y desarrollo comunitario del Centro de Estimulación y Rehabilitación de Lenguaje y Comunicación para conocer si el cambio que ha producido este programa a sus participantes ha sido positiva o negativa en la comunidad de San Pedro. Se aplicó una metodología cuantitativa, el cual sugiere la aplicación de técnicas de muestreo, valoración y análisis estadísticos y una metodología cualitativa que se utiliza para el análisis de datos sin medición numérica. Para el levantamiento de la información, se aplicó la técnica de la encuesta a los representantes de los participantes y a la comunidad en general.

Palabras claves: impacto social, desarrollo comunitario, correlación de Pearson, chi cuadrado.

ABSTRACT

The social impact and community development are of great importance for society and even more so today where strengthening the capacities of the most vulnerable groups is one of the objectives to achieve an adequate development. Such is the case of the Center for Stimulation and Rehabilitation of Language and Communication (CERLECO), which is a social inclusion program that has trained community personnel, located in the rural commune of San Pedro in the Santa Elena Peninsula, Province of Santa Elena, Republic of Ecuador. CERLECO's work is based on community development for the rehabilitation, equal opportunities and social integration of children and young people with special abilities. Therefore, the objective of the present work is to analyze the social impact and community development of the Center of stimulation and rehabilitation of language and communication to know if the change that has produced this program to its participants has been positive or negative in the community of San Pedro .

A quantitative methodology was applied, which suggests the application of sampling techniques, valuation and statistical analysis. In order to collect the information, the survey technique was applied to the participants

Keywords: Social impact, community development, Pearson correlation, chi square

INTRODUCCIÓN

Para analizar el impacto social y el desarrollo comunitario no basta con obtener la información empíricamente sino es necesario recurrir a la apreciación teórica ya que a través de las diferentes concepciones de los autores se podrá hacer comparaciones con la realidad de los participantes. El impacto social se ha convertido en un tema de mucha importancia en el campo de las ciencias sociales, además constituye un proceso de valoración de los cambios que se producen durante el desarrollo de un proyecto social, lo que permite la posibilidad de medir los efectos provocados por el mismo, así como las barreras interpuestas, en este caso se analizará el trabajo que realiza el Centro de Estimulación y Rehabilitación de Lenguaje y Comunicación que promueve la participación y colaboración entre dirigentes comunitarios, personas con discapacidades, sus familias y demás involucrados para tratar de ofrecer igualdad de oportunidades en el desarrollo humano de las personas con discapacidad como parte de la sociedad.

Se considera este tema como oportuno, por un interés personal y por estar relacionado con el Desarrollo Comunitario. Por otro lado se hizo un breve análisis de la discapacidad en general ya que son grupos vulnerables que están inmersos en la sociedad, y son parte activa de la comunidad en la que habitan.

Para el diseño de la investigación se utilizó el enfoque cualitativo que se utiliza para la recolección de datos sin medición numérica para descubrir o afinar preguntas de investigación en el proceso de interpretación. El enfoque cuantitativo se usa para la recolección de datos para probar hipótesis con base a la medición numérica y el análisis estadístico también se empleó el tipo de investigación exploratorio y correlacional. Al explorar se obtuvo información referente a las variables de impacto social y desarrollo comunitario del centro; mientras que el enfoque correlacional, permitió detallar un valor estadístico que denota si el impacto ha sido positivo o negativo para la comunidad. Se manejaron dos tipos de investigación, el bibliográfico, que destaca las consultas teóricas de autores que dan su apreciación sobre las variables de estudio además las leyes existentes que concretan su aplicación en la sociedad; y la investigación cuantitativo que a través del cálculo del indicador chi cuadrado de Pearson, cuya información estadística propone comprobar de que nivel ha sido el impacto.

Posteriormente se establece un análisis de la información donde se evidencia que el impacto social para las familias beneficiarias ha sido positivo. Los cambios evidenciados en los participantes desde que asisten al centro son evidentes ya que según sus familiares se comunican de mejor manera, también son más sociables, desarrollan mejor su creatividad, asimismo opinan que son más autodependientes por las diferentes terapias que sus hijos reciben.

Para conocer el impacto social que ha generado el proyecto CERLECO, se considera que ha logrado el reconocimiento del centro a nivel nacional e internacional ya que estudiantes de otros países llegan a realizar pasantías a este lugar, también las personas que fueron encuestadas piensan que el centro aporta al desarrollo comunitario ya que ha fortalecido sus capacidades y habilidades de sus hijos. En cuanto a la población, los impactos, que según los encuestados, ha desarrollado el centro son involucramiento de los participantes en la sociedad también consideran que forman a jóvenes en valores y une a las familias, además brindan terapias gratuitas y animan en diferentes eventos organizados por la comunidad.

REFERENTES TEÓRICOS - CONCEPTUALES Y NORMATIVOS

En el presente trabajo se sistematiza las diferentes aproximaciones conceptuales de impacto social y desarrollo comunitario por lo tanto se establece su base teórica en la que se pretende analizar si el impacto ha sido positivo o negativo en el desarrollo comunitario.

En la actualidad la evaluación de impacto social es referirse al involucramiento de las comunidades afectadas a través de procesos participativos. Teniendo en cuenta la valoración de los efectos, tanto positivos como negativos.

El impacto social

Desde los primeros intentos de evaluar los programas de educación y de capacitación (alrededor de 1930), los procedimientos evaluativos han ido creciendo en complejidad metodológica. En este sentido, han ido ganando espacios y relevancia hasta volverse imprescindibles en la ejecución de todo proyecto que desee conocer el funcionamiento y los resultados de su accionar en forma clara y transparente. El impacto social debe ser entendido como una actividad de descripción, comparación y explicación o interpretación de las transformaciones que se den al interior de estos grupos objetivos en este caso CERLECO¹.

Según el autor Egg (1981) señala a la evaluación de impacto social como una forma de valoración sistemática que se basa en el uso del método científico, sirve para identificar, obtener y proporcionar la información pertinente y enjuiciar el mérito y el valor de algo, de manera justificable. Para el autor Vanclay (2002) concibe al impacto social como aquello que se valore o sea importante para un grupo específico de personas.

Por otro lado el autor Pichardo Muñiz (1993) son los resultados o efectos observables en los destinatarios, en cuanto a su contribución para satisfacer necesidades básicas o no básicas, propiciar el mejoramiento de las condiciones de vida, promover cambios de actitudes, condicionantes, aptitudes, comportamientos, mentalidades, etc., a través de la prestación de nuevos servicios y la ampliación de la cobertura de los ya existentes. Se refiere también a los cambios o variaciones observadas en el contexto situacional en que se inscriben los proyectos que pueden ser atribuidos a la presencia de estos.

También Estébanez. (2002) hace referencia al impacto social como conjunto de beneficios que la intervención planeada tiene sobre la comunidad ya sea directa o indirectamente. Asimismo la ONU (1980) afirma que el impacto social se trata de un proceso organizativo para mejorar las actividades todavía en marcha y ayudará la administración en la planificación, programación y toma de decisiones futuras.

El autor Díaz (2001) se concibe el impacto social a ciertos cambios específicos, imputables a una intervención planificada, que se traduce en variaciones en las condiciones de vida, procesos de integración social, concepciones y mentalidades que modifiquen en la dirección deseada las actuaciones de sus destinatarios.

Los autores White, Tabitha y Rentschler, Ruth, (2005) definen el impacto social como impactos no económicos que ocurren en dominios sociales amplios, incluyendo salud y bienestar, inclusión social y cohesión, identidad comunitaria, empoderamiento comunitario, educación y aprendizaje.

Un impacto social suele expresarse como un beneficio de largo plazo, obtenido por la población objetivo del programa respecto a un grupo de control. Para la evaluación de impacto social de proyectos comunitarios se requiere de análisis y valoración de las transformaciones o cambios en el transcurso de su desarrollo, teniendo en cuenta la valoración de los efectos, tanto positivos como negativos, provocados por el mismo; los cuales pueden contemplarse como resultados esperados o presentarse como resultados no esperados.

Desarrollo comunitario

Poco a poco se ha ido cimentando la teoría y la práctica del desarrollo comunitario y se van perfilando mejor los conceptos, por ello es importante mencionar concepciones que forman parte de su construcción teórica conceptual, como el concepto de comunidad que según Egg (1981) es una agrupación organizada de personas que se perciben como una unidad social y cuyos miembros participan de algún rasgo, interés, elemento, objetivo o función común, con conciencia de pertenencia, situadas en una determinada área geográfica en la que la pluralidad de personas interacciona más intensamente entre sí que en otro contexto.

Para determinar una aproximación conceptual del desarrollo comunitario es necesario reconocer diferentes apreciaciones de obras de autores que han incursionado en este tema como es el autor antes mencionado por Ander-Egg E. (1986) que considera al desarrollo de la comunidad como técnica o práctica social que tiene por objetivo fundamental la promoción del hombre, movilizándolo recursos humanos e institucionales, mediante la participación activa y democrática de la población en estudio, programación y ejecución de los diferentes programas comunitarios.

Por otro lado el autor Marchioni M. (1987)² en cuanto al desarrollo comunitario señala algunos aspectos básicos que debe presidir la acción social comunitaria: nunca se podrá hacer un verdadero cambio si no es a través de la plena participación de las personas involucradas, además la acción social debe favorecer la maduración colectiva a través de la toma de conciencia de los problemas y la participación de la comunidad en el proceso del mejoramiento de la situación.

