



**UNIVERSIDAD DE VALPARAISO  
FACULTAD DE DERECHO Y CIENCIAS SOCIALES  
ESCUELA DE TRABAJO SOCIAL**



## **Trabajo Social y Atención Primaria de Salud: Diagnóstico Comunitario Participativo en Salud Rural en la Comuna de Petorca, sector Pedegua**

**Seminario de Título para optar al  
Grado Académico de Licenciatura en  
Trabajo Social y al Título Profesional de  
Asistente Social**

**Institución Patrocinante:  
Centro Comunitario de salud Familiar  
CECOSF Pedegua,  
Petorca, V Región**

**Profesora Guía:  
Patricia Castañeda Meneses**

**Alumna Seminarista:  
Gennyfer Trigo Hernández.**

**Octubre, 2012**

## Índice.

Abstract	1
Presentación General	3
Capítulo I: Contextos de la Experiencia	
1.1 Contexto Institucional	6
1.2 Contexto Territorial	16
Capítulo II: Marco de Referencia	
Primer Eje Conceptual: Salud y Atención Primaria	28
Segundo Eje Conceptual: Salud y Ruralidad	38
Tercer Eje Conceptual: Salud y Participación Comunitaria	43
Cuarto Eje Conceptual: Salud y Municipio	55
Capítulo III: Marco Metodológico	
3.1 Fundamentación Metodológica	59
3.2 Objetivos del Trabajo	67
3.3 Plan de Trabajo General del Diagnostico	68
3.4 Mecanismos de Validación de la Información Diagnostica	70
Capítulo IV: sistematización y resultados del proceso	
4.1 Fases de Reactivación del Consejo Local de Salud Planificaciones y Crónicas de las sesiones.	73
4.2 Diagnostico Participativo de Salud Rural	101
A. Diseño metodológico específico del diagnostico de salud rural	102
B. Informe Diagnostico	121
C. Juicio Diagnostico	167
D. Conclusiones	175

ABSTRACT.

Seminario de Titulo	Trabajo Social y Salud: Diagnóstico de Salud Rural de la comuna de Petorca. Sector Pedegua
Institución Patrocinante	Centro Comunitario de Salud Familiar CECOSF Pedegua.
Profesora Guía	Sra. Patricia Castañeda Meneses.
Alumna Seminarista	Srta. Gennyfer Trigo Hernández.
Año Académico	2012.

La presente experiencia de Seminario de Titulo, muestra el proceso diagnóstico desarrollado por la alumna seminarista en el centro comunitario de salud familiar CECOSF Pedegua, en torno a la valorización de la participación comunitaria en salud y su aporte al mejoramiento de la salud rural.

- **Marco Conceptual.**

El Seminario de Titulo se enmarca en cuatro ejes temáticos que estructuran y organizan cada uno de sus capítulos, estos son:

- ✓ Salud y Atención Primaria
- ✓ Salud y Ruralidad
- ✓ Salud y Participación Comunitaria
- ✓ Salud y Municipio

- **Objetivo General de la Intervención**

Realizar un diagnóstico participativo en salud rural en la comuna de Petorca, sector Pedegua, a partir de las variables Atención Primaria de Salud, Salud Rural, Gestión Municipal en Salud y Participación Comunitaria en Salud.

- **Metodología del Trabajo**

El presente Seminario de Título desarrolla un proceso metodológico de diagnóstico participativo de salud, a nivel comunitario en torno a la salud rural en el centro comunitario de salud familiar CECOSF Pedegua.

- **Resultados**

El proceso diagnóstico está basado en las características de la salud en el marco de la ruralidad de la comuna, mediatizado a través del Consejo Consultivo Local de Pedegua y desde las particularidades demostradas en las relaciones que se establecen entre el equipo de salud y la comunidad.

Por ende el proceso llevado a cabo permitió reconocer el nivel de participación comunitaria de la localidad de Pedegua en relación a las actividades desarrolladas por CECOSF, estableciendo aquellos factores que favorecen y desfavorecen tanto la implementación de las actividades, como también la orientación de la atención primaria como estrategia de intervención. Como síntesis de los resultados obtenidos se formula una propuesta de mejora para fortalecer los aspectos deficitarios detectados en el diagnóstico rural.

## PRESENTACIÓN GENERAL

La participación comunitaria en salud se configura en uno de los principios orientadores de las actuales estrategias de atención primaria. Es así que la estrategia considera una serie de factores de riesgo que se pueden evitar o controlar para prevenir o para atender la enfermedad, y que solo en que la medida en que la comunidad asuma un papel activo y responsable en su cuidado es posible mejorar las condiciones de salud de la población.

A lo largo de esta experiencia desarrollada en este seminario de título, se ha buscado incluir a la comunidad en el desarrollo de un proceso diagnóstico en salud rural, sumando a las organizaciones e instituciones locales, para alcanzar nuevas mejoras y propuestas para la salud local.

La experiencia es desarrollada en el Centro Comunitario de Salud Familiar CECOSF Pedegua, de la Comuna de Petorca, e implementa tres estrategias; reactivación del Consejo Consultivo Local de Pedegua, Elaboración de un Informe Diagnóstico Participativo y la elaboración de un Plan de Mejora para la localidad. A partir de este marco, el presente documento se organiza en los siguientes capítulos.


- **Capítulo I Contextos de la Experiencia:** Tiene por objeto identificar el contexto institucional, contexto territorial y contexto programático en que se enmarca la experiencia.
- **Capítulo II Marco de Referencia:** Presenta los ejes conceptuales a los cuales se rige y estructura el proceso de intervención, estos ejes conceptuales se refieren a: Salud y Atención Primaria, Salud y Ruralidad, Salud y Participación Comunitaria y Salud y Municipio.
- **Capítulo III Plan de Trabajo:** Expone la fundamentación metodológica del proceso, la estructura del trabajo destacando el objetivo general de la intervención, los antecedentes diagnósticos, la matriz de programación general y las fases y los mecanismos de validación de la información del diagnóstico.

- **Capítulo IV Intervención Profesional:** se desarrollan las planificaciones y crónicas de los procesos desplegados con cada una de las organizaciones e instituciones, para la reactivación del Consejo de Salud. Además se da a conocer el Informe Diagnóstico Participativo y el Plan de Mejora.
- **Capítulo V Conclusiones:** Despliega aquellas reflexiones que se estructuran en torno a la metodología desarrollada, la temática abordada y a las conclusiones profesionales desde el Trabajo Social.

***CAPITULO I***  
***CONTEXTOS DE LA***  
***EXPERIENCIA***

**1.1 Contexto Institucional.**

- **Antecedentes generales de la Institución.**

Nombre de la institución	<p style="text-align: center;">Centro de Salud Comunitario Familiar CECOSF Pedegua.</p> 
Director	Señor. Claudio Pulgar Galaz, Psicólogo, Director del Departamento de Salud Petorca
Dirección	Calle principal, Pedegua.
Teléfono	033-763506
Dependencias Administrativas	Servicio de Salud Viña del Mar-Quillota Ilustre Municipalidad de Petorca

A continuación se exponen los elementos principales de las dos instituciones de las cuales depende administrativamente el centro de salud familiar y comunitario CECOSF Pedegua.

**a) Servicio de Salud Viña del Mar-Quillota.**

- **Misión de la Institución.**

Gestionar y liderar la articulación y el desarrollo de la red asistencial que constituye, y las macro redes que integra, para responder en forma equitativa, oportuna, eficiente, eficaz y de calidad a la demanda de los usuarios, a través de acciones integrales de salud.

- **Visión de la Institución.**

Ser un gestor de redes asistenciales de excelencia, que asegure una atención con equipos humanos multidisciplinarios, motivados, comprometidos y competentes velando por los principios de equidad, solidaridad, participación y calidad para lograr los objetivos sanitarios locales, regionales y nacionales.

- **Valores y principios del Servicio de Salud Viña del Mar-Quillota.**

- ✓ Equidad
- ✓ Transparencia
- ✓ Calidad
- ✓ Participación
- ✓ Excelencia
- ✓ Compromiso
- ✓ Disciplina
- ✓ Responsabilidad
- ✓ Probidad
- ✓ Horizontalidad y transversalidad

## **B) Ilustre Municipalidad de Petorca**

- **Visión de la Institución.**

Petorca, una comuna inserta en un contexto regional y nacional, que impulsa el desarrollo económico local, promoviendo las actividades agrícolas preocupándose por la seguridad del recurso hídrico, fomentando el turismo a través de la potenciación de sus recursos naturales y su patrimonio cultural; cuidando el desarrollo de la minería, y el emprendimiento. Asimismo, se preocupa por unir su territorio brindando posibilidades de conectividad entre las localidades mediante el mejoramiento de caminos y el establecimiento de servicios básicos; potenciando a sus habitantes por medio de espacios de participación social de diversa índole, entregando además servicios de calidad en lo que respecta a la salud y educación. Todo esto ayudado por el mejoramiento constante del funcionamiento municipal.

- **Características de la institución**

### **Antecedentes Históricos Comunes**

Los territorios de la Comuna de Petorca, ya en la época precolombina fueron albergues de grupos indígenas cazadores recolectores, que con el tiempo pasaron de la trashumancia al sedentarismo domesticando plantas y animales, luego utilizaron la cerámica para la confección de artefactos domésticos. Dentro de estos grupos se encuentran principalmente los Molles, Diaguitas, e incluso la presencia de los Incas, en menor escala. Tal es que el nombre de Petorca se deriva de la palabra “Petrocum”, que en lengua quechua significa “Dar Picotazos”.

En la Quebrada de Monhuaca, localidad de Chalaco y en el sector del Arenal en Pedernal, encontramos hasta hoy petroglifos, testimonio de dicha cultura.

Durante la colonia hubo aventureros, establecidos juntos al río en busca de oro. Con el tiempo, nativos, españoles y criollos se asentaron para trabajar en la extracción del preciado metal obtenido de riberas e inmediaciones del Valle, llegando a contar la villa Santa Cruz de Petorca con ciento cuarenta y una familia, multiplicada en seiscientos cuarenta personas de raza española. Más tarde, el Gobernador Don Domingo Ortiz de Rosas, envía a fundar la Villa Santa Ana de Briviesca. Tal misión la encomendó por Decreto, al General Bartolomé del Villar y para el cumplimiento de su histórica misión este General arribó a la Villa Santa Cruz, Petorca, el día 3 de Abril de 1754 y fundó, en nombre de Ortiz de Rosas, la Villa Santa Ana de Briviesca, el día 8 de Abril del Año 1754.

Sobre la historia de la comuna, encontramos el trabajo del arqueólogo Jorge Rodríguez, llamado “Cultura, Espacio y Tiempo en la prehistoria de la Provincia de Petorca”, en donde se muestra una síntesis del estado actual de la arqueología en la provincia de Petorca. En ella se muestra que durante el periodo arcaico ocurrieron las primeras manifestaciones correspondientes a la “Cultura de Huentelauquen” entre los 8.000 a 6.000 años, integradas por grupos de cazadores y recolectores, a los que le siguieron otros grupos del mismo tipo pertenecientes al “Complejo Papudo” entre los años 6.090 y 3.240. Luego en el Periodo Alfarero Temprano se abandona la forma de vida trashumante de cazadores y recolectores para llegar a formar grupos humanos más nucleadas y sedentarios.

A la llegada de los españoles, encontramos que Valdivia entregó en 1543 una merced a Luis de Cartagena, con quien formó una sociedad en la que le correspondía el 50% de explotación. En 1522, el conquistador de Chile traspasó su participación a Gonzalo de los Ríos, quedando Petorca en manos de Cartagena y La Ligua en poder De Los Ríos. A la merced original de Cartagena le fue concedida otra en el valle de Petorca, lo que dio origen a la estancia de Longotoma, cuyo límite superior estaba dado por la reducción de Artificio, cuyos indígenas deben haber estado encomendados a Cartagena.

### Descripción del Municipio de Petorca

Nombre	Ilustre Municipalidad de Petorca
Rut	69.050.500-2
Fono Fax	033-781060 – 781077
Razón Social	Ilustre Municipalidad de Petorca
Domicilio	Silva 225 Petorca
Pagina Web	<a href="http://www.municipalidadpetorca.cl">http://www.municipalidadpetorca.cl</a>

La Ilustre Municipalidad de Petorca a través del Decreto Alcaldicio N° 553 establece el reglamento de estructura, funciones y coordinación de ésta, en la cual se menciona en el artículo 1: “es una Corporación autónoma de derecho público. Con personalidad jurídica y patrimonio propio, encargada de la administración de la Comuna del mismo nombre y destinada a satisfacer las necesidades de la comunidad local y asegurar su participación en el progreso económico, social y cultural de la Comuna. La Ilustre Municipalidad está constituida por el Alcalde, que es su máxima autoridad, y por el Concejo. A la I. Municipalidad le corresponde ejercer las funciones y atribuciones que fija la ley N° 18.695 de 1988 y demás textos legales y reglamentarios”<sup>1</sup>

---

<sup>1</sup> Decreto N° 553, Ilustre Municipalidad de Petorca (fuente secundaria)

En cuanto a la estructura de la municipalidad, ésta se ordena de la siguiente manera<sup>2</sup>:

**1. - Alcaldía**

- ✓ El Jefe de Gabinete de Alcalde.
- ✓ Relaciones Públicas

**2. - Administración Municipal**

**3. - Juzgado de Policía Local**

**4. - Control y Legalidad**

**5. - Secretaria Municipal:**

- ✓ Servicios Menores.
- ✓ Oficina Central telefónica-Fotocopiadora y Fax.
- ✓ Oficina de personal, transcripción decretos alcaldicios, Organizaciones Comunitarias y Servicio de Bienestar.
- ✓ Oficina de Concejalía.
- ✓ Oficina de Partes y Alcaldía.

**6. - Secretaria Municipal de Planificaciones:**

- ✓ Oficina Técnica – Administrativa
- ✓ Departamento de Operaciones, Emergencia , Minería-Mejoramiento Agua de Riego

**7. - Dirección de Obras Municipales:**

- ✓ Oficina Técnica Administrativa y atención de público.

**8.- Departamento de Educación – Cementerio**

**9.- Departamento de Salud**

---

<sup>2</sup> Decreto N° 553, Ilustre Municipalidad de Petorca (fuente secundaria)

## 10. - Departamento Desarrollo Comunitario y Social

- ✓ Oficina Subsidios Red Social.
- ✓ Oficina CAS II.
- ✓ Oficina Desarrollo Social.
- ✓ Oficina de Turismo.
- ✓ Oficina de la Mujer y de Intervención Familiar Puente.
- ✓ Oficina de la Juventud - Deportes y Cultura.
- ✓ Biblioteca.
- ✓ Oficina de la Vivienda.
- ✓ Oficina Becas Estudiantiles – Apoyo Adulto Mayor.
- ✓ Oficina de Secretaría Administrativa Dideco y Social.

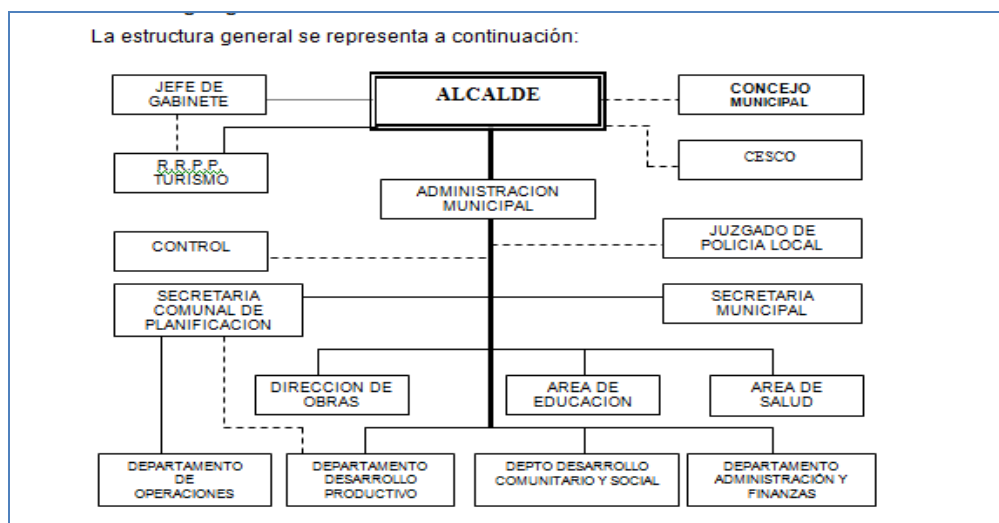
## 11.- Departamento Administración de Finanzas

- ✓ Inspección Municipal – Movilización
- ✓ Oficina de Informática
- ✓ Oficina de Tesorería
- ✓ Oficina de Contabilidad, Presupuesto, Adquisiciones e Inventario
- ✓ Oficina Rentas y Patentes

## 12. - Departamento Desarrollo Productivo:

- ✓ Oficina Municipal de Colocaciones Capacitación y Empleo
- ✓ Oficina Infocentro

## Organigrama de la Ilustre Municipalidad de Petorca



### **C) Centro de Salud Familiar y Comunitario CECOSF Pedegua.**

- **Misión de la Institución**

Trabajar junto a la familia comunal, por el bienestar integro de sus miembros, guiándoles hacia el auto cuidado y enfatizando la promoción de la salud como eje estratégico.

- **Visión de la Institución**

Equipos eficientes y capacitados que con rostro amable y manos seguras, colaboran con la salud de la familia comunal.

- **Cobertura**

En cuanto a la cobertura se declara que CECOSF Pedegua, en términos familiares, atiende aproximadamente a 5483 usuarios en términos de grupos familiares, y en términos de población inscrita, atiende a 4383 de los cuales 2111 son mujeres y 2047 son hombres.

- **Radio de Acción**

El centro de salud familiar y comunitaria, se ubica en donde termina territorialmente el distrito de Pedegua, vale decir, en la parte norte del sector, y el radio de acción se extiende hacia los sectores aledaños a su ubicación geográfica.

Para entender mejor el radio de acción de la institución, el distrito se ha sectorizado en 2 partes, estrategia que permite una atención de salud mas focalizada a los sectores donde pertenecen los usuarios. Es así como el equipo gestor de salud familiar y comunitaria planifica sus actividades de promoción y prevención de salud de salud, de manera más eficiente, ya que intervienen ordenadamente en los subsectores que agrupa un sector mayor.

De acuerdo a lo anterior, se establece que la atención de CECOSF Pedegua, está dividida en dos sectores, en donde la totalidad de estos están a cargo del equipo de salud. Los dos sectores que comprenden el centro de salud familiar comunitario de acuerdo a la cobertura son los que se presentan a continuación.

Sector 1	Sector 2
<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Pedernal</li> <li>✓ Chalaco</li> <li>✓ El sobrante</li> <li>✓ Chicolco</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Petorca Oriente</li> <li>✓ Petorca Poniente</li> <li>✓ Hierro Viejo</li> <li>✓ Pedegua</li> <li>✓ Las Palmas</li> </ul>

- **Objetivos Institucionales**

Establecidos por el equipo de salud de CECOSF Pedegua:

- ✓ Centrar la atención en el usuario y sus necesidades, orientar hacia la atención humanizada.
- ✓ Fortalecer al equipo de salud en la propuesta de cambio
- ✓ Facilitar el conocimiento de los usuarios, en su entorno familiar, comunitario y social
- ✓ Posibilitar una relación más estrecha entre el equipo de salud y los usuarios, a través de la cercanía y capacitación de los propios usuarios.
- ✓ Favorecer la identificación de las personas en riesgo, postrados, con enfermedades crónicas, entre otros, desarrollando una atención integral, desarrollada en CECOSF Pedegua, postas asociadas, y en casos mas extremos en los mismos domicilios de los usuarios.
- ✓ Posibilitar la focalización de recursos y priorizar la atención
- ✓ Promover el desarrollo de iniciativas en conjunto, es decir profesionales y usuarios, en cuanto a acciones de prevención y promoción de salud.
- ✓ Posibilitar la continuidad de la atención de los usuarios al producirse ausencia de un integrante del equipo, o cambio de este.
- ✓ Mejorar la accesibilidad y continuidad de la atención mediante el empoderamiento del equipo en su sector.

- **Rol y función Institucional**

El equipo de cabecera de CECOSF Pedegua, desempeña el siguiente rol:

Aplicar el modelo de salud familiar y comunitaria en los diferentes ámbitos del trabajo, principalmente en las prestaciones realizadas a las familias y sus integrantes pertenecientes en el sector II, cuenca el Cantarito Pedegua, comuna de Petorca.

El equipo de cabecera de CECOSF Pedegua, cumple las siguientes funciones:

- ✓ Establecer agendas de atención a los usuarios, de acuerdo a la necesidad y al profesional que necesite.
- ✓ Ejecutar y registrar las acciones de salud.
- ✓ Ejecutar y registrar las intervenciones de salud a nivel familiar.
- ✓ Aplicar estrategias innovadoras para el mejoramiento de la atención de salud, en los usuarios.
- ✓ El equipo profesional, debe capacitarse periódicamente, con el propósito de actualizar e incorporar nuevos conocimientos en salud familiar y comunitario
- ✓ Consolidar la información de cada sector.
- ✓ Recopilar antecedentes y documentos de las familias en las carpetas familiares
- ✓ Trabajar con instituciones y organizaciones comunitarias pertenecientes al sector
- ✓ Participar activamente en las reuniones de su sector, con las diferentes localidades.
- ✓ Participar en las reuniones del Consejo Consultivo Local de Pedegua
- ✓ Coordinar sus actividades con la red intersectorial existente en cada sector
- ✓ Realizar estudio de casos con enfoque familiar y comunitario.

- **Trabajo Social en la Institución**

El Trabajo Social dentro del centro de salud familiar y comunitario CECOSF Pedegua, está a cargo de la asistente social Srta. Mariela Peralta. Su quehacer profesional mayoritariamente se enfoca hacia el trabajo con la comunidad, cuyo propósito es desarrollar actividades de promoción, prevención de la salud, atención a los usuarios y además cumple con el cargo de encargada de la oficina de OIRS de CECOSF Pedegua.

En relación a los niveles de intervención con los cuales opera la Trabajadora Social al interior de la institución, se puede señalar que se presentan los tres niveles caso, grupo y comunidad, cabe señalar que debido a las temáticas abordadas con mayor frecuencia como lo son promoción y prevención de la salud los niveles de grupo y comunidad, son mayormente utilizados por la profesional, ya que las intervenciones se realizan en organizaciones, instituciones colegios, entre otros, requiriendo un trabajo cuya estrategia de base es lograr que las personas en conjunto con los profesionales de salud, se empoderen de conocimientos acerca de salud, es a través de estas actividades en donde la profesional vincula al consejo consultivo local de Pedegua, organizaciones e instituciones para desarrollar vínculos cercanos con las personas.

En cuanto a la atención de trabajo social de caso, la profesional desarrolla esta actividad de manera personalizada y por petición del mismo usuario, por tribunal de familia o por derivación de otro profesional de la institución, en donde generalmente se agenda la atención para realizarse en CECOSF Pedegua o en las postas rurales de las diferentes localidades que debe abarcar la profesional.

Por lo tanto el accionar de la trabajadora social abarca en su totalidad los tres niveles de intervención, y es así que a través de este trabajo se detectan problemáticas que pueden abarcar caso-familia, en este momento la asistente social presenta un estudio al equipo gestor de salud familiar de CECOSF Pedegua, y mediante el análisis del caso y el trabajo multidisciplinario se agendan las visitas domiciliarias integrales que permiten establecer propuestas de intervención, vinculado con el seguimiento del caso para finalmente encontrar mejoras.

## 1.2 Contexto territorial.

### 1.2.1 Descripción de la comuna:

- **Límites Geográficos**

Geográficamente, la comuna se encuentra ubicada a 32 grados 15 minutos de latitud sur, 70 grados 56 minutos de longitud oeste y a 501 m.s.n.m.<sup>3</sup> en una relación este-oeste, encontrándose emplazada a 222 kilómetros de la ciudad de Santiago, a 190 Km. de Valparaíso, a 120 Km. de Quillota y a 52 Km. de La Ligua. Limita al noreste con la comuna de Salamanca, al noroeste con la comuna de Los Vilos, al sureste con Cabildo y al suroeste con la comuna de La Ligua. Su territorio comprende un total de 1.517 km<sup>2</sup>, representando un 33,04 % de la superficie provincial y un 9,24% de la superficie total regional, lo cual nos deja entrever que es una de las comunas más extensas territorialmente en la región. Administrativamente la Comuna pertenece a la Provincia de Petorca, compuesta además por las comunas de Cabildo, La Ligua, Zapallar y Papudo, dependiendo de la Región de Valparaíso.



- **Superficie**

La ciudad de Petorca, comprende un total de 1.516,6 kms, representando un 33,04% de la superficie provincial y un 9,24% del total de la superficie regional, transformándose en una de las comunas más extensas de la

---

<sup>3</sup> Metros sobre el nivel del mar

región, además es la más amplia del territorio bajo la jurisdicción del Servicio de Salud Viña del Mar-Quillota.

### Mapa provincia de Petorca, comuna de Petorca



### 1.2.2 Características Demográficos:

- **Demografía Histórica Comunal**

El valle fue poblado lentamente en un comienzo hasta el descubrimiento de vetas auríferas en el siglo XVIII; luego durante el siglo XIX se evidenció un fuerte incremento de población entre el periodo de 1850 a 1875 (conclusión cauta debido a que antiguamente no existían instrumentos confiables para la realización de censos), la que más tarde se contrajo durante los años 1885 y 1895 debido a la crisis aurífera que experimentó el país, a la que se sumó la

abrupta a la caída de los valores del cobre y de la plata. Luego en el cambio de siglo, creció considerablemente llegando a la cifra más alta que se ha registrado (14.036 habitantes), la cual no se mantuvo en el tiempo debido a las crisis económica mundial en 1920, llegando a su nivel más bajo en 1930 con 6.572 habitantes. En los años siguientes se manifiesta un crecimiento paulatino de la población hasta el año 1982 para luego decaer levemente en 1992, y experimentar un leve incremento en el 2002.

