

Diagnóstico del grado de amigabilidad del municipio de Manizales con las personas mayores



INTEGRANTE
RED GLOBAL DE CIUDADES Y
COMUNIDADES AMIGABLES CON LAS
PERSONAS MAYORES ORGANIZACIÓN
MUNDIAL DE LA SALUD

Contenido:

- Introducción
- Objetivos
- Contexto demográfico
- Resultados del diagnóstico de amigabilidad
- Ideas priorizadas para el plan de acción



 **anizales**
Ciudad Amigable
con las personas mayores



Introducción

El desarrollo es sostenible o no es desarrollo y su fin es el bienestar de las poblaciones.

De acuerdo con Pavione, Pezzetti y Dall'Ava(2016), ser sostenible significa tomar decisiones que permitan reducir el impacto ambiental de la actividad productiva. El enfoque amplio y estratégico defiende que la sostenibilidad abarca la búsqueda de bienestar, una mejor calidad de vida y un sentido de responsabilidad hacia la comunidad.

Bienestar, entendido en la perspectiva compleja de satisfacer con libertad tanto las necesidades objetivas de sobrevivencia como las necesidades subjetivas ligadas a los gustos y preferencias de cada persona y su grupo social en su entorno.

Entendido así, el desarrollo como un medio para alcanzar el bienestar se convierte en un imperativo ético de los tomadores de decisiones territorializadas, es decir, con genuino respeto por la diversidad y el reconocimiento de todas las especies del planeta, abriendo espacio a una concepción biocéntrica que supere la antropocéntrica.

Determinantes del Envejecimiento Activo y Saludables

Envejecimiento activo

“Proceso de optimización de las oportunidades de salud, participación y seguridad con el fin de mejorar la calidad de vida a medida que las personas envejecen”.

(OMS, 2002)

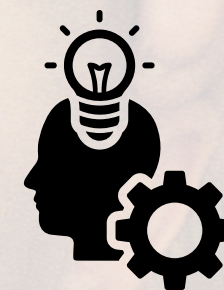


¿Qué es una ciudad amigable con las personas mayores?

Es aquella que facilita que sus ciudadanos envejecan de forma activa



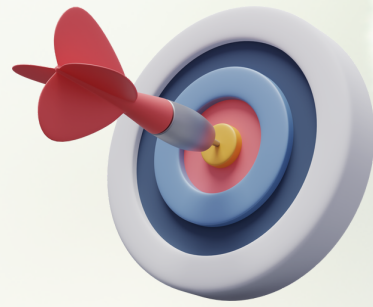
Los entornos amigables con las personas mayores les permiten ser y hacer lo que valoran, ayudándolas a maximizar sus capacidades y habilidades



Los entornos físicos y sociales son influencias poderosas en el Envejecimiento Saludable, ya que determinan trayectorias de capacidad y pueden ampliar lo que una persona es capaz de hacer (su capacidad funcional).



Objetivos



Conocer el grado de amigabilidad del Municipio de Manizales con las personas mayores

Proponer un plan de acción para el Municipio de Manizales que mejore la amigabilidad con las personas mayores.



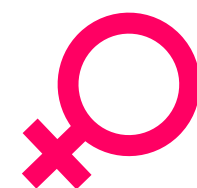


Demografía

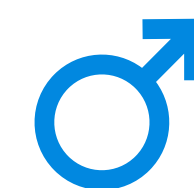


Manizales es la capital del departamento de Caldas Colombia.

De acuerdo con las proyecciones del departamento administrativo nacional de estadística, DANE, en 2023 Manizales tiene **454,494 habitantes**:



240,653 Mujeres
(52.9%)

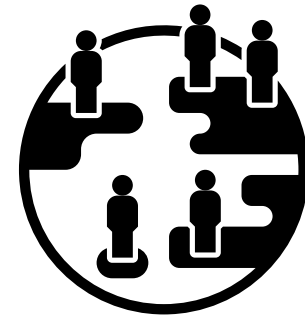


213,841 Hombres
(47.1%)

De los cuales **92.979** son personas de 60 años y más.

