

**SERVICIO NACIONAL DEL ADULTO MAYOR  
Programa Comunas Amigables**

**DIAGNÓSTICO PARTICIPATIVO**

Fecha entrega del Diagnóstico	Día	28	Mes	03	Año	2022
-------------------------------	-----	----	-----	----	-----	------

**I. ANTECEDENTES GENERALES**

<b>COMUNA: Salamanca</b>		<b>REGION: Coquimbo</b>	
Dirección	Manuel Bulnes		
Responsable/Gestor Local	Camila Dabed - Debora Cortés		
Correo Electrónico	cdabed@salamanca.cl dcortes@salamanca.cl	Teléfono	532448536
<b>OBJETIVO GENERAL</b>			
Obtener información y generar un plan de trabajo acerca de los problemas, necesidades, recursos y oportunidades de los Adultos Mayores de Salamanca, para favorecer su envejecimiento activo.			

**II. ANTECEDENTES DE LA COMUNA**

**1.- Caracterización Demográfica. Describa la comuna, en términos de factores como ruralidad, población, estructura etaria, aspectos climáticos y geográficos relevantes, entre otros aspectos.**

La comuna de Salamanca, es una comuna agrícola, pero por sobre todo minera. La superficie demográfica es de 3398 km<sup>2</sup>, se ubica en una zona de valle transversales, ya que se encuentra rodeado por los tres valles pertenecientes a la comuna, valle de camisa, valle de Chalinga y Valle alto. Esto valles están compuestos por 33 localidades rurales:

Valle de camisa: Camisa, Colliguay, Arrayan, Palquial, Peladeros, Tahuinco y el Tambo.  
 ,Valle de Chalinga: Chalinga, El Tebal, Arboleda, Señor de la Tierra, Las Lajas, Colliguay, La Jarilla, Manquehua, Cancha Brava, San Agustín, Zapalla, Huanque.  
 Valle del Choapa: La Higuera, Panguessillo, El Queñe, Quelen Bajo, Quelen Alto, Punta Nueva, Coiron, Batuco, Tranquilla, Cuncumen, Chillepín, Jorquera y Llimpo.

Las principales actividades productivas de las salamanquinas y salamanquinos son agricultura y principalmente la minería (Minera Los Pelambres).

Salamanca tiene un clima mediterráneo, con rasgos continentales. Los inviernos son fríos, y más bien secos, con temperaturas bajas, con medias entre los 4 y 5 grados, y los veranos cortos y calurosos, con temperaturas que superan los 30 grados y las precipitaciones son escasas.

La población según el Censo 2017 son 29.347, de los cuales 15.712 son hombres y 13.635 son mujeres, así se evidencia de igual manera que 5.167 son Personas Adultas Mayores.

**2.- Caracterización Social (pobreza, vulnerabilidad)**

La comuna de Salamanca con respecto a la caracterización social la población más vulnerable son las personas de las localidades rurales, ya que existe déficit en acceso a servicios básico como agua Según un estudio (SIIT-T) existen localidades que incluso el 93,5% de una localidad (El Zapatallar) no tiene acceso a servicios básicos, transporte, salud, acceso a la información etc.

El índice de pobreza en Salamanca es de 15% lo que equivale a 4.402 personas.

**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)**

Dentro de las iniciativas en la comuna de Salamanca, en su mayoría tiene incorporados como público focal a las personas de adultos mayores, ejemplo de ello son las actividades realizada durante la semana santa, en donde los principales actores fueron los adultos mayores, participando en procesiones, misas, conciertos con asiento reservado. Dentro de las organizaciones de personas mayores existen 35 clubes de adultos mayores en los cuales los directivos son líderes dentro de la población general ejemplo claro es la postulación de COSOC (Consejo Comunal de Organizaciones de la Sociedad Civil) de varios de nuestros adultos mayores.

**4.- Identificación de redes presentes en el territorio (instituciones públicas y privadas que se encuentran relacionadas con la temática de envejecimiento, identificando además a aquellas que pueden ser potenciales aliados)**

- Dirigentes de Agrupaciones Vecinales.
- Dirigentes de Clubes de Adulto Mayor.
- Programa Vínculos.
- Cruz Roja.
- Programa SNAC.
- Hospital de Salamanca.
- Departamento Social.
- Organizaciones sociales.
- Dirigentes culturales.
- Departamento de Salud Municipal.
- Bomberos.
- Carabineros.
- Dirección de Desarrollo Comunitario.
- Dirigentes deportivos.
- Oficina de la mujer.
- Programa Familias.
- Departamento de Tránsito.