El autor Estelí (2008) define el desarrollo comunitario como movimiento de mejora de la comunidad con la participación autónoma y/o inducida de ésta, siendo desarrollo comunitario tanto la propia acción como la mejora derivada de ella. Para esto trata de potenciar como valores la participación, utilizando como principal instrumento de intervención el trabajo con grupos de la comunidad como el proyecto CERLECO que se basa en un desarrollo comunitario para la rehabilitación, igualdad de oportunidades e integración social de todas las personas con capacidades especiales. Se centra en el proceso de construcción de la comunidad.

El desarrollo comunitario es una acción coordinada y sistemática que en respuesta a las necesidades o a la demanda social, trata de organizar el progreso global de una comunidad territorial bien delimitada o de una población-objetivo, con la participación de los interesados según la intervención del autor Rezsohazy R. (1988). Asimismo la ONU (1950) afirma que el desarrollo comunitario es un proceso destinado a crear condiciones de progreso económico y social para toda la comunidad, con la participación activa de ésta, y la mayor confianza posible en su iniciativa.

Para el autor Nogueiras (1996) el desarrollo comunitario su objetivo primordial consiste en la consecución del bienestar social; y, consecuentemente, la mejora de la calidad de vida de la población o comunidad objeto de la intervención. Además relata que este término requiere de la participación voluntaria, consciente y responsable de los individuos en la resolución de sus propios problemas.

Según Gomez Jara (1996) el desarrollo comunitario es: un proceso, porque contiene una progresión de cambios. Un método, porque es un camino a recorrer. Un programa, donde se concretizan los pasos del proceso y del método.

En definitiva una comunidad que trabaja para el bien común o colectivo. Para ello debe ser una comunidad que sepa gestionar o adquirir los recursos necesarios y lograr así un verdadero desarrollo comunitario ya que está estrechamente ligado a mejorar la calidad de vida de todas las personas y al logro del bienestar social ya que requiere cambios como las actitudes y comportamientos de la población

Aproximación a la realidad de las personas con discapacidad.

Según la Ley Orgánica de Discapacidades³ define a la persona con discapacidad a toda aquella que, como consecuencia de una o más deficiencias físicas, mentales, intelectuales, o sensoriales, con independencia de la causa que la hubiera originado, ve restringida permanentemente su capacidad biológica, psicológica y asociativa para ejercer uno o más actividades esenciales de la vida diaria.

El Banco Mundial (2004) señala la discapacidad es el resultado de la interacción entre personas con diferentes niveles de funcionamiento y un entorno que no toma en cuenta tales diferencias. Dicho de otra manera las personas con limitaciones físicas, sensoriales o mentales suelen ser discapacitadas no debido a afecciones diagnosticadas, sino a causa de la exclusión de las oportunidades educativas, laborales, y de los servicios públicos. Esta exclusión se traduce en pobreza y esta pobreza, en lo que constituye un círculo vicioso, aumenta la discapacidad por cuanto incrementa la vulnerabilidad de las personas ante problemas como la desnutrición, las enfermedades y las condiciones de vida y trabajo poco seguras.

Asimismo Ferreira (2007) afirma que el modelo social define a la discapacidad como el resultado del fracaso de la sociedad al adaptarse a las necesidades de las personas discapacitadas; por ejemplo la existencia cotidiana de las personas con discapacidad está sujeta a la singularidad propia de su condición, esta situación implica un espacio de actuación específico y una herencia adquirida, en un sentido amplio en un contexto social de acción está muy limitadamente adaptado a las necesidades de las personas con discapacidad.

Mientras que la autora Palacios (2008) insiste que el modelo social está relacionado con los valores a los derechos humanos, el respeto a la dignidad humana, igualdad y libertad; basándose en principios fundamentales como la no discriminación, accesibilidad universal, entre otros. Además considera que la persona con discapacidad puede aportar a la sociedad, de igual manera que las demás personas, pues se encuentra relacionado con la inclusión y la aceptación de la diferencia. Así mismo considera que la autonomía de las personas con discapacidad para decidir en relación a su propia vida, es importante la eliminación de las barreras, con la finalidad de brindar una adecuada equiparación de oportunidades.

Las personas con discapacidad conforman un colectivo sistemáticamente vulnerado en sus derechos, más no vulnerables por la discapacidad que poseen. Una persona con discapacidad debe gozar de igualdad de oportunidades y no debe existir discriminación alguna por ningún motivo.

Marco legal en relación al impacto social y desarrollo comunitario

La Constitución de la República del Ecuador (Asamblea Nacional, 2008), en el artículo 11, inciso 2 señala: "Todas las personas son iguales y gozarán de los mismos derechos, deberes y oportunidades".

Nadie podrá ser discriminado por razones de etnia, lugar de nacimiento, edad, sexo, identidad de género, identidad cultural, estado civil, idioma, religión, ideología, filiación política, pasado judicial, condición socio-económica, condición migratoria, orientación sexual, estado de salud, portar VIH, discapacidad, diferencia física; ni por cualquier otra distinción, personal o colectiva, temporal o permanente, que tenga por objeto o resultado menoscabar o anular el reconocimiento, goce o ejercicio de los derechos. La ley sancionará toda forma de discriminación.

"Son deberes y responsabilidades de las ecuatorianas y ecuatorianos, sin perjuicio de otros previstos en la constitución y la ley, los siguientes literales: 7) Promover el bien común y anteponer el interés general al interés particular, conforme al buen vivir; y, 10) Promover la unidad y la igualdad en la diversidad y en las relaciones interculturales."

IMPACTO SOCIAL Y DESARROLLO COMUNITARIO

En la sección sexta de la carta magna referente a las personas con discapacidad en el Artículo 47 señala “El Estado garantizará políticas de prevención de las discapacidades y, de manera conjunta con la sociedad y la familia, procurará la equiparación de oportunidades para las personas con discapacidad y su integración social. En el inciso 2 de este mismo artículo menciona que “La rehabilitación integral y la asistencia permanente, que incluirán las correspondientes ayudas técnicas”.

En el artículo 20 de la ley de discapacidad sostiene que la habilitación y rehabilitación son procesos que consisten en la prestación oportuna, efectiva, apropiada y con calidad de servicios de atención. Su propósito es la generación, recuperación, fortalecimiento de funciones, capacidades, habilidades y destrezas para lograr y mantener la máxima independencia, capacidad física, mental, social y vocacional, así como la inclusión y participación plena de todos los aspectos de la vida.

En el artículo 52 de la ley de discapacidad sostiene el derecho a permiso, tratamiento y rehabilitación, las personas con discapacidad tendrán derecho a gozar de permiso para tratamiento y rehabilitación, de acuerdo a la prescripción médica debidamente certificada, tanto en el sector público como en el privado, de conformidad con la ley. Además de permisos emergentes, inherentes a la condición de la persona con discapacidad.

El Plan Nacional del Buen Vivir 2013-2017 SENPLADES (2013), en el objetivo 2 recalca mejorar las capacidades y potencialidades de la ciudadanía, mediante la atención adecuada y oportuna, en el objetivo 3 señala; mejorar la calidad de vida de la población, en el objetivo 4 señala, fortalecer las capacidades y potencialidades de la ciudadanía.

MATERIALES Y MÉTODOS

Para el presente análisis se utilizaron los enfoques cualitativo y cuantitativo. El enfoque cuantitativo según Sampieri (2006) usa la recolección de datos para probar hipótesis con base a la medición numérica y el análisis estadístico, para establecer patrones de comportamiento y probar teorías. A su vez el autor Grinnel (1997) Señala que se utiliza el enfoque cualitativo para la recolección de datos sin medición numérica para descubrir o afinar preguntas de investigación en el proceso de interpretación.

El presente trabajo se fundamenta en los enfoques de investigación exploratorio y correlacional. Ya que al explorar se obtendrá información referente a las variables de impacto social y desarrollo comunitario del centro; mientras que el enfoque correlacional, permitirá detallar un valor estadístico que denotará si el impacto ha sido positivo o negativo para la comunidad.

Se emplearán dos tipos de investigación, el bibliográfico, que destaca las consultas teóricas de autores que dan su apreciación sobre las variables de estudio además las leyes existentes que concretan su aplicación en la sociedad; y la investigación cuantitativa que a través del cálculo del indicador chi cuadrado de Pearson, cuya información estadística propone comprobar de que nivel ha sido el impacto.

Para el desarrollo de este cálculo, se levantó información mediante la técnica de la encuesta que según Bernal (2000) es una de las técnicas de recolección de información más usadas, se fundamenta en un cuestionario o conjunto de preguntas que se preparan con el propósito de obtener información de las personas. En el estudio se realizó una encuesta a los familiares de los participantes del centro de estimulación y rehabilitación de lenguaje y comunicación y otra encuesta dirigida a la población de la comuna San Pedro. Para la selección de la muestra, se aplicó un muestreo probabilístico aleatorio simple (MAS), se utiliza cuando en el conjunto de una población cualquiera de los sujetos tiene la variable o variables objeto de la medición, Weiers (1986).

Población y muestra

En este caso, el tamaño de la población es de 3752 habitantes, entonces se aplica la siguiente fórmula:

$$n = \frac{Nz^2pq}{e^2(N-1) + z^2pq}$$

Dónde:

- n:** es el tamaño de la muestra;
- Z:** es el nivel de confianza;
- p:** es la variabilidad positiva;
- q:** es la variabilidad negativa;
- N:** es el tamaño de la población;
- E:** es la precisión o el error.