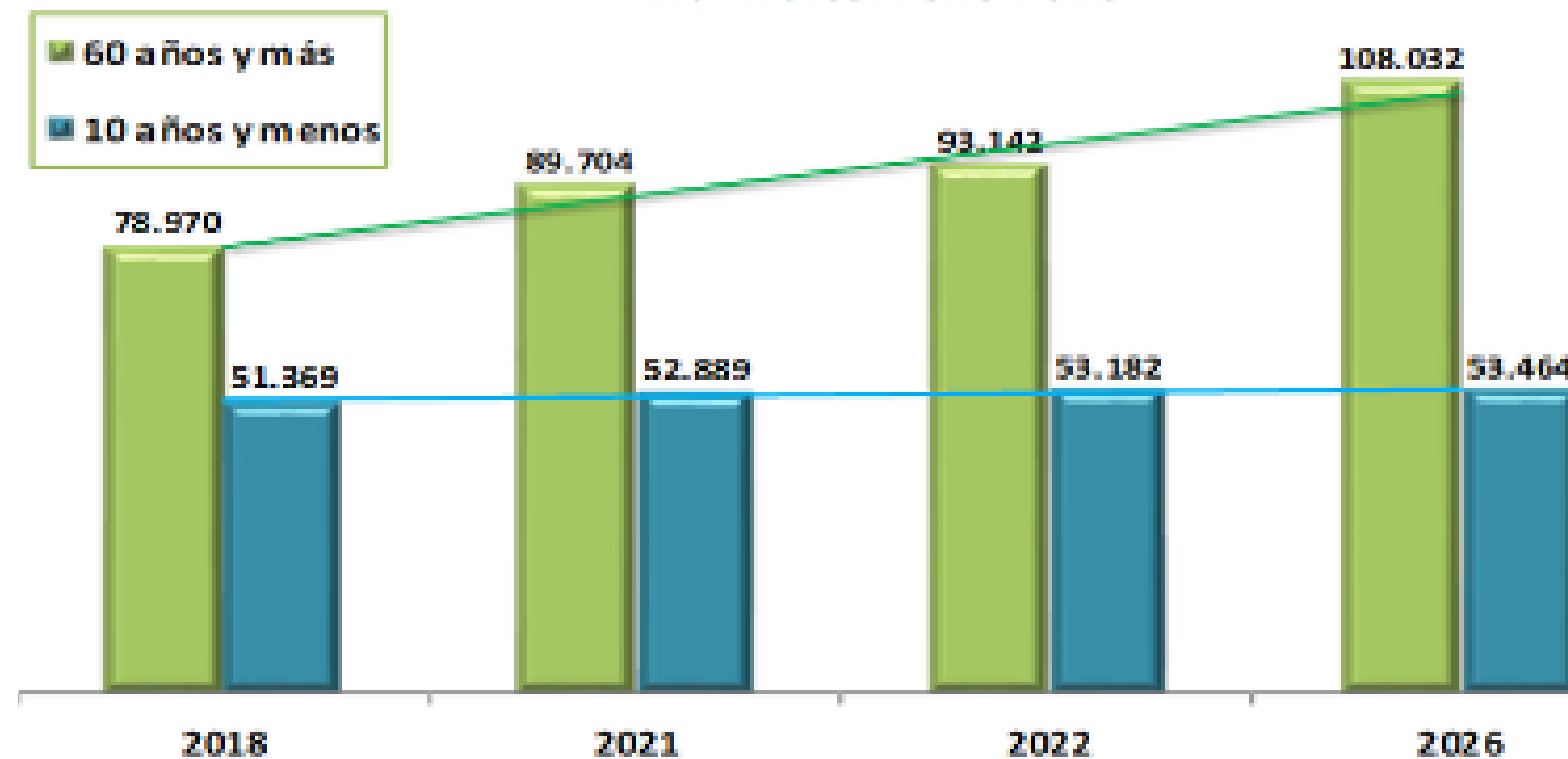


Contexto Demográfico



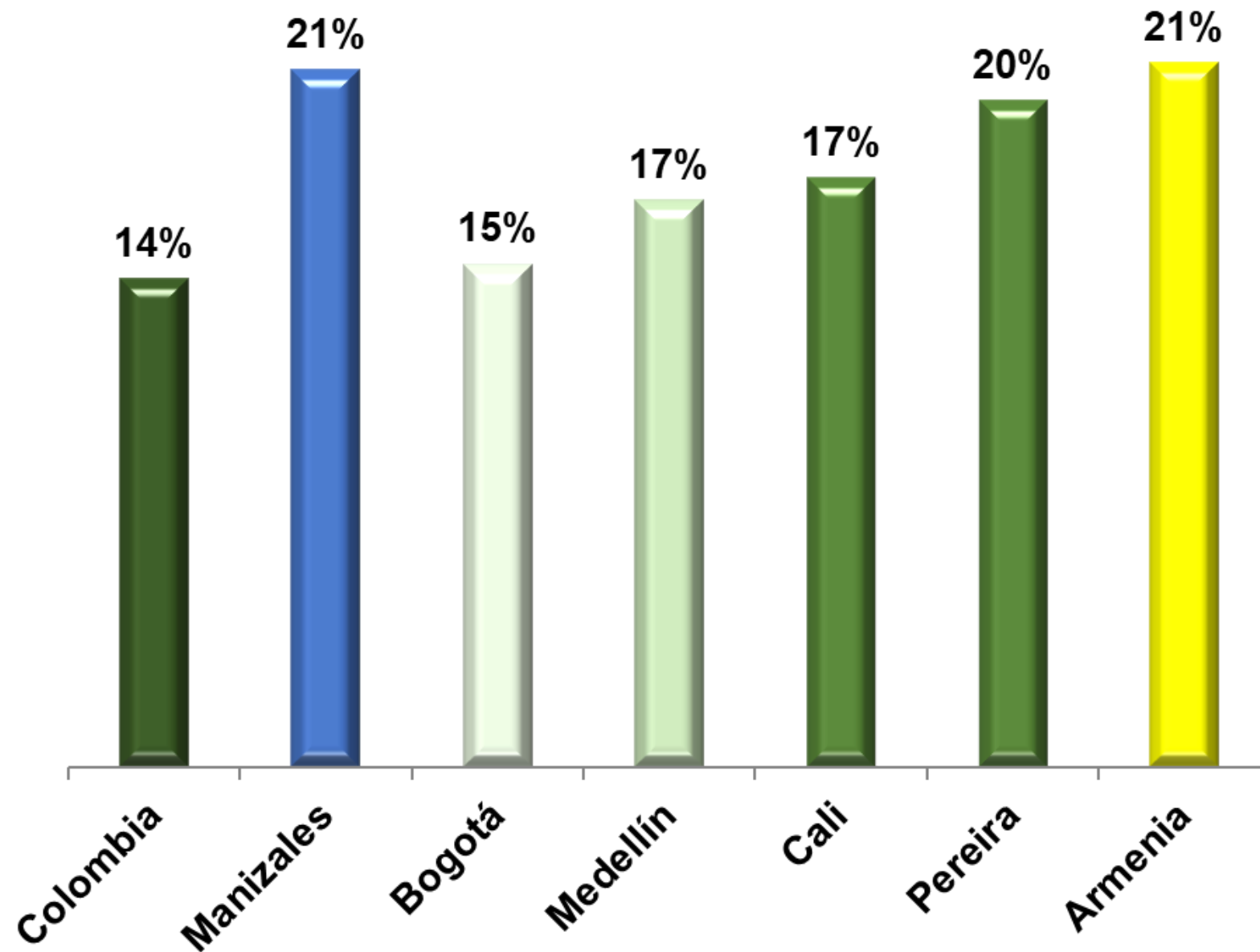
Esta gráfica muestra la dinámica poblacional del municipio de Manizales, con una tendencia sostenida de crecimiento de las personas mayores de 60 años y de estancamiento de la población menor de 10 años

