



Diagnóstico Participativo

**Fondo de apoyo al Ciclo
Mejora Continua**

**año
2022**



Programa Comunas Amigables

SENAMA

SERVICIO NACIONAL DEL ADULTO MAYOR
Programa Comunas Amigables

DIAGNÓSTICO PARTICIPATIVO
2022

Introducción.

Este formulario debe recoger toda la información relevante del diagnóstico, por lo que se solicita precisión y exhaustividad en los datos entregados, por favor evitar el uso de siglas no especificadas previamente, considerar caracterizaciones y citar las fuentes de sus datos.

Bajo la perspectiva de comprender el proceso, toda creación generada por el equipo técnico, innovaciones y particularidades de su territorio son relevantes para este formulario, ya que nutrirá con información que solo usted puede reportar, en calidad de ejecutor del proyecto.

Fecha de inicio del proyecto	Fecha de término del proyecto	Tiempo total de ejecución del proyecto
Octubre 2023	30/11/2023	13 meses

I. ANTECEDENTES GENERALES

COMUNA: Temuco		REGIÓN: La Araucanía	
Dirección	Dirección de Programas del Adulto Mayor		
Responsable/Gestor Local	Anita María Beltrán Beltrán		
Correo Electrónico	a.beltran06@ufromail.com	Teléfono	+569 82959530
OBJETIVO GENERAL			
Identificar necesidades o barreras que impiden a las personas mayores envejecer activamente en sus territorios, así como acciones que permitan abordar las mismas, y a su vez, generar un plan de acción participativo para definir mecanismos adecuados para la reducción de necesidades o barreras que impiden a las personas mayores envejecer activamente en sus territorios.			

II. ANTECEDENTES DE LA COMUNA

1.- Caracterización demográfica (población, estructura etaria)

Según los datos del Censo 2017, la comuna de Temuco contaba con un total de 282.415 habitantes, proyectándose para el año 2023 un total de 308.175 habitantes. Con respecto a la cantidad de población por sexo, se identifica en el Censo 2017 una cantidad de 134.289 Hombres y 148.126 Mujeres, y dentro de las cifras proyectadas para el año 2023, se registra una cantidad de 148.963 Hombres y 159.212 Mujeres.

Por otro lado, dentro de esta población se encuentra en los datos del Censo 2017, la siguiente estructura etaria, **0-14 años: 55.441, proyección 2023: 56.285; 15 a 29 años: 73.920, proyección 2023: 71.677; 30 a 44 años: 58.407, proyección 2023: 67.985; 45 a 64 años: 64.126, proyección 2023: 72.286; 65 o más años: 30.521, proyección 2023: 39.942.**

De acuerdo con el Censo 2017, se identificaron un total de 43.100 personas mayores, considerando un Índice de adultos mayores (IAM) del 55,1% y proyectándose en 2023 un total de 55.509 personas mayores con un IAM del 71%.

2.- Caracterización social (pobreza, vulnerabilidad)

Por lo que se refiere a la tasa de pobreza por ingresos en La Araucanía, se identifica en los resultados de la CASEN 2022, un 11,6% valor que ha disminuido en comparación a la CASEN 2020 (17,3%).

Con respecto al riesgo de vulnerabilidad de la población de personas mayores, en la comuna de Temuco, se identifican en el último censo a 17.905 personas viviendo en hogares unipersonales, y de ellos, 6.243 corresponden a personas mayores, es decir un 35% de los hogares unipersonales de Temuco corresponde a personas mayores, en una situación claramente preocupantes, en la medida que se trata de personas que no comparten un presupuesto de alimentación con ningún apoyo en el hogar. Tanto en el grupo general de personas mayores, como en la tercera edad, se trata de un 14,8% y un 14,2% respectivamente, mientras que en el grupo de la cuarta edad la situación se agudiza representando el 17,6% de las personas, es decir, que el 17,6% de las personas de 80 años y más, y que son en dicho censo 1.282 personas, viven solas en el hogar.

