

NIVEL DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA DE USUARIOS DEL CESFAM PEDRO DE VALDIVIA, CONCEPCIÓN, CHILE 2019

LEVEL OF CITIZEN PARTICIPATION IN PEDRO DE VALDIVIA FAMILY HEALTH CARE CENTER USERS, CONCEPCIÓN, CHILE 2019

RESUMEN

Introducción: La participación ciudadana es uno de los pilares fundamentales para lograr una gobernanza legítima y estable, además es considerada uno de los determinantes sociales de la salud y eje orientador de la atención primaria de salud. El objetivo principal de esta investigación es determinar nivel de Participación Ciudadana (PC) de usuarios de Centro de Salud Familiar (CESFAM) Pedro de Valdivia en las dimensiones Asociativa-Opinativa, Electoral, Partidaria y Cívica, según edad, sexo, nivel de escolaridad, religión y nivel socioeconómico.

Materiales y Métodos: Se realizó un estudio de enfoque cuantitativo, observacional, transversal, de alcance descriptivo. Se aplicó el Cuestionario de Conductas de Participación (CCP) como instrumento para analizar conductas de PC midiendo las dimensiones Electorales, Asociativa-opinativa, Partidaria y Cívica a 213 usuarios que aceptaron participar en este estudio.

Resultados: El nivel de PC corresponde a un nivel medio, existiendo sólo diferencias significativas, en usuarios mayores de 65 años donde este nivel es alto. Los resultados encontrados marcan las diferencias de los niveles de participación en las Dimensiones Partidaria y Asociativa-Opinativa que corresponden a nivel bajo a diferencia de las Dimensiones Cívica y Electoral que se encuentran en nivel alto.

Discusión: Se debe trabajar en potenciar la PC, especialmente en los jóvenes y dando espacios equitativos con enfoque de género, potenciando el eje orientador en la atención primaria de salud.

Palabras clave: Participación ciudadana, niveles de participación, participación social, conductas de participación.

ABSTRACT

Introduction: Citizen Participation is one of the fundamental pillars to achieve legitimate and stable governance; it is also considered one of the social determinants of health and the guiding axis of primary health care. The main objective of this research is to determine the level of Citizen Participation (CP) in users of the Family Health Center (CESFAM) Pedro de Valdivia, according to age, sex, level of schooling, religion and socioeconomic level in the Associative-Opinionary, Electoral dimensions, Partisan and Civic.

Materials and Methods: A quantitative, observational, cross-sectional study with a descriptive scope was carried out. The Participation Behavior Questionnaire (CCP) was applied as an instrument to analyze CT behaviors, measuring the Electoral, Associative-opinionary, Partisan and Civic dimensions to 213 users who agreed to participate in this study.

Results: The PC level corresponds to a medium level, with only significant differences in users older than 65 years where this level is high. The results found mark the differences in the levels of participation in the Partisan and Associative-Opinionary Dimensions that correspond to a low level, unlike the Civic and Electoral Dimensions that are at a high level.

Discussion: Work should be done to enhance PC, especially in young people and providing equitable spaces with a gender approach, promoting the guiding axis in primary health care.

Keywords: Citizen Participation, Participation Levels, Social Participation, Participation Behaviors.

Nicole Gay
Carlos Araya

Facultad de Odontología
Universidad de Concepción,
Concepción, Chile.
nicole.elizabeth.gay.jara@gmail.com

Recibido el 01-10-2021
Aprobado el 09-05-2022

INTRODUCCIÓN

Las sociedades a nivel mundial se despertaron exigiendo transformaciones profundas, expresiones de descontento con los sistemas políticos, demandando libertades básicas y buena gobernanza. Así fue el caso de las manifestaciones de Hong Kong, Argelia, Bolivia, Chile, Etiopía, Indonesia, Irak, Irán, Líbano y Sudán, entre otros¹. Ríos describe que las democracias sufrieron un deterioro durante los últimos 14 años, manifiesto en la tendencia a la baja en la participación electoral a nivel mundial (del 65% en 1990 al 61% en el 2016)².