**5.- Cantidad y tipo de servicios dirigidos al adulto mayor disponibles, dimensionando el déficit en atención.**

Dentro de la comuna de Salamanca existen diversos servicios para las personas adultas mayores, tanto ejecutados por la ilustre municipalidad de Salamanca como por entes externos:

- Programa "Vínculos" Versión 15 y 16.
- 35 clubes de adultos mayores.
- Curso de yoga.
- Alfabetización digital.
- Programa Cuidando a Nuestros adultos mayores.
- Alianzas para adultos mayores.
- Campaña de invierno para adultos mayores.
- Nexo con EDLI por yoga .
- Técnicas constructivas.
- Comedor de Adulto Mayor.
- Actividades religiosas.
- Programa SNAC (Red de apoyos y cuidados)
- Mediaciones para mejorar bienestar de adultos mayores.
- Ayudas sociales (pasajes, gastos básicos, gastos médicos, etc).
- Asistente social destinada a atención de público para adultos mayores, cuidadores y familia.
- Apoyo en creación de proyectos para clubes de adulto mayor.
- Operativos intersectoriales para adultos mayores.
- Visitas domiciliarias a solicitud para adultos mayores.

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

<https://ciudadesamigables.cl/>

Salamanca\_demograficas.pdf

Senama.gob.cl

Curso Herramientas para el Desarrollo de Intervenciones para Comunas Más Amigables. Universidad SEK.

Ppt San Antonio y Santa Juana "Diagnostico Participativo".

**III. ANTECEDENTES GENERALES DIAGNOSTICO PARTICIPATIVO**

Fecha inicio	18 / 10 /2021	Fecha término	28/10/2022	Tiempo total	12 meses
N° Participantes		Mujeres	Hombres	N° de organizaciones y redes involucradas	
Personas Mayores	90	59	31	Organizaciones	35
Otras personas	19	10	9	instituciones / redes	19
Total personas	109	69	40	Total	54

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

Comuna	x	Localidad		Barrio		Otro	
--------	---	-----------	--	--------	--	------	--

**COMENTARIOS/ OBSERVACIONES**

(indicar por ejemplo nombre de la localidad, motivos que justificaron la realización del diagnóstico de manera focalizada)

Fue en la comuna de Salamanca, pero se enfoco en tanto zona rural como Urbana de la comuna de Salamanca, las localidades que se han intervenidos son Salamanca urbana y por parte de la zona rural fueron El Valle de Camisa (Camisa, Colliguay, Arrayan y Peladeros)

**IV. ANTECEDENTES DE LA DIFUSIÓN**

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

Ante la difusión y convocatoria las estrategias que se utilizaron fueron por invitación presencial, a través de llamado telefónico, redes sociales y con el apoyo de las redes locales de la comunidad (presidentes juntas de vecinos, paramédicos postas, etc.)

2.- Principales obstáculos y facilitadores relacionados con esta etapa

- Estado de Salud de algunos Adultos Mayores
- Aumento de los casos de contagiados por el Covid 19.
- Dispersión geográfica de los adultos mayores.
- Dificultad para desplazarse.
- Barreras estructurales del entorno.

<b>V. ANTECEDENTES METODOLOGÍA UTILIZADA PARA EL DIAGNÓSTICO</b>							
<b>1. Marque las técnicas de recolección utilizadas</b>							
Entrevistas		Grupos focales	x	Encuestas	x	Revisión documental	
<b>2. De acuerdo a lo indicado anteriormente, describa</b>							
Tipo de Técnica utilizada	Cuántas (Nº) realizadas/aplicadas	Personas, instituciones, organizaciones que participaron			Quiénes diseñaron los instrumentos, quiénes aplicaron los instrumentos y/o actuaron de moderadores		
Grupos Focales	4	79			Gestor local Equipo Municipal Apoyos profesionales con cargo al proyecto		
Entrevistas	31	31			Cuidadores de personas mayores		
<b>3.- Justifique y/o proporcione antecedentes acerca de los motivos que impulsaron la selección de la (s) técnicas (s) utilizada (s) para la recolección de información.</b>							
<p>Los motivos que impulsaron la selección de técnicas fue ante todo presencial ya que creemos que contamos con evidencia que la información que se sustrae es la más fidedigna, focus group porque podemos trabajar directamente con distintos actores, reunir información relevante además de permitir mejorar la realización del mismo. Las entrevistas las elegimos ya que podemos hacerlo tanto presencialmente como por contingencia de forma remota y nos permite tener una conversación más expedita con el público objetivo.</p>							
<b>4.- Principales obstáculos y facilitadores de esta etapa de la implementación</b>							
<p>Los principales obstaculizadores son el estado de Salud de algunos Adultos Mayores, aumento de los casos de contagiados por el Covid 19, dispersión geográfica de los adultos mayores, dificultad para desplazarse y barreras estructurales del entorno.</p> <p>Los principales facilitadores son: apoyo municipal para coordinar reuniones, voluntad de participación por parte de Adultos Mayores de Salamanca, redes comunales de apoyo, enfocadas en el trabajo con los adultos mayores y que se cuentan con los espacios físicos para desarrollar todas las actividades o encuentros.</p>							