3.- Caracterización del desarrollo cultural y/o participación ciudadana (organizaciones comunitarias, voluntariado, organizaciones de personas mayores, descripción de iniciativas relacionadas con la identidad local y la colaboración comunitaria)

En Temuco, la participación ciudadana se refleja a través de diversas organizaciones comunitarias y de voluntariado. Grupos dedicados al fortalecimiento de la identidad local y la colaboración comunitaria han surgido, promoviendo iniciativas que abarcan desde eventos culturales hasta proyectos sociales. Las organizaciones de personas mayores también desempeñan un papel crucial, contribuyendo a la integración intergeneracional y al bienestar comunitario. La comuna se caracteriza por un desarrollo cultural dinámico, donde la participación activa de la ciudadanía impulsa el crecimiento y la cohesión social.

4.- Señale y describa las colaboraciones públicas y privadas que hayan contribuido al desarrollo del diagnóstico.

Cuidadores: Participación y representación de la presidenta de una agrupación de pacientes postrados y dependientes, Pueblo Nuevo; Secretaria suplente de agrupación de cuidadores; 2 Cuidadoras población Imperial. Secretario de la agrupación de Parkinson, y Cuidadora, sector Amanecer.

Profesionales sector público: INDH, FOSIS, SERNAMEG, Salud municipal, Programa protección mayor- Dirección de Programas del Adulto Mayor, DIDECO, ayudas paliativas para personas mayores, y Participación ciudadana.

Profesionales sector privado: Asistente social, representa la empresa Rosen Temuco; Trabajadora social, representa la empresa industrial Glover; Representante de la Caja de Compensación La Araucana; Ejecutiva de incorporación y mantención de pensionados de la Caja de Compensación La Araucana; Ejecutivo de fidelización y relacionamiento en Caja los Andes, y presidenta de una cooperativa y de un taller laboral.

Representantes de grupos de voluntariado y voluntarios: Consejera Asesora de SENAMA y presidenta de un Club de Adulto Mayor rural, y Consejero Asesor de SENAMA y presidente de la asociación de funcionarios en retiro de Ferrocarriles del Estado Zona Sur.

Número de organizaciones sociales involucradas (Ejemplo: UCAM/CAM/JJV, otras)

Grupos Focales: 11
Encuesta: 1229

Número de instituciones involucradas (Ejemplo: CESFAM/instituciones educativas/Carabineros/ otros)

13

5.- Cantidad y tipo de servicios dirigidos a personas mayores disponibles en la comuna, dimensionando el déficit en atención.

- Centro de día para personas mayores, SENAMA y Universidad autónoma
- Viviendas tuteladas, 21 usuarios (2015)
- Dirección de Programas del Adulto Mayor
- SENAMA
- Seguridad ciudadana
- ALORED, 6.000 atenciones (mayo a julio 2023)
- Centro de salud mental kimunche, 20 usuarios (2019)
- Hospitales
- Programa vínculos
- CIES UFRO (CENTRO DE INVESTIGACIÓN DE ENVEJECIMIENTO SALUDABLE)
- Programa Más adulto mayor autovalente Consultorio Miraflores, 900 personas al año
- CESFAM

- Cajas de compensación
- Dirección de seguridad pública
- Tribunal de Familia
- Centro de resolución alternativa de conflictos CREA
- Establecimientos de larga estadía para Adulto Mayor
- Albergues

6.- Fuentes de información utilizadas para realizar el encuadre diagnóstico:

Para la realización de Grupos focales y Encuesta se utilizan las siguientes guías: Organización Mundial de la Salud. (2007). Ciudades globales amigables con los mayores: una guía. <https://www.paho.org/es/documentos/ciudades-globales-amigables-con-mayores-guia>
 Servicio Nacional del Adulto Mayor (SENAMA). (2021). Guía de orientaciones técnicas Programa Comunas Amigables. https://www.senama.gob.cl/storage/docs/Guia_de_orientaciones_tecnicas.pdf

III. ANTECEDENTES GENERALES DIAGNÓSTICO PARTICIPATIVO

	Nº Participantes total	Mujeres	Hombres
Personas Mayores	1229 Mujeres: 943 Hombres: 254 Prefiero no decirlo: 9 Omite: 23	943	254
Otras personas (no mayores)	21	16	5
Total personas	1250	959	259

1.- Alcance territorial: Identificar si el diagnóstico buscó recoger insumos a nivel comunal, a nivel de localidad (rural, urbana, otra) o si estas acciones fueron concentradas en algún barrio, población, unidad vecinal, comunidad indígena, otro.