La comuna de Petorca posee 9.440 habitantes de acuerdo al censo del 2002, representando un 0,6% de la población regional. De ella 4.905 pertenecen a la población rural y 4.535 a la población urbana.

- **Ordenamiento territorial y Urbanismo:**

El poblamiento del valle de Petorca, proviene de la época prehispánica. Esta afirmación surge a la luz de los vestigios históricos encontrados en el lugar (como los petroglifos). Actualmente, la población ha tendido a ubicarse en los sectores cercanos a los ríos, un elemento común en los asentamientos españoles, caracterizándose además, por la dispersión geográfica de sus habitantes que origina más de 20 localidades a lo largo de la superficie comunal, las cuales se organizan en torno a un núcleo de población central. Es así que en la comuna se reconocen 4 localidades de importancia, tanto por la población como por la disponibilidad de servicios con que cuenta su población, a saber: Chicolco, Petorca, Hierro Viejo y Pedegua.

- **Distribución de la Población Comunal.**

El sistema de asentamientos humanos se compone de 22 centros poblados: Las Palmas, el Manzano, Frutillar, El Francés, San Ramón, Pedegua, Manuel Montt, Santa Julia, La Canelilla, Hierro Viejo, La Ñipa, Petorca, La Chimba, Chicolco, El Sobrante, El Valle, Chalaco, Los Comunes, Calle Larga, Pedernal, El Bronce, El Durazno.

La comuna de Petorca, para el censo del año 2002 se dividió en 9 distritos censales, siendo estos: El Pedernal, Chalaco, El Sobrante, Chicolco, Petorca Oriente, Petorca Poniente, Hierro Viejo, Pedegua, Las Palmas.

La mayor cantidad de la población (58%) se distribuye en 3 distritos, Petorca Oriente, Petorca poniente, y Chicolco, los cuales, según cifras del último Censo, poseen la mayor cantidad de población Urbana, siendo los distritos

restantes, de predominio rural, lo que nos permite evidenciar la nueva distribución Urbano-Rural de la comuna.

El distrito Censal con mayor superficie en las Palmas con un 31,08% del total comunal, la sigue el Sobrante con 20,94%, El Pedernal con un 11,54%, las más pequeñas territorialmente son 3,77% Hierro Viejo, y Pedegua con un 3,22% de la superficie.

- **Distrito Urbano –Rural de la población actual.**

Las constantes evaluaciones urbano-rurales de los habitantes de la comuna de Petorca han dejado en evidencia un progresivo aumento de la población urbana v/s un decremento proporcional de la población rural.

Según cifras del último Censo, los 9440 habitantes de la comuna de Petorca tenían una distribución urbano-rural tal como se detalla en la tabla más abajo, lo que demuestra el progresivo aumento de la población, aunque hasta entonces era mayor la población rural.

CENSO 1992					CENSO 2002			
Área	Urbana	%	Rural	%	Urbana	%	Rural	%
<b>Comuna Petorca</b>	2.742	29,56	6.542	70,43	4.535	48,04	4.905	51,95
<b>Provincia Petorca</b>	38.906	62,18	23.659	37,81	50.289	71,22	20.321	28,77

Tabla.1 Distribución Urbano-rural comparada para la comuna y provincia de Petorca.

En 2006, la encuesta CASEN demostró que este aumento se iba realizando de manera más veloz a lo esperado: con una población estimada para el año de 9530 habitantes, muestra un porcentaje de población urbana de 60,1% (5723 habitantes), v/s un 39,1% de ruralidad (3807 habitantes).

Lo anterior deja en evidencia un aumento notable de la población urbana, lo que podría explicarse por la mayor automatización de faenas agrícolas que requerían gran mano de obra y traslado de la población hacia los sectores mas urbanizados de la comuna, en búsqueda de nuevas alternativas laborales.

### 1.2.3 Características del terreno o Relieve.

**Geomorfología:** Los suelos de la localidad de Petorca corresponde al sector seco interior, el cual se clasifica en un Sistema Montañoso Semiárido; Representa la transición entre el paisaje árido del norte grande chileno y el de clima mediterráneo de Chile central. El relieve de esta zona está conformado por la Cordillera de la Costa, los dos valles transversales de Petorca y La Ligua, que disertan desde la Cordillera de los Andes hacia la costa. La Cordillera de la Costa alcanza su máxima altura en esta zona, con cerros que sobrepasan los 2.000 metros a nivel del mar. La calidad de los suelos del Valle de Petorca es inferior, con seguridad de riego inferior al 30%.

**Hidrografía:** El principal sistema hidrográfico de la comuna se encuentra en torno a la cuenca del río Aconcagua, formada por los ríos Juncal y Río Blanco en la alta cordillera. En esta zona los ríos tienen su cabecera en la Alta Cordillera y tienen un escurrimiento permanente en sentido Este-Oeste; los ríos de esta zona reciben aportes de agua provenientes de las lluvias invernales y de los deshielos en primavera. El río Petorca es de régimen nivoso.

La estrechez del territorio unido a la gran altura de la cordillera que mantiene una cubierta de nieve casi todo el año, hace que aumente considerablemente el caudal, confiriéndole un carácter torrencioso. La cuenca del río Petorca y La Ligua se caracterizan por su relieve, pendientes muy pronunciadas y marcado encajonamiento en la mayor parte de su extensión. En su desembocadura se forman terrazas litorales y zonas de dunas. Entre el valle de La Ligua y el Aconcagua el relieve se presenta como una cadena de cerros y la Cordillera de la Costa se divide en dos ejes: los Altos de Putaendo y los Altos de Catemu.

**Clima:** La comuna de Petorca se caracteriza por un clima cálido, propio de los valles interiores correspondientes a la zona central, Con elevadas temperaturas la mayor parte del año que promedian los 30° en primavera y verano; no obstante posee extremas bajas de temperaturas de 3° , durante las estaciones de otoño e invierno. En cuanto a las precipitaciones, las estaciones meteorológicas de Chicolco y Petorca registran los valores mínimos a nivel regional con 200 mm al año.

**Vegetación:** La comuna de Petorca posee una flora que se determina por la aridez del clima, y se caracteriza por una vegetación de matorral arbustivo y cactáceas. En las laderas aparece vegetación xerófita y en los lechos fluviales mesófila e hidrófila, en general, no existen formaciones continuas, sólo asociaciones dispersas.

#### **1.2.4 Características Medio Ambiente.**

Las características de saneamiento básico del distrito de Petorca que se presentan a continuación, corresponden a datos obtenidos principalmente de las personas residentes del lugar

Se trata de una de las zonas de menor intervención dentro de la región, con suelos de mediana calidad y con una buena calidad del aire en la mayoría de sus sectores. Los principales problemas de esta zona lo constituye la erosión de los suelos, junto a la contaminación hídrica de los ríos y a la escasez de agua.

A pesar de existir una menor intervención en los ecosistemas de la zona, el avance de la desertificación y las sequías de la última década, han desencadenado procesos de erosión y de pérdida de vegetación.

La presencia del ganado caprino también ha contribuido a la destrucción de la vegetación y a la erosión de las laderas. La disponibilidad de agua proviene principalmente de los ríos La Ligua y Petorca y de los acuíferos subterráneos, los que por sí solos no son capaces de cubrir la demanda de agua de la zona.

**Suministro Eléctrico:** En relación a las unidades vecinales existentes en el sector, se puede señalar que en Pedegua posee sistema público, mientras que en la localidad de Frutillar, la única forma de obtener energía eléctrica es a través de un generador que se enciende por dos horas.

**Suministro de Eliminación de excretas:** La ciudad de Petorca cuenta con sistema de alcantarillado y un sistema de tratamiento en base a una laguna de estabilización, que finalmente se vierte en el río Petorca; y aquellas localidades que no cuenta con sistema de alcantarillado y poseen un

aislamiento geográfico como lo son Santa Julia, Palquico, Las Palmas, El Manzano y Frutillar descargan las aguas servidas a pozos negros, fosas sépticas o directamente al mismo río.

Es importante señalar que en el distrito de Petorca, la distribución del agua potable está a cargo de la empresa ESVAL S.A, la localidad de la villa posee su propio sistema de agua llamado Comité agua potable APR villa Alberto callejas, en cuanto en la localidad de Hierro Viejo cuenta con su propia Cooperativa agua Potable Rural Hierro Viejo, la localidad de Pedegua se encuentra a cargo de empresa de servicio sanitario rural agua potable y alcantarillado de Pedegua limitados: y las localidades interiores, con aislamiento geográfico, poseen pozos y vertientes propios; actualmente debido a la situación de emergencia hídrica que se encuentra en la localidad, el gobierno en conjunto con la SEREMI entregaron a cada familia acumuladores de agua, los cuales se abastecerían con un sistema de distribución de agua potable Municipal, que se suministra mediante camiones aljibes, los cuales realizan un recorrido desde la ciudad de Petorca a Palquico, el Manzano y Frutillar.

**Zoonosis:** Una de las problemáticas principales y relevantes en la ciudad, es la presencia de la vinchuca, ya que en las localidades con aislamiento geográfico, debido a su condición y trabajo aun se encuentran construcciones de adobe, apilamientos de piedras, paja y leña, permitiendo que este insecto se desarrolle con mayor facilidad en estas áreas, además otro problema recurrente y debido a que esta zona es Rural, es la presencia de roedores.

**Micro basurales:** En el sector existen varias denuncias de micro basurales principalmente en las laderas del río, lo cual se debe principalmente a la falta de conciencia de la población. Asimismo, contribuye a la zoonosis, además de provocar malos olores y contaminación visual.

**Malos Olores:** En la localidad de la Ñipa, sector perteneciente al centro comunitario de salud familiar CECOSF Pedegua, se detecta una problemática ligada a la mala y deficiente construcción en los sistemas de alcantarillado local, provocando que este llegue a sus niveles máximos de

utilidad generando el rebalse de las aguas hervidas en conjunto con la propagación de malos olores.

**Contaminación Atmosférica:** Las constantes fumigaciones realizadas por los grandes empresarios palteros de la zona, provocaron una grave contaminación a nivel atmosférico, lo cual generó una serie de denuncias por parte de la población, ya que esto forjó graves enfermedades respiratorias y cutáneas. También se produce en los caminos rurales, donde la falta de pavimentación, forja una constante nube de tierra que provoca efectos en la población, flora y fauna. Además otras de las constantes contaminaciones atmosféricas que se producen en la localidad, pero que se desencadena más fuertemente en las temporadas invernales, son la quema constante de basura para impedir la congelación de los árboles fructíferos de la zona.

**Tenencia Responsable de animales:** Es otro problema que tiene relevancia en la comunidad, ya que existen varias denuncias sobre la cantidad de vacunos, caballares presentes en las carreteras rurales, generando atochamientos, tacos y accidentes constantes por la irresponsabilidad de los dueños de estos animales.

### **1.2.5 Desarrollo Económico**

Respecto a la población activa económicamente, encontramos que ésta, históricamente se ha desempeñado en el área de la **minería**, decaída debido a la fuerte variación del valor de los metales (cobre, oro y plata) y la importación de minerales no metálicos (caolín, cuarzo, carbonatos, etc.). En los últimos años se ha expandido la actividad agrícola y la mayor parte de la población activa económicamente se encuentra dedicada a la agricultura y ganadería<sup>4</sup>, constituyéndose así, como una de las principales actividades económicas.

---

<sup>4</sup> Censo, 2002

En el siguiente mapa se dan a conocer los diferentes medios económicos con los que cuenta la comuna de Petorca, y las localidades en donde se desarrollan estas mismas:

### **Mapa del desarrollo económico de la comuna de Petorca.**



### **1.2.6 Características Sociales del Territorio.**

En cuanto a las características de la ciudad del distrito de Petorca, es posible señalar que cuenta con:

#### **Petorca:**

- ✓ 1 liceo Municipal
- ✓ 1 Colegio particular Subvencionado.
- ✓ 1 Liceo Particular Subvencionado.
- ✓ 1 Jardín Sala Cuna.
- ✓ 1 escuela de lenguaje.

#### **La Ñipa:**

- ✓ 1 Jardín.

#### **Hierro Viejo:**

- ✓ 1 Colegio Municipal.
- ✓ 1 Centro de Rehabilitación CAID.

**Pedegua:**

- ✓ 1 Colegio Municipal.
- ✓ 1 sala Cuna.
- ✓ 1 Jardín.

Además el distrito de Petorca cuenta con Iglesias Católicas, Templos evangélicos y Templos protestantes protestante, dispone también de un reten de Carabineros y de la Primera Compañía de Bomberos de Petorca.

- ✓ Dos clubes de Adulto Mayor.
- ✓ Dos centros de Madres.
- ✓ Trece Centros Deportivos.
- ✓ 8 Grupos Juveniles.
- ✓ Tres Grupos Religiosos.
- ✓ Tres Comités de Agua Potable.
- ✓ Seis Clubes de Huasos y Rayuela.
- ✓ Un Centro Cívico.
- ✓ Asociaciones de Parceleros.
- ✓ Quince Juntas de Vecinos, las cuales se exponen a continuación según el sector en las que se ubican:

**Junta de Vecinos Según Sector**

Sector 1	Sector 2
1.- Junta de Vecinos la Gruta I	1.- Junta de Vecinos La Ñipa.
2.- Junta de Vecinos la Gruta II	2.- Junta de Vecinos Hierro Viejo.
3.- Junta de Vecinos Centro Petorca.	3.- Junta de Vecinos Pedegua.
4.- Junta de Vecinos Borgoño Unido	4.- Junta de Vecinos Santa Julia.
5.- Junta de Vecinos Jesús de Nazaret	5.- Junta de Vecinos Palquico.
6.- Junta de Vecinos el Llano.	6.- Junta de Vecinos El Manzano.
7.- Junta de Vecinos Alberto Callejas.	7.- Junta de Vecinos Las Palmas.
	8.- Junta de Vecinos El Frutillar.

### **1.2.7 Sector Salud.**

La localidad de Pedegua Cuenta con un Centro Comunitario de Salud Familiar (CECOSF), en donde anteriormente se encontraba la Posta Rural de la localidad, posteriormente a ello se reestructuro conformándose lo que hoy se conoce como CECOSF, inaugurado el 19 de Agosto del 2008, el cual constituye el segundo sector del DESAM. La población a cargo es de un total de 4301 personas.

Por otro lado se debe considerar que en la ciudad de Petorca, se cuenta con un Hospital Público, dependiente del Servicio Salud Viña del Mar- Quillota

## ***CAPITULO II***

# ***MARCO DE REFERENCIA***

## **II Marco de Referencia**

### **2.1 Salud y Atención Primaria.**

#### **2.1.1 Atención Primaria.**

La atención primaria en salud presenta la puerta de entrada y/o eje estructurante del sistema de salud, es una puerta de entrada resolutoria, permanente y responsable de entregar a su población a cargo los servicios de salud de primer contacto, de tipo promocional, preventivo, curativos y de rehabilitación, además, se configura en el eje del modelo de atención de salud integral con enfoque familiar y comunitario.

En cuanto a la importancia que tiene APS en el contexto de la actual reforma, se puede señalar que ocupa un lugar especial, el programa de gobierno explicitar reforzar APS como puerta de entrada al sistema y aumentar su capacidad de resolver los problemas de salud por los que consultan las personas. Esto se traduce al examinar las pautas de atención de los problemas de garantías explícitas, los centros para la atención personalizada de familias, desarrollo de una red primaria más cercana y eficiente, facilitando el tránsito de las personas entre los diferentes niveles de atención asegurando la continuidad.<sup>5</sup>

Definición atención primaria.

- a) De acuerdo a las declaraciones de ALTA-ATA, en conferencia sobre atención primaria en salud (1978), se define a esta como:

“La asistencia sanitaria esencial basada en métodos y tecnologías prácticas, científicamente fundados y socialmente aceptables, puesta al alcance de todos los individuos y familias de la comunidad mediante su plena participación y a un costo que la comunidad y el país puedan soportar, en todas y cada una de las etapas de su desarrollo con un espíritu de autorresponsabilidad y autodeterminación. La atención primaria forma parte integrante tanto del sistema nacional de salud, del que constituye la función central y el núcleo principal, como del desarrollo social y económico global de la comunidad. Representa el primer nivel de contacto de los individuos, la familia y la comunidad con el sistema

---

<sup>5</sup> Programa de Gobierno 2006-2010 disponible en [http://www.gobiernodechile.cl/programa\\_bachelet/programa.pdf](http://www.gobiernodechile.cl/programa_bachelet/programa.pdf)

nacional de salud, llevando lo más cerca posible la atención de salud al lugar donde residen y trabajan las personas, y constituye el primer elemento de un proceso permanente de asistencia sanitaria.

Lineamientos de la Atención Primaria de Salud:

- ✓ Es a la vez un reflejo y una consecuencia de las condiciones económicas y de las características socioculturales y políticas del país y de sus comunidades, y se basa en la aplicación de los resultados pertinentes de las investigaciones sociales, biomédicas y sobre servicios de salud y en la experiencia acumulada en materia de salud pública.
- ✓ Se orienta hacia los principales problemas de salud de la comunidad y presta los servicios de promoción, prevención, tratamiento y rehabilitación necesarios para resolver esos problemas.
- ✓ Comprende, cuando menos , las siguientes actividades: la educación sobre los principales problemas de salud y sobre los métodos de prevención y de lucha correspondientes; la promoción del suministro de alimentos y de una nutrición apropiada, un abastecimiento adecuado de agua potable y saneamiento básico ; la asistencia materno infantil, con inclusión de la planificación de las familia; la inmunización contra las principales enfermedades infecciosas; la prevención y lucha contra las enfermedades endémicas locales; el tratamiento apropiado de las enfermedades y traumatismos comunes; y el suministro de medicamentos esenciales.
- ✓ Entraña la participación, además del sector sanitario , de todos los sectores y campos de actividad conexos del desarrollo nacional y comunitario, en particular la agricultura, la zootecnia, la alimentación, la industria, la educación, la vivienda, las obras publicas, las comunicaciones y otros sectores , y exige os esfuerzos coordinados de todos esos sectores.
- ✓ Exige y fomenta en grado máximo la auto responsabilidad y la participación de la comunidad y del individuo en la planificación, la organización, el funcionamiento y el control de la atención primaria de salud, sacando el mayor partido posible de los recursos locales y nacionales y de otros recursos disponibles, y con tal fin desarrolla

mediante la educación apropiada la capacidad de las comunidades para participar.

- ✓ Debe estar asistida por sistemas de envío de casos integrados, funcionales y que se apoyen mutuamente, a fin de llegar al mejoramiento progresivo de la atención sanitaria completa para todos, dando prioridad a los más necesitados.
- ✓ Se basa, tanto en el plano local como en el de referencia y consulta de casos, en personal de salud, con inclusión según proceda, de médicos, enfermedades, parteras auxiliares y trabajadores de la comunidad, así como de personas que practican, la medicina tradicional, en la medida que se necesiten, con el adiestramiento debido en lo social y en lo técnico, para trabajar como un equipo de salud y atender las necesidades de salud expresas de la comunidad.
- ✓ Bajo este lineamiento, y veintisiete años después, la organización Panamericana de la Salud aprobó la Declaración de Montevideo (2005), donde todos los gobiernos de América se comprometen a renovar la Atención Primaria en Salud, y a convertirse en la base de los sistemas de salud. De esta forma la Atención Primaria es reconocida como:

“Una estrategia de Organización integral, cuya meta es alcanzar el derecho universal a la salud”.<sup>6</sup>

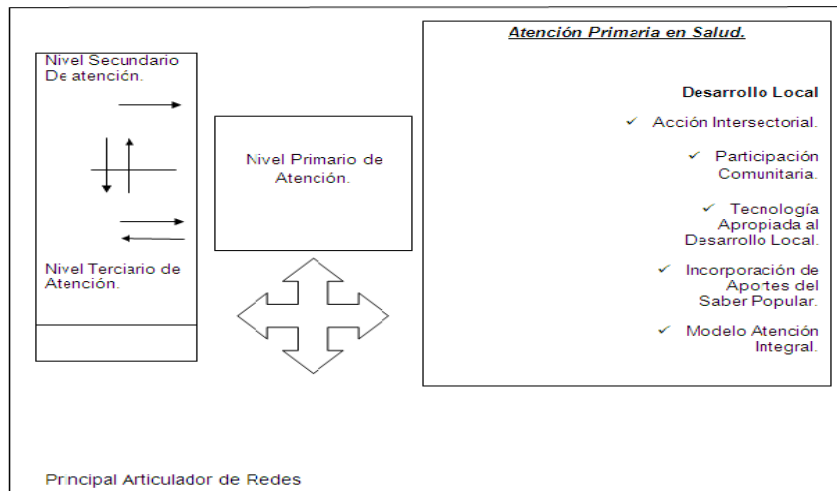
Se refiere a que exista un adecuado acceso y coordinación para entregar a toda la población los cuidados propios de la atención primaria. Para potenciar esta estrategia se requiere una distribución idónea de todos los recursos.

En cuanto a recomendaciones para la atención primaria en salud, se puede decir que las declaraciones de Montevideo (2005) señalan lo siguiente al respecto.

---

<sup>6</sup> Macinco J, Montenegro H, Nebot Adell C, Etienne C y grupo de Trabajo de Atención Primaria de Salud de la Organización Panamericana de Salud.” La Renovación de la atención primaria de salud en las Américas. Revista Panamericana Salud Publica, 2007.

“Los modelos de atención de salud deben basarse en sistemas eficaces de atención primaria, orientarse a la familia y la comunidad; incorporar el enfoque de ciclo de vida; tener en cuenta las consideraciones de género y las particularidades culturales; y fomentar el establecimiento de redes de atención de salud y la coordinación social que vela por la continuidad adecuada de la atención”.



Fuente: Ramírez, S (2010) Universidad Valparaíso. Chile

“Los sistemas de salud deben facilitar las aportaciones coordinadas e integradas de todos los sectores, incluidos los sectores públicos y privados, en torno a los factores determinantes de la salud, al objeto de alcanzar el grado máximo de salud que sea posible”.<sup>7</sup>

En consecuencia, es posible señalar que existen elementos del sistema de salud liberado por la atención primaria como la aceptabilidad, la accesibilidad, la atención integral e integrada, el énfasis promoción/prevención, el enfoque familiar y comunitario, el primer contacto, la base poblacional, la relevancia, los recursos adecuados, la efectividad y la eficiencia, las prácticas óptimas de organización y gestión, las políticas y programas pro equidad, la sostenibilidad financiera, el enlace con funciones esenciales de salud, las acciones intersectoriales y los mecanismos activos de participación.<sup>8</sup>

<sup>7</sup> Declaración General sobre las nuevas Orientaciones de la Atención Primaria de Salud, (2005).Declaración de Montevideo. Washington.

<sup>8</sup> OPS.(2005).Renovando la Atención Primaria de Salud en las Américas. Borrador

Se lleva a cabo una profundización de los elementos que orientan la Atención Primaria en Salud:

- Facilitar la inclusión Social y la equidad en materia de salud.

Los estados deben trabajar para alcanzar la meta del acceso universal a la atención de gran calidad para obtener el grado máximo de salud que se pueda lograr. Asimismo, deben determinar y eliminar barreras al acceso institucional, geográfico, étnico, de género, cultural o económico y elaborar programas concretos para las poblaciones vulnerables.

- El reconocimiento de las funciones decisivas tanto del individuo como de la comunidad para establecer sistemas basados en la atención primaria de salud.

Se debe fortalecer la participación a nivel local de los individuos y que las comunidades tengan voz en la adopción de decisiones; asimismo, se debe fortalecer la ejecución y las intervenciones de los individuos y la comunidad, así como apoyar y mantener eficazmente las políticas sanitarias en pro de la familia con el transcurso del tiempo los estados miembros deben poner a la disposición de las comunidades la información relativa a los resultados y programas sanitarios, al desempeño de los centros de salud para que sea utilizada en la supervisión del sistema sanitario.

- La orientación hacia la promoción de la salud y la atención integral e integrada.

Los sistemas de salud centrados en la atención individual, los enfoques curativos y el tratamiento de la enfermedad deben incluir acciones encaminadas hacia la promoción de la salud, la prevención de enfermedades e intervenciones basadas en la población para lograr la atención integral e integrada los modelos de atención de salud deben basarse en sistemas eficaces de atención primaria; orientarse a la familia y la comunidad; incorporar el enfoque del ciclo de vida; tener en cuenta las consideraciones de género y las particularidades culturales, y fomentar al establecimiento de redes de atención de salud y la coordinación social que vela por la continuidad adecuada de la atención.

- El enfoque del trabajo intersectorial.

La organización Panamericana de la salud plantea que la intersectorialidad en materia de salud significa que el sector de la salud debe trabajar con diferentes sectores y actores para velar, para que las políticas públicas se alinean con el fin de maximizar su potencial contribución a la salud y al desarrollo humano. Para ello es necesario que el sector de la salud participe cuando tomen decisiones acerca de las políticas de desarrollo. El principio de intersectorialidad se hace posible en la creación y el mantenimiento de vínculos entre el sector público y privado, tanto dentro como fuera de los servicios de salud, incluyendo entre otros: empleo y trabajo, educación, vivienda, agricultura, producción y distribución de alimentos, medio ambiente, agua y saneamiento, protección social y planificación urbana.

Los sistemas de salud deben facilitar las aportaciones integradas de todos los sectores, incluidos los sectores público y privado, en torno a los factores determinantes de la salud, a objeto de alcanzar el grado máximo de salud que sea posible.

- La orientación hacia la calidad de la atención y la seguridad del paciente.