Número de adultos mayores y niños de 10 años y menos en Manizales. 2018-2026



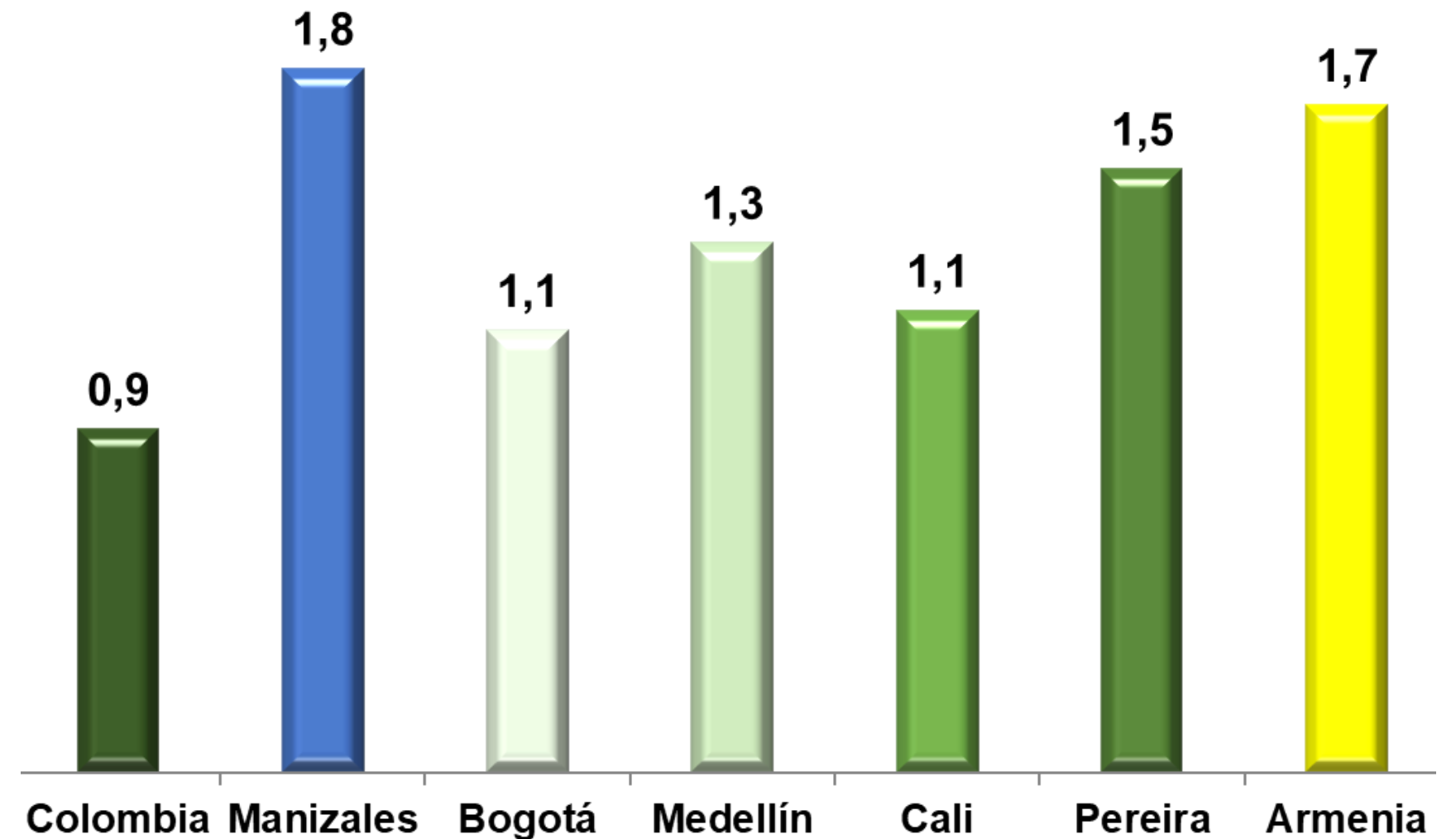
Contexto Demográfico

Proporción de adultos mayores respecto de la población total, por ciudades. 2022



Manizales tiene el mayor índice de envejecimiento del país según la proporción de personas mayores en relación con la población general y la población menor de 10 años

Número de adultos mayores por cada niño de 10 años o menos, por ciudades. 2022



Estrategia Metodológica



Ocho áreas de investigación



- Áreas temáticas OMS
- Categorías iniciales de investigación
- Condiciones de la atención primaria de salud, aps.
- Un ambiente amigable con las personas mayores es un mejor lugar para todos



¿Usted está de acuerdo con que la información que me va a compartir sea registrada en este dispositivo, celular y pueda tomar algunas fotos de nuestra conversación?

Manizales Ciudad Amigable con las personas mayores

REPORTE DE ADAPTACIÓN DE LA CIUDAD A LAS PERSONAS MAYORES

Entrevistado: Barrio de residencia:

Comuna: Estrato vivienda:

Sexo: Edad:

Escolaridad: Ocupación:

Afiliación Salud: N° de personas con que vive:

Con quién vive: Solo: Pareja: Hijos: Otros parientes: Otros no parientes:

A su juicio, su estado actual de salud es:

Sus ingresos mensuales aproximados: Fuente de ingresos 1: Fuente de ingresos 2:

Padece de Enfermedades crónicas: Cuales?

Padece de discapacidad: Tipo: Otra, Cuál?

1- Usted cree que en su barrio es muy fácil o muy difícil movilizarse si requiere silla de ruedas, muletas o bastón. En una escala de 1 a 5, donde 1 es muy difícil y 5 muy fácil

2- Los espacios y edificios públicos de su comunidad son de fácil acceso para todas las personas, incluidas los adultos mayores y personas que tienen limitaciones de movilidad, visión o audición. En una escala de 1 a 5, donde 1 es muy difícil y 5 muy fácil

3- Los vehículos de transporte público (taxis, colectivos, buses y otros) están adaptados para que todas las personas lo usen, incluidos los adultos mayores y personas que tienen limitaciones de movilidad, visión o audición. En una escala de 1 a 5, donde 1 nada adaptado y 5 muy adaptado