<b>VI. DESCRIPCIÓN DE LA ETAPA DE SISTEMATIZACIÓN</b>
<b>1.- Describa de qué manera se consolidó la información recolectada, identificando los sistemas de registro utilizados, bases de datos que se construyeron durante el proceso, entre otros aspectos relevantes.</b>
La base de datos es recolectada en carpeta física del programa además de información implementada en planilla Excel.
<b>2.- Identifique las áreas prioritarias de trabajo que surgieron a partir del proceso de diagnóstico</b>
Las áreas prioritarias de trabajo que surgieron son los problemas de habitabilidad existentes en los domicilios de los adultos mayores además de la conectividad a locomoción para traslado específico de las personas adultas mayores de salamanca.
<b>3.- Describa las principales barreras identificadas de acuerdo a las áreas prioritarias de trabajo indicadas más arriba.</b>
Las principales barreras identificadas son la falta de recursos y mano de obra para la implementación de ayudas técnicas de habitabilidad para los adultos mayores.
<b>4. Describa las principales propuestas o sugerencias surgidas de acuerdo a las principales barreras identificadas en el párrafo anterior.</b>

Las sugerencias y/o propuestas es el mejoramiento de viviendas y el entorno a través de la adquisición de ayudas técnicas para mejorar habitabilidad de los adultos mayores, ejemplo de ello son barras de seguridad, alza baño wc para baños, rampas para silla de ruedas, manilla para bañera. Además de materiales de construcción y mano de obra para la realización de los trabajos correspondientes.

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

Los principales obstaculizadores son:

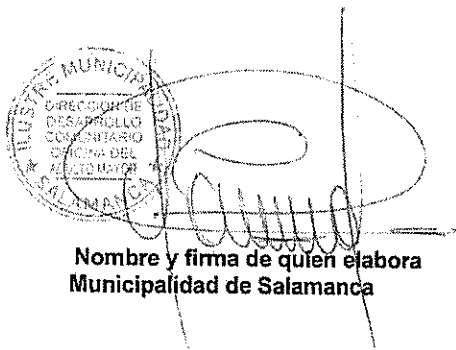
- Falta de recursos propios, dependencias de ayudas sociales por parte del Departamento social, falta de mano de obra al interior de la municipalidad.

Los principales facilitadores son:


- La voluntad de la municipalidad y los profesionales de la Municipalidad de Salamanca, la participación de los adultos mayores y sus familias para la iniciativa.

<b>VII. DESCRIPCIÓN DE LA ETAPA DE VALIDACIÓN</b>	
<b>1.- Indique las estrategias utilizadas para la difusión y convocatoria para esta instancia</b>	
	La estrategia definida para la etapa de validación es a través de redes sociales y actores claves.
<b>2.- Identifique qué actores participaron de esta instancia</b>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• DIDECO</li> <li>• OF. Adulto mayor</li> <li>• Of. Cultura</li> <li>• Clubes de adulto mayor</li> <li>• Of. de Organizaciones comunitarias</li> <li>• Dpto. social</li> <li>• Asistentes sociales municipio</li> <li>• Publico asistente a Focus Group y encuestas</li> </ul>
<b>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.</b>	
	En esta instancia se trabajará en focus-group con una duración máxima de dos horas.
<b>4.- Principales obstáculos y facilitadores de esta etapa</b>	
	Entre los principales obstáculos que se pueden presentar son: inasistencia de participantes y alza de casos covid-19. Entre los principales facilitadores se encuentran la disposición del equipo de trabajo, la facilidad para ejecutarlo en un lugar apropiado instalación de municipio o sede social.

<b>VIII. PRESENTACIÓN DE LOS RESULTADOS</b>	
<b>1.- Identifique y priorice de acuerdo a la sistematización e instancia de validación, cuál o cuáles serán las áreas de trabajo que se abordarán en el futuro plan de acción</b>	
	En un futuro plan de acción se abordarán las siguientes áreas Vivienda y transporte.
<b>2.- Describa las principales barreras identificadas de acuerdo a las áreas prioritarias de trabajo indicadas más arriba.</b>	
	La principal barrera es la falta de recursos.
<b>3.- Describa las principales propuestas o sugerencias surgidas de acuerdo a las principales barreras identificadas en el párrafo anterior.</b>	
	La propuesta o sugerencia es continuar con el ciclo de mejora continua para avanzar al paso dos y postular a fondos del proyecto ciudades amigables.
<b>4.- Comente las principales conclusiones del equipo que participó de esta parte del proceso, acerca de los resultados del diagnóstico.</b>	
	Las principales conclusiones que se podrían llegar a dar es que el objetivo se cumplió y dentro del mismo se pudo diagnosticar las principales necesidades de los adultos mayores salamanquinos.



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



**Nombre y firma de quien revisa  
Coordinación Regional de Co. Q. U. A. B. S.**