Las personas convocadas para los instrumentos utilizados, grupos focales y encuesta, fueron residentes de la ciudad de Temuco, es decir, se recogieron insumos a nivel comunal, y también se convocaron a personas mayores del área rural. El alcance de respuestas se concentró a nivel comunal.

IV. ANTECEDENTES DE LA DIFUSIÓN

1.- Indique las estrategias utilizadas para la difusión y convocatoria

Se detalla a continuación las estrategias utilizadas en cada instrumento:

Grupos focales: Se contactaron a personas mayores pertenecientes a clubes y organizaciones de diferentes sectores, por medio de asesores territoriales de la Dirección de Programas del adulto mayor. Y se contactaron a los actores del servicio público, privado, cuidadores y voluntariado, por medio de profesionales de esta Dirección, considerando una relación directa con la población de personas mayores.

Encuesta: Se realiza la difusión por medio de redes sociales municipales, grupos de WhatsApp, clubes y organizaciones de personas mayores, ayuda de asesores territoriales, profesionales de la Dirección. Además, es importante mencionar que se entregaron copias en formato físico de este instrumento en los centros comunitarios de la ciudad, estos son espacios en donde las personas mayores de cada sector se reúnen en diversas actividades y se entregan servicios por parte de profesionales, se considera que esta estrategia resultó la más acertada en la difusión.

2.- Principales obstáculos y facilitadores relacionados con esta etapa

Obstáculos: Se identifica un obstáculo al realizar la Encuesta de forma online, no todas las personas mayores tienen acceso a internet o saben utilizar esta herramienta. Falta de difusión masiva.

Facilitadores: Apoyo de asesores territoriales, contacto directo con clubes y organizaciones de personas mayores y actores.

V. ANTECEDENTES METODOLOGÍA UTILIZADA PARA EL DIAGNÓSTICO

1.- Marque las técnicas de recolección utilizadas

Entrevistas		Grupos focales	X	Encuestas	X	Revisión documental		Otras	
-------------	--	----------------	---	-----------	---	---------------------	--	-------	--

2.- De acuerdo a lo indicado anteriormente, describa

Tipo de Técnica utilizada	Cuántas (Nº) realizadas/aplicadas	Quiénes diseñaron los instrumentos, quienes aplicaron los instrumentos y/o actuaron de moderadores
Grupos Focales	14	Sociólogo (profesional contratado hasta mes de abril), Socióloga contratada para proyecto y equipo de Dirección de Programas del Adulto Mayor.
Encuestas	1.373 (muestra final: 1.229)	Socióloga contratada para proyecto, con asesoramiento de académico de la carrera de Sociología de la Universidad de la Frontera, equipo y asesores de Dirección de Programas del Adulto Mayor.

3.- Principales obstáculos y facilitadores de esta etapa de la implementación

Obstáculos: Con respecto a la realización de grupos focales, algunos grupos resultaron con baja participación, por razones climáticas y personales. Por lo que se refiere a la encuesta, se identifica falta de difusión a nivel comunal, brechas digitales y respuestas incompletas.

Facilitadores: Contacto directo con personas mayores y actores que asistieron a grupos focales, y personas mayores que participaron de la encuesta, lo cual facilitó la convocatoria. Si bien se esperaba una mayor cantidad de respuestas en la Encuesta, la muestra final se consideró representativa para realizar los análisis correspondientes.

VI. DESCRIPCIÓN DE LA ETAPA DE SISTEMATIZACIÓN

1.- Describa de qué manera se consolidó la información recolectada, identificando los sistemas de registro utilizados, las bases de datos que se construyeron durante el proceso, entre otros aspectos relevantes.