4- Las paradas de transporte público son accesibles (le quedan cerca, son seguras)? (Si,No)

5a- Aproximadamente a cuánto ascienden los gastos totales del hogar en un mes?

5b- Aproximadamente a cuánto ascienden los gastos en vivienda en un mes? (incluye arriendo, pago servicios, pago de préstamos, impuestos, reparaciones)

6- Se siente respetado(a) y socialmente integrado(a), no discriminado(a), en su comunidad? (en una escala de 1 a 5, dónde 1 es totalmente en desacuerdo y 5 totalmente de acuerdo)

7- Ha participado en actividades voluntarias en el último mes, al menos en una ocasión? (Si,No)
Si. En qué actividad(es)?

8a- Participa en el mercado laboral trabajando o buscando trabajo?

8b- Si trabaja, cuál es su nivel de satisfacción con el trabajo que realiza (1 muy insatisfecho, 5 muy satisfecho)

9. Ha participado en actividades socioculturales, al menos una vez en el último mes? (Si, No)
Si. En qué actividades?

10a- Ha participado en procesos relativos a cuestiones políticas, económicas y sociales importantes para la comunidad en el último año? (Comités, juntas, grupos de vecinos, etc)
Si. En qué proceso(s)?

10b- Voto en las últimas elecciones de octubre de 2019? (Si,No)

11a- Sabe a quién llamar si necesitará información sobre sus problemas de salud? (Si,No)

11b- Sabe qué servicios de salud y otros servicios que necesitará existen en su comunidad? (Si,No)

12- Cuando ha necesitado atención en salud u otros servicios de asistencia profesional, en su casa o barrio, ha podido acceder a ellos? (Si,No)

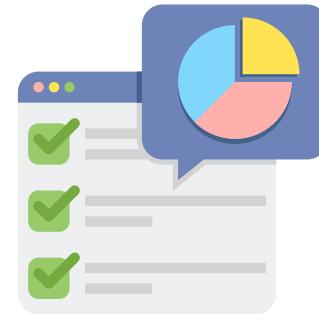
13- Los ingresos fueron suficientes para satisfacer sus necesidades básicas en el último año? (Si,No)

14- En una escala de 1 a 5, dónde 1 es "muy mala" y 5 "muy buena", cómo considera que es su calidad de vida

15- En una escala de 1 a 5, dónde 1 es "Nada Feliz" y 5 "Totalmente Feliz", qué tan feliz se siente



Aspectos Metodológicos Encuesta amigabilidad



La metodología seguida para la medición se basó en la guía Kobe de la OMS (2015). Los indicadores y las preguntas de la encuesta fueron diseñadas siguiendo las orientaciones de ella.