La ventaja sobre la primera fórmula es que al conocer exactamente el tamaño de la población, el tamaño de la muestra resulta con mayor precisión y se pueden incluso ahorrarse recursos y tiempo para la aplicación y desarrollo de una investigación.

Dónde:

- N=3600**
- Z= 1.96**
- E=5%**
- P=0.95**
- Q=0.05**

Aplicando la siguiente fórmula se obtuvo el siguiente resultado donde el muestreo inicial es de 124. En el caso de los familiares de los participantes de Cerleco que son un total de 40 familias se realizó el respectivo levantamiento de información a todos los representantes de las personas con discapacidad.

ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN EMPÍRICA Y RESULTADOS

Diagnóstico situacional

La comuna San Pedro pertenece a la parroquia Manglaralto, del cantón Santa Elena, y provincia del mismo nombre, se encuentra ubicado en el perfil costanero de la Ruta de la Spondylus; tiene una extensión de 647 hectáreas. Tiene los siguientes límites que son: al norte con la comuna Valdivia, al sur con la comuna Ayangue, al este con la comuna Sinchal y al oeste con el Océano Pacífico; obtuvo su personería jurídica el 07 de enero de 1937, en el ex Ministerio de Previsión Social y Trabajo mediante acuerdo ejecutivo No. 015. Según el Plan de Desarrollo y Ordenamiento Territorial de la parroquia Rural Manglaralto PDyOT⁴ (2014-2019) en la comuna San Pedro existe una población de 3.752 habitantes, pero existe un flujo migratorio hacia la comuna San Pedro en la temporada de pesca blanca, pero no se la ha considerado aún debido a que no se tiene registro de flujo migratorio.

Las principales actividades prevalentes en la comuna San Pedro son la pesca, ganado porcino, artesanos de zapatos, turismo, gastronomía y deportes extremos. Según el estudio "Sistema de Indicadores Socioeconómicos del sector pesquero artesanal de la Costa Continental Ecuatoriana" de la Subsecretaría de Recursos Pesqueros SRP (2010) en el filo costero que tiene la parroquia Manglaralto, existe un total de 12 caletas entre ellas San Pedro, que por su naturaleza y ubicación constituye un asentamiento con varias actividades como la pesca, turismo de sol y playa; constituyéndose en una de las más importantes de la parroquia y la pesca es considerada como un pilar fundamental de la economía de los pobladores.

Por otro lado según el estudio sobre la "caracterización socioeconómica de las principales caletas pesqueras ecuatorianas" de la SRP (2009) en la comuna San Pedro existen 700 pescadores con un número de carga familiar de 5 personas, con \$90 de ingresos semanales que obtienen los pescadores; la pesca se desarrolla con niveles de inequidad como los pescadores artesanales que no poseen embarcación y solo forman parte de una tripulación, que son considerados como los más vulnerables.

En lo relacionado al turismo actualmente existe un centro turístico comunitario “San Pedro”, que fue inaugurado recientemente en el mirador turístico de la ciudadela 23 de abril, donde se desempeñan varias actividades como parapente y parasailing; además de la oferta turística como la gastronomía y las actividades turísticas de playa en las cabañas de Playa Linda; y manifestaciones religiosas, tradiciones y creencias populares como la fiesta del patrono San Pedro.

En referencia a la educación en esta comunidad existe una Unidad Educativa “Julio Reyes González”; aunque la tasa de asistencia ha mejorado, aún falta por mejorar la calidad de la infraestructura educativa y tecnológica para satisfacer la demanda local, es importante señalar que la tasa de analfabetismo se mantiene en adultos, según datos del PDyOT de la parroquia Manglaralto (2014-2019).

El Centro de Salud del Ministerio de Salud Pública brinda atención básica y el dispensario de las Organizaciones No Gubernamentales “Futuro Valdivia”; una de las problemáticas es la atención en horarios y cupos limitados en el centro de salud; lo que ocasiona que no se garantice una atención eficiente y oportuna.

Según datos del último Censo Nacional del Población y Vivienda (2010) se han considerado 6,680 viviendas que están habitadas en la parroquia Manglaralto; predominando el techo de asbesto de marcas eternit y eurolit; el material de las paredes es de ladrillo o bloque y el uso del ladrillo o cemento para el piso. En la complementación de la vivienda incluye la dotación de servicios básicos: como el alcantarillado sanitario, en el caso de la comuna San Pedro se ha construido en un 35%, poseen alumbrado público deficiente y energía eléctrica por parte de la CNEL EP; el agua potable; la telefonía móvil con las operadoras que existen en el país; y la recolección de los residuos sólidos es efectuado por la Municipalidad de Santa Elena.

Es necesario mencionar que esta localidad cuenta con varias organizaciones sociales que trabajan por el porvenir de los habitantes; estas organizaciones son: asociación de pescadores, defensoría comunitaria, asociación de comerciantes del mercado “San Pedro” y CERLECO; que promueve la participación y colaboración entre dirigentes comunitarios, personas con capacidades especiales, sus familias y demás involucrados para tratar de ofrecer igualdad de oportunidades para el desarrollo de todas las personas con discapacidades.

Situación actual de CERLECO

La experiencia individual de discapacidad es única porque los antecedentes familiares y la vivencia misma de la persona están inmersos en percepciones y actitudes que varían según el tipo de discapacidad en esta organización como es el Centro de Estimulación y Rehabilitación de Lenguaje y Comunicación CERLECO es un programa de inclusión social auspiciado por la Instituto de la Niñez y la Familia INFA y por la Fundación Alianza Estratégica; que cuenta con personal comunitario capacitado, ubicado en esta comunidad. El trabajo de CERLECO se basa en un desarrollo comunitario para la rehabilitación, igualdad de oportunidades e integración social de todas las personas con discapacidad. Cuatro terapistas comunitarias han sido especializadas en diferentes técnicas de rehabilitación y trabajan con el equipo y material propios de CERLECO, específicos y con fines terapéuticos. Desde Marzo del 2002 CERLECO brinda atención gratuita, personificada e individual a niños, niñas y adolescentes especiales de diversas regiones rurales de la Península de Santa Elena, con cualquier tipo de retardos y retrasos. CERLECO promueve la participación y colaboración entre dirigentes comunitarios, personas con capacidades especiales, sus familias y demás involucrados para

IMPACTO SOCIAL Y DESARROLLO COMUNITARIO

tratar de ofrecer igualdad de oportunidades para el desarrollo de todas las personas con discapacidades en la sociedad. En la actualidad atiende a 40 personas.

En cuanto a la encuesta que se realizó a los representantes de los niños, jóvenes y adolescentes manifestaron que se motivaron asistir al centro porque sus representados de esta manera son integrantes activos de la sociedad, también porque brindan talleres a los padres, además que reciben constantemente las terapias. La mayoría asisten al centro desde que inicio el proyecto, pocas son las personas que mencionaron que tienen menos de un año asistiendo al centro.

Los cambios evidenciados en los participantes desde que asisten al centro son que comunican de mejor manera, también son más sociables, desarrollan mejor su creatividad, asimismo opinan que son más autodependientes. En cuanto al tipo de terapias que reciben los encuestados contestaron que les brindan terapias de lenguaje de señas, estimulación motriz, y terapias audiovisuales.

Las principales necesidades que presenta el centro según información de los encuestados es que les hace falta equipos y materiales para realizar las terapias, a su vez dijeron que falta gestionar para las familias que no pueden asistir es decir que viven en zonas alejadas de la comunidad y por escasos recursos económicos no asisten frecuentemente a las terapias, otros piensan que debe existir más capacitaciones también existen otros tipos de necesidades y contestaron que falta el apoyo de las instituciones gubernamentales y que el personal para visitas domiciliarias es limitado.

Las personas que fueron encuestadas creen que el trabajo de las promotoras es muy bueno ya que su labor para con los participantes es con responsabilidad y cariño.

Para conocer el impacto social que ha generado el proyecto CERLECO, los familiares encuestados creen que ha logrado el reconocimiento del centro a nivel nacional e internacional ya que estudiantes de otros países llegan a realizar pasantías a este lugar, también piensan que aporta al desarrollo comunitario, asimismo ha fortalecido sus capacidades y habilidades de sus hijos.

Las familias consideran que aporta al desarrollo comunitario ya que ha sido por la gestión de las promotoras para obtener apoyo social, a su vez hacen énfasis a que son partícipes en eventos sociales y culturales, y hay participación laboral y emprendimiento, también existe la colaboración de ex integrantes en el centro. También se realizó levantamiento de información a la comunidad en la que la mayoría de las personas encuestadas consideran que las terapistas están totalmente capacitadas para realizar este tipo de trabajos ya que han adquirido experiencia para realizar esta actividad, pocas fueron las personas que respondieron que no están capacitadas.

Otras de las preguntas que se realizó a la población seleccionada contestaron que el centro si aporta al desarrollo comunitario ya que permiten a sus participantes involucrarse con la comunidad, un mínimo porcentaje considera que no aporta al desarrollo comunitario. También manifestaron que son elementos activos de la comunidad, información que se respalda con respuestas afirmativas, mientras que pocos piensan que no son activos en la sociedad.