Se realizó un informe de sistematización, el cual contiene datos recolectados desde el INE, SENAMA, OMS, con respecto a datos sociodemográficos de la población de personas mayores de Chile y Temuco, además se exponen las especificaciones del programa Ciudades Amigables y las 8 temáticas sugeridas para un envejecimiento activo y saludable (Espacios al aire libre y edificios, transporte, vivienda, participación social, respeto e inclusión social, comunicación e información, participación cívica y empleo, y servicios de apoyo y salud). Luego se desarrollan los resultados de la etapa de diagnóstico, con la información obtenida de los grupos focales y encuesta.

Con respecto a las bases de datos, se construye una base de registro y organización con los participantes convocados a los grupos focales, y otra base de datos, a partir de las respuestas obtenidas de la encuesta, ambas en formato Excel.

2.- Identifique las áreas prioritarias de trabajo que surgieron a partir del proceso de diagnóstico.

Las áreas prioritarias de trabajo corresponden a la Comunicación e información, Participación social y Respeto e Integración social.

3.- Describa las principales barreras identificadas de acuerdo a las áreas prioritarias de trabajo indicadas más arriba.

Comunicación e información: Falta de conocimiento tecnológico previo, dificultades por enfermedades, falta de interés, costos de capacitaciones y herramientas tecnológicas, ausencia de apoyo familiar o comunitario.

Participación social: Falta de información, problemas de salud, falta de interés, aislamiento social.

Respeto e integración social: Falta de conciencia, estigmas y prejuicios, barreras económicas, sociales, en transporte y salud.

4.- Describa las principales propuestas o sugerencias surgidas de acuerdo a las principales barreras identificadas en el párrafo anterior.

Comunicación e información: Realizar instancias de difusión en la ciudad, para informar acerca de la realización de capacitaciones en alfabetización digital para personas mayores, las cuales se realizan en diversos centros comunitarios, se debe promocionar la importancia que tienen las diversas herramientas online, las cuales facilitan la comunicación y el acceso a trámites online. Además de implementar estrategias de enseñanza adecuadas para personas mayores, identificando las necesidades específicas de cada persona.

Participación social: Mantener instancias de difusión acerca de los servicios que se entregan desde la Dirección de Programas del Adulto Mayor en diversos sectores de la ciudad, identificar, promocionar y fomentar la integración y conformación de clubes de adulto mayor a personas que no estén integradas, con mayor énfasis en el sector rural.

Respeto e integración social: Promover la conciencia y la educación sobre la importancia de valorar y apoyar a las personas mayores, diseñar actividades teniendo en cuenta sus necesidades y preferencias, proporcionar entornos accesibles. La colaboración y trabajo en red con organizaciones locales, gobiernos y comunidades puede ser esencial para abordar estas barreras de manera efectiva.

5.- Principales obstáculos y facilitadores de esta etapa de la implementación.

Obstáculos: Costos, falta de información, falta de interés, mantener un trabajo en red con otras organizaciones.

Facilitadores: Las áreas prioritarias escogidas, son temáticas esenciales que se trabajan en diversos programas de la Dirección, lo cual facilita mantener e implementar nuevas estrategias de trabajo.

6.- ¿Qué mecanismos se utilizaron para definir el área prioritaria? ¿quiénes participaron de ese proceso?

Se revisaron las áreas en donde ya exista un trabajo previo, y las estrategias que se implementen serán realizadas de manera accesible y realista. Participaron profesionales de la Dirección de programas del adulto mayor y socióloga contratada para este proyecto.

VII. DESCRIPCIÓN DE LA ETAPA DE VALIDACIÓN

1.- Indique las estrategias utilizadas para la difusión y convocatoria para esta instancia.

Se realiza reunión con profesionales de la Dirección y socióloga a cargo del proyecto, se exponen principales resultados obtenidos en grupos focales y encuesta, con la finalidad de escoger las áreas prioritarias detalladas anteriormente.

2.- Identifique qué actores participaron de esta instancia.

Participaron profesionales de la Dirección de Programas del adulto mayor, Director, Ingeniero civil industrial, Socióloga, Trabajadora social, Socióloga a cargo del proyecto y Estudiante en práctica administración pública,

3.- Describa aspectos que considere relevantes del desarrollo de esta instancia: tiempo de duración, clima de diálogo, sugerencias de ajustes que hubieran surgido, acuerdos, entre otros elementos.