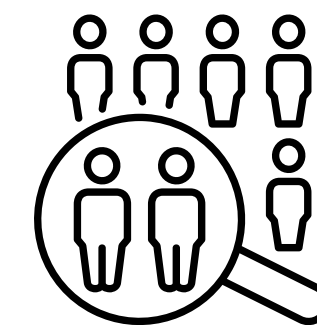
Población Objeto:

Habitantes de Manizales de 18 años y más



Muestreo:

Tipo no probabilístico, por cuotas



Aspectos Metodológicos

Encuesta amigabilidad



En la realización de las encuestas participaron 96 estudiantes pertenecientes a las 6 universidades que hacen parte de la alianza de suma proyección

Se realizaron 852 encuestas cara a cara en las calles de la ciudad. 509 de ellas fueron efectuadas con adultos mayores de 65 años y más y las restantes, las cuales fueron 343 son menores de 65 años.

La recolección se realizó en un solo día. Los estudiantes fueron distribuidos en 36 puntos de todas las comunas, donde más personas mayores se localizan.



Aspectos Metodológicos Cualitativos



Se recogió información mediante la realización de 42 grupos focales con diversos actores sociales, siguiendo una guía de preguntas orientadoras acerca de las categorías iniciales de análisis previstas por los investigadores y en coherencia con las ocho dimensiones de amigabilidad propuestas por la OMS.



Los datos de naturaleza cualitativa se sometieron al método de comparación constante propuesto por Glaser y Straus 1967, con el propósito de hacer simultáneamente comparación y análisis de los datos hasta la emergencia de nuevas categorías y la propuesta de teoría sustantiva, en una matriz de Excel diseñada para tal fin.