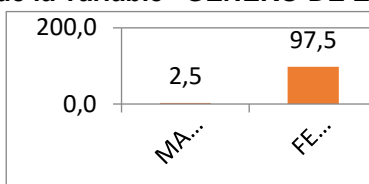
Para saber si recomendarían a sus familiares y amigos asistir al centro los encuestados si lo recomendarían ya que reciben terapias constantemente otros porque integran al niño en la sociedad, también porque ayudan a desarrollar sus habilidades y destrezas. Pocos contestaron porque capacitan y motivan a los padres.

Los impactos que según los encuestados ha desarrollado el centro son involucramiento de los participantes en la sociedad otro grupo optó por la opción de que forman a jóvenes en valores y une a las familias, además brindan terapias gratuitas y animan en eventos organizados por la comunidad o porque brindan otros beneficios a la comunidad.

Levantamiento de información realizada a los representantes

Tabla 1 Tabla de frecuencia e histograma de la variable “GÉNERO DE ENCUESTADO”

Criterios	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	1	2.5
Femenino	39	97.5
Total	40	100.0



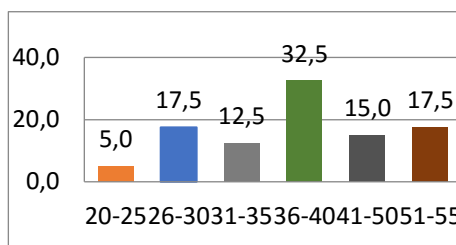
FUENTE: Levantamiento de información realizada a los representantes de los niños que asisten a CERLECO, comuna San Pedro. 12/08/2017.

ELABORADO POR LA AUTORA,

Según datos de la tabla 1, muestra que son las mujeres las representantes de los participantes del centro con un 97,5%, mientras que tan solo 2,5% son representados por un hombre.

Tabla 2 Tabla de frecuencia e histograma de la variable “EDAD”

Criterios	Frecuencia	Porcentaje
20-25	2	5.0
26-30	7	17.5
31-35	5	12.5
36-40	13	32.5
41-50	6	15.0
51-55	7	17.5
Total	40	100.0



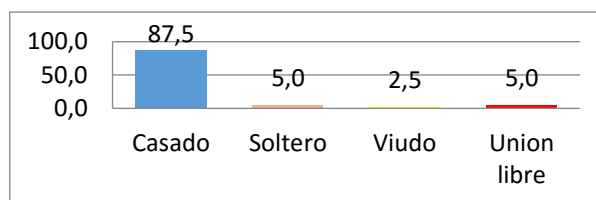
FUENTE: Levantamiento de información realizada a los representantes de los niños que asisten a CERLECO, comuna San Pedro. 12/08/2017.

ELABORADO POR LA AUTORA

La tabla 2 de la variable edad, demuestra que el 32,5% corresponde a las edades de 36-40 años, las edades comprendidas entre 26-30 años y 51-55 años pertenecen a un 17,5%, el 15% recae en las edades de 41-50, el 12,5% equivalen a las edades de 31-35 años, 5% representan a las edades de 20-25.

Tabla 3 Tabla de frecuencia e histograma de la variable “ESTADO CIVIL”

Criterios	Frecuencia	Porcentaje
Casado	35	87.5
Soltero	2	5.0
Viudo	1	2.5
Unión libre	2	5.0
Total	40	100.0



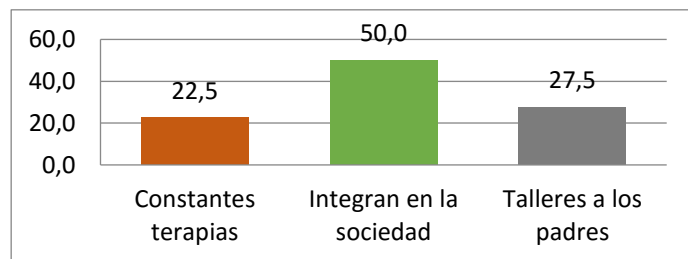
FUENTE: Levantamiento de información realizada a los representantes de los niños que asisten a CERLECO, comuna San Pedro. 12/08/2017.

ELABORADO POR LA AUTORA

Según datos de la tabla 3, demuestra que 87.5% de los encuestados son casados, 5% son solteros, 5% se mantienen en unión libre y tan solo el 2,5% de los encuestados respondió que su estado civil es viudo.

Tabla 4 Tabla de frecuencia e histograma de la variable “QUE LE MOTIVO”

Criterios	Frecuencia	Porcentaje
Constantes terapias	9	22,5
Integran en la sociedad	20	50,0
Talleres a los padres	11	27,5
Total	40	100,0



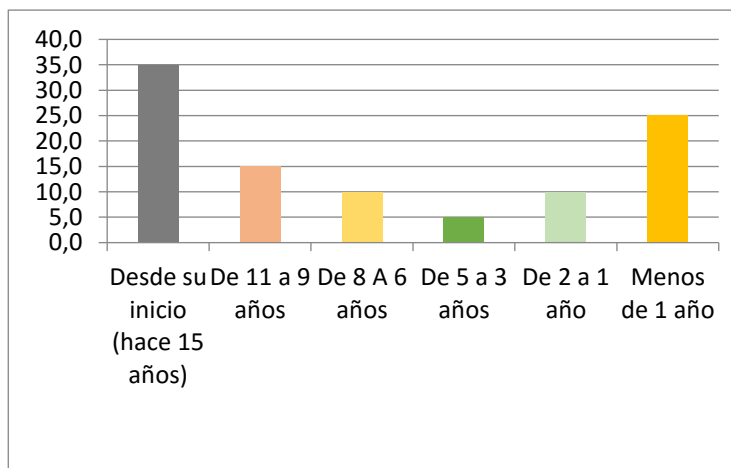
FUENTE: Levantamiento de información realizada a los representantes de los niños que asisten a CERLECO, comuna San Pedro. 12/08/2017.

ELABORADO POR LA AUTORA

En la tabla 4 la mayoría de los encuestados manifestaron que se motivaron para asistir al centro porque sus representados de esta manera son integrantes activos de la sociedad esto equivale al 50%, los talleres a los padres también fue otro de los motivos que les permitió asistir al centro con un porcentaje de 27,5 y el 22,5% respondió por las constantes terapias que reciben.

Tabla 5 Tabla de frecuencia e histograma de la variable “DESDE CUANDO ASISTE”

Criterios	Frecuencia	Porcentaje
Desde su inicio (hace 15 años)	14	35,0
De 11 a 9 años	6	15,0
De 8 A 6 años	4	10,0
De 5 a 3 años	2	5,0
De 2 a 1 año	4	10,0
Menos de 1 año	10	25,0
Total	40	100,0



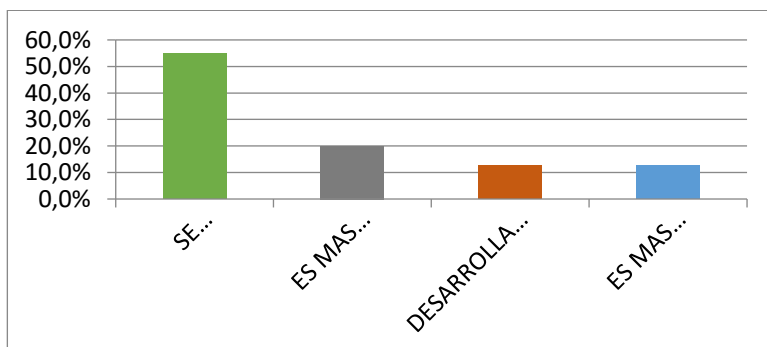
FUENTE: Levantamiento de información realizada a los representantes de los niños que asisten a CERLECO, comuna San Pedro. 12/08/2017.

ELABORADO POR LA AUTORA

Según en los datos de la tabla 5, se evidencia que el 35% asisten al centro desde que inició el proyecto, el 25% tiene menos de un año, el 15% tiene entre 9 a 11 años, el 10% asiste desde hace 8 a 6 años, 10% de los encuestados asisten desde 2 a 1 año al centro y el 5% han acudido hace 5 a 3 años.

Tabla 6 Tabla de frecuencia e histograma de la variable “CAMBIOS EVIDENCIADOS”

Criterios	Frecuencia	Porcentaje
Se comunica de mejor manera	22	55,0
Es más sociable	8	20,0
Desarrolla su creatividad	5	12,5
Es más autodependiente	5	12,5
Total	40	100,0



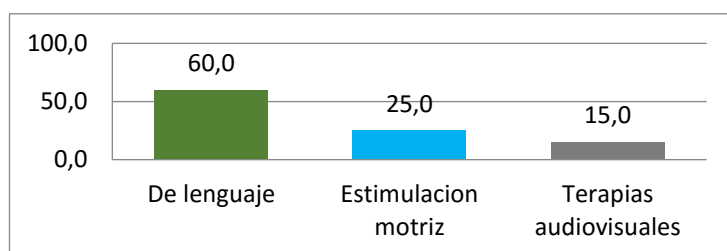
FUENTE: Levantamiento de información realizada a los representantes de los niños que asisten a CERLECO, comuna San Pedro. 12/08/2017.

ELABORADO POR LA AUTORA

En la tabla 6 se demuestra que los cambios evidenciados en los participantes desde que asisten al centro son: con un 55% las familias piensan que se comunican de mejor manera, con un 20% porque son mas sociables, el 12.5% desarrollan mejor su creatividad, el otro 12.5% opina que son mas autodependientes.