Los sistemas de salud deben prestar atención apropiada, eficaz y eficiente, e incorporar los aspectos de la seguridad del paciente y la satisfacción de los consumidores, lo cual abarca los procesos de mejoramiento continuo de la calidad y la garantía de la calidad de las intervenciones clínicas, preventivas y que fomentan la salud.

- El fortalecimiento de los recursos humanos en materia de salud.

Es necesario incorporar prácticas y modalidades de atención primaria de salud en el perfeccionamiento de todos los niveles de los programas de adiestramiento educativo y continuo las prácticas de contratación y retención deben incluir los elementos fundamentales, a saber, motivación, ascensos entornos de trabajo estables, condiciones laborales que tengan en cuenta a los empleados y oportunidades de contribuir de manera importante a la atención primaria de salud. Asimismo, es fundamental que se reconozca la planilla de los profesionales y para profesionales, y de los trabajadores formales e informales, así como las ventajas que supone el enfoque de equipo.

- El establecimiento de condiciones estructurales que permitan la renovación de la atención primaria de salud.

Los sistemas sanitarios que se basan en la atención primaria de salud requieren la ejecución de las políticas apropiadas y marcos institucionales legales y estables, y una organización significativa y eficaz del sector sanitario que velen porque su funcionamiento y administración sean eficaces, de modo que puedan responder rápidamente frente a los desastres, las epidemias u otras situaciones de emergencia relacionadas con la atención sanitaria, incluidas las que se presentan en las épocas de cambios políticos, económicos o sociales.

- La garantía de la sostenibilidad financiera.

Los estados deben llevar a cabo las actividades necesarias para trabajar hacia el logro del financiamiento sostenible de los sistemas de salud, apoyar el proceso de renovación de la atención primaria de salud, promover una respuesta adecuada frente a las necesidades sanitarias de la población, con el apoyo de los organismos internacionales de cooperación.

- La investigación, el desarrollo y la tecnología apropiada.

La investigación en materia de sistemas sanitarios, la vigilancia y evaluación continuas, el intercambio de las prácticas óptimas y el desarrollo de tecnología son componentes fundamentales de una estrategia para renovar y fortalecer la atención primaria de salud.

- El fortalecimiento de las redes y asociaciones de cooperación internacional para apoyar la atención primaria de salud.

Para apoyar la atención primaria de salud, la OPS/OMS y otros organismos internacionales de cooperación pueden contribuir al intercambio del conocimiento científico, al establecimiento de las prácticas basadas en datos científicos, a la movilización de recursos y a mejorar la armonización de la cooperación internacional.

A la vez, es posible encontrar dentro de los componentes estratégicos y principios orientadores de la atención primaria a la participación social como elemento que traspasa todos los niveles de la política sectorial, considerándose como el eje integrador del sistema de salud, así se señala

que es “la piedra angular de la estrategia de la atención primaria de salud y de las metas de salud para todos y con todos”.

La importancia asignada a la participación surge de las consecuencias que esta asume en cuanto es elemento facilitador del logro de metas en la política social, en este caso en el sector salud.

Por su parte el departamento de salud pública de los estados unidos, define atención primaria como “el primer contacto de la persona con el sistema de salud, dentro del cual tomaran las decisiones necesarias para ayudar a resolver su problema.”<sup>9</sup>

b) Es así para que Florenciano (1986), algunos de los elementos que mejor definen la atención primaria son:

- El ser modalidad de atención en salud que no está ligado a un establecimiento en particular, sino que pretende promover las prestaciones de salud en la población.
- Las acciones que se realizan dentro de esta modalidad son más bien de una complejidad reducida y no necesariamente especializadas como en establecimientos de atención secundaria o terciaria.
- Lo anterior determina un efecto en el costo de las acciones realizadas, elección de técnicas apropiadas y organización de los servicios. el auto cuidado, la atención descentralizada por el equipo de salud y el apoyo en la comunidad a los programas de salud, son modos concretos de bajar los costos en el nivel primario de salud.

c) Por su parte, en el plano nacional el ministerio de salud a definido la atención primaria de salud como:

“Un conjunto de acciones orientadas a fomentar la salud, prevenir específicamente las enfermedades, detectar y controlar los riesgos y establecer el diagnostico precoz, con el objeto de ejercer un tratamiento integral y de este modo restablecer el nivel de salud especifico de cada individuo, en el contexto de su familia, su medio ambiente y su comunidad. También se la entiende como un proceso participativo, descentralizado e

---

<sup>9</sup> Hidalgo,C.(2002).Salud Familiar: Un modelo de Atención Primaria. Santiago de Chile. Editorial Universidad Católica de Chile.

intersectorial, que tiene por objetivo fundamental mejorar la calidad de vida de las personas a través del desarrollo social, la gestión participativa, el mantenimiento de la salud y la prevención y control de riesgo de la salud

**Entre sus objetivos se establece:**

- Mejorar la calidad de vida de los chilenos asegurando el estado, el derecho al acceso a la salud a la población en general, otorgándole primera prioridad a los sectores de extrema pobreza.
- Hacer de la atención primaria una estrategia de desarrollo, para coayudar a elevar el nivel de vida de la población.
- Reestructurar el sistema de salud para alcanzar esta nueva visión de la salud.

Estos objetivos se logran a través de estrategias basadas en elementos como:

- ✓ Tecnología apropiada: incluyendo conocimiento y capacidades.
- ✓ Participación social: democratización y desarrollo de los sistemas locales de salud (SILOS)
- ✓ Equidad: tanto en el acceso de la población al sistema, como en la calidad de la atención que recibe.
- ✓ Intersectorialidad: definida como relaciones estables o transitorias con otros sectores diferentes a salud, a favor de mejorar la calidad de vida de la comunidad. Existe la intersectorialidad asistencia en salud (hacia adentro) y la intersectorialidad comunal social (hacia afuera).

Como bien señalo anteriormente, dentro de la organización del sistema de salud en Chile, se ha concedido a la atención primaria como una estrategia para lograr las metas que se propone el gobierno a través del plan de salud. Entre los principios que orientan esta acción de salud se encuentran:

**Equidad:** entendida como la acción que privilegia el acceso a la atención de los grupos más pobres, para que estos logren mejorar su calidad de vida.

**Eficiencia social:** pensada a través del aumento de recursos destinados a los programas sociales que beneficien y focalicen a los grupos de alto riesgo.

**Participación social:** que nutre al sistema con los conocimientos y esfuerzos de la propia comunidad.

## **2.2 Salud y Ruralidad**

### **2.2.1 Ruralidad**

En primer lugar es importante definir ruralidad. Del latín “ruralis”, rural es un adjetivo que hace referencia a lo perteneciente o relativo a la vida en el campo. Lo rural, por lo tanto, es aquello opuesto a lo urbano ( el ámbito de la ciudad) ([definición.de/rural/](http://definición.de/rural/))

Aunque tradicionalmente hayan sido primariamente utilizadas para la agricultura o ganadería, actualmente grandes superficie pueden estar protegidas como un área de conservación del medio ambiente,(flora, fauna u otros recursos naturales), tierras indígenas, reservas extractivitas y tener otra importancia económica, por ejemplo, a través del turismo rural o ecoturismo.

Cuentan generalmente con; escuelas de nivel básico y enseñanza media, con pocos hospitales. ([Es.wikipedia.org/wiki/medio\\_rural](http://Es.wikipedia.org/wiki/medio_rural))

### **2.2.2 Salud Rural en Chile**

El medio rural se caracteriza por una gran heterogeneidad, presentando grandes diferencias entre los pequeños núcleos de población, generalmente muy dispersos, pero bien delimitados geográficamente y otros mucho más grandes, situados en el entorno de las grandes ciudades, sin olvidar los intermedios y alejados. La complejidad actual del medio rural viene condicionada entre otros factores por los siguientes:

- Se encuentra en el proceso de cambio en el que también está inmersa nuestra sociedad, por una parte está disminuyendo el flujo de población a los cinturones industriales de las grandes ciudades, por la existencia del aumento del paro laboral provocado a su vez por un menor crecimiento económico, su población progresivamente envejecida, con el retorno de los antiguos naturales ya jubilados, que vuelven a sus lugares de origen y por otra con la expansión de núcleos de población próximos a las grandes urbes, que al haber mejorado sus infraestructuras de comunicación y al menor coste del suelo ha facilitado la construcción de viviendas, entre ellas las unifamiliares que tienden a incrementar la extensión del núcleo urbano de cada municipio, recibiendo el desplazamiento de ciudadanos desde

las zonas urbanas con diferente nivel de necesidad y exigencia en salud que los naturales de la zona rural.

- El incremento de las necesidades de saneamiento (agua potable, tratamiento de aguas residuales, tratamiento de basuras, etc.), comunicaciones (carreteras, ferrocarril, teléfono, etc.), equipamientos escolares, socio-culturales, deportivos, sanitarios, ha llevado a su abordaje en los últimos años, dando lugar a mejoras, existiendo actualmente menos diferencias con las zonas urbanas.
- Con importantes aumentos de población estacionales, en primavera y verano, por la aparición de las segundas residencias y consecuentemente el aumento de la demanda de salud.
- La red socio-familiar es muy fuerte, con gran arraigo de la figura del cuidador y mayores relaciones interpersonales entre los diferentes miembros de la comunidad.
- La población rural ha ido pasando de una actitud pasiva ante los problemas de salud, hacia otra más preventiva y conocedora de las causas de la enfermedad, este viraje está motivado por el cambio de población de su entorno y por la llegada de profesionales sanitarios con mayores niveles de competencia profesional y diferente actitud ante lo curativo y preventivo.
- El ejercicio de la medicina a nivel rural es muy complejo, pudiendo encontrar todavía médicos solitarios con asunción de todas las tareas y funciones propias e impropias de su profesión, que son el único recurso y que tiene que asumir la atención pediátrica, con imposibilidad de trabajar en equipo, sin apoyo administrativo, que tienen problemas de comunicación con el segundo nivel, dificultad de intercambio de formación o de asistencia a cursos y congresos, etc.
- Generalmente la población rural está más envejecida, lo que conlleva mayores desplazamientos a los domicilios para su atención; así mismo los pacientes terminales sólo tienen la referencia de su médico de familia y culturalmente la población rural solicita finalizar su vida en el entorno familiar; al contrario que los urbanos, que solicitan asistencia de tipo hospitalario para estos pacientes, lo que supone un aumento de las cargas de trabajo del médico rural.
- Son profesionales sanitarios que tienen turnos de atención continuada, que prestan asistencia sanitaria no urgente, urgente y a emergencias durante su jornada laboral ordinaria, lo que conlleva problemas de

organización y funcionamiento de la asistencia en los Centros o en los Consultorios de los municipios en que se encuentran.

- El ejercicio en el medio rural también conlleva dificultades para el desarrollo de actividades de educación para la salud o de participación comunitaria, aún habiéndose formado para ellas, por ser el único recurso del municipio o incluso aunque haya un equipo propiamente dicho, las mismas requieren un tiempo que en realidad no se posee, por tener grandes presiones asistenciales.
- En los Centros rurales, bien por la dispersión de las Zonas Básicas o bien por no tener asimilado el concepto de trabajo en equipo, las sesiones clínicas, bibliográficas, monográficas y organizativas suelen ser escasas y con una asistencia generalmente muy reducida.
- Existen complicaciones para la asistencia a cursos de formación o a reuniones generales del Área de Salud de la que forman parte, ya que las distancias son grandes y los presupuestos de autogestión para sustituciones en su mayor parte escasos. *(La ruralidad como señal de identidad en Atención Primaria M. Navas Alonso 2002 editorial MINSAL )*

La Promoción de la Salud, por su propia naturaleza práctica, exige de intervenciones ajustadas y concebidas desde la idiosincrasia particular de cada colectivo social, especialmente en lo que respecta a su forma particular de vivir y relacionarse con la salud. La metodología cualitativa supone una forma privilegiada de acceder a este tipo de información (más cercana y, a la vez, más profunda), necesaria para orientar e implementar los programas (“La Promoción de la Salud en el Medio Rural: Necesidades y Demandas Expresadas por las Mujeres” editorial instituto de salud pública Diciembre de 2002)

### **2.2.3 Postas de Salud Rural**

Son establecimientos de atención ambulatoria, localizados en determinadas áreas geográficas de fácil accesibilidad para poblaciones de 600 a 1.200 habitantes y que presta servicios a la población de un área determinada que no excede los 20.000 habitantes. Estos recintos están a cargo de un técnico paramédico de salud rural residente, que recibe periódicamente el apoyo del equipo profesional compuesto básicamente por médico, enfermera, matrona y dentista, los que concurren en conjunto o en forma alternada. Las acciones

de fomento, la prevención y la protección de la salud de las personas se realizan sobre toda la población del área geográfica a través de visitas domiciliarias programadas, principalmente; y las actividades de recuperación, por detección o demanda espontánea. La Posta de Salud Rural deriva a establecimientos de mayor complejidad (CESFAM) las situaciones que no puede resolver por sus medios.

Dada la ubicación en áreas de población cuyas condiciones socio-económicas, culturales o de aislamiento geográfico implican un bajo grado de desarrollo, la Posta de Salud Rural tiene un importante papel en la promoción del desarrollo integral de la comunidad. ([http://www.dcslosangeles.cl/index.php?option=com\\_content&view=article&id=37&Itemid=21](http://www.dcslosangeles.cl/index.php?option=com_content&view=article&id=37&Itemid=21))

Las comunidades rurales pobres de América Latina y el Caribe en su mayoría tienen poco o ningún acceso a los servicios de salud. Las barreras geográficas, culturales y/o socioeconómicas impiden las poblaciones a tener acceso a los profesionales y establecimientos de atención en salud y a los hospitales. El acceso a dichos servicios también se complica por el terreno difícil que a veces hay que recorrer para acudir a estos establecimientos, donde el transporte público a menudo es inexistente. Al mismo tiempo, los médicos calificados generalmente no se trasladan a zonas aisladas porque quedan en las ciudades o emigran a otros países donde la remuneración es más atractiva. Finalmente, hay poco interés por parte los pobladores rurales en acceder a los servicios de salud ya que muchos de ellos, por su bajo nivel de escolaridad, ignoran sus opciones de salud y las formas de prevenir las enfermedades. ([www.rimisp.org/boletines/INTERCAMBIOSN61Abril.pdf](http://www.rimisp.org/boletines/INTERCAMBIOSN61Abril.pdf))

#### **2.2.4 CECOSF**

Estos establecimientos se insertan en un modelo de atención de salud familiar que permitirán ir avanzando en incrementar un mejor sistema de atención primaria a lo largo del país.

Las autoridades señalaron que en Chile se acumula suficiente experiencia, que permite plantear una modalidad organizativa a través de Centros Comunitarios de Salud Familiar (CECOF), que pueda constituirse, no sólo en una respuesta de corto plazo, sino en una estrategia permanente de seguir

acercando la salud a la gente, permitiendo con mayor fuerza establecer un trabajo con las familias, en el que la comunidad pueda actuar en las distintas etapas de su implementación, de manera de responder adecuadamente a sus necesidades y expectativas.

Esta propuesta, permitirá ir acercando cada vez más la salud a la gente, ya que estos Centros Comunitarios de Atención Familiar buscan atender a poblaciones de alrededor de cinco mil personas, las que deben estar inscritas en un centro de salud familiar o consultorio con dependencia municipal o de servicio de salud, donde el componente comunitario esté presente en su origen, diseño, implementación y funcionamiento. El Consultorio base otorgará servicios complementarios al Centro Comunitario de Atención Familiar.

Se plantea además una innovación organizacional lo suficientemente flexible para adaptarse a la realidad epidemiológica, social y de recursos locales, que permite incorporarlos en un proceso de co-gestión de salud, promoviendo de esta manera, un real empoderamiento y, por ende, auto responsabilidad de su cuidado en salud.

De esta forma, el Modelo de Atención Integral en Salud con Enfoque Familiar y Comunitario se ve afianzado al tener como punto de origen la propia comunidad, de manera participativa, colaborando en la definición de las prestaciones que se implementarán en dichos centros y generando el control social necesario para el modelo de atención en su aplicación. Además se espera así avanzar en el enfoque de equidad en la distribución de los recursos de atención de salud.

<http://comunitarysocialwork.blogspot.com/2008/09/que-es-cesfam-y-cecof.html>

## 2.3 Salud y Participación Comunitaria.

### 2.3.1 Concepto de Participación

Según la etimología, **participar** proviene del latín *participare*, compuesto de *Pars "parte"* y *capere "tomar"*, por lo que significa "**tener parte**" en una **cosa**, se trata pues de un acto ejercido por un sujeto/agente que está involucrado en un ámbito en donde pueda tomar decisiones. Se trata de un término ampliamente utilizado en trabajo social y en las diferentes formas de intervención social.<sup>10</sup>

Es necesario mencionar que el concepto de participación tiene múltiples usos y significados, no solo en el ámbito de salud. Es así como podemos nombrar:

- a) **La participación ciudadana:** Se refiere específicamente a aquella modalidad de participación que tiene influencia o incidencia en la toma de decisiones sobre las políticas públicas. Genera intervención individual o colectiva en algún nivel de lo público, gestión de gobierno, interlocución con el aparato público, y se supone el establecimiento de relaciones de personas, grupos e instituciones con el Estado.
- b) **La participación ciudadana en salud:** Es un derecho humano <sup>11</sup> y un determinante social de la salud, la no participación de la ciudadanía incide en instalar inequidades entre quienes acceden y quienes no acceden al ejercicio de tal derecho de salud. La estrategia de participación ciudadana en salud se diseña para ejercer ciudadanía, incrementar la cohesión social <sup>12</sup> y contribuir a eliminar inequidades en el acceso a la salud.
- c) **La participación social:** Según Hevia (2004), el concepto de participación social declarado en el informe sobre desarrollo humano realizado en 1993, estipula que la gente intervenga estrechamente en los procesos económicos, sociales, culturales y políticos que afectan sus vidas.

---

<sup>10</sup> Ander Egg, E (1995) "Diccionario del trabajo social". Buenos Aires, Argentina. Ediciones Lumen

<sup>11</sup> Declaración Universal de los derechos humanos, Artículo 21

<sup>12</sup> Comisión sobre determinantes sociales de la salud en [www.who.int/social\\_determinants/strategy/qandsas/es/print.html](http://www.who.int/social_determinants/strategy/qandsas/es/print.html)

d) **La participación social en salud:** Hace referencia a diversas modalidades de inserción o pertenencia a diferentes grupos sociales o actividades colectivas. Así, puede afirmarse que tales personas participan en el "grupo de enfermos crónicos", de "adultos mayores" o en grupos de voluntariados, en grupos de discusión, en talleres, actividades deportivas, grupos de interés, en reuniones u otras actividades de grupos formales o informales, en cuyo caso tienen que acreditar alguna forma de pertenencia. Por lo tanto, se traduce en instancias donde grupos específicos de la comunidad participan e intervienen en las decisiones y programas en torno a la salud.

### **2.3.2 Definición Participación comunitaria:**

"Proceso social en virtud del cual grupos específicos de población, que comparten alguna necesidad, problema o centro de interés y viven en una misma comunidad, tratan activamente de identificar esas necesidades, problemas o centros de interés, toman decisiones y establecen mecanismos para atenderlas" <sup>13</sup>

"Un proceso mediante el cual los individuos se transforman de acuerdo a sus propias necesidades y las de su comunidad, adquiriendo un sentido de responsabilidad con respecto a su propio bienestar y el del grupo, contribuyendo conscientemente y constructivamente con el proceso de desarrollo" <sup>14</sup>

**La Participación Comunitaria en Salud** en el país cobra ímpetu desde 1990, con el vuelta de la democracia, cuando en el marco del desarrollo de la estrategia de Atención Primaria en Salud (APS) se inicia la incorporación de la comunidad organizada a los proyecto locales de prevención y promoción de la salud y a ciertos aspectos de la rehabilitación de la salud <sup>15</sup>

---

<sup>13</sup> Aguilar, M. (2001). La Participación Comunitaria en Salud: ¿Mito o Realidad? Madrid, España. Editorial Díaz Santos

<sup>14</sup> Cazorla, K. (2009). Participación Comunitaria e Intersectorialidad en la Gestión del CESFAM. Tesis ara optar al grado de Magíster en Salud Pública. ( Versión PDF Electrónica) [www.emvm.cl/salud/modulos/Categorias/tipos/archivos/files/](http://www.emvm.cl/salud/modulos/Categorias/tipos/archivos/files/)

<sup>15</sup> Donoso, N. (2005). Reforma de Salud Oportunidad u obstáculo para la gestión participativa. Universidad Complutense de Madrid. IEPALA. Máster Participativo para el Desarrollo Local.

a) Según la Declaración de Alma-Ata la participación comunitaria en salud se refiere a:

"La acción individual y de la comunidad para promover la salud; es consciente, identifica necesidades y es una acción intencional para satisfacer lo que requieren las personas y la comunidad. Consiste en un proceso en virtud del cual los individuos y las familias asumen responsabilidades en cuanto su salud y bienestar propio, así como también, de la colectividad, mejorando su capacidad de contribuir al desarrollo económico y comunitario"

La participación comunitaria, como una posibilidad aplicable al sector salud, debe ser activa en los procesos de investigación, definición de alternativas, ejecución y evaluación de los programas comunitarios. Cada etapa debe contar con la actuación directa de los habitantes de la comunidad.

Para que la participación comunitaria en salud sea efectiva debe caracterizarse como:

**Sostenida:** La comunidad participa permanentemente

**Consistente:** La comunidad sabe por qué debe participar

**Organizada:** La comunidad aúna esfuerzos y utiliza racionalmente los recursos.

**Deliberante:** La comunidad expresa su voluntad sin coacciones.

**Responsable:** La comunidad se compromete en el logro en todo el proceso

b) El Ministerio de Salud (MINSAL) siguiendo las premisas de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) define en 1993 la participación comunitaria en salud como:

"La intervención de las personas, familias, grupos, organizaciones sociales y comunitarias, instituciones privadas y solidarias, en la tarea de mantener, mejorar, recuperar y fomentar la salud" <sup>16</sup>

---

<sup>16</sup> Weinstein, M. (1998). Participación Social en Salud: Acciones en curso. FLACSO Chile.

c) Para la OMS la participación comunitaria en salud:

"Implica el reconocimiento de los sistemas informales de salud y asegura el apoyo técnico y logístico del sistema institucional al comunitario, siendo un mecanismo importante de extensión de la cobertura de los servicios de salud a la población, como lo es para la Atención Primaria en Salud, quien la utiliza como estrategia para promover al individuo y la comunidad como sujeto individual y colectivo con capacidad de conocer, participar y tomar decisiones sobre su propia salud, adquiriendo responsabilidades sobre ella, a través de la toma de conciencia de la situación resolviendo los problemas por sí misma y sobre qué aspectos tiene derecho a exigir solución a nivel local y central, mediante espacios de discusión y reflexión" <sup>17</sup>

### 2.3.3 Formas de Participación

En relación con la funcionalidad básica de la participación, la cuestión estriba en precisar si esta se entiende como un medio o como un fin.

**A) La Participación entendida como medio:** no es otra cosa que utilizar los recursos comunitarios (incluida la población) para alcanzar metas y objetivos preestablecidos. Los resultados por tanto son más importantes que el acto de la participación. Se trata de mejorar la eficiencia de los servicios empleando la participación como técnica de gestión. La participación como medio es principalmente una forma estática, pasiva y controlable de participación.

**B) Participación entendida como fin:** conlleva insistir más en la idea de proceso de crecimiento dinámico, no cuantificable y no previsible. Es una forma activa de participación que se crea y configura por quienes participan, respondiendo a las necesidades y circunstancias cambiantes de cada lugar. Se considera, en esta perspectiva, que la participación es un proceso intrínseco al desarrollo que refuerza los programas y existe más allá de ellos, como intervención dinámica permanente.

---

<sup>17</sup> Conde, S. (1998). Salud Comunitaria. Buenos Aires, Argentina. Editorial Espacio

No se considera como una técnica de gestión, sino como base en niveles superiores. Para ello, la sensibilización y la creación de estructuras organizadas son elementos críticos e indispensables de una participación eficaz.<sup>18</sup>

Así mismo, para Zurro la participación comunitaria puede analizarse mediante los mecanismos que canalizan o pueden canalizar esta influencia de la sociedad hacia los sistemas sanitarios, definiendo a estos como:

“Instrumentos concretos que posibilitan la participación comunitaria en los centros de salud, como por ejemplo un sistema de quejas y sugerencias, un consejo de salud o una cultura de orientación al usuario de parte de los trabajadores, entre otros; el mecanismo que se use dependerá de las características de cada comunidad y de los objetivos y metas que se quieren alcanzar”<sup>19</sup>

Aguilar (2001) sostiene que cuando se habla de instrumentos de participación se hace referencia a las formas, modos o mecanismos específicos que se utilizan para implementar la participación de la comunidad en los programas de Atención Primaria de Salud. Se destaca en este punto los tres principios que Rifkin plantea (1989) como guía para la creación y funcionamiento de estos mecanismos a saber:

- La participación comunitaria en salud entraña la colaboración entre los servicios sanitarios y sus profesionales por un lado, y la población local por el otro.
- La participación comunitaria se basa en el liderazgo individual y colectivo, formal e informal.
- La participación comunitaria y su intervención en acciones y programas de salud deben ser duradera, lo que implica buscar mecanismos sostenibles.
- Las estructuras deben ser nuevas e innovadoras.