La PC como pilar de la democracia en América Latina, ha ido en aumento, producto de la democratización y apertura de los distintos regímenes políticos, además como estrategia de superación de desafíos persistentes como la corrupción, la pobreza y la desigualdad³.

Desde el estallido social en Chile, el 18 de octubre, la PC ha tomado un ribete mucho más preponderante. Según el estudio de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (OCDE) sobre los últimos avances realizado el 2017, se describe a Chile como unas de las democracias más estables del continente; sin embargo, destaca por su bajo nivel de PC y por la baja confianza en las instituciones públicas. La recomendación de la OCDE es avanzar hacia gobiernos abiertos, incrementar la transparencia y ampliar la participación, esta última como condición para una gobernanza eficaz⁴.

La definición de PC es compleja y en general se relaciona con la afectación en la toma de decisiones, ejecución y seguimiento de las decisiones públicas. Según Cunill se define como la intervención de la sociedad civil en la esfera de lo público⁵; Delamaza, describe que la PC se ha considerado en las políticas públicas chilenas desde 1990, con escasa capacidad de canalizar demandas sociales, por su sistema político, tradición histórica, cultura política, prácticas estatales, etc. En el sistema democrático actual, la participación se vería reflejada en la elección popular de los representantes, pero no en la gestión pública en sí (democracia schumpeteriana)⁶.

El Instituto Nacional de Estadísticas (INE), entiende la PC como el involucramiento activo de los ciudadanos y las ciudadanas en aquellos procesos de toma de decisiones públicas que tienen repercusión en sus vidas. Esto recibió reconocimiento legal en nuestro país con la entrada en vigencia de la ley sobre asociaciones y PC en la gestión pública, que incorporó

en la afirmación de que el Estado reconoce a las personas el derecho de participar en sus políticas, planes, programas y acciones⁷.

Dos grandes tendencias han intentado describir cómo medir la participación. Una busca medir sus resultados, y la otra medir el grado de participación de los ciudadanos en la vida pública. Es el caso del Índice de Participación Ciudadana en América Latina, donde se estructuran tres componentes: participación directa, opinativa y electoral. En este trabajo, realizado por Vergara Lope y Hevia de la Jara en la Red Interamericana para la democracia (RID), consideran estas tres dimensiones y agregan la dimensión cívica en la construcción del Cuestionario de Conductas de Participación (CCP)⁸.

La PC, mecanismo de mejoramiento del sector de la salud, es considerada un determinante social de ésta⁹. En la declaración de Alma-Ata se establece la participación comunitaria como una de los ejes orientadores de las estrategias de APS¹⁰.

El objetivo de este estudio fue determinar nivel de Participación Ciudadana en las dimensiones Asociativa-Opinativa, Electoral, Partidaria y Cívica de los usuarios del CESFAM Pedro de Valdivia, según edad, sexo, nivel de escolaridad, religión y nivel socioeconómico.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó estudio de enfoque cuantitativo, observacional, transversal, de alcance descriptivo a los usuarios inscritos en el CESFAM Pedro de Valdivia, de la comuna de Concepción. Se aplicó el CCP como instrumento válido (previa adaptación de lenguaje y piloteo con 10 usuarios). Para el cálculo de tamaño de muestra se consideró la estimación por intervalo de confianza para la media del total de la escala, considerando una población de 7505 usuarios (mayores de 18 años inscritos en el CESFAM Pedro de Valdivia y validados por FONASA, al 31 de diciembre del 2016), desviación estándar de 10,56, nivel de confianza del 95% y una precisión de 2 puntos. Usando los valores anteriores y el software Epidat 3.1 se obtiene una muestra de 106. Además, en este estudio interesa estimar el valor por sexo, por lo que obtiene una muestra total de $2 \times 106 = 212$.