Tabla 7 Tabla de frecuencia e histograma de la variable “TIPOS DE TERAPIAS”

Criterios	Frecuencia	Porcentaje
De lenguaje	24	60,0
Estimulación motriz	10	25,0
Terapias audiovisuales	6	15,0
Total	40	100,0



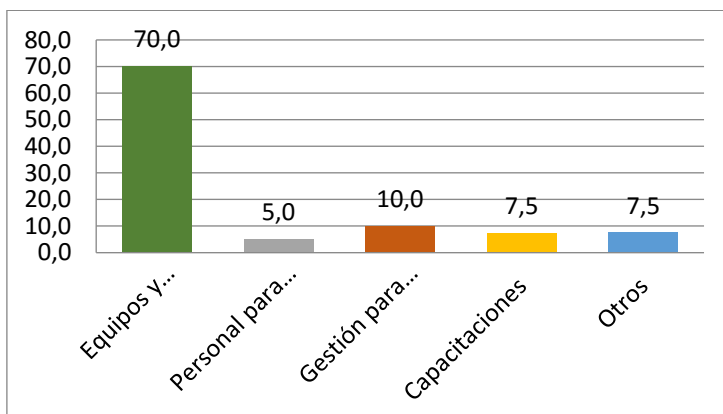
FUENTE: Levantamiento de información realizada a los representantes de los niños que asisten a CERLECO, comuna San Pedro. 12/08/2017.

ELABORADO POR LA AUTORA

La tabla 7 de la variable que tipos de terapias recibe el 60% de las personas encuestadas contestaron que les brindan erapias de lenguaje de señas, al 25% les ayudan con estimulación motriz, el 15% recibe terapias audiovisuales.

Tabla 8 Tabla de frecuencia e histograma de la variable “NECESIDADES DEL CENTRO”

Criterios	Frecuencia	Porcentaje
Equipos y materiales para terapias	28	70,0
Personal para visitas domiciliarias	2	5,0
Gestión para movilizarse al centro	4	10,0
Capacitaciones	3	7,5
Otros	3	7,5
Total	40	100,0



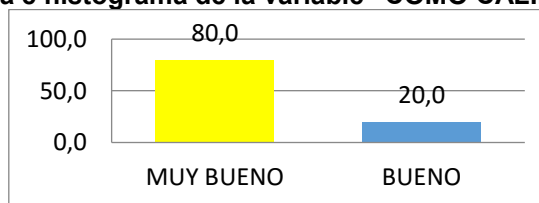
FUENTE: Levantamiento de información realizada a los representantes de los niños que asisten a CERLECO, comuna San Pedro. 12/08/2017.

ELABORADO POR LA AUTORA

Según la tabla 8 de la variable necesidades del centro 70% de los familiares de los encuestados manifestó que les hacen falta equipos y materiales para realizar las terapias, 10% dijeron que falta gestionar para las familias que no pueden asistir, 7.5% piensa que deben realizar más capacitaciones 7.5% cree que existen otros tipos de necesidades y contestaron que falta el apoyo de las instituciones gubernamentales, y el 5% opino que el personal para visitas domiciliarias es limitado.

Tabla 9 Tabla de frecuencia e histograma de la variable “COMO CALIFICA”

Criterios	Frecuencia	Porcentaje
MUY BUENO	32	80.0
BUENO	8	20.0
Total	40	100.0



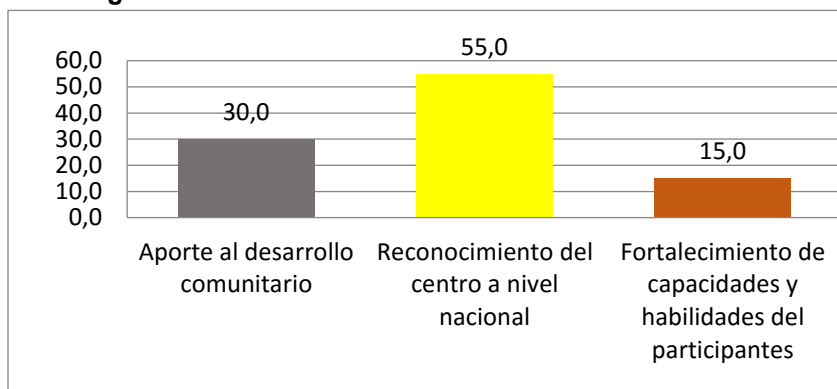
FUENTE: Levantamiento de información realizada a los representantes de los niños que asisten a CERLECO, comuna San Pedro. 12/08/2017.

ELABORADO POR LA AUTORA

En la tabla 9 frecuencia de la variable como califica el trabajo de las terapistas el 80% considera que el trabajo de las promotoras es muy bueno, el 20% estima que su labor para con los participantes es bueno.

Tabla 10 Tabla de frecuencia e histograma de la variable “IMPACTO SOCIAL”

Crterios	Frecuencia	Porcentaje
Aporte al desarrollo comunitario	12	30.0
Reconocimiento del centro a nivel nacional	22	55.0
Fortalecimiento de capacidades y habilidades del participantes	6	15.0
Total	40	100.0



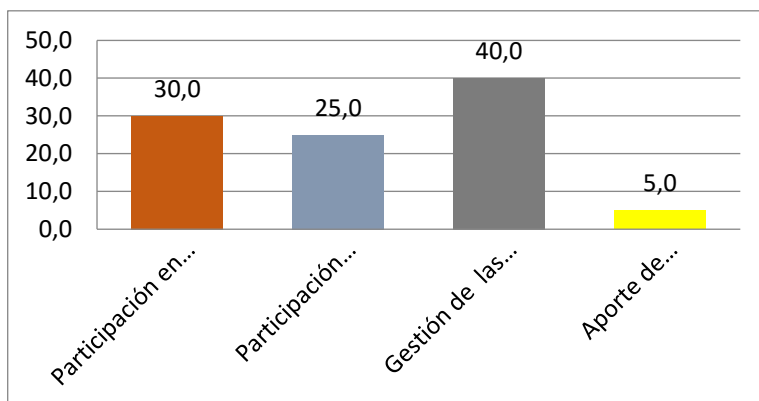
FUENTE: Levantamiento de información realizada a los representantes de los niños que asisten a CERLECO, comuna San Pedro. 12/08/2017.

ELABORADO POR LA AUTORA

Según datos de la tabla 10 muestra que el 55% de los familiares encuestados dijeron que ha logrado el reconocimiento del centro a nivel nacional e internacional ya que estudiantes de otros países llegan a realizar pasantías a este lugar, 30% piensa que aporta al desarrollo comunitario, el 15% cree que ha fortalecido sus capacidades y habilidades de sus hijos.

Tabla 11 Tabla de frecuencia e histograma de la variable “APORTES AL DESARROLLO COMUNITARIO”

Crterios	Frecuencia	Porcentaje
Participación en eventos sociales y culturales	12	30.0
Participación laboral y emprendimiento	10	25.0
Gestión de las promotoras para obtener apoyo social	16	40.0
Aporte de exintegrantes al centro y a la comunidad	2	5.0
Total	40	100.0



FUENTE: Levantamiento de información realizada a los representantes de los niños que asisten a CERLECO, comuna San Pedro. 12/08/2017.

ELABORADO POR LA AUTORA

La tabla 11 de la variable de que manera aporta al desarrollo comunitario del cual el 40% destaca que ha sido por la gestión de las promotoras para obtener apoyo social, el 30% cree que lo hace porque existe la participación en eventos sociales y culturales, 25% manifiesta que hay participacion laboral y emprendimiento, por lo tanto el 5% mencionó que es porque existe la colaboracion de ex integrantes en el centro.

Tablas de contingencia

Tabla 12 Tabla de contingencia de las variables “Cambios evidenciados” y “Desde cuando asiste”

Criterios	Desde cuando asiste						Total
	Desde su inicio (hace 15 años)	De 11 a 9 años	De 8 a 6 años	De 5 a 3 años	De 2 a 1 año	Menos de 1 año	
Se comunica de mejor manera	9	3	1	1	3	5	22
Es más sociable	4	0	1	0	0	3	8
Desarrolla su creatividad	0	1	2	0	0	2	5
Es más autodependiente	1	2	0	1	1	0	5
Total	14	6	4	2	4	10	40

Tabla 13 Tabla de contingencia de las variables “Cambios evidenciados” y “Tipos de terapias”

Criterios	Tipo de terapias			Total
	De lenguaje	Estimulación motriz	Terapias audiovisuales	
Se comunica de mejor manera	15	4	3	22
Es más sociable	4	1	3	8
Desarrolla su creatividad	2	3	0	5
Es más autodependiente	3	2	0	5
Total	24	10	6	40

Tabla 14 Tabla de contingencia “como califica el trabajo de las terapeutas” y “Necesidades del centro”

Criterios	Necesidades del centro					Total
	Equipos y materiales para terapias	Personal para visitas domiciliarias	Gestión para movilizarse al centro	Capacitaciones	Otros	
Muy bueno	24	2	2	1	3	32
Bueno	4	0	2	2	0	8
Total	28	2	4	3	3	40

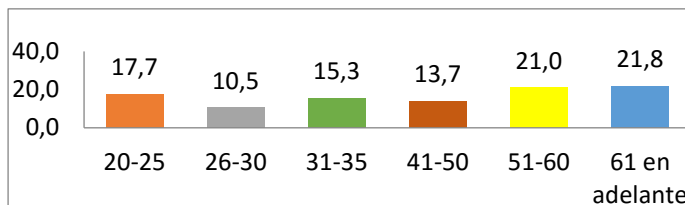
Tabla 15 Tabla de contingencia “Impacto social” y “Aportes al desarrollo comunitario”