---

<sup>18</sup> Aguilar, M. (2001). La Participación Comunitaria en Salud: ¿Mito o Realidad? Madrid, España. Editorial Díaz Santos

<sup>19</sup> Zurro, M. (2005) Compendio de Atención Primaria. España. Editorial Elsevier

### **2.3.4 Instrumentos para la participación comunitaria en Salud <sup>20</sup>**

#### **A) Los consejos de Salud:**

Se trata de un órgano legalmente constituido a instancia de las autoridades sanitarias de cada comuna autónoma y de las autoridades sanitarias nacionales, de carácter representativo, e integrado por:

- Representantes de la administración sanitaria y los profesionales del equipo de salud.
- Representantes de la administración local de la zona.
- Representantes de otros organismos y servicios públicos, no sanitarios, existentes en la zona.
- Representantes de organizaciones comunitarias (asociaciones de vecinos, de padres de alumnos, de jóvenes, de mujeres, de ancianos, entre otras.)
- Representantes de organizaciones sindicales y empresariales.

#### **B) Los Agentes de Salud Comunitaria**

Son personas integrantes de la comunidad que por sus intereses, nivel de inquietudes, actividad desarrollada en su medio local, o por captación del personal sanitario, reciben información para realizar tareas de promoción de salud con sus vecinos y conciudadanos, de manera voluntaria, no remunerada y sin vinculación administrativa con el centro de salud local.

Generalmente, se trata de personas que participan en alguna actividad de promoción y/o educación para la salud, a través de la cual son captadas como posibles agentes de salud. El proceso de motivación y preparación es clave en este aspecto.

---

<sup>20</sup> Aguilar, M. (2001). La Participación Comunitaria en Salud: ¿Mito o Realidad? Madrid, España. Editorial Díaz Santos

La utilización de agentes de salud de la misma comunidad se basa, principalmente en el hecho comprobado de que una persona del mismo medio social (grupo, colectivo, vecindario, etc.) tiene mayor efectividad en la modificación de actitudes y comportamientos hacia los hábitos y estilos de vida más saludables que el personal sanitario que, generalmente, suele ser un agente externo de la comunidad.

### **C) Los Grupos de Autoayuda**

Constituyen una de las formas más antiguas de participación comunitaria en salud, y son el resultado de procesos de concienciación individuales que llevaron a actividades de autoayuda. Posteriormente, estos cristalizaron en grupos organizados con acciones de tipo sanitario.

Conviene diferenciar, sin embargo, la autoayuda del autocuidado; este último es anterior incluso a la atención médica, y se refiere a actividades o actuaciones sanitarias no organizadas, relativamente espontáneas, que se han hecho siempre. La automedicación o los remedios caseros son buen ejemplo de ello. La autoayuda, por su parte se refiere a grupos que se han organizado con objetivos explícitamente sanitarios, que son de un tamaño reducido, los miembros participan voluntariamente, y su objetivo suele ser de ayuda mutua.

Existen grupos de autoayuda que se han iniciado fuera del sistema sanitario, y otros que en su origen han tenido la presencia o intervención en tal sentido, de profesionales de salud. La asociación de ex. Alcohólicos, de enfermos diabéticos, discapacitados, etc. Son ejemplo de este tipo de grupos.

### **D) Las Organizaciones Voluntarias que trabajan en promoción de Salud de la Comunidad**

En estas organizaciones existen otros objetivos además de los sanitarios. Se trata de organizaciones y asociaciones no lucrativas que se constituyen con fines sociales de diversa índole y que pueden colaborar, proponer, organizar, etc., actuaciones en el campo de la salud de la comunidad.

Las asociaciones de vecinos, de madres y padres de alumnos, de mujeres, de jubilados, de consumidores, de ayuda a minorías sociales, organizaciones no gubernamentales de desarrollo, etc., son ejemplo de este tipo de agentes sociales a que se hace referencia, pero siempre y cuando realicen alguna tarea en materia de salud.

### **E) La Comunidad en General**

La población en general, también puede desarrollar, colectivamente y de una manera directa, acciones de participación comunitaria en salud. Para considerarlo un instrumento de participación, será necesario que un número amplio y significativo de personas de la comunidad intervengan en alguna acción colectiva en salud, del tipo que sea (educativa, social, lúdica, de sensibilización, de consulta, etc.)

#### **2.3.5 Niveles de Participación Comunitaria en Salud <sup>21</sup>**

Según se entiende la participación como proceso, programa, técnica, o metodología, hablar de niveles de participación supone la elección de diversos criterios de nivelación. Al hablar de niveles, hace referencia, principalmente a las formas concretas de diversa intensidad que puede instrumentarse esa participación, para cada uno de los diferentes alcances de la participación comunitaria en salud, vale decir, como participación en los beneficios y mejora de las condiciones de vida que será efecto de un programa; como esfuerzo o contribución que la gente aporta a un programa concreto; como participación en la evaluación y control de servicios de salud; como participación en la planificación y programación de las acciones y servicios; como participación en la toma de decisiones sobre problemas y programas que les afectan y como cogestión y autogestión de programas y servicios.

---

<sup>21</sup> Aguilar, M. (2001). La Participación Comunitaria en Salud: ¿Mito o Realidad? Madrid, España. Editorial Díaz Santos

Ander- Egg (1992), establece distintos grados de participación o mecanismos de instrumentación según la profundidad de la misma. Así, podrían establecerse seis niveles posibles de participación a modo de escala de menor a mayor intensidad.

- A) La participación como Oferta/invitación:** Es el grado o nivel más bajo, aunque en sentido estricto podría hablarse de una forma de pesado-participación, ya que lo que se pretende es que las personas tomen parte en decisiones ya tomadas “desde arriba” que se ofrecen a los que están “abajo”. Este tipo de participación impide la decisión sobre cuestiones sustanciales y mantiene intactas las relaciones de dependencia de unos con respecto a otros.
- B) La participación como consulta:** Los responsables de diseñar y ejecutar un programa consultan (cuando quieren) solicitando sugerencias o alentando a la gente a que exprese sus puntos de vista sobre lo que se va a hacer o se está haciendo. En este grado o nivel de participación podemos distinguir la consulta facultativa (solo se participa si así le parece a los responsables de la toma de decisiones), y la consulta obligatoria (cuando dentro del sistema u organización existen disposiciones que obligan a la consulta)
- C) La participación por delegación:** Es una forma más participativa que puede darse en el interior de una organización (se delegan facultades de decisión), o bien delegando responsabilidades a las personas involucradas dentro de un programa que, en ciertos ámbitos o actividades, pueden tomar decisiones automáticamente. También esta modalidad se instrumenta cuando se tiene la posibilidad de integrar un órgano de decisión mediante la elección o el nombramiento de representantes.
- D) La participación como influencia/recomendación:** Se expresa a través de la posibilidad y capacidad de influir mediante propuestas acerca de lo que conviene hacer o presionando sobre los que, en última instancia, tienen el poder de decisión.

**E) La participación como cogestión:** Es un mayor grado de participación, en donde se establecen mecanismos de codecisión y de colegialidad por los cuales la participación se transforma en algo institucionalizado y compartido.

**F) La participación como autogestión:** Es el grado más alto de participación. En este nivel cada uno interviene directamente en la toma de decisiones conforme a las líneas generales establecidas conjuntamente por todas las personas involucradas (ya sea en un programa o en una organización). Se trata de “gestionar por uno mismo” (los miembros de la organización o los participantes del programa) y “gestionar según las propias normas”, siempre que ello no afecte los legítimos intereses del conjunto de la sociedad.

Por su parte Larraín (2001), propone en salud cuatro niveles de participación

22

**1) La participación-usuario/a:** Nivel inicial en el cual se accede a cuidados y reparación para su salud, consiste en demandar y hacer uso de los servicios de salud y constituye un componente básico de inclusión social. Cabe señalar que este estadio se caracteriza por pasividad.

**2) La participación-movilización de recursos:** Concepción que supone en la comunidad organizada recursos efectivos o potenciales para contribuir al desarrollo y la gestión de programas diseñados por el sistema de salud. En este nivel el sistema favorece entonces la generación y desarrollo de organizaciones tales como grupos de voluntarios o asociaciones de pacientes, observándose en estos una participación mayoritariamente de mujeres.

**3) La participación-control:** Nivel en la comunidad organizada ejerce control sobre el funcionamiento del sistema (por ejemplo en el mejoramiento de la calidad de la atención, de la gestión y distribución de recursos), para lo cual el sistema de salud tiene que desarrollar modalidades de articulación mas flexible y creativa con la comunidad.

---

<sup>22</sup> Larraín H., S. y otros: “Participación ciudadana y salud”, Doc. N 3 en: Proyecto Equidad, Género y Reforma de la Salud, OPS. OMS, Representación en Chile, Santiago, 2001

- 4) La participación-poder:** Nivel en que la comunidad o el actor colectivo organizado incide directamente en la toma de decisiones estratégicas respecto del sistema de salud.

### **2.3.6 Ventajas de la participación Comunitaria en Salud**

El enfoque de la participación comunitaria es una manera económica de ampliar el sistema de atención sanitaria a la periferia geográfica y social de un país, aunque su costo no es insignificante.

Las comunidades que empiezan a comprender su estado de salud objetivamente y no de manera fatalista, tal vez se animen a adoptar una serie de medidas preventivas.

Las comunidades que invierten trabajo, tiempo, dinero, y materiales en actividades de fomento sanitario son más propensas a utilizar y mantener las instalaciones que van creando.

La educación sanitaria es más eficaz cuando forma parte de las actividades de la localidad.

Los agentes de salud de la comunidad, cuando son bien elegidos, gozan de la confianza de la población.

### **2.3.7 Objetivos Básicos de la participación comunitaria en salud <sup>23</sup>**

La participación es un derecho y un deber que la población debería ejercitar, interviniendo en las decisiones sobre actividades que afectan a su vida cotidiana. Esta intervención en las decisiones y medidas que afectan a su salud fomentan la autoestima y la autorresponsabilidad, dando sentido a la idea de que la salud es un derecho humano y un elemento de la justicia social. Además, se consigue que todos los sectores de la población participen en el mejoramiento de los servicios en salud, se habrá sentado un precedente para la participación de estos sectores en actividades comunitarias más amplias. En definitiva, la participación comunitaria como principio reviste un valor intrínseco al desarrollo y debe favorecerse como criterio básico del desarrollo sanitario.

---

<sup>23</sup> Aguilar, M. (2001). La Participación Comunitaria en Salud: ¿Mito o Realidad? Madrid, España. Editorial Díaz Santos

La participación de la comunidad puede contribuir a la movilicen de recursos que pueden utilizarse para hacer más accesible y aceptable la atención en salud, ampliando la cobertura asistencial.

Para mejorar la salud de la mayoría de la población, más eficaz que la tecnología médica es lo que las propias personas pueden hacer por sí mismas. Así las medidas preventivas son más eficaces que las curativas para mejorar el estado de salud.

Quienes necesitan los servicios de salud participan en su planificación y aplicación, estarán en mejores condiciones de adaptarse y atender sus necesidades. En otras palabras, la participación comunitaria aumenta la probabilidad de que los programas y proyectos d salud sean apropiados y satisfactorios para atender las necesidades sanitarias definidas por la población local frente a las necesidades médicas definidas por las autoridades sanitarias.

La participación comunitaria rompe los lazos de dependencia en que se desenvuelven las actividades de salud, pudiendo ser útil para despertar en la gente la conciencia política y el deseo de expresar su opinión sobre el desarrollo que desean para su región.

## 2.4 Salud y Municipio

### 2.4.1 Concepto de Municipio

“Del Latín *Municipium*, municipio, es el conjunto de los habitantes que viven en un mismo termino jurisdiccional, el cual está regido por un ayuntamiento. Por extensión, el término también permite nombrar al ayuntamiento o la corporación municipal”<sup>24</sup>

“El municipio, por lo tanto, puede ser una entidad administrativa. Lo habitual es que agrupe a una localidad, aunque también el concepto se utiliza para nombrar a un pueblo o una ciudad”<sup>25</sup>

Los municipios son corporaciones autónomas, de derecho público, con personalidad jurídica y patrimonio propio, encargados de la administración o agrupación de comunas que determinan la ley destinada a satisfacer necesidades de la comuna local y asegurar la participación en el proceso económico –social y cultural de la comuna.<sup>26</sup>

Esta definición se enmarca en la normativa contenida en la constitución política del estado, en donde se establece que:

Para el gobierno y la administración interior del estado, el territorio de la republica se divide en regiones y estas en provincias. Para efectos de la administración local, las provincias se dividirán en comunas. Para ello la administración local de cada comuna o agrupación de comunas que determine la ley en la municipalidad, la que estará constituida por el alcalde, que es su máxima autoridad, y por el consejo.

La ley orgánica respectiva establecerá las modalidades y formas que deberá asumir la participación de la comunidad local en las actividades municipales. Una ley orgánica constitucional determinara las funciones y atribuciones de las municipalidades, además la ley considerara las materias municipales que el alcalde con acuerdo del consejo o a requerimiento de los concejales en ejercicio, o de la proporción de los ciudadanos que establezca la ley,

---

<sup>24</sup> Real Academia Española ( [www.RAE.com](http://www.RAE.com))

<sup>25</sup> Planificación en red. Plan de Salud DESAM Petorca 2012( [www.saludpetorca.cl](http://www.saludpetorca.cl))

<sup>26</sup> Ley Orgánica constitucional de Municipalidades art.1 inciso 2°.

someterá a consulta no vinculante o a plebiscito, así como las oportunidades, forma de la convocatoria y efectos.<sup>27</sup>

Por ende los municipios están compuestos por el alcalde, quien en su máxima autoridad, correspondiéndole la dirección y administración de la misma, y por el consejo municipal, que tiene como objeto asesorar al alcalde y hacer efectiva la participación de la comunidad en el proceso económico, social y cultural de la comuna. Cada municipalidad contara, además, con un consejo económico y social de carácter consultivo.

En cuanto a las funciones que le corresponde desempeñar, estas se dividen en privativas y compartidas, las cuales pueden desarrollar directamente o con otros órganos de la administración del estado.

Estas funciones son ejercidas por el alcalde y por el consejo municipal, para efectos anteriores, las municipalidades disponen de una secretaria municipal, una secretaria comunal de planificación y coordinación y de otras unidades encargadas del cumplimiento de funciones de prestación de servicios y de administración interna, relacionadas con el desarrollo comunitario, obras municipales, aseo y ornato, tránsito y transporte público, administración y finanzas, asesoría jurídica y control. Dichas unidades solo pueden recibir la denominación de dirección, departamento, sección u oficina.

Como representante del gobierno en el ámbito comunal, el municipio constituye la instancia de implementación de las políticas sociales estatales.

La constitución Política del Estado de Chile, señala que “los servicios públicos deberán coordinarse con el municipio cuando desarrollen su labor en el territorio comunal respectivo, en conformidad con la ley, la ley determinara la forma y el modo en que los ministerios, servicios públicos y gobiernos regionales podrán transferir competencias a las municipalidades, como asimismo el carácter provisorio definitivo de la transferencia”.(DL 3.464 Art .107)

El nivel comunal presenta la mayor heterogeneidad en términos de la población que administran, los recursos de que disponen y la capacidad efectiva de ejercer sus competencias y /o funciones. Por ello, se han

---

<sup>27</sup> Ministerio del Interior, DL 3.464 “Constitucion Politica del Estado de Chile Art.107 Chile 1980

desarrollado esfuerzos importantes por descentralizar las funciones de gobierno, de tal manera de entregar instrumentos adecuados a las competencias de este nivel territorial.

A partir de 1980, se fueron traspasados diversos subsidios sociales, con la finalidad de hacer más efectivo el gasto social (racionalización y focalización). En ninguno de estos traspasos se contemplo la respectiva asignación de los recursos administrativos requeridos para operarlos. Por lo tanto, los municipios actúan como administradores de los programas de subsidios sociales, con dependencia financiera y jerárquica de otras instancias que determinan presupuestos, propuestas de modificaciones legales ,aumento y disminución de beneficiarios y procedimientos administrativos y financieros (Ministerio del Interior,2001)

En el aspecto institucional, el municipio Chileno de hoy se ha configurado como una entidad descentralizada, con un conjunto de competencias que le han permitido superar largamente sus reducidos roles tradicionales de gestor del aseo y el ornato comunal, constituyendo en la actualidad, en muchos casos, la principal unidad económica local, responsable de la administración del desarrollo social y promotora del fomento productivo de la comuna (Ministerio del Interior, 2001)

Sin embargo, persisten serios inconvenientes, que requieren ser abordados en diferentes plazos y con diversos niveles de complejidad. Entre los principales problemas de Gestión Municipal, destaca la precariedad de capacidades técnicas de algunos municipios, que se refleja en el déficit a la hora de generar proyectos. esto no solo se debe a razones presupuestarias, sino también a la carencia de criterios técnicos en los procesos de contrataciones, esto refleja la inexistencia de una política de recursos humanos que afiance su autonomía y permita desarrollar aéreas claves para su mejor desempeño.

## ***CAPÍTULO III*** ***MARCO METODOLOGICO***

## **Marco Metodológico.**

### **3.1 Fundamentación Metodológica del Diagnostico Participativo.**

La construcción de antecedentes sobre Metodologías y Métodos de Trabajo Social, permite identificar momentos importantes que han dado paso al desarrollo de las mismas.

La constitución profesional de Trabajo Social, tiene sus raíces más profundas en el origen de las desigualdades sociales generadoras de la penuria y la opulencia que arrancan con la formación del Estado para favorecer y mantener los intereses de los dueños de los medios de producción. El Trabajo Social se enmarca en el nacimiento de las necesidades sociales diferenciales que según el grado de satisfacción e insatisfacción, produce las diferentes formas de asistencia social.

La historia propiamente dicha del Trabajo Social se inicia con la apertura de centros de capacitación especializados en el manejo y orientación tecnológica de la Asistencia Social pública y privada, como respuesta al desarrollo de la sociedad industrial que requiere fuerza de trabajo calificada para enfrentar la aguda problemática social que engendra esta sociedad.

Un diagnostico social según la definición de Georgia Sachs Adams, dice que *“es un proceso de medición e interpretación que ayuda a identificar situaciones, problemas y sus factores causales en individuos y grupos”*, y pensando en el Trabajo Social, agrega *“que tiene por objeto aportar los elementos fundamentales y suficientes, dentro del proceso de planificación, en vista a la acción transformadora”*.

El Diagnóstico Social Participativo “es un proceso social que busca determinar la naturaleza y magnitud de los problemas que afectan el aspecto social de la realidad social estudiada”. (Hugo Cerda G: 1997 P: 67).

Se hace con y para la comunidad, pues ellos deben ser conscientes de su fin para que se realice y ser miembros activos participantes de todos los procesos que se viven al interior del diagnóstico.

Los objetivos más relevantes que este persigue:

- Conocer a fondo una realidad social
- Ser base firme para la elaboración del plan de desarrollo
- Generar en la comunidad procesos de concientización y gestión social.
- Capacitar a la comunidad en el diagnóstico, en la generación y gestión de proyectos.
- Fortalecer el liderazgo comunitario
- Ser una herramienta pedagógica para la enseñanza de la realidad local en diferentes planteles educativos y comunitarios.
- Lograr que la comunidad se apropie de la información resultante del estudio y la convierta en una herramienta para la toma de decisiones, como también para afianzar sus organizaciones.

El diagnóstico apunta hacia la problemática de la comunidad, su realidad, en forma integral y explica las causas que produce dicho problema, orientándose hacia la búsqueda de soluciones.

Por ende para explicar los problemas que afectan a la sociedad hoy en día, se trata de dar respuesta a todas estas dificultades que los trabajadores sociales se enfrentan cada día, en una realidad determinada, en la cual deben actuar con prontitud, certeza y efectividad.

La importancia de realizar un Diagnóstico Social, permite explicar la existencia de problemáticas sociales que afectan a la comunidad, ya que las personas tienen particularidades que muchas veces no se tenía conciencia que existían, por ende, se debe tener claridad del contexto y las problemáticas que se desarrollan en el centro de salud CECOSF Pedegua, para poder generar un plan de intervención, acorde a las necesidades que las personas necesiten que sean abordadas y mejoradas.

El diagnóstico debe aportar información fundamental y suficiente para el trabajo que se quiere realizar. Fundamental se refiere a lo significativo, lo relevante, suficiente a lo necesario en calidad para la planificación de la acción, evitando acumulación en cantidad y calidad de datos inútiles.

Lo relevante se relaciona con la teoría, ya que es ella la que tiene por funciones ayudar a orientar hacia la distinción de lo relevante, delimitar el campo de estudio, visualizar las relaciones más importantes, definir las variables, definir las dimensiones de esas variables, seleccionar datos que es preciso recoger, definir la forma de recoger los datos, analizar los datos, y establecer relaciones entre variables.<sup>28</sup>

Es así como se clasifica que "Los fenómenos sociales estudiados por nuestra profesión, para su transformación son generalmente, situaciones concretas que afectan al individuo o al grupo ubicado en un contexto bien específico, aunque su situación obedezca a razones generales. El servicio social tenderá a mitigar, solucionar o prevenir el problema,<sup>29</sup> y para que ello pueda ser llevado a cabo el diagnóstico que es una fuente de recopilación de información importante, para la elaboración de un plan de intervención y mejora en el contexto en que se quiere trabajar, en este caso se abarca el ámbito de salud.

Además se debe considerar que al trabajar con un diagnóstico participativo, es decir los profesionales en conjunto con la población, permiten recabar toda la información ineludible para hacer el levantamiento de información necesario, que admita una adecuada construcción del informe. Al existir un acuerdo de trabajo con la comunidad, se inicia un proceso de reconocimiento, de la realidad de los problemas más sentidos, y de la situación de salud a nivel local, al que se denomina diagnóstico, en este caso.

Se aprende y con las personas, enfocando los conocimientos, las prácticas y las experiencias locales, ya que son las personas los principales actores que proveen la información cualitativa, dando a conocer problemas complejos enfrentados por las personas que componen la comunidad en cuestión.

El Ministerio de Salud (MINSAL) siguiendo las premisas de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) define en 1993 la participación en salud como: "la intervención de las personas, familias, grupos, organizaciones sociales y comunitarias, instituciones privadas y solidarias y otros sectores

---

<sup>28</sup> Un Enfoque Operativo de la Metodología de Trabajo Social. N.Aylwin, M. Jiménez, M. Quesada.

<sup>29</sup> Fernando Pasten Cordovez. Elaboración de Diagnóstico sociales con la utilización de técnicas cualitativas de investigación. Editorial EDEVAL. Facultad de derecho y ciencias sociales de la U. de Valparaíso

sociales, en la tarea de mantener, mejorar, recuperar y fomentar la salud”<sup>30</sup>. Así también se habla de participación social, cuando intervienen todos o gran parte de estos sectores y, de participación comunitaria, cuando intervienen solo los grupos y organizaciones representativas de la población de un territorio definido”<sup>31</sup>.

En el caso del área de salud, la participación de las personas pertenecientes a los centros de salud primaria , y en sectores rurales como lo es la comuna de Petorca en la localidad de Pedegua, se ve afectada principalmente por la dispersión geográfica existente en estos lugares, impidiendo que la participación sea positiva, por ello la realización de un diagnóstico participativo se hace inminente en esta localidad, ya que al considerar las opiniones vertidas por los usuarios de las diferentes localidades que conforman el segundo sector de salud de la comuna de Petorca, puedan dar a conocer las dificultades y falencias que poseen al no poder ser participantes activos dentro de las actividades del centro de salud de atención Primaria CECOSF Pedegua.

La estrategia metodológica del Diagnóstico Social Participativo, se apoyo en herramientas, las cuales permitieron obtener información, provocar el análisis participativo y conocer la problemática real de la comunidad estudiada.

Es por ello que desde que inicio este proceso se opto por trabajar e integrar varias propuestas.

Primero se trabajo con la reactivación del Consejo Consultivo Local de Pedegua, que permitió agrupar a todos los dirigentes de las diferentes localidades, permitiendo generar interés en estos para la elaboración del Diagnóstico Participativo. Continuando con la elaboración de este, para rescatar y dar a conocer las fortalezas y falencias que posee el centro de Salud Primaria, CECOSF Pedegua. Se inicio con una serie de herramientas que permitieron la obtención de información y análisis de esta.

---

<sup>30</sup> Anigstein, M., Participación Comunitaria en Salud: “Reflexiones sobre las posibilidades de democratización del sector”. Revista Mad. N° 19, p 82,83, Departamento de antropología, Universidad de Chile (Versión electrónica) [http://www.revistamad.uchile.cl/19/anigstein\\_05.pdf](http://www.revistamad.uchile.cl/19/anigstein_05.pdf)

<sup>31</sup> Escobar, D. (2001). “La participación Ciudadana en los programas de Promoción de Salud”. Seminario para optar al grado de Licenciado en Sociología, Departamento de Sociología, Universidad de Chile. (Versión electrónica) <http://www.ciudadania.uchile.cl/doctostrab.html>

- Un reconocimiento de la comunidad.
- Identificación y distribución de sectores por grupos de trabajo.
- Reconocimiento de líderes y/o concertación con la comunidad.
- Conformación de un Grupo o equipo base: Aquí se buscó la participación de toda la comunidad en especial de sus líderes, la promoción es una fase combinada con todos los momentos del proceso, Con los seleccionados se conformo el Consejo Consultivo Local.
- Sensibilización y concientización: en esta fase la comunidad conoce la importancia del proceso y su papel en él.
- Aplicación de las técnicas para la recolección de la información:
- El Análisis FODA para analizar mejor la problemática.
- El Árbol problema
- Entrevistas, encuestas.
- Visitas domiciliarias e institucionales.
- Talleres grupales, murales informativos

La idea básica fue la integración de métodos, técnicas y herramientas según Arizaldo Carvajal y Ezequiel Ander Egg, que en sus propuestas plantean alternativas tendientes a obtener unos excelentes resultados dentro de nuestro trabajo como Estudiantes de lo Social. En cada Fase se conformaron equipos de trabajo para la recolección, el análisis y la sistematización de la información.

El proceso se continuó con la:

- Organización y procesamiento de la información
- Elaboración del primer borrador
- Presentación del informe preliminar
- Revisión del informe preliminar - Validación con la comunidad.
- Redacción y presentación del informe final.
- Socialización.