El muestreo fue no probabilístico por conveniencia, ya que los usuarios encuestados fueron pesquisados en las salas de espera del CESFAM Pedro de Valdivia, durante los meses de agosto 2018 y julio 2019. Los cuestionarios fueron aplicados cuidando la privacidad

del paciente, los cuales fueron 120 de mujeres y 93 de hombres.

Los criterios de inclusión fueron: usuarios inscritos en CESFAM Pedro de Valdivia, mayores de 18 años, que acepten bajo firma ser incluidos en su estudio. Se excluyeron usuarios con alteraciones cognitivas que imposibiliten aplicar cuestionario.

Las variables consideradas en este estudio son: sexo (considerado según Censo de Población y Vivienda Chile 2017 como “hombre” y “mujer”¹¹); edad (expresada como la edad en años cumplidos); nivel educacional (considera preescolar, Especial o Diferencial, Educación Básica, Primaria o Preparatoria, Media o Secundaria y Superior según Censo de Población y Vivienda Chile 2017¹¹); nivel socioeconómico (clasificados según los tramos de escala de FONASA⁶⁹); Conductas de Participación: dimensión Electoral (derecho político de votar y ser votado), dimensión Asociativa-Participativa (conductas de participación en grupos de personas, sin fines de lucro, que no pertenezcan al estado y que tengan un objetivo en común), dimensión Partidaria (conductas que consideran la vida partidaria) y dimensión Cívica (comportamiento respetuoso del ciudadano para con las normas de convivencia pública)⁸.

La recolección de la información se realizó mediante set impreso, este incluyó documento informativo, consentimiento informado y el cuestionario confeccionado para este estudio que incluye variables sociodemográficas y CCP de los autores Vergara Lope y Hevia de la Jara⁸.

El estudio fue aprobado por el comité de Factibilidad de Estudio del CESFAM y el Comité de Ética Científico del Servicio de Salud Concepción. Para el resguardo de la confiabilidad de la información el

cuestionario fue aplicado sin identificar al usuario y trabajados sólo por el investigador.

Para el análisis de datos se comenzó con estadística descriptiva para obtener la caracterización de las muestras, utilizando medidas de resumen para variables cuantitativas (medidas de tendencia central y de dispersión) y tablas de frecuencia para las variables cualitativas. Para determinar el nivel de PC primero se hizo una descripción del global de la escala (con intervalos de confianza del 95% para la estimación de la media), y luego se trató como variable ordinal usando la categorización propuesta por los autores de esta escala, para ello se utilizó tablas de frecuencia y gráficos de barras. Para los objetivos específicos se utilizó estadística bivariada, presentando medidas de resumen (tendencia central y de dispersión) del puntaje global y por dimensión de la escala descrita por los autores del CCP, por cada categoría de las variables de interés. Para hacer comparables los totales de las dimensiones y según variables estudiadas, fueron transformados al mismo puntaje del global de la escala de Nivel de Participación. El software utilizado para el análisis de los datos fue Infostat/P.

RESULTADOS

Se puede observar que la muestra presenta mayor porcentaje de mujeres (56,3%); la media de edad es de 49,4 años (DE de 18,5 años) y el rango etario más frecuente es de 30 a 50 años (34,7%); el 70,4% declara religión; el nivel socioeconómico más frecuente es el tramo B (59,2%); y el nivel educacional medio y superior son los más presentes (aproximadamente 80%).

Tabla N°1. Descripción de la muestra

VARIABLE SOCIODEMOGRÁFICA		n	%
Sexo	Femenino	120	56,3
	Masculino	93	43,7
Edad Categorizada	18 a 30 años	39	18,3
	más de 30 a 50 años	74	34,7
	más de 50 a 65 años	48	22,5
	más de 65 a 87 años	52	24,4
Religión	No	63	29,6
	Sí	150	70,4
Nivel Socioeconómico (Tramo FONASA)	A	35	16,4
	B	126	59,2
	C	19	8,9
	D	33	15,5
Nivel Educativo	Educación Básica	40	18,8
	Media	87	40,8
	Superior	86	40,4

Al realizar el análisis de confiabilidad de la escala del CCP, la consistencia Interna global y de sus cuatro dimensiones, los valores están sobre lo recomendado ($>0,7$), excepto para la dimensión Cívica que se encuentra ligeramente inferior al mínimo aceptable (12).