Con respecto al tiempo de duración de la reunión, esta fue de 1 hora, diálogo ameno y participativo, dando espacio a propuestas con respecto a las áreas prioritarias. Se pactaron acuerdos con respecto a la realización de plan de acción, y a su vez socializar en la etapa final, la revisión y posibles sugerencias.

4.- Principales obstáculos y facilitadores de esta etapa.

Obstáculos: No se presentan.

Facilitadores: Trabajo colaborativo, socialización de propuestas con respecto a las áreas prioritarias.

VIII. PRESENTACIÓN DE LOS RESULTADOS

1.- Identifique de acuerdo a la sistematización e instancia de validación, cuál o cuáles serán las áreas de trabajo que se priorizaron y que serán abordadas en el futuro plan de acción, especificando la manera que en se tomó esta decisión.

Las áreas prioritarias de trabajo corresponden a la Comunicación e información, Participación social y Respeto e Integración social. Se revisaron las áreas en donde ya exista un trabajo previo, y las estrategias que se implementen serán realizadas de manera accesible y realista

2.- Describa las principales barreras identificadas de acuerdo a las áreas prioritarias de trabajo indicadas más arriba.

Comunicación e información: Falta de conocimiento tecnológico previo, dificultades por enfermedades, falta de interés, costos de capacitaciones y herramientas tecnológicas, ausencia de apoyo familiar o comunitario.
Participación social: Falta de información, problemas de salud, falta de interés, aislamiento social.
Respeto e integración social: Falta de conciencia, estigmas y prejuicios, barreras económicas, sociales, transporte y salud.

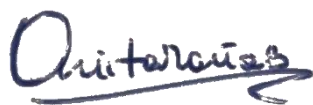
3.- Describa las principales propuestas o sugerencias surgidas de acuerdo a las principales barreras identificadas en el párrafo anterior.

Comunicación e información: Realizar instancias de difusión en la ciudad, para informar acerca de la realización de capacitaciones en alfabetización digital para personas mayores, las cuales se realizan en diversos centros comunitarios, se debe promocionar la importancia que tienen las diversas herramientas online, las cuales facilitan la comunicación y el acceso a trámites online. Además de implementar estrategias de enseñanza adecuadas para personas mayores, identificando las necesidades específicas de cada persona.
Participación social: Mantener instancias de difusión acerca de los servicios que se entregan desde la Dirección de Programas del Adulto Mayor en diversos sectores de la ciudad, identificar, promocionar y fomentar la integración y conformación de clubes de adulto mayor a personas que no estén integradas, con mayor énfasis en el sector rural.
Respeto e integración social: Promover la conciencia y la educación sobre la importancia de valorar y apoyar a las personas mayores, diseñar actividades teniendo en cuenta sus necesidades y preferencias, proporcionar entornos accesibles. La colaboración y trabajo en red con organizaciones locales, gobiernos y comunidades puede ser esencial para abordar estas barreras de manera efectiva.

4.- Principales obstáculos y facilitadores de esta etapa de la implementación.

Obstáculos: Se identifican obstáculos que se pueden presentar tales como costos, falta de información, falta de interés por parte de personas mayores, mantener un trabajo en red con otras organizaciones.
Facilitadores: Las áreas prioritarias escogidas, son temáticas esenciales que se trabajan en diversos programas de la Dirección, lo cual facilita mantener e implementar nuevas estrategias de trabajo.

IX. VERIFICADORES		
Etapas	Acción/ Actividad	Verificador adjunto
1.- Difusión	Difusión	Redes sociales
	Convocatoria	Gestores Territoriales Dirección de Programas del Adulto Mayor
2.- Implementación de metodología (s) de recolección	Grupos focales	Resumen transcripciones
	Encuesta	Instrumento de Aplicación y Bases de datos Generados.
3.- Sistematización	Registro de información	Informe de sistematización y resultados.
4.- Validación	Difusión Convocatoria Reunión	Lista de asistencia Registro fotográfico



Anita María Beltrán Beltrán

**Nombre y firma de quien elabora
Municipalidad de Temuco**

**Nombre y firma de quien revisa
Coordinación Regional de _**