El Diagnóstico Participativo en CECOSF Pedegua se considera que es el proceso mediante el cual, las personas de la comunidad y el equipos de salud, recogen y comparten información que permite conocer la situación de salud de la comunidad, sus prioridades, las fortalezas y debilidades que poseen para enfrentar sus problemas, los recursos existentes y el problema sobre el que se quiere o debe actuar. El Diagnóstico Participativo es el primer paso de un proceso en conjunto en el que se comparten decisiones, entre la comunidad y profesionales. Es en esta instancia, donde se deben elegir prioridades y futuras soluciones en conjunto para mejorar la situación de salud. Al existir un acuerdo de trabajo conjunto con el equipo de salud, la comunidad y las autoridades.

Se da un proceso de programación local participativa que busca un mayor conocimiento de la realidad existente y de los problemas que se desean abordar, para que las soluciones que se propongan resulten apropiadas. Este momento de conocimiento de la realidad y de la situación de salud a nivel local es llamado diagnóstico.

Es importante recalcar que cuando se trabaja mancomunadamente entre comunidad, equipo de salud y autoridades se genera un conocimiento mucho más detallado de la realidad existente y de los problemas de salud que se desean abordar. Este proceso se puede ver muy enriquecido con el aporte epidemiológico que los centros de salud poseen. Un buen diagnóstico en salud, con información relevante y validada por la población, sin duda nos permitirá programar con estos insumos, siendo esto, un elemento esencial dentro de la gestión del centro de salud CECOSF Pedegua, Sirve para identificar y conocer una realidad particular, priorizar los problemas con un criterio consensuado por la comunidad, el equipo de salud y las autoridades, concientizar a la comunidad de los problemas de salud que aqueja a la misma comunidad, entre otros tantos beneficios de este proceso participativo.

La institucionalidad de Atención Primaria de Salud, a través del Programa de Participación comunitaria, cuenta con una vía de diálogo formal en la comunidad, la cual permite considerar las opiniones de los usuarios del centro de salud, este se denomina Consejo Consultivo Local de Pedegua, creado el 2009 y reactivado este año 2012 en CECOSF Pedegua, compuesto por representantes de organizaciones comunitarias de base y personas con

interés en participar en temáticas de salud. Con ellos se ha venido haciendo un trabajo formativo hace Tres años, logrando avances y mejoras visibles a la comunidad y al ascenso de la institución de salud.

Es por ello que a través de las diversas actividades que se han ejecutado, se han propuesto objetivos en el Consejo Consultivo Local, para comprender y conocer aun más la localidad, estas son:

- Reunir la información sobre salud relevante de cada localidad que comprende el sector II, cuenca el Cantarito de Pedegua.
- Identificar problemas de salud en cada localidad, que comprende el sector II, cuenca el Cantarito de Pedegua
- Sugerir áreas de acción para mejorar la salud en las localidades que comprende el sector II, cuenca el Cantarito de Pedegua
- Ser un estímulo para que se realicen los cambios necesarios para mejorar el nivel de salud, en las localidades que comprende el sector II, cuenca el Cantarito de Pedegua
- Informar a la población y a los políticos sobre las cuestiones que afectan a la salud de una manera sencilla y asequible.

Estos objetivos propuestos por el Consejo consultivo local , han generado repuestas, y beneficios a la comunidad como Obtener una mirada mas amplia de la institución a la cual pertenecen, que la comunidad se haga responsable de su salud, Desarrollar un trabajo de conocimiento compartido acerca de salud, Validación y elección de agentes comunitarios, la Toma de decisiones en conjunto de usuarios con los profesionales y autoridades, la Priorización en conjunto de los problemas de salud que afecten a cada localidad y Favorecer la corresponsabilidad en la producción de salud de la comuna de Petorca.

En suma, el Diagnóstico Participativo es el primer paso de un proceso en conjunto, en el que se comparten decisiones, entre la comunidad y profesionales. En esta instancia se deben elegir prioridades para avanzar en la institución, y como etapa posterior, desarrollar posibles soluciones en conjunto para mejorar la situación de salud. Este es un proceso orientado a la acción, que se debe ejecutar conjuntamente entre la ciudadanía, las autoridades y los equipos profesionales involucrados en el área a diagnosticar, en este caso, la Atención Primaria de Salud, lo es así en el centro de salud Comunitario y Familiar CECOSF Pedegua.

### **3.2 Objetivos de Trabajo**

#### **Objetivo general**

- Realizar un Diagnóstico Participativo en salud rural en la comuna de Petorca, sector Pedegua, a partir de las variables Atención Primaria de Salud, Salud Rural, Gestión Municipal en Salud y Participación Comunitaria en Salud.

#### **Objetivos específicos.**

- Diagnosticar las condiciones de salud rural de Petorca, sector Pedegua, en las variables: Atención Primaria de Salud, Salud Rural, Salud y Municipio y Participación Comunitaria en Salud, cautelando la participación activa de la comunidad en el proceso.
- Generar una propuesta de Plan de Mejora a partir de los resultados obtenidos en el diagnóstico participativo.

### 3.3.- Plan de Trabajo General del Diagnóstico

Fase 1	Objetivos específicos	Actividades asociadas	Medios de Verificación	Recursos
<b>REACTIVACIÓN CONSEJO LOCAL</b>	Incorporar a los dirigentes y representantes del Consejo Local de Salud de Petorca, sector Pedegua al proceso diagnóstico a través de la reactivación de la instancia comunitaria	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Visitas a organizaciones para convocar a Consejo Local</li> <li>✓ Reactivar citaciones mensuales de Consejo Local</li> <li>✓ Proponer Actividades Conjuntas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Actas de Consejo Local Pedegua</li> <li>✓ Plan de Trabajo 2012-2013</li> </ul>	<p><b>Recursos Humanos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Alumna</li> <li>✓ Seminarista.</li> <li>✓ Supervisora Institucional.</li> <li>✓ Comunidad Participante</li> <li>✓ Equipo de salud, CECOSF, Pedegua.</li> </ul> <p><b>Recursos Materiales:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Materiales Fungibles.</li> <li>✓ Impresora.</li> <li>✓ Infraestructura ; dependencias CECOSF, Pedegua.</li> </ul> <p><b>Recursos Financieros:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Costo Locomoción.</li> <li>✓ Materiales Fungibles.</li> </ul>

Fase 2	Objetivo específico	Medios de verificación	Recursos
<p><b>REALIZAR DIAGNOSTICO PARTICIPATIVO DE SALUD RURAL</b></p>	<p>Diagnosticar las condiciones de salud rural de Petorca, sector Pedegua, en las variables: Atención Primaria de Salud, salud rural, salud y municipio y participación comunitaria en salud, cautelando la participación activa de la comunidad en el proceso.</p>	<p>Diagnóstico de salud rural 2012</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Registro de intervención</li> <li>✓ Registros fotográficos.</li> </ul>	<p><b>Recursos Humanos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Alumnas Seminaristas.</li> <li>✓ Supervisora Institucional.</li> <li>✓ Comunidad participante del diagnóstico.</li> <li>✓ Equipo de salud, CECOSF, Pedegua.</li> </ul> <p><b>Recursos Materiales:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Materiales Fungibles.</li> <li>✓ Impresora.</li> <li>✓ Data Show.</li> <li>✓ Infraestructura; dependencias CECOSF, Pedegua.</li> </ul> <p><b>Recursos Financieros:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Costo Locomoción.</li> <li>✓ Materiales Fungibles</li> </ul>

Fase 3	Objetivo específico	Medios de verificación	Recursos
<p><b>PLAN DE MEJORA</b></p>	<p>Generar una propuesta de Plan de Mejora a partir de los resultados obtenidos en el diagnóstico participativo.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Plan de mejora año 2012-2013.</li> <li>✓ Registro de intervención.</li> <li>✓ Registros fotográficos.</li> </ul>	<p><b>Recursos Humanos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Alumnas Seminaristas.</li> <li>✓ Supervisora Institucional.</li> <li>✓ Equipo de salud, CECOSF, Pedegua.</li> </ul> <p><b>Recursos Materiales:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Materiales Fungibles.</li> <li>✓ Impresora.</li> <li>✓ Data Show.</li> <li>✓ Infraestructura; dependencias CECOSF, Pedegua.</li> </ul> <p><b>Recursos Financieros:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Costo Locomoción.</li> <li>✓ Materiales Fungibles.</li> </ul>

**3.4 Mecanismos de validación de la información diagnóstica.**

PROCEDIMIENTOS DE VALIDACIÓN
<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Consulta a expertos. CECOSF Pedegua, Comuna de Petorca.</li> <li>✓ Director del Departamento de Salud, I. Municipalidad de Petorca (DESAM)</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Consulta Equipos de Salud, CECOSF Pedegua, Comuna de Petorca.</li> <li>✓ Departamento de Salud I. Municipalidad de Petorca (DESAM)</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Encuesta a usuarios y usuarias CECOSF Pedegua, Comuna de Petorca</li> </ul>

# ***CAPÍTULO IV SISTEMATIZACION Y RESULTADOS DEL PROCESO***

## **4.1.- REACTIVACIÓN CONSEJO CONSULTIVO SALUD**

#### 4.1 Fase Reactivación del Consejo Consultivo Local de Pedegua.

##### Planificación Actividad 1

Objetivo Específico: Reactivar el funcionamiento regular del Consejo Local CECOSF Pedegua y postas rurales asociadas

Actividad	Medios de verificación	Recursos	Responsables	Tiempo
<p>Presentación de la alumna seminarista ante el equipo de salud de CECOSF Pedegua.</p> <p>Definición en conjunto de los elementos del Plan de Trabajo con el que se realizará la reactivación del consejo consultivo y el Diagnóstico participativo.</p>	Registro de la Intervención	<p><b>Humanos:</b> Equipo de Salud CECOSF Pedegua. Supervisora Institucional Alumna Seminarista</p> <p><b>Materiales:</b> Computador</p> <p><b>Infraestructura:</b> Sala de Reuniones</p>	<p>Supervisora Académica</p> <p>Supervisora Institucional</p> <p>Alumna Seminarista</p>	2 Horas

**Registro sesión N°1**

**1.-Datos Generales.**



- ❖ **Nombre:** Organización del Trabajo
- ❖ **Fecha:** 10 de Abril 2012
- ❖ **Hora:** 14:00 Hrs
- ❖ **Lugar :**Sala de reuniones CECOSF Pedegua
- ❖ **Participantes:** Alumna Seminarista, Supervisora Institucional y Equipo de Salud CECOSF Pedegua.

**2.- Desarrollo de la Actividad**

**Objetivo de la actividad:**

- Presentar a las alumnas seminaristas ante el Equipo de Salud CECOSF Pedegua
- Establecer en conjunto los lineamientos con los que se llevara a cabo la intervención
- Dar inicio formal a las actividades a realizar en el marco de la Intervención Profesional

**Descripción de la actividad**

- Se inicia la actividad con la presentación por parte de la alumna seminaristas ante el Equipo de Salud CECOSF Pedegua, se exponen los objetivos del seminario de Titulo, basado en la necesidad que se vislumbra en la población.
- Posteriormente, cada uno de los integrantes del equipo de salud asistentes a la reunión, exponen su labor en cuanto a miembros constituyentes al Equipo de Salud CECOSF Pedegua.
- Finalmente se toma la decisión acerca del título del seminario y se exponen los objetivos de la intervención, señalando la importancia de la participación de la comunidad.

<b>Resultados de la actividad</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Título de Seminario definido</li> <li>• Equipo de Salud CECOSF Pedegua informado</li> </ul>

<b>3.- Análisis de la Actividad</b>
<p>❖ <b>Primer Eje Conceptual: Salud y Atención Primaria.</b></p> <p>Se manifiesta la importancia que posee este eje en la intervención, puesto que, es la base del trabajo y es vital que se eduque a los participantes de la intervención en este tema para que la participación sea más eficiente y efectiva.</p>
<p>❖ <b>Segundo Eje Conceptual: Salud y Ruralidad.</b></p> <p>Se reconoce la dificultad que involucra la asistencia de las personas a las actividades, producto de la lejanía de los lugares de residencia, por lo que se manifiesta la necesidad de crear mecanismos que faciliten la participación activa de las personas.</p>
<p>❖ <b>Tercer Eje Conceptual: Salud y Participación Comunitaria.</b></p> <p>La importancia de la participación comunitaria en salud y del fortalecimiento de ésta es reconocida por los participantes de la actividad, como un factor muy importante para el empoderamiento de la población en relación al cuidado de su salud sus deberes y derechos. Se considera validar la participación de las personas en la toma de decisiones.</p>
<p>❖ <b>Cuarto Eje Conceptual: Salud y Municipio.</b></p> <p>Los participantes manifiestan su interés en mejorar las falencias que hay en el sistema, para ello entregan diversas alternativas de mejora para la población, y al mismo tiempo demostrando interés en alcanzar nuevos logros por medio del consejo local.</p>
<b>4.-Juicio Profesional.</b>
<p>Se considera esencial para el fortalecimiento de la participación comunitaria en salud, la intervención de las alumnas seminaristas, puesto que, la creación del consejo local facilitará el empoderamiento de las personas y un actuar activo en el cuidado de su salud.</p>

## Planificación Actividad 2

Objetivo Específico: Reactivar el funcionamiento regular del Consejo Local CECOSF Pedegua y postas rurales asociadas

Actividad	Medios de verificación	Recursos	Responsables	Tiempo
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Presentación de la alumna seminarista ante los promotores de salud invitados a la reunión</li> <li>- Exposición sobre la importancia de la reactivación del Consejo Local</li> <li>- Los Representantes exponen a las alumnas seminaristas un FODA de su comunidad.</li> <li>- Coordinación con los representantes de las diferentes organizaciones sociales, comunitarias e institucionales respecto a las próximas acciones a tomar</li> </ul>	<p>Registro de la Intervención</p> <p>Registros Fotográficos</p> <p>Calendario</p>	<p><b>Humanos:</b></p> <p>Supervisora Institucional</p> <p>Alumna Seminarista</p> <p>Promotores de Salud invitados de las diferentes organizaciones sociales, comunitarias e institucionales.</p> <p><b>Materiales:</b></p> <p>Material Fungible</p> <p><b>Infraestructura:</b></p> <p>Sala de Reuniones</p>	<p>Supervisora Académica</p> <p>Supervisora Institucional</p> <p>Alumnas Seminaristas</p>	<p>2 Horas</p>

**Registro sesión N°2**

**1.-Datos Generales.**



- ❖ **Nombre:** Árbol FODA
- ❖ **Fecha:** 12 de Abril 2012
- ❖ **Hora:** 13:40 hrs
- ❖ **Lugar :** Sala de reuniones CECOSF Pedegua
- ❖ **Participantes:** Alumna Seminarista, Supervisora Institucional y Representantes de la comunidad.

**2.- Desarrollo de la Actividad**

**Objetivo de la actividad:**

- Presentar a las alumnas seminaristas ante los representantes de la comunidad, futuros integrantes del consejo local
- Formación del Consejo Consultivo local
- Establecer en conjunto los lineamientos con los que se llevara a cabo el consejo local.

**Descripción de la actividad**

- Se inicia la actividad con la presentación por parte de la alumna seminarista ante los representantes de la comunidad, nuevamente se hace hincapié a la importancia de la formación del consejo consultivo, y las ventajas que esto implicaría al realizarlo con éxito.
- Posteriormente, las alumnas seminaristas entregan material para la realización de la actividad “El árbol del FODA”, se entrega a cada participante 4 figuras que representaran los 4 ejes que componen el FODA.
  - ✓ Manzanas: Fortalezas
  - ✓ Mariposas: Oportunidades.
  - ✓ Gusanos: Debilidades
  - ✓ Chanchitos de tierra: Amenazas
- Luego de entregado a cada uno de los participantes las cuatro figuras, se les indica que deben escribir en cada figura según su clasificación lo que ellos

piensan que debe llevar cada una de estas, de manera que el análisis sea de manera global, y al mismo tiempo permita ver la visión que poseen todas las localidades e instituciones de la salud de la localidad de Pedegua. Terminada esta primera parte cada participante expone lo que ha escrito en las figuras y la comenta al reto de la asamblea, seguidamente la alumna seminarista pega la figura en el árbol en la posición respectiva que se le a otorgado. Durante el desarrollo de esta actividad la participación y disposición activa de los participantes permite que se genere un debate en pro de las mejoras en salud, que al mismo tiempo se notifiquen situaciones que se pueden mejorar con la participación y el compromiso de todos.

- Finalmente se da término a la sesión con el desarrollo completo de la actividad del árbol FODA, registrando todas las opiniones de los participantes en el acta del consejo. Se agradece la participación de los asistentes y se les motiva a que continúen el proceso.

**Resultados de la actividad**

Los resultados obtenidos durante esta sesión se consideran favorables, ya que mediante la actividad socioeducativa realizada, los participantes de la reunión comprendieron que su participación durante el transcurso de este proceso, es significativo, ya que serán actores primarios en la realización del diagnóstico. Reconocen cada uno de ellos las vivencias que tienen en relación con salud ya sean las instituciones o localidades a las cuales representan; por lo tanto manifiestan su interés en cuanto a su participación en el proceso a realizar.

**3.- Análisis de la Actividad**

❖ **Primer Eje Conceptual: Salud y Atención Primaria.**

En esta actividad de intervención este eje conceptual no fue abordado.

❖ **Segundo Eje Conceptual: Salud y Ruralidad.**

Se reconoce la dificultad que involucra la asistencia de las personas a las actividades producto de la lejanía de los lugares de residencia, por lo que se manifiesta la necesidad de crear mecanismos que faciliten la participación activa de las personas.

❖ **Tercer Eje Conceptual: Salud y Participación Comunitaria.**

Se extrae de la sesión que la escasa participación a las actividades desarrolladas por CECOSF Pedegua, se debe a la poca preocupación que tienen las personas de las localidades en cuanto a mejorar sus estilos de vida, y a la falta de información por parte de los usuarios a las actividades programadas.

❖ **Cuarto Eje Conceptual: Salud y Municipio.**

En esta actividad de intervención este eje conceptual no fue abordado.


**4.-Juicio Profesional.**

Se considera esencial para el fortalecimiento de la participación comunitaria en salud, la intervención de las alumnas seminaristas, puesto que, la creación del consejo local facilitará el empoderamiento de las personas y un actuar más activo en el cuidado de su salud.

### Planificación Actividad 3

Objetivo Específico: Reactivar el funcionamiento regular del Consejo Local CECOSF Pedegua y postas rurales asociadas

Actividad	Medios de verificación	Recursos	Responsables	Tiempo
<p>- Bienvenida de la alumna seminaristas ante los presentes a la reunión.</p> <p>- Se da inicio a la lectura del acta de la reunión anterior.</p> <p>- Elección de directiva.</p> <p>- Ejecución de la Entrevista a los presentes, como Consejo Consultivo Local.</p>	<p>Registro de la Intervención</p> <p>Registros Fotográficos</p> <p>Calendario</p>	<p><b>Humanos:</b></p> <p>Supervisora Institucional</p> <p>Alumnas Seminaristas</p> <p>Promotores de Salud invitados de las diferentes organizaciones sociales, comunitarias e institucionales.</p> <p><b>Materiales:</b></p> <p>Material Fungible</p> <p><b>Infraestructura:</b></p> <p>Sala de Reuniones</p>	<p>Supervisora Académica</p> <p>Supervisora Institucional</p> <p>Alumna Seminarista</p>	<p>2 Horas</p>

<b>Registro sesión N°3</b>	
<b>1.-Datos Generales</b>	
	
❖ <b>Nombre:</b>	Protocolos
❖ <b>Fecha:</b>	20 de Junio 2012
❖ <b>Hora:</b>	15:45 hrs
❖ <b>Lugar :</b>	Sala de reuniones CECOSF Pedegua
❖ <b>Participantes:</b>	Alumna Seminarista, Supervisora Institucional, representantes consejo consultivo local de Pedegua.
<b>2.- Desarrollo de la Actividad</b>	
<b>Objetivo de la actividad:</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Conformación de la junta directiva del consejo Consultivo local.</li> <li>• Lectura del acta de la reunión anterior.</li> <li>• Ejecución de la entrevista grupal a los participantes del Consejo Consultivo Local</li> </ul>	
<b>Descripción de la actividad</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se inicia la actividad dando la bienvenida a todos los asistentes a la reunión, posteriormente a esto se da lectura al acta de la sesión anterior con el objetivo de orientar y colocar al tanto a los asistentes nuevos de las actividades ejecutadas con anterioridad; y al mismo tiempo explicar la importancia de reactivar el consejo consultivo local.</li> <li>• Consecutivamente la alumna seminarista expone ante el auditorio la necesidad inmediata de conformar la directiva del consejo consultivo local, para fortalecer el grupo, y al mismo tiempo generar la consolidación de este a través de la participación de todos los dirigentes de las diversas localidades que forman el sector dos de Pedegua. Seguidamente esto se nombran y eligen por cada localidad un dirigente para la directiva, la elección se realiza de manera espontánea, asumiendo cada uno de los representantes de las localidades la responsabilidad de representar de la mejor manera posible.</li> </ul>	

- Posteriormente a la elección de la directiva, la alumna expone ante la asamblea que se procederá a realizar una entrevista a todos los participantes como Consejo Consultivo Local, con el fin de obtener datos concretos que ayuden a la elaboración del diagnóstico de salud que se está ejecutando. Durante el transcurso de la entrevista surgen datos que se reafirman nuevamente, respaldados por reclamos realizados por los propios usuarios, la duda constante que se genera en la asamblea es como se pueden detener las malas prácticas de los profesionales, a lo que la alumna explica el significado de la oficina OIRS, y el objetivo principal que esta posee, dejando claro a los asistentes que si utilizan la OIRS se podrán tomar medidas en contra de las irregularidades que se desarrollen en el CECOSF y las postas que pertenecen a esta.
- Finalmente se da término a la sesión con el desarrollo completo de la entrevista, Se agradece la participación de los asistentes y se les motiva a que continúen el proceso.

Que desarrollan los primeros lineamientos del consejo Consultivo local a través de la elección de su directiva, seleccionando por cada localidad un representante, el cual cumplirá la función de obtener en su comunidad las inquietudes que estas posean y hacerlas saber en las reuniones del consejo consultivo local, permitiendo de esta manera que se comience a trabajar en las deficiencias y optimizar las fortalezas.

Directiva	Localidad representada
Presidenta: Elena Roman	Manuel Montt
Secretaria: Maria Perez	Hierro Viejo
Presidente Suplente: Cesar Pinilla	La Nipa
Secretario Suplente: Amalia Muñoz	La Nipa
Delegada: Gobinda Araya	Pedegua

### 3.- Análisis de la Actividad

#### ❖ *Primer Eje Conceptual: Salud y Atención Primaria*

Se puede inferir que la comunidad aun no maneja el concepto de atención primaria en salud, por lo cual tiende a confundir las funciones de esta, y la labor que se realiza por parte de los profesionales en estas instituciones.

❖ <b>Segundo Eje Conceptual: Salud y Ruralidad</b>
<p>Se reafirma la dificultad de la lejanía de las personas en cuanto a los centros de salud. Ya sean las postas de cada localidad, al CECOSF o al hospital, manifestando que la distancia de un lugar a otra es una gran brecha. Además se da a conocer que las personas que viven en los lugares más alejados deben cancelar sobre los \$40.000 mil pesos por persona de manera particular, para poder asistir a los controles o emergencia, generando un gasto económico bastante alto para las familias.</p>
❖ <b>Tercer Eje Conceptual: Salud y Participación Comunitaria</b>
<p>En cuanto a la participación comunitaria, se establece que la comunidad que se encuentra más cercana de los centros de salud, pueden participar sin ningún obstáculo de las actividades que se desarrollen, pero las personas que viven más retiradas de estos no, ya que se debería generar un gasto económico para poder asistir, lo cual a muchos los imposibilita. Además se pide mayor difusión de la información para poder participar de talleres, charlas y actividades que se realicen en el CECOSF, con periodicidad.</p>
❖ <b>Cuarto Eje Conceptual: Salud y Municipio.</b>
<p>Se extrae de la asamblea que el municipio ha cumplido en cuanto a la mejora de los servicios de salud, equipamiento, profesionales, infraestructura, pero que falta la preocupación en cuanto a verificar si las atenciones son de calidad y óptimas para los usuarios.</p>

<b>4.- Juicio Profesional</b>
<p>Se considera esencial para el fortalecimiento de la participación comunitaria en salud, la intervención de la alumna seminarista, debido a que el fortalecimiento y organización del consejo consultivo local de Pedegua, permitirá desarrollar un trabajo en conjunto, que facilitará el empoderamiento de las personas en las diversas materias que se abordan en los centros de salud rural de la comuna, generando una mayor capacidad de entendimiento y entereza de los usuarios en mejorar su calidad de vida.</p>

#### Planificación Actividad 4

Objetivo Específico: Reactivar el funcionamiento regular del Consejo Local CECOSF Pedegua y postas rurales asociadas

Actividad	Medios de verificación	Recursos	Responsables	Tiempo
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Bienvenida de la alumna seminarista ante los presentes a la reunión.</li> <li>- Se da inicio a la lectura del acta de la reunión anterior.</li> <li>- Realización de una Charla informativa acerca del significado oficina OIRS.</li> <li>- Dar a conocer resultados de encuesta de satisfacción usuaria</li> </ul>	<p>Registro de la Intervención.</p> <p>Fotografías</p>	<p><b>Humanos:</b></p> <p>Supervisora Institucional</p> <p>Alumna Seminarista</p> <p>Consejo Consultivo Local</p> <p><b>Materiales:</b></p> <p>Computador</p> <p>Retroproyector</p> <p>Trípticos</p> <p>Murales</p> <p><b>Infraestructura:</b></p> <p>Sala de Reuniones</p>	<p>Supervisora Académica</p> <p>Supervisora Institucional</p> <p>Alumnas Seminaristas</p>	<p>2 Horas</p>

**Registro sesión N°4**

**1.-Datos Generales.**



- ❖ **Nombre:** Charla Informativa Oficina OIRS
- ❖ **Fecha:** 18 de Junio 2012
- ❖ **Hora:** 15:00 hrs
- ❖ **Lugar :** Sala de reuniones CECOSF Pedegua
- ❖ **Participantes:** Alumna Seminarista, Supervisora Institucional, participantes del consejo consultivo local de Pedegua.