El nivel de PC global no presentó una distribución normal (rechazada por las Pruebas de Normalidad de Kolmogorov-Smirnov y de Shapiro-Wilk, ambas con

$p < 0,0001$), sino más bien, una asimetría positiva. Sin embargo, la media (25,3) y la mediana (24,0) tienen valores similares, por lo que se decide realizar análisis presentando estimaciones de la media con un intervalo de confianza de 95%. La media puntual del nivel de PC global es de 25,3, con IC (95%): (23,7 a 26,9), correspondiendo a una categoría de nivel medio de la Escala de Nivel de Participación del CCP.

Tabla N°2. Nivel de Participación según variables

Variable	M	NPC
Sexo		
Femenino (n=120)	25,6	Media
Masculino (n=93)	24,8	Media
Religión		
si (n=150)	26,25	Media
no (n=63)	22,9	Media
Nivel Socioeconómico		
Tramo A (n=35)	23,54	Media
Tramo B (n=126)	26,12	Media
Tramo C (n=19)	20,16	Media
Tramo D (n=33)	26,73	Media
Nivel Educativo Categorizado		
Educación Básica (n=40)	23,7	Media
Educación Media (n=87)	25,67	Media
Educación Superior (n=86)	25,57	Media
Edad Categorizada		
de 18 a 30 (n=39)	21,03	Media
más de 30 a 50 (n=74)	25,68	Media
más de 50 a 65 (n=48)	25,83	Media
más de 65 a 87 (n=52)	27,31	Alta

M: Media

NPC: Nivel de participación ciudadana

Los resultados descritos muestran que no existen diferencias en el nivel de Participación de la Escala de CCP, en las variables sexo (ICmujeres: [23,5 a 27,7]; IC hombres: [22,4 a 27,3]), religión, nivel socioeconómico y nivel educacional, todos catalogados como nivel medio de participación. En las categorizaciones de la variable edad, se observa tendencia de mayor participación al aumentar la edad. Existe diferencia en la categoría en mayores de 65 años que obtienen una categorización de nivel de participación alta.

Para analizar y comparar las Dimensiones Electorales, Asociativa-Opinativa, Partidaria y Cívica se asimiló a puntajes de las medias a la Escala de Nivel de participación del CCP (Media que se le nombrará 'media transformada' de aquí en adelante). Este

procedimiento se realizó, además, por dimensión según las variables edad, sexo, nivel de escolaridad, religión y nivel socioeconómico. En el Gráfico N°1 se observan las diferencias del nivel de participación, categorizadas según Cuestionario CCP como nivel alto para las Dimensiones Electoral y Cívica y nivel bajo para las Dimensiones Asociativa- Opinativa y Partidaria. Claramente se observa que hay una polarización entre las dimensiones Cívica y Electoral (categoría alta) con las dimensiones Asociativa-Participativa y Partidarias (categoría baja).

En la tabla siguiente se presentan el nivel de PC por dimensiones y su categorización. No se presentan diferencias por variables sociodemográficas.