Criterios	APOORTE A				Total
	Participación en eventos sociales y culturales	Participación laboral y emprendimiento	Gestión de las promotoras para obtener apoyo social	Aporte de ex integrantes al centro y a la comunidad	
Aporte al desarrollo comunitario	4	2	6	0	12
Reconocimiento del centro a nivel nacional	6	7	7	2	22
Fortalecimiento de capacidades y habilidades del participantes	2	1	3	0	6
Total	12	10	16	2	40

Encuesta realizada a la población de San Pedro

Tabla 16 Tabla de frecuencia e histograma de la variable "EDAD"

Criterios	Frecuencia	Porcentaje
20-25	22	17,7
26-30	13	10,5
31-35	19	15,3
41-50	17	13,7
51-60	26	21,0
61 en adelante	27	21,8
Total	124	100,0



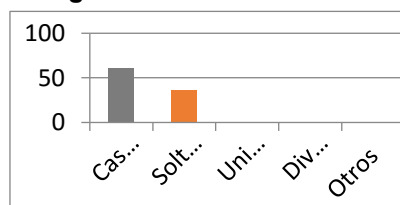
FUENTE: Levantamiento de información realizada a los representantes de los niños que asisten a CERLECO, comuna San Pedro. 12/08/2017.

ELABORADO POR LA AUTORA

Según datos de la tabla 16 muestra que, 21.8% de los encuestados son de 61 años en adelante, el 21% comprenden las edades de 51 a 60 años, 17.7% corresponden a las edades de 20 a 25 años, el 15.3% equivalen a las edades de 31 a 35 años, 13.7% se hallan en las edades de 41 a 50 años, 10.7% se encuentran en las edades de 26 a 30 años.

Tabla 17 Tabla de frecuencia e histograma de la variable "GÉNERO"

Criterios	Frecuencia	Porcentaje
Casado	76	61
Soltero	45	36
Unión libre	1	1
Divorciado	1	1
Otros	1	1
Total	124	100,0



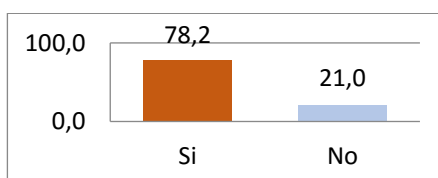
FUENTE: Levantamiento de información realizada a los representantes de los niños que asisten a CERLECO, comuna San Pedro. 12/08/2017.

ELABORADO POR LA AUTORA

En los datos de la tabla 17 demuestra que 62.1% de los encuestados son casados, 36.3% manifestaron que aún son solteros, el 0.8% se mantienen en unión libre y 0.8% son divorciados.

Tabla 18 Tabla de frecuencia e histograma de la variable "Conoce el centro"

Criterios	Frecuencia	Porcentaje
Si	97	78,2
No	27	21,0
Total	124	100,0



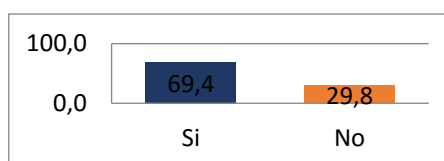
FUENTE: Levantamiento de información realizada a los representantes de los niños que asisten a CERLECO, comuna San Pedro. 12/08/2017.

ELABORADO POR LA AUTORA

Según datos de la tabla 18 destaca que de las 124 encuestas realizadas a la comunidad el 78.2% de los pobladores manifestó que si sabe y si están interesados por conocer Cerleco, mientras que el 21% no están interesados en saber sobre el centro.

Tabla 19 Tabla de frecuencia e histograma de la variable "el *personal está capacitado"

Criterios	Frecuencia	Porcentaje
Si	86	69,4
No	37	29,8
Total	124	100,0



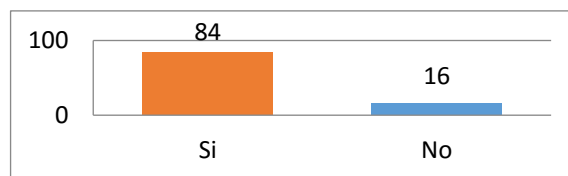
FUENTE: Levantamiento de información realizada a los representantes de los niños que asisten a CERLECO, comuna San Pedro. 12/08/2017.

ELABORADO POR LA AUTORA

En los datos de la tabla 19 se muestra que la mayoría de las personas encuestadas que corresponden al 69% mencionó que las terapistas están totalmente capacitadas para realizar las terapias ya que han adquirido experiencia para realizar esta actividad, el 30% respondió que no están capacitadas.

Tabla 20 Tabla de frecuencia e histograma de la variable “aporta al desarrollo comunitario”

Criterios	Frecuencia	Porcentaje
Si	105	84
No	19	16
Total	124	100,0



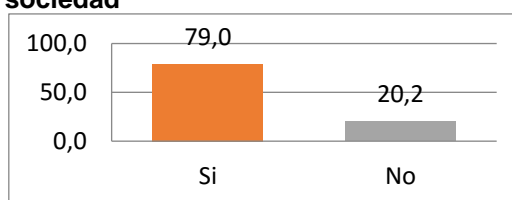
FUENTE: Levantamiento de información realizada a los representantes de los niños que asisten a CERLECO, comuna San Pedro. 12/08/2017.

ELABORADO POR LA AUTORA

Según los datos de la tabla 20, el 84% de la población seleccionada contestó que el centro si aporta al desarrollo comunitario ya que permiten a sus participantes involucrarse con la comunidad, tan solo 16% considera que no aporta al desarrollo comunitario.

Tabla 21 Tabla de frecuencia e histograma de la variable “participantes son activos en la sociedad”

Criterios	Frecuencia	Porcentaje
Si	99	79,0
No	25	20,2
Total	124	100,0



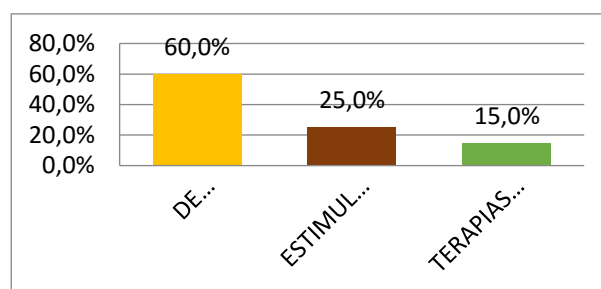
FUENTE: Levantamiento de información realizada a los representantes de los niños que asisten a CERLECO, comuna San Pedro. 12/08/2017.

ELABORADO POR LA AUTORA

Según datos de la tabla de frecuencia 21 demuestra que los niños y jóvenes que reciben atención en el centro son elementos activos de la comunidad, información que se respalda con el 80% de respuestas afirmativas, mientras que apenas el 20% piensa que no son activos en la sociedad.

Tabla 22 Tabla de frecuencia e histograma de la variable “tipos de terapias”

CRITERIOS	Frecuencia	Porcentaje
Terapias de lenguaje	24	60,0%
Estimulación motriz	10	25,0%
Terapias audiovisuales	6	15,0%
Total	40	100,0%



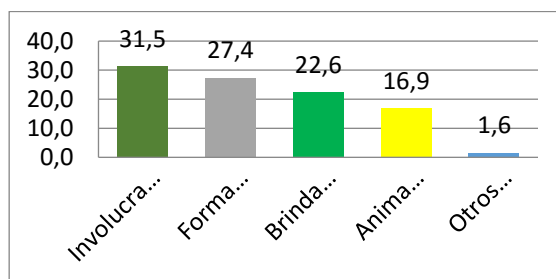
FUENTE: Levantamiento de información realizada a los representantes de los niños que asisten a CERLECO, comuna San Pedro. 12/08/2017.

ELABORADO POR LA AUTORA

Según los datos de la tabla 22 muestra que los tipos de terapias que reciben los beneficiarios en el cual el 60% contestó que recibe terapias de lenguaje, el 25% mencionó que reciben estimulación motriz y el 15% reciben terapias audiovisuales.

Tabla 23 Tabla de frecuencia e histograma de la variable “impactos en la sociedad”

Criterios	Frecuencia	Porcentaje
Involucramiento de participantes en la sociedad	39	31,5
Forma jóvenes en valores y une a familias	34	27,4
Brinda terapias gratuitas	28	22,6
Anima eventos organizados por la comunidad	21	16,9
Otros beneficios comunitarios	2	1,6
Total	124	100,0



FUENTE: Levantamiento de información realizada a los representantes de los niños que asisten a CERLECO, comuna San Pedro. 12/08/2017.

ELABORADO POR LA AUTORA

La tabla de frecuencia 23 demuestra que los impactos que según los encuestados ha desarrollado el centro son involucramiento de los participantes en la sociedad con un 31.5%, el 27.4 opto por la opción de que forman a jóvenes en valores y une a las familias, el 22.6% porque brinda terapias gratuitas, el 16.9% porque anima eventos organizados por la comunidad y tan solo el 1.6% brinda otros beneficios a la comunidad

Tabla 24 Tabla de contingencia recomendaría asistir al centro y los participantes son integrantes activos de la sociedad

Criterios	Los participantes son integrantes activos de la sociedad		Total
	Si	No	
Si	86	19	105
No	13	6	19
Total	99	25	124

Tabla 25 Tabla de contingencia el personal q labora está capacitado y aporta al desarrollo comunitario.