**2.- Desarrollo de la Actividad**

**Objetivo de la actividad:**

- Desarrollar charla informativa acerca del significado oficina OIRS del CECOSF Pedegua, para así explicar la importancia de la utilización de esta.
- Dar a conocer resultados de encuesta de satisfacción usuaria desarrollada en las postas pertenecientes a CECOSF Pedegua.

**Descripción de la actividad**

- En primer lugar la alumna seminarista da la bienvenida a los asistentes a la reunión, y les entrega a cada participante el acta de la sesión anterior, al mismo tiempo realiza una breve explicación de esta, y se entregan los objetivos de esta nueva sesión.
- En segundo lugar se da inicio a la primera exposición referente a los resultados obtenidos de la encuesta de satisfacción usuaria, estableciéndose un dialogo abierto y fluido entre los representantes de las localidades, y exponiendo sus puntos de vista.
- En tercera instancia se da inicio a la segunda exposición referente al significado de la Oficina OIRS, promoviendo la importancia que tiene al ser utilizada por la comunidad y los beneficios que esta generaría si su utilización fuera llevada a cabo. Es en este momento en donde la alumna seminarista promueve un espacio de diálogo para que los participantes participen y expongan sus apreciaciones y

puntos de vista.

- Finalmente, se establecen acuerdos para que la utilización de la oficina OIRS se genere y permita establecer un espacio de diálogo entre la institución y la comunidad. Queda estipulado la fecha, la hora y el lugar de la próxima reunión, se agradece la asistencia y se da finalización a la sesión.

❖ **Resultados de la actividad.**

En esta sesión se permitió la realización del diagnóstico participativo, ya que se contó con diversas miradas en torno a las problemáticas, necesidades y requerimientos de salud existentes en CECOSF Pedegua. Estas apreciaciones se fundaron en informaciones entregadas por los representantes de las diferentes localidades e instituciones participantes del Consejo Consultivo Local, los cuales fueron claves informantes y participantes activos de la reunión.

**3.- Análisis de la Actividad**

❖ **Primer Eje Conceptual: Salud y Atención Primaria.**

La atención primaria durante esta actividad se ve desarrollada por el objetivo fundamental de la sesión, que es establecer nuevos mecanismos de acercamiento del CECOSF Pedegua a la comunidad, y de la Comunidad hacia el centro de salud, como una primera puerta de entrada resolutoria, estable y responsable de entregar a la población una mejor atención.

Otro punto que hay que considerar, es la importancia que está otorgando CECOSF Pedegua al inculcarle a la comunidad nuevos conocimientos de la institución que las personas desconocían y de las cuales ellos pueden participar y formar parte para su mejora y progreso en el tiempo.

❖ **Segundo Eje Conceptual: Salud y Ruralidad**

En esta actividad el eje de ruralidad se consideró como un punto importante en cuanto a la entrega de información a cada representante de las diferentes localidades, ya que ellos juegan un papel significativo de ser informantes activos del consejo consultivo local, para que de esta manera la comunidad se encuentre informada de los acuerdos obtenidos en cada reunión.

❖ **Tercer Eje Conceptual: Salud y Participación Comunitaria**

La actividad llevada a cabo, arrojó resultados relacionados con la existencia de una participación comprometida, por parte de los representantes de las diferentes localidades, los cuales permiten establecer de manera consistente el proceso de identificación de necesidades y problemáticas en salud en CECOSF Pedegua. No solo reciben los resultados de la situación de salud y requerimientos en sus localidades, sino que desarrollan una participación activa que se ve reflejada en el diálogo fluido y

confiable entre sus participantes.

Por lo tanto se puede inferir que el Consejo Consultivo Local, es un instrumento de participación comunitaria viable para colaborar, proponer y organizar actividades para mejorar la salud de la comunidad.

#### ❖ **Cuarto Eje Conceptual: Salud y Municipio**

En este cuarto eje, fue importante considerar que la utilización adecuada de la oficina OIRS, permitirá que los usuarios utilicen los conductos regulares en salud, sin que estos se dirijan directamente a estamentos más elevados para poder encontrar solución a las problemáticas que se enfrenten, permitiendo al mismo tiempo la descongestión en el municipio de reclamos en salud.

#### **4.-Juicio Profesional**

Es posible señalar que los participantes de la reunión del Consejo Consultivo Local, comprendieron la importancia de utilizar los conductos regulares para generar mejoras en el sistema de salud, tomando conciencia de las dificultades que genera el pasarse por alto los conductos regulares, además se pudo ver reflejado de forma inmediata en la asamblea, la conformidad en cuanto a la entrega de información acerca de las mejoras que se están desarrollando en el centro de salud del cual forman parte, manifestando su aprobación. Por lo tanto, es necesario mantener informada a la comunidad de los objetivos y cambios que desarrolle la institución, para de esta manera mantener un diálogo fluido y definido con la comunidad.

### Planificación Actividad 5

Objetivo Específico: Reactivar el funcionamiento regular del Consejo Local CECOSF Pedegua y postas rurales asociadas

Actividad	Medios de verificación	Recursos	Responsables	Tiempo
<p>- Bienvenida de la alumna seminarista ante los presentes a la reunión.</p> <p>-Se informa la participación del Consejo Consultivo Local de Pedegua en la Pañaletón.</p> <p>- Se entregan los cargos que utilizara cada participante del consejo consultivo Local de Pedegua, en la Pañaletón Comunal de Petorca.</p>	<p>Registro de la Intervención.</p> <p>Fotografías</p>	<p><b>Humanos:</b> Supervisora Institucional Alumna Seminarista Consejo Consultivo Local</p> <p><b>Materiales:</b> Computador</p> <p><b>Infraestructura:</b> Sala de Reuniones</p>	<p>Supervisora Académica</p> <p>Supervisora Institucional</p> <p>Alumnas Seminaristas</p>	1 Horas

**Registro sesión N°5**

**1.-Datos Generales.**



- ❖ **Nombre:** Pañaletón
- ❖ **Fecha:** 10 de Agosto 2012
- ❖ **Hora:** 12:00 Hrs
- ❖ **Lugar:** Gimnasio Municipal.
- ❖ **Participantes:** Alumna Seminarista, Supervisora Institucional y Participantes de la Comuna.

**2.- Desarrollo de la Actividad**

**Objetivo de la actividad:**

**Objetivo General:**

Desarrollar un evento de promoción, sensibilización e implementación logística en el área de salud y el autocuidado incorporando a diferentes agrupaciones e instituciones que ayuden al desarrollo integral de los DISMOVILIZADOS de nuestra zona.

**Objetivos Específicos:**

- Difundir en la Provincia de Petorca sobre la existencia de personas desmovilizadas con el propósito de cubrir las necesidades de éstas personas que están en situación de riesgo.
- Sensibilizar a las instituciones públicas, privadas y población en general a practicar el valor fundamental que es la solidaridad en beneficio de éste grupo humano en ocasiones vulnerado y excluido socialmente.
- Construir e implementar un stock de insumos básicos de higiene personal exclusivamente para los dismovilizados de nuestra Comuna.

<b>Descripción de la actividad</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• La actividad dio inicio a las 12:00 hrs, en el gimnasio municipal de Petorca, en donde participaron los diferentes club de adulto mayores de la comuna de Petorca, los consejos consultivos locales, los profesionales de la salud, profesionales del municipio y personas de la comunidad.</li> <li>• Seguidamente al inicio de la actividad, se comenzó a dar los nombres de las instituciones que realizaron sus colaboraciones, entregándoles por parte de DESAM Petorca un diploma en agradecimiento y participación en la Pañalotón 2012.</li> <li>• Se realizaron diversas representaciones por parte de las diferentes entidades, generando una participación actividad del público asistente.</li> <li>• Por parte de los funcionarios del DESAM se realizo como cierre una obra titulada el Chavo del ocho, la cual tenía como idea central la enfermedad del Chagas. Finalmente se dio termino a la actividad dando los cómputos finales, recaudándose un total de seis mil cuatrocientos treinta unidades de pañales y ciento cincuenta y dos mil pesos.se agradeció la participación de todas las personas e instituciones y se motivo a seguir con esta hermosa labor, para los próximos años.</li> </ul>
<b>Resultados de la actividad</b>
<p>Esta actividad permitió la realización de la pañalotón, en donde las expectativas que se tenían respecto a la actividad, genero una gran recepción y cercanía con la comunidad, manifestando su interés en cuanto a la realización de actividad en los próximos años.</p>
<b>3.- Análisis de la Actividad</b>
<b>❖ Primer Eje Conceptual: Salud y Atención Primaria.</b>
<p>En esta actividad no se utiliza el primer eje.</p>
<b>❖ Segundo Eje Conceptual: Salud y Ruralidad.</b>
<p>En esta actividad no se utiliza el primer eje.</p>
<b>❖ Tercer Eje Conceptual: Salud y Participación Comunitaria.</b>
<p>La participación Comunitaria se ve reflejada durante toda la realización de la actividad, debido a que la pañalotón en sí, es motivar la participación de la Comunidad en conjunto con los profesionales de la salud, permitiendo una mejor interacción y cercanía con los usuarios.</p>
<b>❖ Cuarto Eje Conceptual: Salud y Municipio.</b>
<p>Municipio es un eje importante en la realización de la actividad, debido a que su participación y colaboración durante este proceso de recaudación de materias primas y</p>

fondos, es fundamental para que la actividad tome sus lineamientos, además es importante debido al proceso de cercanía en cuanto a la comunidad con el municipio.

#### **4.-Juicio Profesional.**

El juicio profesional en esta actividad permite que la realización de la pañalatón logre una cercanía con la comunidad para con los profesionales de la salud y con el municipio de la comunidad, permitiendo de esta manera que las relaciones interpersonales se fortifiquen y generen un mayor compromiso en la realización de las actividades locales, con fines que involucren a los mismos actores.

**Planificación Actividad 6**

Objetivo Específico: Reactivar el funcionamiento regular del Consejo Local CECOSF Pedegua y postas rurales asociadas

<b>Actividad</b>	<b>Medios de verificación</b>	<b>Recursos</b>	<b>Responsables</b>	<b>Tiempo</b>
<p>- Bienvenida de la alumna seminarista ante los presentes a la reunión.</p> <p>- Se informa la participación del Consejo Consultivo Local de Pedegua en el Aniversario de CECOSF Pedegua.</p> <p>- Se les solicita realizar la elección entre los profesionales del CECOSF Pedegua, con el objetivo de entregar una distinción.</p>	<p>Registro de la Intervención.</p> <p>Fotografías</p>	<p><b>Humanos:</b></p> <p>Supervisora</p> <p>Institucional</p> <p>Alumna</p> <p>Seminarista</p> <p>Consejo</p> <p>Consultivo Local</p> <p><b>Materiales:</b></p> <p>Computador</p> <p><b>Infraestructura:</b></p> <p>Sala de Reuniones</p>	<p>Supervisora Académica</p> <p>Supervisora Institucional</p> <p>Alumnas Seminaristas</p>	1 Horas

**Registro sesión N°6**

**1.-Datos Generales.**



- ❖ **Nombre:** Aniversario CECOSF Pedegua.
- ❖ **Fecha:** 16 de Agosto 2012
- ❖ **Hora:** 15:00 Hrs
- ❖ **Lugar :**Sala de reuniones CECOSF Pedegua
- ❖ **Participantes:** Alumna Seminarista, Supervisora Institucional y Participantes Consejo Consultivo Local

**2.- Desarrollo de la Actividad**

**Objetivo de la actividad:**

- Informar la participación activa de los integrantes del Consejo Consultivo Local de Pedegua, en el cuarto aniversario de la institución.
- Generar en conjunto con los integrantes del Consejo Consultivo Local de Pedegua, la elección y premiación de los funcionarios destacados.

**Descripción de la actividad**

- Se realizo en conjunto con los participantes del Consejo Consultivo Local, en representación de la comunidad de Pedegua, la elección de los funcionarios destacados en su destacada labor en CECOSF Pedegua.
- Se realizo la elección de los representantes del consejo Local, que entregaran los premios a los funcionarios destacados. además de quien será el representante del consejo consultivo local que deberá dirigirse a la comunidad a través de un discurso confeccionado por estos mismos.
- Se realizo la elaboración del discurso, para el representante del Consejo Consultivo Local de Pedegua.

<b>Resultados de la actividad</b>
<b>3.- Análisis de la Actividad</b>
<b>❖ Primer Eje Conceptual: Salud y Atención Primaria.</b>
No se abordó durante esta sesión.
<b>❖ Segundo Eje Conceptual: Salud y Ruralidad.</b>
No se abordó durante la sesión.
<b>❖ Tercer Eje Conceptual: Salud y Participación Comunitaria.</b>
La participación comunitaria, es uno de los ejes que mantuvo mayor preponderancia durante la realización de la actividad, ya que todas las acciones que se realicen en el aniversario van dirigidas exclusivamente para que la comunidad se sienta participe y parte importante del centro de salud CECOSF Pedegua.
<b>❖ Cuarto Eje Conceptual: Salud y Municipio.</b>
No se abordó durante la sesión.

<b>4.-Juicio Profesional.</b>
La participación activa de los participantes del Consejo Consultivo Local, se hace imprescindible durante la realización de ceremonias de la institución, ya que ellos son los representantes de la comunidad que pertenece a CECOSF Pedegua. Por ello su participación y asistencia a estas ceremonias, genera una mejor cercanía de los usuarios para con los profesionales.

## Planificación Actividad 7

Objetivo Específico: Reactivar el funcionamiento regular del Consejo Local CECOSF Pedegua y postas rurales asociadas

Actividad	Medios de verificación	Recursos	Responsables	Tiempo
<p>- Bienvenida de la alumna seminarista ante los presentes a la reunión.</p> <p>- Se da inicio a la lectura del acta de la sesión anterior.</p> <p>- Se informa a los presentes de la realización de la feria de promoción y prevención de salud.</p> <p>- Se establecen los cargos que ocupara cada representante del Consejo Consultivo Local de Pedegua.</p>	<p>Registro de la Intervención.</p> <p>Fotografías</p>	<p><b>Humanos:</b> Supervisora Institucional Alumna Seminarista Consejo Consultivo Local</p> <p><b>Materiales:</b> Computador</p> <p><b>Infraestructura:</b> Sala de Reuniones</p>	<p>Supervisora Académica</p> <p>Supervisora Institucional</p> <p>Alumnas Seminaristas</p>	<p>2 Horas</p>

**Registro sesión N°7**

**1.-Datos Generales.**



- ❖ **Nombre:** Feria de Promoción y Prevención de la salud
- ❖ **Fecha:** 22 de Agosto 2012
- ❖ **Hora:** 15:00 Hrs
- ❖ **Lugar :**Sala de reuniones CECOSF Pedegua
- ❖ **Participantes:** Alumna Seminarista, Supervisora Institucional y Participantes Consejo Consultivo Local

**2.- Desarrollo de la Actividad**

**Objetivo de la actividad:**

- Promover estilos de vida saludable a la población, a través de la realización de feria de Salud comunal.  
Generar conciencia en las personas de la comuna de Petorca, a través de la realización de la feria de Promoción de estilos de vida saludable.

**Descripción de la actividad**

- .Se pretende realizar una feria de promoción de estilos de vida saludable en la comuna de Petorca, la cual tendrá por actores principales a los colegios, jardines y liceos de la comuna.
- Los estudiantes tendrán como tarea principal la realización de un local informativo que genere conocimientos de alimentación, y ejercicios aeróbicos que permitan una mejor calidad de vida en las personas.
- Presentar a cada colegio, jardín y liceo participante de la feria de promoción y prevención de la Salud.  
Realizar una distinción a cada colegio, jardín y liceo, por participar de la feria

comunal de promoción y prevención de la salud.
<b>Resultados de la actividad</b>
<b>3.- Análisis de la Actividad</b>
<p>❖ <b>Primer Eje Conceptual: Salud y Atención Primaria.</b></p> <p>La atención primaria de Salud tiene como objetivo principal la realización de promoción y prevención de la salud, la cual a través de la realización de la feria comunal de prevención y promoción de la Salud, será una actividad que permitirá llegar a la población estudiantil, como a los habitantes de la Comuna de Petorca.</p>
<p>❖ <b>Segundo Eje Conceptual: Salud y Ruralidad.</b></p> <p>La participación y asistencia de todos los habitantes de la comuna de Petorca, permitirá generar una proximidad con los sectores más alejados de la comuna.</p>
<p>❖ <b>Tercer Eje Conceptual: Salud y Participación Comunitaria.</b></p> <p>La participación comunitaria será uno de los actores fundamentales en la realización de esta actividad, debido a que será la población en conjunto con los profesionales de la salud y educación quienes brindaran con su asistencia a la feria comunal, la participación activa y motivadora de la realización de esta.</p>


<p>❖ <b>Cuarto Eje Conceptual: Salud y Municipio.</b></p> <p>El municipio juega un papel importante dentro de la realización de la feria comunal de promoción y prevención de la salud, ya que será esta entidad la encargada en conjunto con los profesionales de salud y educación de motivar a la población a internalizar los conocimientos adquiridos en esta actividad.</p>
---

<b>4.-Juicio Profesional.</b>
<p>Se considera fundamental la realización de esta feria Comunal de promoción y prevención de la salud en la comuna de Petorca, ya que a través de esta se generara una cercanía y entrega de información de los profesionales de la salud y educación con la población que asista a la actividad. además la realización de esta feria permitirá que en años venideros se pueda desarrollar esta nuevamente como una forma de invitar y reunir todos los centros educacionales una vez a la año, manteniendo la comunicación y participación comunitaria activa en la comuna de Petorca.</p>

## Planificación Actividad 8

Objetivo Específico: Reactivar el funcionamiento regular del Consejo Local CECOSF Pedegua y postas rurales asociadas

Actividad	Medios de verificación	Recursos	Responsables	Tiempo
<p>Bienvenida de la alumna seminarista ante los presentes a la reunión.</p> <p>Se da inicio a la lectura del acta de la sesión anterior.</p> <p>Se informan los resultados obtenidos del Diagnostico participativo de salud.</p> <p>Se informa del plan de mejora, construido a partir de los resultados del Diagnostico participativo.</p>	<p>Registro de la Intervención.</p> <p>Fotografías</p>	<p><b>Humanos:</b></p> <p>Supervisora Institucional</p> <p>Alumna Seminarista</p> <p>Consejo Consultivo Local</p> <p><b>Materiales:</b></p> <p>Computador</p> <p><b>Infraestructura:</b></p> <p>Sala de Reuniones</p>	<p>Supervisora Académica</p> <p>Supervisora Institucional</p> <p>Alumnas Seminaristas</p>	<p>2 Horas</p>

<b>Registro sesión N°8</b>	
<b>1.-Datos Generales.</b>	
	
❖ <b>Nombre:</b>	Resultados del diagnostico participativo
❖ <b>Fecha:</b>	28 de Septiembre 2012
❖ <b>Hora:</b>	15:00 Hrs
❖ <b>Lugar :</b>	Sala de reuniones CECOSF Pedegua
❖ <b>Participantes:</b>	Alumna Seminarista, Supervisora Institucional y Participantes Consejo Consultivo Local
<b>2.- Desarrollo de la Actividad</b>	
<b>Objetivo de la actividad:</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Informar a los participantes del consejo consultivo local, los resultados obtenidos en la elaboración del diagnostico participativo, en el centro CECOSF Pedegua.</li> <li>• Informar a los participantes del plan de mejora construido a partir de los resultados obtenidos del informe diagnostico participativo.</li> </ul>	
<b>Descripción de la actividad</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se dará a conocer a los participantes del consejo consultivo local los resultados obtenidos a través de la elaboración del informe diagnostico participativo de salud.</li> <li>• Se permitirá que los participantes de la reunión den a conocer sus opiniones referente a los resultados obtenidos en el informe diagnostico participativo.</li> <li>• Se informara el plan de mejora establecido por la alumna seminarista, el cual se desarrollo a partir de los resultados obtenidos del diagnostico participativo.</li> </ul>	
<b>Resultados de la actividad</b>	
<b>3.- Análisis de la Actividad.</b>	
❖ <b>Primer Eje Conceptual: Salud y Atención Primaria.</b>	
<p>La atención primaria de Salud es utilizada durante el desarrollo de esta sesión, debido a que la promoción y prevención de la salud, son nombradas durante todo el desarrollo del</p>	

<p>informe diagnostico, y además son nuevamente considerados en el plan de mejora.</p>
<p><b>❖ Segundo Eje Conceptual: Salud y Ruralidad.</b></p>
<p>La participación y asistencia de los usuarios de CECOSF Pedegua y los habitantes de la comuna de Petorca, permitieron la elaboración del informe diagnostico participativo de salud.</p>
<p><b>❖ Tercer Eje Conceptual: Salud y Participación Comunitaria.</b></p>
<p>La participación comunitaria será uno de los actores principales en la realización de esta sesión, debido a que la participación y asistencia de los participantes del consejo consultivo local mas los profesionales de salud, permitirán que la comunidad se informe de los resultados obtenidos por medio de la elaboración del diagnostico participativo, gracias a su participación en las entrevistas y actividades realizadas con el fin de recabar información para la elaboración de este.</p>
<p><b>❖ Cuarto Eje Conceptual: Salud y Municipio.</b></p>
<p>El municipio juega un papel importante en el desarrollo de la elaboración del diagnostico participativo, ay que fueron parte de la elaboración del documento, y de la entrega de información documentaria de salud.</p>
<p><b>4.-Juicio Profesional.</b></p>
<p>Se considera fundamental la elaboración del diagnostico participativo de salud, debido a que el desarrollo de este permitió verificar las deficiencias y fortalezas que posee la institución como tal, además permitió dar a conocer la opinión que tienen sus propios usuarios de la atención y actividades realizadas por los profesionales que se desempeñan en CECOSF Pedegua.</p> <p>Posteriormente la elaboración de un plan de mejora, permitirá entregar una guía a los profesionales de salud, de los talleres que la misma población ha solicitado, para mantener un contacto fluido con el centro de atención primario de salud CECOSF Pedegua.</p>

## ***4.2.- DIAGNOSTICO PARTICIPATIVO EN SALUD RURAL***

***A. - DISEÑO METODOLOGICO  
ESPECIFICO DEL  
DIAGNOSTICO DE SALUD  
RURAL***

**A. VARIABLE ATENCION PRIMARIA DE SALUD**

- **Matriz de levantamiento de información**

<b>Concepto</b>	<b>Atención Primaria en Salud</b>
<b>Definición</b>	La atención primaria en salud presenta la puerta de entrada y/o eje estructurante del sistema de salud, es una puerta de entrada resolutive, permanente y responsable de entregar a su población a cargo los servicios de salud de primer contacto, de tipo promocional, preventivo, curativos y de rehabilitación, además, se configura en el eje del modelo de atención de salud integral con enfoque familiar y comunitario.
<b>Dimensiones</b>	Promoción de Salud
<b>Bases de Datos</b>	Plan de trabajo anual de promoción de salud comuna de Petorca Director Departamento de Salud Director Hospital de Petorca Director CECOSF Pedegua Equipo de Salud Hospital de Petorca Equipo de Salud CECOSF Pedegua Asistente Social CECOSF Pedegua Plan Anual de Promoción CECOSF Pedegua Dirigentes Organizaciones Comunitarias e Instituciones que participan en Promoción de la Salud
<b>Técnicas</b>	Análisis Documental Entrevista Individual Entrevista Grupal
<b>Núcleos temáticos</b>	Concepto de Promoción Objetivos del Trabajo Lineamientos Dificultades Fuentes de Financiamientos Actividades Promocionales Periodicidad de las actividades Técnicas y Propósitos Responsables Resultados.
<b>Colaboradores</b>	Equipo de Promoción de salud DESAM Petorca. Director DESAM Petorca Director Hospital Petorca Director CECOSF Pedegua Equipo CECOSF Pedegua Asistente Social CECOSF Pedegua Dirigentes Comunitarios Usuarios y Usuarías
<b>Responsables</b>	Alumna Seminarista

- **Matriz de levantamiento de información**

<b>Concepto</b>	<b>Atención Primaria en Salud</b>
<b>Definición</b>	La atención primaria en salud presenta la puerta de entrada y/o eje estructurante del sistema de salud, es una puerta de entrada resolutive, permanente y responsable de entregar a su población a cargo los servicios de salud de primer contacto, de tipo promocional, preventivo, curativos y de rehabilitación, además, se configura en el eje del modelo de atención de salud integral con enfoque familiar y comunitario.
<b>Dimensiones</b>	Prevención en Salud
<b>Bases de Datos</b>	Plan de trabajo anual de prevención de salud comuna de Petorca Director Departamento de Salud Director Hospital de Petorca Director CECOSF Pedegua Equipo de Salud Hospital de Petorca Equipo de Salud CECOSF Pedegua Asistente Social CECOSF Pedegua Plan Anual de Prevención CECOSF Pedegua Dirigentes Organizaciones Comunitarias e Instituciones que participan en Prevención de la Salud
<b>Técnicas</b>	Análisis Documental Entrevista Individual Entrevista Grupal
<b>Núcleos temáticos</b>	Concepto de Prevención Objetivos del Trabajo Lineamientos Dificultades Fuentes de Financiamientos Actividades de Prevención Periodicidad de las actividades Técnicas y Propósitos Responsables Resultados.
<b>Colaboradores</b>	Equipo de Promoción de salud DESAM Petorca. Director DESAM Petorca Director Hospital Petorca Director CECOSF Pedegua Equipo CECOSF Pedegua Asistente Social CECOSF Pedegua Dirigentes Comunitarios Usuarios y Usuarías
<b>Responsables</b>	Alumna Seminarista.