Gráfico N°1. Dimensiones según Medias Transformadas

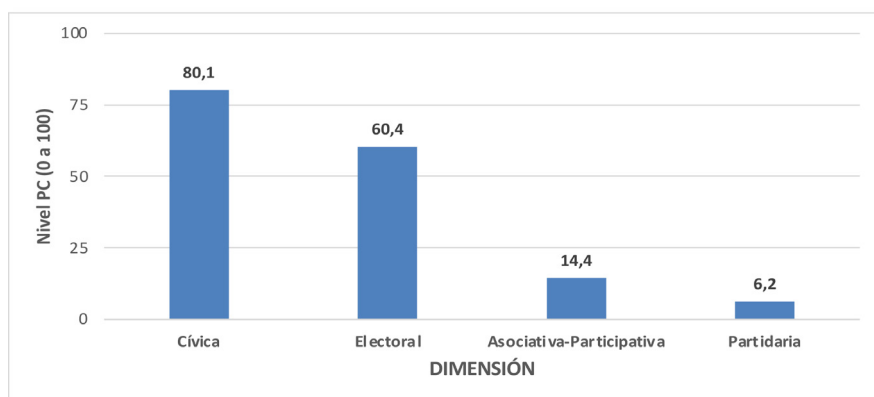


Tabla N°3. Nivel de Participación según Dimensiones

Variable	Dimensión Electoral			Dimensión Asociativa			Dimensión Partidaria			Dimensión Cívica		
	M	MT	NPC	M	MT	NPC	M	MT	NPC	M	MT	NPC
Sexo												
Femenino (n=120)	7,3	60,6	Alta	9,2	14,6	Baja	0,9	6,6	Baja	8,1	81,4	Alta
Masculino (n=93)	7,2	60,2	Alta	9,0	14,1	Baja	0,9	5,8	Baja	7,8	78,4	Alta
Religión												
Si (n=150)	7,9	65,8	Alta	9,2	14,7	Baja	0,8	3,3	Baja	8,2	82,5	Alta
No (n=63)	5,7	47,8	Alta	8,6	13,6	Baja	1,2	13,2	Baja	7,4	74,3	Alta
Nivel Socioeconómico												
Tramo A (n=35)	7,0	58,1	Alta	8,2	13,1	Baja	0,7	4,4	Baja	7,7	76,9	Alta
Tramo B (n=126)	7,5	62,2	Alta	9,5	15,1	Baja	1,1	7,0	Baja	8,0	80,4	Alta
Tramo C (n=19)	6,0	49,1	Alta	5,8	9,3	Baja	0,4	2,5	Baja	8,0	80,5	Alta
Tramo D (n=33)	7,4	61,4	Alta	10,6	16,0	Baja	1,1	7,3	Baja	8,2	82,1	Alta
Nivel Educativo Categorizado												
Educación Básica (n=40)	8,0	66,5	Alta	7,8	12,4	Baja	0,7	4,0	Baja	7,3	73,0	Alta
Educación Media (n=87)	7,2	60,0	Alta	9,5	15,0	Baja	0,9	6,2	Baja	8,1	80,9	Alta
Educación Superior (n=86)	7,0	58,1	Alta	9,2	14,7	Baja	1,1	7,3	Baja	8,2	82,6	Alta
Edad Categorizada												
de 18 a 30 (n=39)	5,0	41,2	Alta	7,7	12,3	Baja	0,6	3,9	Baja	7,8	77,7	Alta
más de 30 a 50 (n=74)	7,0	58,3	Alta	9,5	15,1	Baja	1,2	7,9	Baja	8,0	79,6	Alta
más de 50 a 65 (n=48)	8,0	67,2	Alta	8,6	13,7	Baja	0,9	5,8	Baja	8,3	82,7	Alta
más de 65 a 87 (n=52)	8,6	71,6	Alta	9,8	15,6	Baja	0,9	5,9	Baja	8,0	80,2	Alta

M: Media

MT: Media transformada

NPC: Nivel de Participación Ciudadana

DISCUSIÓN

Los resultados de este estudio sobre el nivel de participación de los usuarios del CESFAM Pedro de Valdivia arrojan un nivel medio, coincidente con un país con normativas de una democracia representativa que debe trabajar en abrir espacios para ser participativa⁴. En la descripción de la muestra se puede observar la diferencia entre el sexo de los participantes, posiblemente por la diferencia de concurrencia al CESFAM entre ambos sexos.