		Aporta al desarrollo		Total
		Si	No	
El personal q labora esta capac.	Si	75	11	86
	No	30	8	38
Total		105	19	124

DISCUSIÓN Y PRESENTACIÓN DE HALLAZGOS RELEVANTES

De acuerdo a las necesidades y deseos que poseen las personas y en un mundo tan cambiante como el nuestro, el presente análisis realizado en la comunidad de San Pedro, permitirá conocer el impacto social que ha generado CERLECO al desarrollo comunitario, que si bien es cierto corrientes teóricas pueden ir tomando las diferentes apreciaciones, tales como el del autor Pichardo Muñiz (1993) quien considera que los impactos sociales son los resultados o efectos observables en los destinatarios, en cuanto a su contribución para satisfacer necesidades básicas o no básicas, propiciar el mejoramiento de las condiciones de vida, promover cambios de actitudes, condicionantes, aptitudes, comportamientos, mentalidades, etc., a través de la prestación de nuevos servicios y la ampliación de la cobertura de los ya existentes. Se refiere también a los cambios o variaciones observadas en el contexto situacional en que se inscriben los proyectos que pueden ser atribuidos a la presencia de estos. Por otro lado el autor (Vanclay., 2002) concibe al impacto social como aquello que se valore o sea importante para un grupo específico de personas.

En la comunidad de San Pedro específicamente en el centro de estimulación y rehabilitación de lenguaje y comunicación se evidencia que a pesar de no contar con la infraestructura, materiales y equipos necesarios para ayudar a personas con discapacidades, los resultados han sido evidentes ya que ha habido cambios de aptitudes, comportamientos y por lo tanto han mejorado su calidad de vida esto en cuanto a las familias beneficiadas en la comunidad del centro ha aportado al desarrollo comunitario se considera que el impacto social ha sido positivo para los beneficiarios.

En relación al desarrollo comunitario el autor Marchioni M. (1987) señala algunos aspectos básicos que debe presidir la acción social comunitaria: nunca se podrá hacer un verdadero cambio si no es a través de la plena participación de las personas involucradas, además la acción social debe favorecer la maduración colectiva a través de la toma de conciencia de los problemas y la participación de la comunidad en el proceso del mejoramiento de la situación. En la población de San Pedro no se evidencia la plena participación de la comunidad hacia esta formación ya que existen grupos que no brindan el apoyo necesario para el futuro de esta organización pues esto contradice al autor Nogueiras, el desarrollo comunitario, su objetivo primordial consiste en la consecución del bienestar social; y, consecuentemente, la mejora de la calidad de vida de la población o comunidad objeto de la intervención. Además relata que este término requiere de la participación voluntaria, consciente y responsable de los individuos en la resolución de sus propios problemas.

La autora Palacios (2008) insiste que el modelo social está relacionado con los valores a los derechos humanos, el respeto a la dignidad humana, igualdad y libertad; basándose en principios fundamentales como la no discriminación, accesibilidad universal, entre otros. Además considera que la persona con discapacidad puede aportar a la sociedad, de igual manera que las demás personas, pues se encuentra relacionado con la inclusión y la aceptación de la diferencia. Así mismo considera que la autonomía de las personas con discapacidad para decidir en relación a su propia vida, es importante la eliminación de las barreras, con la finalidad de brindar una adecuada equiparación de oportunidades.

Cabe recalcar que según lo que la autora reafirma en el centro de estimulación de lenguaje y comunicación con respecto al levantamiento de información que se realizó tanto a la población como a los familiares de los participantes pues según datos ellos aportan a la sociedad ya que son tomados en cuenta como personas activas para la misma.

Para constatar si se cumple o no en el área de estudio, CERLECO, en la comunidad de San Pedro, se debe aplicar una técnica estadística de correlación, chi cuadrado. De la encuesta aplicada a los familiares, se debe seleccionar una pregunta que se relacione con las variables a evaluar. En este caso las variables impacto social y desarrollo comunitario. Que corresponden a la pregunta 10 y 11. El resultado se presenta a continuación.

Tabla 26 Prueba chi-cuadrado

	Valor	Grados de libertad	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	9.300 ^a	9	.410
Razón de verosimilitudes	13.180	9	.155
Asociación lineal por lineal	.005	1	.943
N de casos válidos	40		
a. 14 casillas (87.5) tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es 0.38.			

La prueba chi-cuadrado establece que, si el valor de la significancia asintótica bilateral resulta ser superior al 0.05 de significancia, no existe relación favorable entre las variables, si resulta ser inferior se concluye que entre las dos variables si existe estadísticamente relación.

El valor asintótico bilateral, para el caso CERLECO, resulto ser inferior a 0.05, es decir, se demuestra estadísticamente que existe relación favorable entre las variables impacto social y desarrollo comunitario, por lo que concluye que el impacto social ha sido positivo para el desarrollo comunitario.

CONCLUSIONES

El impacto social se lo concibe como una huella o señal dejada por la acción de algo. El impacto social es un logro que se obtiene a partir de la intervención de los participantes. En el ámbito individual el impacto social permite explorar los cambios y modificaciones que se llevan a cabo en las personas como consecuencia de la participación en el programa o proyecto como es CERLECO. Este programa se dirige a valorar aspectos como actitudes, conductas y capacidades.

Para el desarrollo de este análisis se utilizaron los enfoques cualitativo y cuantitativo. El enfoque cualitativo se utiliza para la recolección de datos sin medición numérica en el proceso de interpretación. El enfoque cuantitativo se usa para la recolección de datos para probar hipótesis con base a la medición numérica y el análisis estadístico. También se utilizó la investigación exploratoria para obtener información referente a las variables de impacto social y desarrollo comunitario; y el enfoque correlacional, permitirá detallar un valor estadístico que denotará si el impacto ha sido positivo o negativo para la comunidad.

A su vez se emplearon dos tipos de investigación, el bibliográfico, que destaca las consultas teóricas de autores que dan su apreciación sobre las variables de estudio; y la investigación cuantitativa que a través del cálculo del indicador chi cuadrado de Pearson, cuya información estadística propone comprobar de que nivel ha sido el impacto. Para el desarrollo de este cálculo, se levantó información mediante la técnica de la encuesta asimismo, se aplicó un muestreo probabilístico aleatorio simple (MAS), se utiliza cuando en el conjunto de una población cualquiera de los sujetos tiene la variable o variables objeto de la medición.

A lo largo de los años de servicio a las comunidades rurales, CERLECO ha evolucionado paulatinamente en forma positiva, manteniendo siempre la participación y el apoyo de las familias beneficiadas. CERLECO ha apoyado a que la comunidad asuma la responsabilidad de enfrentar las barreras a la participación de las niñas, niños, mujeres y hombres con discapacidades a través del trabajo con grupos integrativos de inclusión y diversos programas en guarderías, escuelas y lugares de pasantías para los jóvenes.

El proyecto presentado busca desarrollar los talentos locales para lograr la sostenibilidad del centro y de este en la comunidad. Es por esto que es tan importante la constante capacitación y formación del personal que trabaja día a día con estos niños para se actualicen con nuevas tecnologías y teorías dentro de lo que a la rehabilitación se refiere, así el personal podrá hacer frente a cada caso teniendo en sus manos diferentes técnicas y estrategias que sirvan de herramientas para su trabajo.

En cuanto a la encuesta que se realizó a los representantes de los niños, jóvenes y adolescentes

manifestaron que asisten al centro desde que inicio el proyecto, pocas son las personas que mencionaron que tienen menos de un año asistiendo al centro. Los cambios evidenciados es que se comunican de mejor manera, también son más sociables, desarrollan mejor su creatividad, asimismo opinan que son más autodependientes. En cuanto al tipo de terapias que reciben los encuestados contestaron que les brindan terapias de lenguaje de señas, estimulación motriz, y terapias audiovisuales. Las principales necesidades que presenta el centro según información de los encuestados es que les hace falta equipos y materiales para realizar las terapias, a su vez dijeron que falta gestionar para las familias que no pueden asistir es decir que viven en zonas alejadas de la comunidad y por escasos recursos económicos no asisten frecuentemente a las terapias, otros piensan que debe haber más capacitaciones también existen otros tipos de necesidades y contestaron que falta el apoyo de las instituciones gubernamentales y que el personal para visitas domiciliarias es limitado. El trabajo de las promotoras es muy bueno ya que su labor para con los participantes es con responsabilidad.

Para conocer el impacto social que ha generado el proyecto CERLECO, en su mayoría los familiares consideran que ha logrado el reconocimiento del centro a nivel nacional e internacional a través de diferentes proyectos que reciben como organización social, también piensan que aporta al desarrollo comunitario, y a su vez ha fortalecido capacidades y habilidades de sus integrantes.

REFERENCIAS

Ander-Egg, E. (1986). *Metodología y práctica del Desarrollo de la comunidad*. Ciudad de México: Ateneo.

Ander-Egg, E. (1986). *Metodología y práctica del Desarrollo de la comunidad*. México: Ateneo.

Ander-Egg, E. (2005). *Metodología y práctica del desarrollo de la comunidad*. Buenos Aires: Editorial Lumen Hvmánitas.

Asamblea Nacional. (2008). *Constitución de la Republica del Ecuador*. Quito: Asamblea Nacional.