• **Matriz de levantamiento de información.**

<b>Concepto</b>	<b>Atención Primaria en Salud</b>
<b>Definición</b>	La atención primaria en salud presenta la puerta de entrada y/o eje estructurante del sistema de salud, es una puerta de entrada resolutive, permanente y responsable de entregar a su población a cargo los servicios de salud de primer contacto, de tipo promocional, preventivo, curativos y de rehabilitación, además, se configura en el eje del modelo de atención de salud integral con enfoque familiar y comunitario.
<b>Dimensiones</b>	Curación en Salud
<b>Bases de Datos</b>	Registro de Stock y distribución de Insumos CECOSF Pedegua Registro de Curaciones Anuales CECOSF Pedegua Paramédico CECOSF Pedegua Enfermera Hospital de Petorca Equipo Hospital de Petorca Equipo CECOSF Pedegua Revisión Ficha de Usuario CECOSF Pedegua Dirigentes Organizaciones Comunitarias e Instituciones
<b>Técnicas</b>	Análisis Documental Entrevista Individual Entrevista Grupal
<b>Núcleos temáticos</b>	Objetivo del documento Método de distribución Material de contingencia y/o reserva Responsable del Registro Periodicidad de las curaciones La población Prioritaria Mayor curación realizada Deficiencias observadas en las Curaciones Mecanismos utilizados para superar deficiencias Periodicidad de las curaciones Mayor dificultad a la hora de realizar una curación compleja ¿Cómo se ha resuelto la dificultad? necesidades inmediatas que requieren ser resueltas para una atención de calidad a la comunidad Cantidad de curaciones realizadas Tipo de curaciones realizadas opinión acerca de las curaciones recibidas de parte del CECOSF Sugerencias en pro de la mejora de las curaciones
<b>Colaboradores</b>	Paramédico CECOSF Pedegua Enfermero CECOSF Pedegua Enfermera Hospital de Petorca Equipo Hospital de Petorca Equipo CECOSF Pedegua Dirigentes Organizaciones Comunitarias e Instituciones
<b>Responsables</b>	Alumna Seminarista.

- **Matriz de levantamiento de información.**

<b>Concepto</b>	<b>Atención Primaria en Salud</b>
<b>Definición</b>	La atención primaria en salud presenta la puerta de entrada y/o eje estructurante del sistema de salud, es una puerta de entrada resolutive, permanente y responsable de entregar a su población a cargo los servicios de salud de primer contacto, de tipo promocional, preventivo, curativos y de rehabilitación, además, se configura en el eje del modelo de atención de salud integral con enfoque familiar y comunitario.
<b>Dimensiones</b>	Rehabilitación en Salud
<b>Bases de Datos</b>	Planificación de trabajo anual Director Departamento de Salud Director CECOSF Pedegua Director del CAID Hierro Viejo Equipo Hospital de Petorca Equipo CECOSF Pedegua Dirigentes Organizaciones comunitarias e instituciones
<b>Técnicas</b>	Análisis Documental Entrevista Individual Entrevista Grupal
<b>Núcleos temáticos</b>	Concepto de Rehabilitación Objetivos del Trabajo Enfermedades mayormente atendidas Comunidad prioritaria Cuerpo profesional con el que se cuenta Equipamiento Fortalezas y debilidades Lineamientos Dificultades Fuentes de Financiamientos Actividades de Rehabilitación Periodicidad de las actividades Técnicas y Propósitos Responsables Resultados.
<b>Colaboradores</b>	Director CAI Hierro Viejo, Comuna de Petorca Director Departamento de Salud Petorca Director Hospital de Petorca Director CECOSF Pedegua Equipo Hospital de Petorca Equipo CECOSF Pedegua Dirigentes Comunitarios Usuarios y Usuarías
<b>Responsables</b>	Alumna Seminarista.

- **Matriz de levantamiento de información**

<b>Concepto</b>	<b>Atención Primaria en Salud</b>
<b>Definición</b>	La atención primaria en salud presenta la puerta de entrada y/o eje estructurante del sistema de salud, es una puerta de entrada resolutive, permanente y responsable de entregar a su población a cargo los servicios de salud de primer contacto, de tipo promocional, preventivo, curativos y de rehabilitación, además, se configura en el eje del modelo de atención de salud integral con enfoque familiar y comunitario.
<b>Dimensiones</b>	Enfoque Familiar y Comunitario en Salud
<b>Bases de Datos</b>	Diagnóstico de Salud Petorca Hospital de Petorca Estadísticas comunales de Salud Director Departamento de Salud Director Hospital de Petorca Director CECOSF Pedegua Equipo Hospital de Petorca Equipo CECOSF Pedegua Planificación anual de actividades familiares y comunitarias CECOSF Pedegua Estadísticas de Salud Pedegua Dirigentes Organizaciones comunitarias e instituciones que han participado en actividades de promoción de salud.
<b>Técnicas</b>	Análisis Documental Entrevista Individual Entrevista Grupal
<b>Núcleos temáticos</b>	Concepto de Enfoque Familiar y Comunitario de Salud Objetivos del Trabajo Lineamientos Mayor motivo de atención Genero que consulta mayoritariamente Rango De edad que mas consulta Dificultades Fuentes de Financiamientos Actividades de Prevención Periodicidad de las actividades Técnicas y Propósitos Responsables Resultados. Opiniones de las actividades realizadas en el CECOSF Pedegua Sugerencias en pro de la mejora de las actividades
<b>Colaboradores</b>	Director DESAM Petorca Director Hospital Petorca Director CECOSF Pedegua Equipo CECOSF Pedegua Asistente Social CECOSF Pedegua Dirigentes Comunitarios Usuarios y Usuarías
<b>Responsables</b>	Alumna Seminarista.

**B. VARIABLE DE RURALIDAD**

- **Matriz de levantamiento de información**

<b>Concepto</b>	<b>Ruralidad</b>
<b>Definición</b>	<p>El medio rural se caracteriza por una gran heterogeneidad, presentando grandes diferencias entre los pequeños núcleos de población, generalmente muy dispersos, pero bien delimitados geográficamente y otros mucho más grandes, situados en el entorno de las grandes ciudades, sin olvidar los intermedios y alejados. La complejidad actual del medio rural viene condicionada entre otros factores por los siguientes:</p> <p>Disminuyendo el flujo de población Incremento de las necesidades de saneamiento (agua potable, tratamiento de aguas residuales, tratamiento de basuras, etc.), comunicaciones (carreteras, teléfono, etc.), equipamientos escolares, socio-culturales, deportivos, sanitarios.</p> <p>Con importantes aumentos de población estacionales, en primavera y verano</p> <p>La población rural ha ido pasando de una actitud pasiva ante los problemas de salud, hacia otra más preventiva y conocedora de las causas de la enfermedad.</p>
<b>Dimensiones</b>	Dispersión Geográfica
<b>Bases de Datos</b>	<p>Director Departamento de Salud Petorca          Director Hospital de Petorca          Director CECOSF Pedegua          Equipo Hospital de Petorca          Equipo CECOSF Pedegua          Asistente CECOSF Pedegua          Programa Rayen CECOSF Pedegua          Análisis de Fichas de usuarios.          Análisis de Ficha Familiar.          Análisis de Estadísticas comunales de salud.          Dirigentes Comunitarios          Usuarios y Usuarías</p>
<b>Técnicas</b>	<p>Análisis Documental          Entrevista Individual          Entrevista Grupal</p>
<b>Núcleos temáticos</b>	<p>Prioridad del director del departamento de salud en el tema          mecanismos utilizados para lograr una atención adecuada          Objetivo del programa          Distribución de la población          Verificar la localidad de cada persona          Observar si las personas asisten a sus consultas médicas</p>
<b>Colaboradores</b>	<p>Director Departamento de Salud Petorca          Director CECOSF Pedegua          Asistente Social CECOSF Pedegua          Equipo de Salud CECOSF Pedegua          Dirigentes Comunitarios          Usuarios y Usuarías</p>
<b>Responsables</b>	Alumna Seminarista.

• **Matriz de levantamiento de información**

<b>Concepto</b>	<b>Ruralidad</b>
<b>Definición</b>	<p>El medio rural se caracteriza por una gran heterogeneidad, presentando grandes diferencias entre los pequeños núcleos de población, generalmente muy dispersos, pero bien delimitados geográficamente y otros mucho más grandes, situados en el entorno de las grandes ciudades, sin olvidar los intermedios y alejados. La complejidad actual del medio rural viene condicionada entre otros factores por los siguientes:</p> <p>Disminuyendo el flujo de población Incremento de las necesidades de saneamiento (agua potable, tratamiento de aguas residuales, tratamiento de basuras, etc.), comunicaciones (carreteras, teléfono, etc.), equipamientos escolares, socio-culturales, deportivos, sanitarios. Con importantes aumentos de población estacionales, en primavera y verano</p> <p>La población rural ha ido pasando de una actitud pasiva ante los problemas de salud, hacia otra más preventiva y conocedora de las causas de la enfermedad.</p>
<b>Dimensiones</b>	Incremento de Necesidades de Saneamiento
<b>Bases de Datos</b>	<p>Director Departamento de Salud Petorca                      Director Hospital de Petorca                      Director CECOSF Pedegua                      Equipo Hospital de Petorca                      Equipo CECOSF Pedegua                      Diagnóstico sanitario del consejo Consultivo DESAM de Chincolco                      Dirigentes Comunitarios                      Usuarios y Usuarías</p>
<b>Técnicas</b>	<p>Análisis Documental                      Entrevista Individual                      Entrevista Grupal</p>
<b>Núcleos temáticos</b>	<p>Objetivos del Trabajo                      Lineamientos                      Dificultades                      Actividades para solucionar las Necesidades de Saneamiento                      Periodicidad de las actividades                      Fuentes de Financiamientos                      Técnicas y Propósitos                      Responsables                      Resultados.</p>
<b>Colaboradores</b>	<p>Director Departamento de Salud Petorca                      Director Hospital de Petorca                      Director CECOSF Pedegua                      Equipo Hospital de Petorca                      Equipo CECOSF Pedegua                      Promotoras de Salud CECOSF Pedegua                      Consejo Consultivo Local de Salud Pedegua                      Dirigentes Comunitarios                      Usuarios y Usuarías</p>
<b>Responsables</b>	Alumna Seminarista.

• **Matriz de levantamiento de información.**

<b>Concepto</b>	<b>Ruralidad</b>
<b>Definición</b>	<p>El medio rural se caracteriza por una gran heterogeneidad, presentando grandes diferencias entre los pequeños núcleos de población, generalmente muy dispersos, pero bien delimitados geográficamente y otros mucho más grandes, situados en el entorno de las grandes ciudades, sin olvidar los intermedios y alejados. La complejidad actual del medio rural viene condicionada entre otros factores por los siguientes:</p> <p>Disminuyendo el flujo de población Incremento de las necesidades de saneamiento (agua potable, tratamiento de aguas residuales, tratamiento de basuras, etc.), comunicaciones (carreteras, teléfono, etc.), equipamientos escolares, socio-culturales, deportivos, sanitarios.</p> <p>Con importantes aumentos de población estacionales, en primavera y verano</p> <p>La población rural ha ido pasando de una actitud pasiva ante los problemas de salud, hacia otra más preventiva y conocedora de las causas de la enfermedad.</p>
<b>Dimensiones</b>	Comunicaciones
<b>Bases de Datos</b>	<p>Director Departamento de Salud Petorca                      Director Hospital de Petorca                      Director CECOSF Pedegua                      Equipo Hospital de Petorca                      Equipo CECOSF Pedegua                      Documento de Diagnóstico Hospital Petorca.                      Dirigentes Comunitarios                      Usuarios y Usuarías</p>
<b>Técnicas</b>	<p>Análisis Documental                      Entrevista Individual                      Entrevista Grupal</p>
<b>Núcleos temáticos</b>	<p>Concepto de Comunicaciones                      Objetivos del Trabajo                      Lineamientos                      Dificultades                      Mecanismos utilizados para mejorar las comunicaciones                      Fuentes de Financiamiento                      Técnicas y Propósitos                      Responsables                      Resultados.</p>
<b>Colaboradores</b>	<p>Director Departamento de Salud Petorca                      Director Hospital de Petorca                      Director CECOSF Pedegua                      Equipo Hospital de Petorca                      Equipo CECOSF Pedegua                      Dirigentes Comunitarios                      Usuarios y Usuarías</p>
<b>Responsables</b>	Alumna Seminarista.

- **Matriz de levantamiento de información**

<b>Concepto</b>	<b>Ruralidad</b>
<b>Definición</b>	<p>El medio rural se caracteriza por una gran heterogeneidad, presentando grandes diferencias entre los pequeños núcleos de población, generalmente muy dispersos, pero bien delimitados geográficamente y otros mucho más grandes, situados en el entorno de las grandes ciudades, sin olvidar los intermedios y alejados. La complejidad actual del medio rural viene condicionada entre otros factores por los siguientes:</p> <p>Disminuyendo el flujo de población Incremento de las necesidades de saneamiento (agua potable, tratamiento de aguas residuales, tratamiento de basuras, etc.), comunicaciones (carreteras, teléfono, etc.), equipamientos escolares, socio-culturales, deportivos, sanitarios.</p> <p>Con importantes aumentos de población estacionales, en primavera y verano</p> <p>La población rural ha ido pasando de una actitud pasiva ante los problemas de salud, hacia otra más preventiva y conocedora de las causas de la enfermedad.</p>
<b>Dimensiones</b>	Equipamiento
<b>Bases de Datos</b>	<p>Director Departamento de Salud Petorca          Director Hospital de Petorca          Director CECOSF Pedegua          Equipo Hospital de Petorca          Equipo CECOSF Pedegua          Catastro de Equipamiento Hospital de Petorca          Análisis de Fichas de usuarios CECOSF Pedegua          Análisis de Ficha Familiar CECOSF Pedegua          Análisis de Estadístico de Equipamiento CECOSF Pedegua          Dirigentes Comunitarios          Usuarios y Usuaris</p>
<b>Técnicas</b>	<p>Análisis Documental          Entrevista Individual          Entrevista Grupal</p>
<b>Núcleos temáticos</b>	<p>Objetivos del Trabajo          Lineamientos          fortalezas y debilidades observadas en el equipamiento que posee CECOSF Pedegua          Fuentes de Financiamientos          Técnicas y Propósitos          Responsables          Resultados.</p>
<b>Colaboradores</b>	<p>Director Departamento de Salud Petorca          Director Hospital de Petorca          Director CECOSF Pedegua          Equipo Hospital de Petorca          Equipo CECOSF Pedegua          Dirigentes Comunitarios          Usuarios y Usuaris</p>
<b>Responsables</b>	Alumna Seminarista.

• **Matriz de levantamiento de información.**

<b>Concepto</b>	<b>Ruralidad</b>
<b>Definición</b>	<p>El medio rural se caracteriza por una gran heterogeneidad, presentando grandes diferencias entre los pequeños núcleos de población, generalmente muy dispersos, pero bien delimitados geográficamente y otros mucho más grandes, situados en el entorno de las grandes ciudades, sin olvidar los intermedios y alejados. La complejidad actual del medio rural viene condicionada entre otros factores por los siguientes:</p> <p>Disminuyendo el flujo de población Incremento de las necesidades de saneamiento (agua potable, tratamiento de aguas residuales, tratamiento de basuras, etc.), comunicaciones (carreteras, teléfono, etc.), equipamientos escolares, socio-culturales, deportivos, sanitarios.</p> <p>Con importantes aumentos de población estacionales, en primavera y verano</p> <p>La población rural ha ido pasando de una actitud pasiva ante los problemas de salud, hacia otra más preventiva y conocedora de las causas de la enfermedad.</p>
<b>Dimensiones</b>	Comunidad Preventiva
<b>Bases de Datos</b>	<p>Director Departamento de Salud Petorca                      Director Hospital de Petorca                      Director CECOSF Pedegua                      Equipo Hospital de Petorca                      Equipo CECOSF Pedegua                      Documento de análisis preventivo Promotoras de salud de CECOSF Pedegua                      Análisis de Fichas de usuarios CECOSF Pedegua                      Análisis de Ficha Familiar CECOSF Pedegua                      Análisis Estadísticos de prevención por las promotoras CECOSF Pedegua.                      Dirigentes Comunitarios                      Usuarios y Usuarías</p>
<b>Técnicas</b>	<p>Análisis Documental                      Entrevista Individual                      Entrevista Grupal</p>
<b>Núcleos temáticos</b>	<p>Concepto Comunidad preventiva                      Objetivos del Trabajo                      Lineamientos                      Número de Personas capacitadas para desarrollar actividades de prevención                      actividades desarrolladas por el CECOSF Pedegua para fomentar una comunidad preventiva                      Periodicidad de las actividades para una Comunidad Preventiva                      Dificultades                      Fuentes de Financiamientos                      Técnicas y Propósitos                      Responsables                      Resultados.</p>
<b>Colaboradores</b>	<p>Director Departamento de Salud Petorca                      Director Hospital de Petorca                      Director CECOSF Pedegua                      Equipo Hospital de Petorca                      Equipo CECOSF Pedegua                      Promotoras de la Salud CECOSF Pedegua                      Dirigentes Comunitarios                      Usuarios y Usuarías</p>
<b>Responsables</b>	Alumna Seminarista.

**B. VARIABLE DE PARTICIPACION COMUNITARIA**

- **Matriz de levantamiento de información**

<b>Concepto</b>	<b>Participación Comunitaria</b>
<b>Definición</b>	La acción individual y de la comunidad para promover la salud; es consciente, identifica necesidades y es una acción intencional para satisfacer lo que requieren las personas y la comunidad. Es Sostenida, Consistente, Organizada, Deliberante, Responsable.
<b>Dimensiones</b>	Identifica Necesidades y es Deliberante
<b>Bases de Datos</b>	Director Departamento de Salud Petorca Director Hospital de Petorca Director CECOSF Pedegua Equipo Hospital de Petorca Equipo CECOSF Encargado Oficina OIRS CECOSF Pedegua Libro de Reclamos y Sugerencias CECOSF Pedegua Estadística de los Reclamos y Sugerencias CECOSF Pedegua Dirigentes Comunitarios Usuarios y Usuarias
<b>Técnicas</b>	Análisis Documental Entrevista Individual Entrevista Grupal
<b>Núcleos temáticos</b>	Prioridad del director del departamento de salud en el tema Principales demandas en salud de la comuna acciones que realiza el departamento para dar respuesta a las demandas Tipos de reclamos y sugerencias frecuentes la oficina OIRS es conocida y utilizado por la comunidad Mecanismos con los cuales se trabaja en la Oficina OIRS Reclamos más frecuentes en la Oficina OIRS proceder posterior a la entrega de un reclamo o sugerencia tiempo de prórroga para la resolución de los reclamos en salud Periodo en que se realizan los reclamos y sugerencias Técnicas y Propósitos Responsables Resultados
<b>Colaboradores</b>	Director Departamento de Salud Petorca Director Hospital de Petorca Director CECOSF Pedegua Equipo Hospital de Petorca Equipo CECOSF Pedegua Encargado Oficina OIRS CECOSF Pedegua Dirigentes Comunitarios Usuarios y Usuarias
<b>Responsables</b>	Alumna Seminarista.

- **Matriz de levantamiento de información.**

<b>Concepto</b>	<b>Participación Comunitaria</b>
<b>Definición</b>	La acción individual y de la comunidad para promover la salud; es consciente, identifica necesidades y es una acción intencional para satisfacer lo que requieren las personas y la comunidad. Es Sostenida, Consistente, Organizada, Deliberante, Responsable.
<b>Dimensiones</b>	Sostenibilidad
<b>Bases de Datos</b>	Director Departamento de Salud Petorca Director CECOSF Pedegua Equipo CECOSF Registro de Asistencia a Actividades de Participación Comunitaria Dirigentes Comunitarios Usuarios y Usuarías
<b>Técnicas</b>	Análisis Documental Entrevista Individual Entrevista Grupal
<b>Núcleos temáticos</b>	Prioridad del director del departamento de salud en el tema Importancia de la sostenibilidad de la comunidad en las actividades realizadas por CECOSF Pedegua medidas abordadas en pro de la sostenibilidad por parte del CECOSF Pedegua sectores más participativos de las actividades Técnicas y Propósitos Responsables Resultados
<b>Colaboradores</b>	Director Departamento de Salud Petorca Director CECOSF Pedegua Equipo CECOSF Pedegua Asistente Social CECOSF Pedegua Dirigentes Comunitarios Usuarios y Usuarías
<b>Responsables</b>	Alumna Seminarista.

• **Matriz de levantamiento de información.**

<b>Concepto</b>	<b>Participación Comunitaria</b>
<b>Definición</b>	La acción individual y de la comunidad para promover la salud; es consciente, identifica necesidades y es una acción intencional para satisfacer lo que requieren las personas y la comunidad. Es Sostenida, Consistente, Organizada, Deliberante, Responsable.
<b>Dimensiones</b>	Consistencia
<b>Bases de Datos</b>	Director Departamento de Salud Petorca Director CECOSF Pedegua Equipo CECOSF Asistente Social CECOSF Pedegua Dirigentes Comunitarios Usuarios y Usuarias
<b>Técnicas</b>	Análisis Documental Entrevista Individual Entrevista Grupal
<b>Núcleos temáticos</b>	Prioridad del director del departamento de salud en el tema La comunidad conoce y valora su participación en las actividades ofertadas en CECOSF Pedegua Técnicas y Propósitos Responsables Resultados
<b>Colaboradores</b>	Director Departamento de Salud Petorca Director CECOSF Pedegua Equipo CECOSF Pedegua Asistente Social CECOSF Pedegua Dirigentes Comunitarios Usuarios y Usuarias
<b>Responsables</b>	Alumna Seminarista.

- **Matriz de levantamiento de información**

<b>Concepto</b>	<b>Participación Comunitaria</b>
<b>Definición</b>	La acción individual y de la comunidad para promover la salud; es consciente, identifica necesidades y es una acción intencional para satisfacer lo que requieren las personas y la comunidad. Es Sostenida, Consistente, Organizada, Deliberante, Responsable.
<b>Dimensiones</b>	Organizada
<b>Bases de Datos</b>	Director Departamento de Salud Petorca Director CECOSF Pedegua Equipo CECOSF Asistente Social CECOSF Pedegua Encargado de Deporte Comuna de Petorca Agenda anual de actividades deportivas de la comuna de Petorca Dirigentes Comunitarios Usuarios y Usuarías
<b>Técnicas</b>	Análisis Documental Entrevista Individual Entrevista Grupal
<b>Núcleos temáticos</b>	Prioridad del director del departamento de salud en el tema Tipo de actividades ofertadas a la comunidad Periodicidad de actividades ofertadas a la comunidad Fortalezas y debilidades observadas en la realización de las actividades Herramientas para motivar a la comunidad Metas del departamento de Deporte de la Comuna de Petorca Sugerencias en pro de la mejora de calidad de vida de la Comunidad Técnicas y Propósitos Responsables Resultados
<b>Colaboradores</b>	Director Departamento de Salud Petorca Director CECOSF Pedegua Equipo CECOSF Pedegua Asistente Social CECOSF Pedegua Dirigentes Comunitarios Usuarios y Usuarías
<b>Responsables</b>	Alumna Seminarista.

- **Matriz de levantamiento de información.**

<b>Concepto</b>	<b>Participación Comunitaria</b>
<b>Definición</b>	La acción individual y de la comunidad para promover la salud; es consciente, identifica necesidades y es una acción intencional para satisfacer lo que requieren las personas y la comunidad. Es Sostenida, Consistente, Organizada, Deliberante, Responsable.
<b>Dimensiones</b>	Responsables
<b>Bases de Datos</b>	Director Departamento de Salud Petorca Director CECOSF Pedegua Estadística de Asistencia de Actividades de salud de DESAM Petorca Asistente Social CECOSF Pedegua Dirigentes Comunitarios Usuarios y Usuarías
<b>Técnicas</b>	Análisis Documental Entrevista Individual Entrevista Grupal
<b>Núcleos temáticos</b>	Prioridad del director del departamento de salud en el tema sectores más participativos de las actividades medidas tomadas por el departamento de salud para fomentar la responsabilidad de la comunidad de Pedegua en salud Estadística de asistencia de la comunidad Técnicas y Propósitos Responsables Resultados
<b>Colaboradores</b>	Director Departamento de Salud Petorca Director CECOSF Pedegua Equipo CECOSF Pedegua Dirigentes Comunitarios Usuarios y Usuarías
<b>Responsables</b>	Alumna Seminarista.

• **Matriz de levantamiento de información**

<b>Concepto</b>	<b>Municipio</b>
<b>Definición</b>	Conjunto de los habitantes que viven en un mismo termino jurisdiccional, el cual está regido por un ayuntamiento. Por extensión, el término también permite nombrar al ayuntamiento o la corporación municipal” “El municipio, por lo tanto, puede ser una entidad administrativa”
<b>Dimensiones</b>	Ayuntamiento
<b>Bases de Datos</b>	Director Departamento de Salud Petorca Director Hospital de Petorca Director CECOSF Pedegua Dirigentes Comunitarios Usuarios y Usuarías
<b>Técnicas</b>	Análisis Documental Entrevista Individual Entrevista Grupal
<b>Núcleos temáticos</b>	Interés del municipio en cuento a la salud publica principales reclamos que recibe el municipio sobre salud publica acciones que como municipio asumen para validar y responder a las demandas de la comunidad Responsables Resultados
<b>Colaboradores</b>	Director Departamento de Salud Petorca Director Hospital de Petorca Director CECOSF Pedegua Dirigentes Comunitarios Usuarios y Usuarías
<b>Responsables</b>	Alumna Seminarista.