Si lo analizamos según las variables sexo, religión, nivel educacional, no se observaron diferencias en este estudio, contrastando lo encontrado en la encuesta CASEN de los años 2000, 2009 y 2015^{6,7}, donde se señalan una diferencia entre la PC entre hombres y mujeres, siendo estas últimas más participativas. El diagnóstico participación electoral del PNUD describe que las mujeres presentan mayor participación electoral que los hombres en casi todas las edades, siendo más marcados entre los 40 y 44 años², discrepando también con lo encontrado en este estudio. En cuanto al nivel socioeconómico y la edad podemos encontrar resultados muy parecidos. En la encuesta CASEN 2009 el nivel socioeconómico en Chile no se muestra como un factor influyente en el nivel de participación¹³. Postura diferente planeada por PNUD, donde describe que ingreso se relaciona negativamente con la participación electoral, según la elección municipal del 2016².

Los usuarios pertenecientes a CESFAM Pedro de Valdivia muestran un mayor nivel de participación en el grupo etario mayores de 65 años, coincidente con lo descrito por el SERVEL. En las elecciones presidenciales, parlamentarias y de consejeros regionales 2013 y 2017, el grupo etario con mayor participación es el comprendido entre los 65 y 69 años con un 69,16% de participación. Así lo observado en este estudio, concuerda con el Centro de Estudios Públicos que describe en 2015 que un 46% de los chilenos que participan son mayores de 61 años y sólo un 19% de 19 a 24 años¹⁴ y con el diagnóstico de participación electoral del PNUD que señala que los jóvenes entre 18 y 19 presentan las tasas más bajas de participación en las elecciones municipales del 2012 y 2016².

En el estudio de la OCDE del 2017 se describe a la PC como limitada, refiriéndose a los porcentajes de representación en las elecciones del 2013 donde sólo un 49% sufragó en elecciones presidenciales y un 34,9% en las municipales 2016, siendo una de las tasas más bajas de la OCDE¹⁵. Según PNUD, Chile

presenta una de las mayores bajas en la participación electoral en el mundo: 36% en el 2016, 45% 2012 y un 70% 1992 en las elecciones municipales, lo mismo se observa en las elecciones para diputados: 87% de 1989 al 51% en 2013², a pesar del crecimiento de la población en edad de votar, que ha aumentado sostenidamente. Es importante mencionar que al comenzar a regir la Ley N° 20.568 en el 2012, que implementa la inscripción automática y el voto voluntario, produce una baja importante en la participación cívica, demostrada en las elecciones parlamentaria del 2013 donde más del 58% no acudió a sufragar¹⁶. Esto se contrasta con los resultados de este estudio que posiciona a la dimensión electoral como nivel de participación alto según CCP.

El nivel de participación baja encontrado en la dimensión Asociativa y Participativa es coincidente con los bajos porcentajes de confianza detectados en la CEP de instituciones públicas y con lo descrito sobre la disminución de la participación de 30,7% a un 20,1% según encuesta CASEN 2000 y 2009 respectivamente¹³. En el ámbito de la política regulatoria, se observa también, bajo nivel de involucramiento de los actores con 1,5 puntos en comparación con un 2,5 promedio de la OCDE⁴. Coincidente también con el bajo porcentaje descrito por Sociedad en Acción donde solo el 6,2% de los chilenos participó durante los últimos años y un 72,6% nunca ha participado en las OSC¹⁷. Los resultados encontrados en la dimensión Partidaria, categorizada en estudio como baja, concuerda con la encuesta CASEN 2019 que muestra un porcentaje de confianza del 2% a los partidos políticos, y donde el 72% no se identifica con ninguna posición política, y que el 90% nunca ha trabajado para un partido o candidato. PNUD también describe cifras que demuestran la baja en credibilidad y pertenencia a partidos políticos, 53% en 2008 no se identifica con ningún partido a 83% en 2016, mientras que el 84% evalúa mal o muy mal la función de representación de los partidos². En cuanto a los resultados de dimensión cívica como nivel de participación alto es coincidente con los resultados de la CEP 2019 que no justifican las barricadas o destrozos en las protestas (80%), los saqueos (90%) ni los incendios en edificios ni locales comerciales (92%)¹⁸.