Matriz de datos Cualitativos

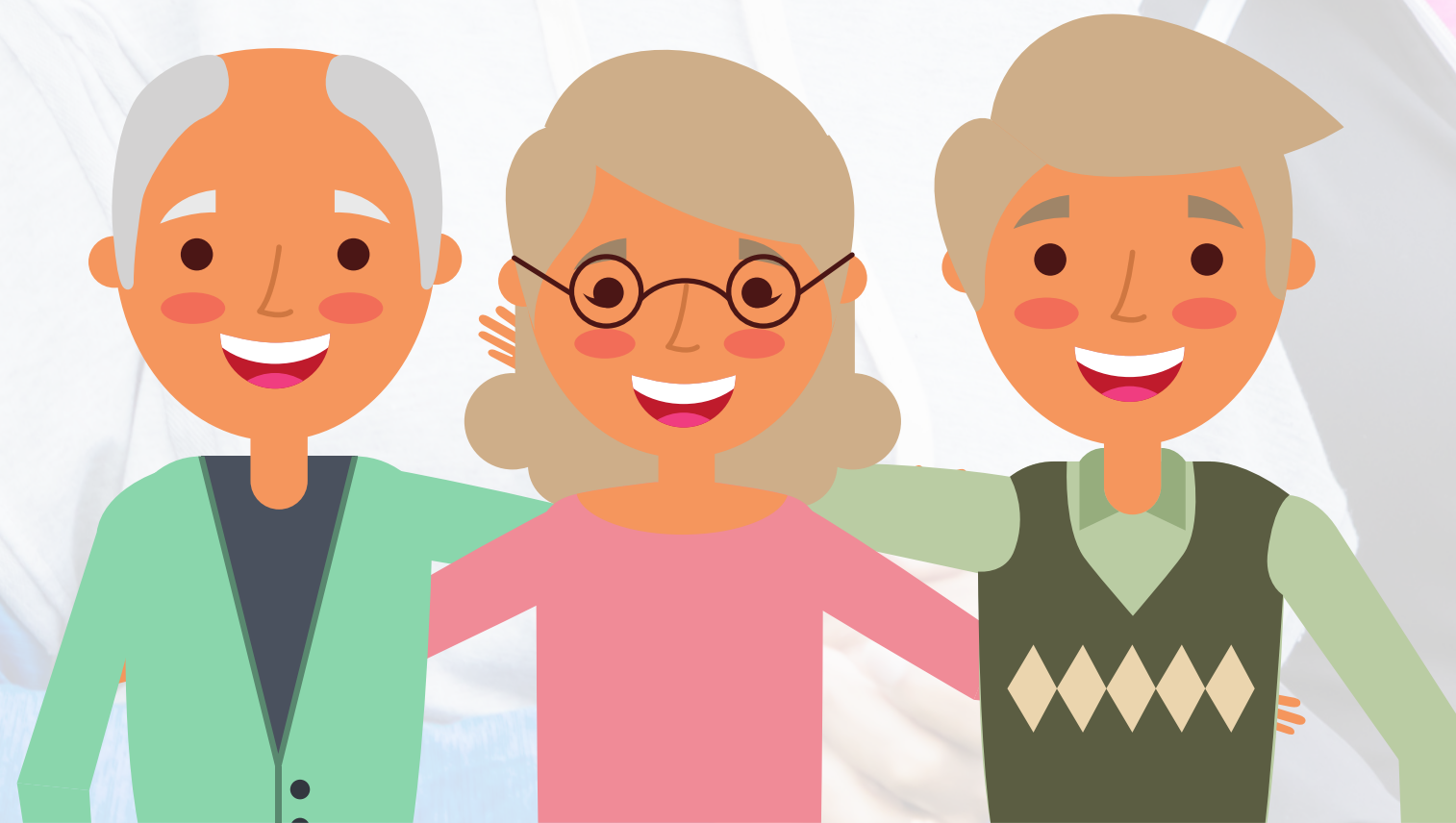


Código Informante Clave	Categoría de análisis	Código In Vivo Testimonios	Código Sustantivo	Referencias Teóricas	Código Teórico	Referencia Teórica	Red de Relaciones	Categoría final	Argumentos Interpretativos
1									
2									
3									
n									