Bernal, C. (2000). *Metodología de la investigación para administración y economía*. Bogotá: Prentice Hall.

Díaz, A. J. (2001). Evaluación de impacto social de la red científica peruana e internet en el Perú . *Dirección universitaria coordinadora de investigación científica*. Universidad de Lima.

Egg, A. (1981). *Metodología el Trabajo Social*. Alicante: Instituto de Ciencias Sociales Aplicadas.

Estébanez., M. E. (2002). *Impacto social de la Ciencia y la tecnología: estrategia para su analisis*. Buenos Aires: RICYT.

Estelí. (2008). *El liderazgo comunitario*. Managua: Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación (FAO).

Ferreira, M. (2007). Una aproximación Sociológica a la Discapacidad desde el Modelo Social: Apuntes Caracteriológicos. *Revista Española de Investigación Sociológicas* , 1-31.

Gobierno Autónomo Descentralizado Provincial de Santa Elena. (2012). *Plan de Desarrollo y Ordenamiento Territorial de Santa Elena 2012-2021*. Santa Elena: Fundación Santiago de Guayaquil.

IMPACTO SOCIAL Y DESARROLLO COMUNITARIO

Gomez Jara, F. (1996). *Técnicas de desarrollo comunitario*. México,DF, Fontamara.

Grinnel, R. M. (1997). Sodal work research & evaluation. *Quantitative and qualitative approaches (Saed)* . Itaca: E. e.

Hernandez Sampieri, R., Fernandez Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2006). *Metodología de la investigación*. México: McGraw-Hill.

INEC. (2010). *Censo de Población y Vivienda*. Quito.

Kisnerman, N. (1986). *Comunidad*. Buenos Aires: Humanitas.

Marchioni, M. (1999). *Comunidad, participación y desarroll. Teoría y metodología de la intervención comunitaria*. España: Popular.

Marchioni, M. (1987). *Planificación social y organización de la comunidad*. Madrid: Popular.

Martínez, V. (2006). *El enfoque comunitario. El desafío de incorporar a la cominidad en las intervenciones sociales*. Santiago de Chile: Universidad de Chile.

Mundial, B. (2004). *Discapacidad y desarrollo inclusivo en America Latina y el Caribe*. Washington, D. C.

Nogueiras, L. M. (1996). *La practica y la teoriadeldesarrollocomunitario:descripciondeunmodelo*. Madrid, N.

ONU, N. U. (2001). Consejo Económico y social, Comité sobre Derechos sociales, economico y culturales. *La pobreza y el pacto internacional de derechos economicos, sociales y culturales* .

ONU, O. d. (1950). Desarrollo de la comunidad. E.E.U.U.: Revista internacional de servicio social.

ONU, O. d. (1980). Recomendacion relativa a la condicion artista.

Palacios, A. (2008). *El modelo social de discapacidad: orígenes, caracterización y plasmación en la Convención Internacional sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad*. Madrid : Ediciones Cinca, S.A.

Pérez, C. (2012). *Estadística Aplicada*. Ciudad de México: Garceta Grupo Editorial.

Pichardo Muñiz, A. (1993). *Evaluación del impacto social: El valor de lo humano*. Buenos Aires, Argentina.

Porzecanski, T. (1983). *Desarrollo de comunidades y subculturas*. Buenos Aires: Humanitas.

Rezsohazy, R. (1988). *El desarrollo comunitario*. Narcea, Madrid.

Rezsohazy, R. (1988). *El desarrollo comunitario*. Madrid: Narcea.

Sampieri, R. (2006). *Metodología de la Investigación*. México: Mc Graw Hill.

Sánchez, E. (2000). *La participación en la comunidad: Intervención desde el marketing social*. Intervención Psicosocial.

Vanclay., F. (2002). *"Conseptualising social impacts"*. *Environmental Impact Assessment Review*.

White, Tabitha y Rentschler, Ruth. (2005). *Toward a New Understanding of the social impact of thearts*. http://neumann.hec.ca/aimac2005/PDF_text/WhiteTR_Rentschler.PDF.

Asamblea Nacional. (2008). *Constitución de la Republica del Ecuador*. Quito: Asamblea Nacional.

Gobierno Autónomo Descentralizado Provincial de Santa Elena. (2012). *Plan de Desarrollo y Ordenamiento Teritorial de Santa Elena 2012-2021*. Santa Elena: Fundación Santiago de Guayaquil.

INEC. (2010). *Censo de Población y Vivienda*. Quito.

Mundial, B. (2004). *Discapacidad y desarrollo inclusivo en America Latina y el Caribe*. Washington, D. C.

ONU, N. U. (2001). Consejo Económico y social, Comité sobre Derechos sociales, económico y culturales. *La pobreza y el pacto internacional de derechos económicos, sociales y culturales*.

ONU, O. d. (1950). *Desarrollo de la comunidad*. E.E.U.U.: Revista internacional de servicio social.

ONU, O. d. (1980). *Recomendación relativa a la condición artista*.

SENPLADES. (2013). *Plan Nacional del Buen Vivir*. Quito

ANEXOS



FORMATO DE LA ENCUESTA

UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD ORGANIZACIÓN Y DESARROLLO COMUNITARIO

Objetivo: Obtener información relevante de los representantes de los participantes del centro de estimulación y rehabilitación de lenguaje y omunicación.

1. **SEXO:** Masculino: Femenino:
2. **EDAD:** 20 – 25 años
26– 30 años
31-35 años
36 años en adelante
3. **ESTADO CIVIL**
Soltero (a)
Casado(a)
Viudo(a)
Divorciado (a)
Unión libre
4. **¿Cuáles fueron los motivos que les permitió a pertenecer al grupo de CERLECO?**
Las constantes terapias a los niños y adolescentes
Porque los integran en la sociedad como un elemento activo
Porque brindan talleres a los padres
Otros _____
5. **¿Desde cuándo asiste su representado a la institución?**
Desde su inicio
Hace 10 años
Hace 8 años
Hace 5 años
6. **¿Qué cambios ha evidenciado en el niño desde que asiste a la institución?**
Se comunica de mejor manera
Es más sociable
Desarrolla su creatividad
Es más autodependiente
Otro _____
7. **¿Qué tipos de terapias recibe?**
Terapias de lenguaje
Estimulación motriz
Terapias audiovisuales
Otros _____
8. **¿Desde su punto de vista, cuales piensa usted que son las necesidades que tiene el centro?**
Equipos y materiales para las terapias
Personal para visitas domiciliarias
Gestión para movilizarse al centro
Capacitaciones
Ninguno
9. **¿Cómo califica el trabajo que realizan las terapistas comunitarias?**
Bueno
Muy bueno
Regular
Malo
Porque
10. **¿Qué impacto en el ámbito social destaca usted con la gestión de esta institución?**
Aporte al desarrollo comunitario del sector
Reconocimiento del centro a nivel nacional
Fortalecimiento de las capacidades y habilidades del participante
Ninguno
11. **¿De qué manera cree usted que el centro aporta al desarrollo comunitario**
Participación en eventos sociales y culturales
Participación laboral y emprendimiento de participantes mayores de 18 años
Gestión de los promotores del centro para obtener apoyo social
Apoyo voluntario de exintegrantes en las actividades del cent

IMPACTO SOCIAL Y DESARROLLO COMUNITARIO



UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD
ORGANIZACIÓN Y DESARROLLO COMUNITARIO

Objetivo: Obtener información relevante de los habitantes de la comunidad con respecto al centro de estimulación y rehabilitación de lenguaje y comunicación.

1. **SEXO:** Masculino: Femenino:
2. **EDAD:** 20 – 25 años
26– 30 años
31– 35años
36- 40 años en adelante
3. **ESTADO CIVIL**
Soltero (a)
Casado(a)
Viudo(a)
Divorciado (a)
Unión libre
4. **¿Sabe usted que es CERLECO?**
Si
No
5. **¿Considera usted que el personal que labora en CERLECO está capacitado para realizar las terapias?**
Si
No
6. **¿Considera importante el rol que desempeña CERLECO al desarrollo comunitario?**
Si
No
7. **¿Piensa usted que los niños(as) y jóvenes participantes de CERLECO son integrantes activos de la sociedad?**
Si
No
8. **¿De qué manera cree usted que los niños y jóvenes se integran en la sociedad?**
Porque van a la escuela
Porque pueden comunicarse de mejor manera
Porque participan en eventos sociales
Porque participan en la toma de decisiones de la comunidad
9. **¿Recomendaría a sus conocidos asistir al centro para recibir los beneficios que este brinda a los niños con discapacidad?**
Si
No
10. **¿Por qué lo recomendaría?**
Porque el participante recibe terapias con frecuencia
Porque ayudan a desarrollar sus habilidades y destrezas
Porque integran al niño en la sociedad
Porque capacitan a los padres
11. **¿Qué impactos sociales considera ud que ha desarrollado el centro?**
Involucramiento de los participantes en la sociedad
Forman a jóvenes en valores y une familias
Brinda terapias gratuitas
Anima eventos organizados por la comunidad
Beneficios comunitarios

NOTAS

¹Centro de estimulación y rehabilitación de lenguaje y comunicación

² Teórico que analiza la planificación social, organización de la comunidad, o Acción social comunitaria

³ Asamblea Nacional de la República del Ecuador. Ley orgánica de discapacidades. registro oficial es marca del tribunal constitucional de la República del Ecuador.

⁴PDyOT Plan de desarrollo y ordenamiento territorial.