El desafío es consolidar mecanismos de participación directa y vinculante, otorgando legitimidad y representatividad co-construyendo un Chile más justo e igualitario. Por otro lado, mejorar la confianza en estos procesos y en las instituciones, pilares fundamentales

para fortalecer una democracia sólida, reconocida por todas y todos y donde exista un nivel de participación que signifique un real poder ciudadano, como actores principales en la evaluación de las políticas públicas mejorando eficiencia y eficacia de la gestión pública, evitando vicios de como la corrupción y la falta de probidad. Es importante considerar fortalecer la PC localmente, igualdad en el acceso a información y real representación, generando sentido de pertenencia y compromiso en la resolución de conflictos y tomas de decisiones en una sociedad dinámica. La significativa diferencia en la representación de la mujer en cargos públicos, laborales y políticos nos hace reflexionar sobre la importancia de políticas públicas que sean pensadas con un enfoque de género, buscando equidad en este sentido. Es necesario, además, incluir a los jóvenes, especialmente en participación electoral, restableciendo confianzas y reforzando la educación cívica, para una mejor comprensión de los procesos en base a justicia social, libertad individual y colectiva, dignidad humana y por sobre todo el respeto con las normas de convivencia pública. En el sector salud, tenemos también grandes retos, debemos fortalecer la PC y trabajar junto con la comunidad para lograr un sistema de salud integral más equitativo, inclusivo y con enfoque de género y diversidad, considerando la salud, como una de las determinantes sociales

importantes para la búsqueda de problemáticas y soluciones desde lo local¹⁹, cumpliendo además con lo establecido en Alma-Ata con la PC como eje orientadora de la APS, base de nuestro sistema de salud.

Considerando las reflexiones anteriores podemos concluir que, al mejorar los niveles de PC, mecanismo de mejoramiento del sector salud, podremos lograr la credibilidad, gobernabilidad y legitimidad de una democracia participativa y un Estado transparente, equitativo y descentralizado y con ello mejorar la calidad de vida de la ciudadanía¹⁰.

Las limitaciones de este estudio es que representa un solo sector de la ciudad de Concepción con una historia de PC bien particular, por lo que sería interesante replicar este estudio en varios sectores de la ciudad y por sobre todo después de los últimos acontecimientos políticos sobre participación en Chile. Tiene además la limitación que el instrumento (en el momento de ser consultado a los autores del CCP) no había sido aplicado, solo validado lo que imposibilita la comparación con el mismo instrumento.