Resultados del diagnóstico de amigabilidad

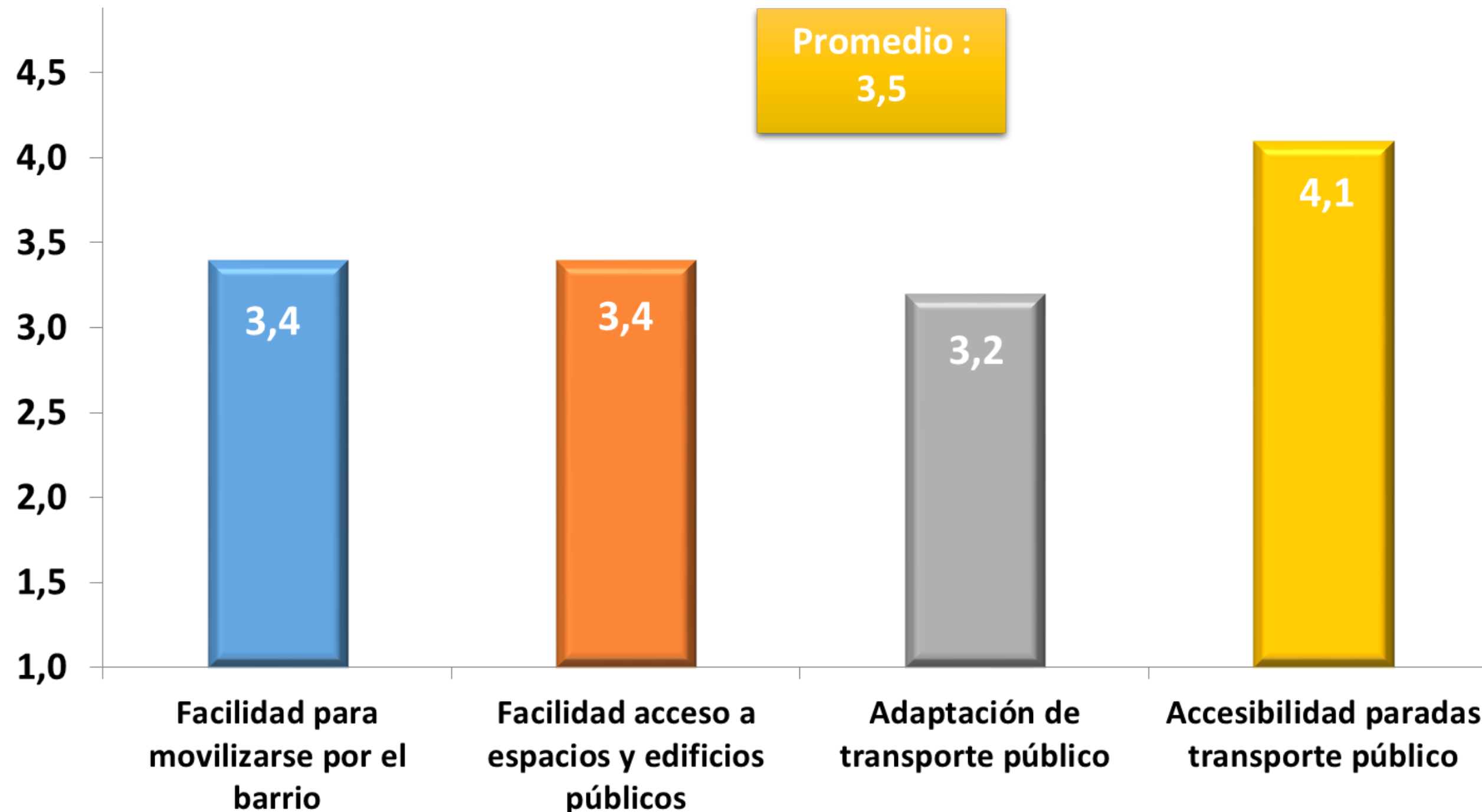
Encuesta y grupos focales 



Accesibilidad a su entorno físico

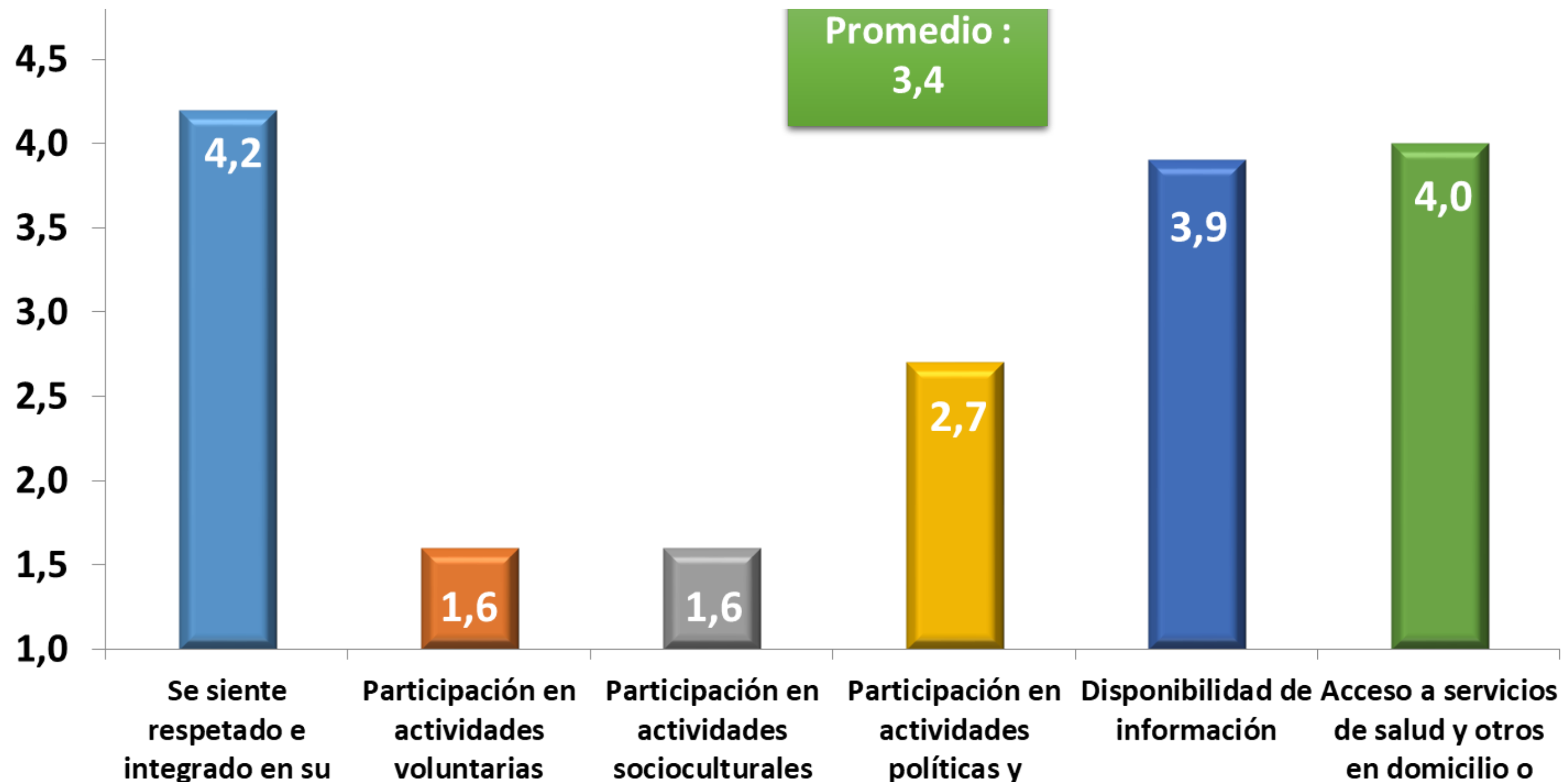


La accesibilidad de las personas mayores a su entorno físico es calificada como apenas **aceptable**, sólo la accesibilidad a las paradas de transporte público muestra un nivel adecuado.



Carácter integrador del entorno social

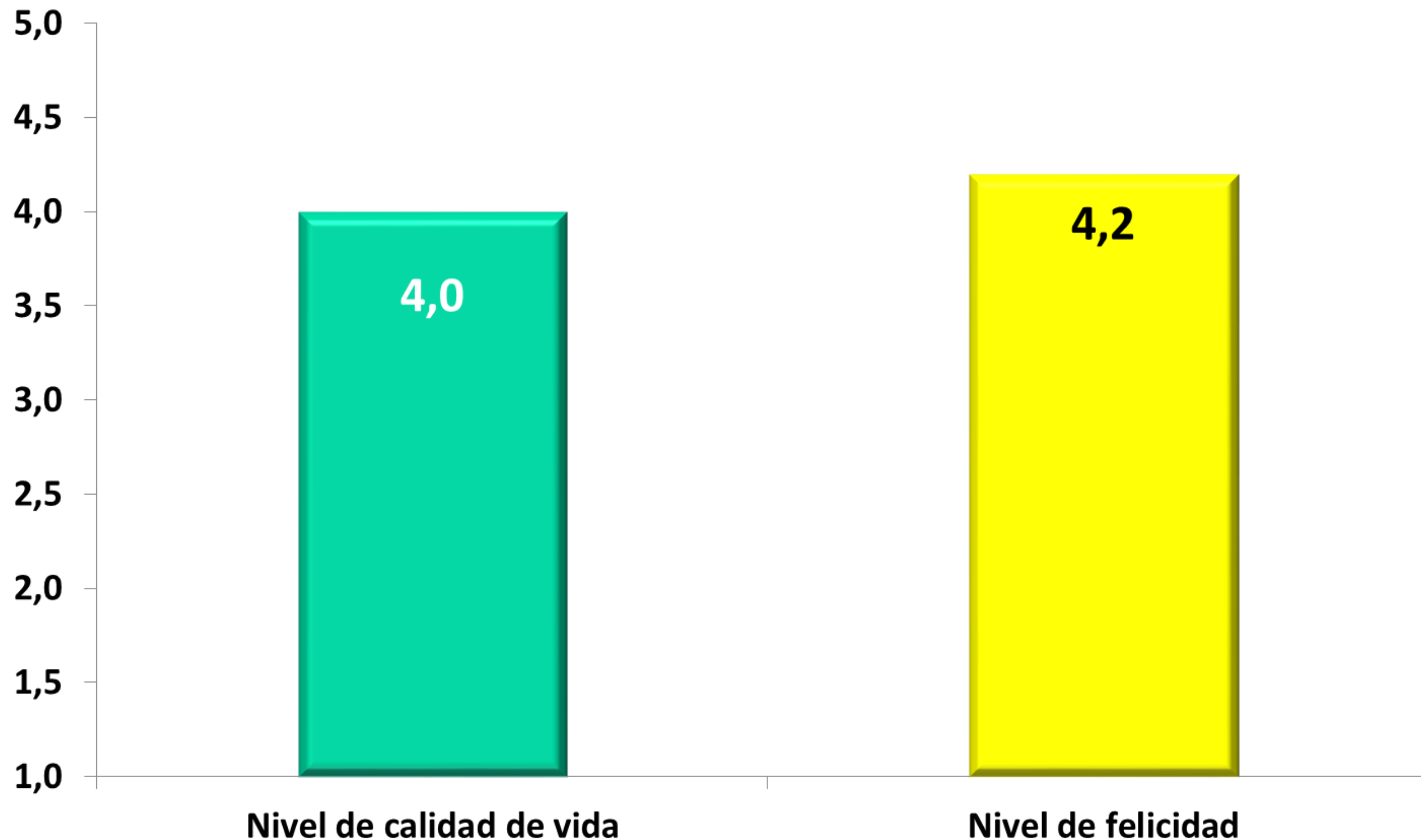
Si bien se percibe que el entorno social social es respetuoso con las personas mayores y brinda información y acceso a los servicios básicos, también es clara la opinión de que la participación de ellos en las diferentes actividades es precaria



Carácter integrador del entorno social



Aunque la calidad de vida y la felicidad se perciben como adecuadas por las personas mayores, todavía queda un margen importante de mejoría



Grupos focales

¡Un ambiente amigable con las personas mayores es un mejor lugar para todos!



Categorización según el Método de comparación constante

Categorías iniciales	Categorías emergentes	Categorías transversales	Categoría final
Vivienda	Entre lo ético y lo jurídico	<p>Convivencia intergeneracional</p> <p>Información, comunicación y educación para el bienestar</p>	<p>La persona mayor en Manizales entre luces y sombras</p> <p>Ciudad multicolor</p>
Participación social	Convivir o sobrevivir Participar o autoexcluirse		
Respeto e inclusión social	Entre la tolerancia y el respeto activo		
Participación cívica y empleo	Entre las capacidades y las oportunidades		
Comunicación e información	Entre la calidez de las palabras y la frialdad de la tecnología		
Servicios comunitarios y de salud	Entre la calidez de las palabras y la frialdad de la tecnología		
Espacios al aire libre y edificios	Adaptarse o estar solo		
Transporte y movilidad	Entre lo ético y lo jurídico		

Referencias Bibliográficas

- Manifiesto por la vida: por una ética para la sustentabilidad. Ambiente y sociedad. 2002;V(10):1-14. ISSN: 1414-753X. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=31713416012>
- OMS. 2002. Global Burden of Disease. Review. Ginebra: Organización Mundial de la Salud. <https://www.healthdata.org/research-analysis/gbd>
- Organización Mundial de la Salud. (2015). Informe Mundial sobre el Envejecimiento y la Salud. OMS. Ginebra: OMS.
- Departamento, administrativo Nacional de estadística. Proyecciones de población a nivel municipal . periodo 2018-226
- Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud. Envejecimiento Saludable. (2017)
- Glaser y Strauss (1967), The discovery of grounded theory: strategies for qualitative research, New York: Aldine de Gruyter.
- Organización Mundial de la Salud. Medición del grado de adaptación de las ciudades a las personas mayores: Guía para el uso de los indicadores básicos. Kobe, 2015



¡Gracias!



anizales
Ciudad Amigable
con las personas mayores