Financiamiento y conflictos de interés

Los autores del trabajo de investigación declaran no tener conflicto de interés, no recibir remuneración ni aporte económico que pudiese alterar el objetivo del presente estudio.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Freedom House [Internet]. Washington: Freedom House; 2020 [consultado 4 de marzo de 2020]. Disponible en: <https://freedomhouse.org/es/article/nuevo-informe-el-informe-de-la-libertad-en-el-mundo-2020-advierte-el-progresivo-deterioro>.
2. Ríos M. Diagnóstico sobre la Participación Electoral en Chile. Programa de las Naciones Unidas. Chile: Programa de las Naciones Unidas, 2017.
3. Evidencias y lecciones desde América Latina. Participación Ciudadana en América Latina: Innovaciones para fortalecer la gobernanza. Rev. ELLA [Internet]. S.f. Pp. 1-18 [consultado: 12 mayo 2020]. Disponible en: <https://ella.practicalaction.org/wp-content/uploads/2013/06/Guide-GOV-revisado.pdf>
4. Chile. Ministerio de Relaciones Exteriores [Internet]. Santiago: MINREL; 2017 [consultado 25 julio 2020]. La Participación Ciudadana en el proceso constituyente en Chile. Disponible en: <https://chile.gob.cl/ocde/informes-ocde/estudios-ocde-sobre-chile/nuevo-estudio-ocde-la-participacion-ciudadana-en-el-proceso>
5. Guillen A, Sáenz K, Badii MH, Castillo J. Origen, espacio y niveles de participación ciudadana. Daena: International Journal of Good Conscience. 2009 mar; 4(1):179-193.
6. Delamaza G. Espacio Público y participación ciudadana en la gestión pública en Chile: Límites y posibilidades. Polis. 2011;10 (30):45-75.
7. INE (Chile). Participación Ciudadana.[Internet]. Chile: INE. [consultado 5 de Diciembre de 2019]. Disponible en: <https://www.ine.cl/ine-ciudadano/participacion-ciudadana>.
8. Vergara-Lopez Tristán S, Hevia De La Jara FJ. Para Medir la Participación. Construcción y validación del Cuestionario Conductas de Participación. Rev Mex Cs. Políticas y Sociales [Internet]. 2012;215:35-67 [consultado 16 abril 2020]. Disponible en: <http://www.revistas.unam.mx/index.php/rmcpys/article/view/34628>
9. Chile. Ministerio de Salud. Subsecretaría de Redes Asistenciales. División de Atención Primaria. Participación Ciudadana en Atención Primaria. [Internet]. MINSAL [consultado 25 de Mayo 2019]. Disponible en: https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2016/09/2_PARTICIPACION%20CIUDADANA-APS.pdf
10. Zurro AM, Pérez JC. Atención Primaria Conceptos, Organización y practica Clínica. 6° ed. Masson; 2008.
11. INE (Chile). Censo 2017 [Internet]. Chile: INE; ©2017 [consultado 18 de Mayo de 2019]. Disponible en: <http://www.censo2017.cl>
12. Borjes JA, López L, Hernandez M, Jimenez E. Utilización del alfa de Cronbach para validar la confiabilidad de un instrumento de medición de satisfacción del estudiante en el uso del software Minitab. En: Eleventh LACCEL Latin American and Caribbean Conference for Engineering and Technology (LACCEL'2013). Cancún, México
13. Herrmann MG, Van Klaveren A. Disminución de la participación de la población en organizaciones sociales durante los últimos trece años en Chile e implicaciones para la construcción de una política de planificación urbana más participativa. EURE. 2016;42(125): 175-203.
14. Centro de Estudios Públicos (Chile). Estudio Nacional de Opinión Pública N° 84. [presentación en Internet]. Chile: CEP; 2019 [consultado 25 de julio de 2020]. Disponible en: https://www.cepchile.cl/cep/site/docs/20200116/20200116081636/encuestacep_diciembre2019.pdf
15. Cruz González L, Valentín Mballa L. Mecanismos de Participación Ciudadana en las Políticas Públicas en América Latina. Revista Políticas Públicas. 2007;10(1):0718-462X
16. Ley N° 20.568, implementa la inscripción automática y el voto voluntario [Internet]. Disponible en: https://www.bcn.cl/historiapolitica/elecciones/detalle_eleccion?handle=10221.1/63219&periodo=1990-2022
17. Seminario: ¿Es Chile un país participativo?. Incentivos y restricciones para la participación efectiva de la sociedad civil en temas públicos. Santiago 31 de Julio, 2019. Cuadernillo Hemiciclo [Internet], No. 21. [Chile]: Academia Parlamentaria; 2020. 62 p. [consultado 20 de mayo de 2020]. Disponible en: <https://politicaspUBLICAS.uc.cl/publicacion/seminario-es-chile-un-pais-participativo/>
18. Centro de Estudios Públicos (Chile.) [Internet]. Estudio Nacional de Opinión Pública N°84, Diciembre 2019. [consultado 20 de mayo de 2020]. Disponible en: <https://www.cepchile.cl/cep/encuestas-cep/encuestas-2010-2019/estudio-nacional-de-opinion-publica-n-84-diciembre-2019>.
19. Méndez C, Vanegas J. La participación social en salud: el desafío de Chile. Rev Panam Salud Pública [Internet]. 2010 [consultado 5 junio 2020];27(2):144-8. Disponible en: <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/9717/a09v27n2.pdf?sequence=1&isAllowed=y>