- **Matriz de levantamiento de información**

<b>Concepto</b>	<b>Municipio</b>
<b>Definición</b>	Conjunto de los habitantes que viven en un mismo termino jurisdiccional, el cual está regido por un ayuntamiento. Por extensión, el término también permite nombrar al ayuntamiento o la corporación municipal” “El municipio, por lo tanto, puede ser una entidad administrativa”
<b>Dimensiones</b>	Administración
<b>Bases de Datos</b>	Director Departamento de Salud Petorca Director Hospital de Petorca Director CECOSF Pedegua Planificación de Recursos Destinados a la Salud de Petorca Documento que registra los reclamos de la comunidad Asistente Social CECOSF Pedegua Dirigentes Comunitarios Usuarios y Usuarías
<b>Técnicas</b>	Análisis Documental Entrevista Individual Entrevista Grupal
<b>Núcleos temáticos</b>	Objetivo del trabajo Prioridad del director del departamento de salud en el tema Opinión referente a la administración del municipio de Petorca La administración del municipio favorece al departamento de salud Deficiencias y Fortalezas que posee la administración Municipal de Petorca Técnicas y Propósitos Fuentes de financiamiento Responsables Resultados
<b>Colaboradores</b>	Director Departamento de Salud Petorca Director Hospital de Petorca Director CECOSF Pedegua Planificación de Recursos Destinados a la Salud de Petorca Documento que registra los reclamos de la comunidad Asistente Social CECOSF Pedegua Dirigentes Comunitarios Usuarios y Usuarías
<b>Responsables</b>	Alumna Seminarista.

***B. - INFORME TECNICO  
DIAGNOSTICO  
PARTICIPATIVO DE SALUD  
RURAL***

# Informe Diagnóstico de Salud Rural



*“Si alguien busca la salud, pregúntale si está dispuesto a evitar en el futuro las causas de la enfermedad, en caso contrario, abstente de ayudar” (Sócrates).*

## Presentación

El Presente documento Diagnóstico Participativo de Salud, tiene por objetivo caracterizar los cuatro componentes que enmarcan el proceso diagnóstico, en el centro de atención comunitario familiar CECOSF Pedegua de la Comuna de Petorca. El proceso ha sido desarrollado con la colaboración de las organizaciones territoriales, instituciones, y usuarios del CECOSF Pedegua y sus postas asociadas.

Este proceso tiene como eje principal, identificar las problemáticas de salud rural de la comuna, a fin de obtener información estratégica que permita proyectar acciones sistemáticas y fundamentadas de mejora de la atención de salud para Petorca permitiendo un enfrentamiento proactivo de las necesidades fundamentales de los Usuarios de de CECOSF Pedegua y sus familias.

El documento diagnóstico ha sido organizado en la siguiente estructura:

- ✓ Componente de Atención Primaria de Salud.
- ✓ Componente de Ruralidad.
- ✓ Componente de Participación Comunitaria
- ✓ Componente de Municipio.

## Componente Salud y Atención Primaria.

### 1. Atención Primaria en Salud APS

- ✓ La atención primaria en salud presenta la puerta de entrada y/o eje estructurante del sistema de salud; es una puerta de ingreso resolutive, permanente y responsable de entregar a su población a cargo los servicios de salud de primer contacto, de tipo promocional, preventivo, curativos y de rehabilitación, además, se configura en el eje del modelo de atención de salud integral con enfoque familiar y comunitario.

La atención Primaria de Salud en la Comuna de Petorca, se encuentra dirigida por la Ilustre Municipalidad de Petorca, la cual abarca todas las localidades pertenecientes al sector dos de Salud, Cuenca del Cantarito, que se compone de ocho postas rurales, Pedegua, Hierro Viejo, La Ñipa, Santa Julia, Palquico, Las Palmas, El Manzano y Frutillar.

*“Desde un principio la creación de postas rurales fue uno de los pilares fundamentales por los cuales se había que preocupar”*

*(Alcalde Comuna Petorca)*

La permanente demanda en salud desde las localidades alejadas a lo que es CECOSF Pedegua y el Hospital de Petorca, hicieron que esta realidad de construir en todas las localidades anteriormente nombradas una posta rural, permitiera a los usuarios mantener un contacto con los servicios de salud en su misma localidad.

Lo notificado anteriormente, se ve ratificado en las opiniones vertidas por los dirigentes comunales, quienes Opinan y dan a conocer la importancia de la Atención Primaria en Salud (APS), en la localidad de Petorca.



Fotografía Posta Rural Palquico.

*“La fortaleza es que están los consultorios, están las atenciones donde cubre cada rincón de la comuna”*

*(Profesor de la Comuna)*

Las personas, manifiestan conformidad con respecto a la salud, en el sentido de poseer en cada localidad un recinto de atención primaria, ya sean estaciones medico rurales, postas y CECOSF Pedegua. Esta mejora ha logrado una cercanía de la comunidad respecto de los profesionales en Salud.

- ✓ El programa de gobierno explicita reforzar la Atención Primaria en Salud, como puerta de entrada al sistema y aumentar su capacidad de resolver los problemas de salud por los que consultan las personas.<sup>32</sup>

*“Hemos tratado de mejorar lo mejor posible, teniendo una diversidad de profesionales, teniendo médicos, una matrona, un dentista, un psicólogo, y una diversidad de profesionales que atiendan la red de postas a nivel comunal, llegando a todos los rincones de la Comuna.”*

*(Alcalde Comuna de Petorca)*

La diversidad de profesionales que se desempeñan en las postas rurales de la comuna de Petorca, ha permitido extender la demanda de los usuarios en las numerosas áreas de la salud.

- ✓ Un sistema sanitario orientado hacia la atención primaria, es una estrategia política de gran relevancia, debido a que su efecto es claro y relativamente rápido, en particular respecto a la prevención de la progresión de las enfermedades y los efectos de las lesiones, sobre todo a edades más tempranas.<sup>33</sup>

*“Somos un centro pequeño que requiere de tecnología, más bien básica por nuestro nivel de complejidad, lo cual permite un mayor conocimiento y familiaridad de los usuarios y por parte de los funcionarios”*

*(Hospital de Petorca)*

---

<sup>32</sup> Programa de Gobierno 2006-2010

<sup>33</sup> MINSAL, *Viña del Mar-Quillota, APS 2012.*

Las derivaciones son una actividad que se desarrolla en conjunto con las postas rurales de CECOSF Pedegua, y con el Hospital de Petorca, es fundamental a la hora de atender urgencias, o derivaciones realizadas desde los otros centros de salud.

La Atención Primaria de Salud, Se orienta hacia los principales problemas de salud de la comunidad y presta los servicios de promoción, prevención, tratamiento y rehabilitación necesarios para resolver esos problemas.<sup>34</sup>



Fotografía Jardín Palquico.

*“Hay muchas cosas que mejorar, y una vez que esas falencias mejoren, tal vez puede que la organización tome un rumbo adecuado”*

*(Paramédico CECOSF Pedegua)*

Dentro de las mejoras que se han logrado con la construcción de las postas rurales en la localidad de Petorca, también se encuentran falencias, que tanto los profesionales como usuarios se han percatado, como la escases de profesionales de planta, la escases de implementos de trabajo, y por sobre todas las cosas, tiempo destinado para cada posta rural que se encuentran más apartadas de CECOSF Pedegua.

*“Si la comuna no tuviera la cobertura de salud que tenemos hoy, la salud de nuestra gente estaría perdida”*

*(Representante Consejo Consultivo Local Pedegua)*

La atención primaria aparece fuertemente demandada por los problemas de la salud de la comunidad. A través de una encuesta realizada a los usuarios

---

<sup>34</sup> *Lineamientos de la Atención Primaria de Salud.*

de las postas rurales y CECOSF, indican que los principales problemas se concentran en las siguientes problemáticas.

- Falta de comunicación
- Falta de medicamentos
- Falta de doctor
- Falta de horas medicas
- Obesidad
- Embarazo precoz

Las problemáticas que se mencionan, demandan una atención inmediata, lo que no siempre se logra en el marco de un servicio de salud con recursos limitados. La mayor aglomeración de personas se produce en la demanda de horas médicas.

- ✓ La Atención Primaria en Salud Exige y fomenta en grado máximo la autorresponsabilidad y la participación de la comunidad, y del individuo en la planificación, la organización, el funcionamiento y el control de la atención primaria de salud, sacando el mayor partido posible de los recursos locales y nacionales y de otros recursos disponibles, y con tal fin desarrollara mediante la educación apropiada la capacidad de las comunidades para participar.<sup>35</sup>



*Fotografía Consejo Local Pedegua*

*“Yo creo que deberían tener más horas medicas, y que cuando uno llega acá a las seis de la mañana, a hacer fila para sacar una hora, avisar al tiro que ya no quedan porque se pierde tiempo, eso molesta”*

*(Representante Consejo Consultivo Local Pedegua)*

---

<sup>35</sup> *Lineamientos de Atención Primaria de Salud.*

La entrega de horas médicas se ve limitada, debido a la falta de un doctor o doctora de planta en CECOSF Pedegua, ya que la permanencia de estos profesionales se ve dificultada debido a la distancia que hay entre Petorca y la ciudad capital, debido a que en esta ellos pueden optar a nuevos estudios mejorando su capacidad como profesional y perfeccionarse en el área de interés que ellos opten.

Cabe mencionar que los sueldos de estos profesionales son elevados, con el objetivo de poder retenerlos un tiempo más prolongado, lo cual se extiende durante tres años como máximo, y nuevamente estar en la búsqueda de un doctor.

*“Yo creo que antes de hacer una crítica ,tengo que informarme bien, es lo que a muchas personas yo les he dicho acá”*

*(Representante Consejo Consultivo Local Pedegua)*

Los usuarios de las diferentes postas rurales y del CECOSF Pedegua, ponen en conocimiento público las reiteradas ocasiones en que los usuarios hacen crítica de la atención entregada, sin embargo al momento de hacerse partícipes exponiendo dichas críticas, estas no son llevadas a cabo, impidiendo de esta manera a los profesionales del centro de salud desplegar un plan de mejora.

*“La verdad es que ya hay personas citadas , entonces la gente viene hacer fila desde las seis de la mañana, pero no sabe que las otras están citadas a las ocho de la mañana, que ya tienen control desde antes, entonces las personas no entienden, creo esta es la oportunidad de nosotros de después aclarar en reuniones esas cosas”*

*(Dirigente Junta de vecinos Hierro Viejo)*

La falta de información en los centros de Salud Rural y CECOSF Pedegua, ha debilitado la comunicación fluida de la información que se pretende entregar a la comunidad.

*“La salud en nuestra localidad es buena, pero falta mucha promoción para poder mejorar nuestras falencias”*

*(Dirigente Junta de Vecinos Las Palmas)*

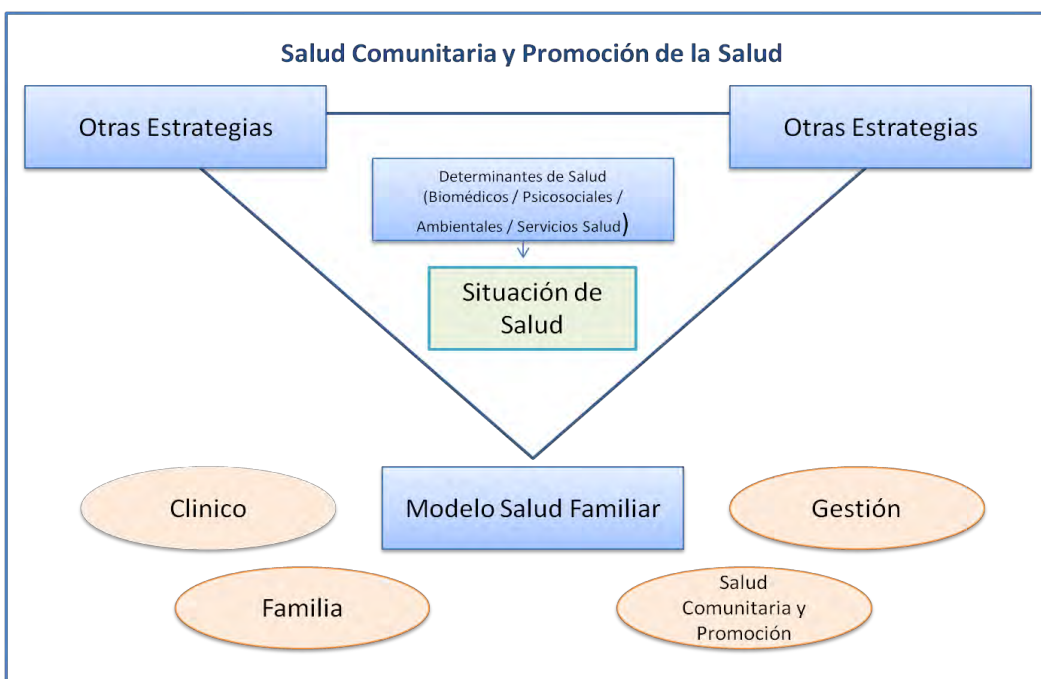
Se debe fortalecer la participación a nivel local de los individuos y que las comunidades tengan voz en la adopción de decisiones; asimismo, se debe fortalecer la ejecución y las intervenciones de los individuos y la comunidad, así como apoyar y mantener eficazmente las políticas sanitarias en pro de la familia con el transcurso del tiempo. Por ende los encargados de salud, deben poner a la disposición de las comunidades la información relativa a los resultados y programas sanitarios, al desempeño de los centros de salud para que sea utilizada en la supervisión del sistema sanitario.

### 1.1 Niveles de Intervención en Atención Primaria de Salud.

#### a) Promoción de la Salud

La promoción de Salud es un proceso mediante el cual las personas, familias y comunidades logran mejorar su nivel de salud al asumir un mayor control sobre sí mismas. Se incluyen las acciones de educación, prevención y fomento de salud, donde la población actúa coordinadamente en favor de políticas, sistemas y estilos de vida saludables, por medio de la abogacía, empoderamiento y construcción de un sistema de soporte social que le permita vivir más sanamente. (Fuentes: Cartas de Ottawa y Yakarta)

- ✓ La promoción de salud tiene diversos ejes que con los cuales trabaja, se puede especificar más claramente en el siguiente esquema.



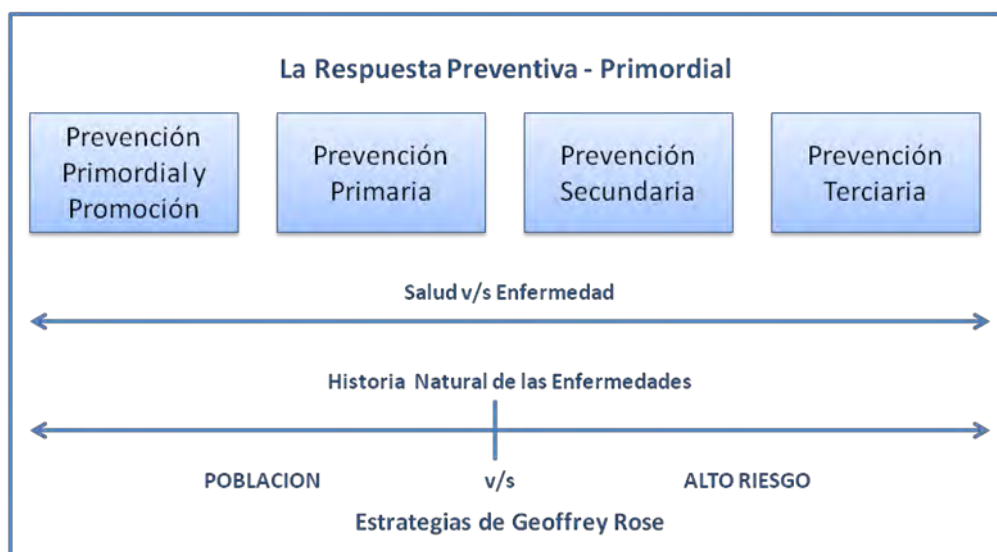
Una de las inquietudes de la comunidad, es la realización con mayor periodicidad de talleres, que permitan una mejor promoción en la localidad. La promoción es punto importante para agilizar y fortalecer las necesidades de los usuarios en sus respectivas localidades.

- ✓ Chile, al igual que el resto del mundo, enfrenta el desafío de responder oportuna y eficazmente a las necesidades de salud de su población. En la actual situación demográfica y epidemiológica, los problemas de salud asociados a estilos de vida y multicausalidad son responsables de gran parte de la morbimortalidad y de los déficits en calidad de vida. Igualmente, los determinantes sociales, como lo corroboran diversos estudios, son parte fundamental del origen y de las potenciales soluciones para enfrentar la dinámica de salud actual. La Reforma de Salud en Chile explicita la relevancia de avanzar hacia un Sistema de Salud equilibrado, donde la equidad y la Prevención y Promoción son fundamentales.

*“Es poca la promoción y prevención de salud, pero insisto lo que falta acá es la comunicación, porque habiendo una buena comunicación se pueden lograra mejorar muchas cosas”*

*(Representante Consejo Consultivo Local Pedegua)*

La falta de Comunicación ha sido una de las mayores falencias percibidas por la comunidad y por los profesionales, lo cual ha imposibilitado la entrega de información adecuada y fluida, para desarrollar una buena promoción y prevención de la salud local.



Fuente: Beaglehole R., Bonita R., Kjellström. Epidemiología Básica. OPS, 1994;  
 Geoffrey Rose: 'Sick Individuals and Sick Populations'. International Journal of  
 Epidemiology 1985,

- ✓ Comprendiendo el concepto de salud integral desde un paradigma bio-psico-social-ecológico, surgen dos ejes centrales: el rol de la Comunidad en Salud y la Promoción de la Salud como claves multidimensionales para alcanzar real impacto en las condiciones de salud de la población. Múltiple evidencia concluye que es crucial incluir ambos ejes en las intervenciones de salud, en adecuado balance con las acciones de tratamiento y rehabilitación, a través de estrategias integrales e innovadoras. La Promoción de la Salud se considera esencial para alcanzar los objetivos sanitarios nacionales e internacionales y también para lograr los Objetivos de desarrollo del Milenio (ODM) de las Naciones Unidas (<http://www.un.org/spanish/millenniumgoals/>).

Dentro de las actividades de promoción, la comunidad espera se realicen con una programación anticipada, para que de esta manera las personas puedan anticiparse a los objetivos planteados por los profesionales del departamento de salud de la Comunidad de Petorca.

*“Yo digo que la promoción que debe realizarse, se debe organizar en conjunto y de acuerdo al riesgo que tenemos en cada localidad.”*

*(Representante Junta de Vecinos Hierro Viejo)*

Las actividades que solicita la comunidad para con el departamento de salud, son específicas, ya que la promoción es una de las variables que se menciona con bastante regularidad en las reuniones del Consejo Consultivo Local. Dentro de las peticiones se hace hincapié a las siguientes problemáticas:

- Bullying
- Obesidad
- Vínculos Parentales
- Embarazo Precoz

Las problemáticas anteriormente mencionadas, son las constantes preocupaciones que la comunidad ha dado a conocer a los profesionales de salud, y ha solicitado a estos la realización de talleres informativos dentro de los colegios, y en las instituciones que sean posibles realizarlas.

*“Sería muy bueno un taller de padres con hijos, ya que las relaciones entre las partes cada vez se dificulta mas, y para mi es necesario que mis hijos tengan confianza en mí, y me pregunten las cosas cuando tengan dudas”*

*(Representante Consejo Consultivo Local Pedegua)*

- ✓ Los Talleres de Habilidades Parentales ofrecen a las familias un espacio en el que pueden exponer, comprender, compartir y reflexionar sobre sus inquietudes en relación a sus funciones educativas.



Esta es una de las preocupaciones que poseen todos los padres de la comunidad, debido a que en la localidad de Petorca aun se mantiene una situación conservadora y machista, impidiendo que las relaciones parentales puedan generarse en un ambiente de confianza.

- ✓ Los talleres Parentales, van dirigidos a todas aquellas familias interesadas en desarrollar habilidades que les permitan hacer frente a los retos que se les presentan en la relación con sus hijos e hijas.

*“Ojala que los talleres se mantengan , porque las actividades son buenas, uno aprende, y así puede enseñar al resto también”*

*(Dirigente Junta de Vecinos La Ñipa)*

Actualmente por parte del Departamento de Salud de Petorca, se están impartiendo talleres de control de embarazo adolescente, boulling y alimentación saludable, a lo cual la comunidad ha respondido positivamente con su participación y asistencia a estas actividades.

*“Bueno al parecer las actividades son buenas porque las charlas que hicieron en el colegio fue el mismo día de una reunión de apoderados, y los padres están bastante agradecidos que otra entidad como salud se esté preocupando de estos temas, porque a veces nosotros no alcanzamos”*

*(Representante Colegio Pedegua)*

- ✓ Estos talleres están destinados a brindar un espacio lúdico-terapéutico, para favorecer el vínculo entre padres e hijos, generando un espacio donde ambos puedan disfrutar de un momento único de comunicación entre las familias.

Las sesiones utilizadas por los profesionales, utilizan los mecanismo corporal-sonoro-musical, experiencias gratificantes, para la realización de los talleres en forma grupal y generando un ambiente familiar.

*“Además hay que considerar que aparte de los padres que son fundamentales, los niños también han aceptado estos talleres de una muy buena manera, participan se ríen y están dispuestos a aprender”*

*(Representante Equipo CECOSF Pedegua)*

La participación de los padres en los talleres en conjunto con los hijos ha sido una estrategia utilizada por el CECOSF, para que la información entregada en los colegios, sea llevada a los hogares de cada usuario que asista y forme parte de los talleres”

*“En cuanto a la promoción de salud me doy cuenta que es buena la percepción de la gente para con la salud rural de las postas y todo, pero lo que nos falta también mejorar por ahí es la parte humana que estamos un poquito fallando por ahí también”*

*(Alcalde de Petorca)*

Una de las falencias que la comunidad da a conocer, además de la falta de promoción en las localidades, es la mala disposición y atención que desarrollan algunos profesionales, lo cual ha generado un malestar colectivo que ha llevado a algunos usuarios saltarse los conductos regulares para presentar una queja formal, y ser escuchados.



*“Yo me he dado cuenta que acá por lo menos solo han hecho actividades de vida saludable no mas, y pegan afiches, pero la gente no los mira mucho”*

*(Dirigente Junta de vecinos Pedegua)*

La necesidad de implementar otra manera de desarrollar la promoción en salud, se hace irrefutable. Las actividades presenciales o lúdicas se hacen fuertemente necesarias a la hora de poder generar un impacto en la comunidad, fortaleciendo la participación y cercanía de los usuarios con sus respectivas postas.

#### **b) Prevención de la Salud.**

- ✓ La prevención primaria se refiere a la eliminación factores que puedan causar lesiones, antes de que sean efectivos, la intervención tiene lugar antes de que se produzca la enfermedad, siendo su objetivo principal el impedir o retrasar la aparición de la misma.

*“Yo digo que es organizarse en conjunto para la prevención, y de acuerdo al riesgo que tenemos cada comunidad”*

*(Representante Consejo Consultivo Local)*

Dentro de lo que es la prevención de salud, la comunidad especifica claramente que para este se realice con mayor participación de la comunidad debe ir ligada completamente con la promoción de salud. Además de estar sujeta completamente con una comunicación fluida entre los profesionales

de la salud, la comunidad perteneciente a CECOSF Pedegua y sus postas rurales

- ✓ El siguiente esquema explica los tipos de prevención de salud, y la visión que posee el médico al abordar el tema de prevención.

<b>Tipos de prevención</b>			<b>Visión del medico</b>	
			<b>Enfermedad</b>	
			<b>Ausente</b>	<b>Presente</b>
<b>Visión del paciente</b>	<b>Enfermar</b>	<b>Ausente</b>	<b><u>Prevención primaria</u></b> (enfermar ausente enfermedad ausente)	<b><u>Prevención secundaria</u></b> (enfermar ausente enfermedad presente)
		<b>Presente</b>	<b><u>Prevención cuaternaria</u></b> (enfermar presente enfermedad ausente)	<b><u>Prevención terciaria</u></b> (enfermar presente enfermedad presente)

**Prevención de salud.**

- **Idea principal:** Eliminación de las causas.
- **Objetivo:** disminuir la incidencia.
- **Aplicación:** en el período pre patogénico (antes del inicio de los estímulos inducidos por los factores etiológicos que provocan la enfermedad). Desarrollan una actividad, con la cual se pretenderá detener la causa de la enfermedad.

*“La prevención en salud, es una forma fundamental de poder combatir dificultades en cualquier ámbito, pero falta más información e interés de la comunidad”*  
 (Encargado de Deporte Petorca.)

La falta de información acerca de lo que es la prevención de salud, ha debilitado bastante los cuidado que la comunidad debe desarrollar para combatir enfermedades o peligros de virus o bacterias presentes en el ambiente.

- ✓ Según la OMS, uno de los instrumentos de la promoción de la salud y de la acción preventiva es la educación para la salud, que aborda además de la transmisión de la información, el fomento de la motivación, las habilidades personales y la autoestima, necesarias para adoptar medidas destinadas a mejorar la salud. La educación para la salud incluye no sólo la información relativa a las condiciones sociales, económicas y ambientales subyacentes que influyen en la salud, sino también la que se refiere a los factores y comportamientos de riesgo, además del uso del sistema de asistencia sanitario.

*“A mi igual me gustaría por ejemplo que vinieran hacerle a los padres , a los niños inclusive a todos los lugares que vienen acá”*

*(Representante Jardín Palquico.)*

La permanente solicitud de talleres por parte de la comunidad ha sido bastante frecuente, por lo que los profesionales de la salud se han visto obligados a realizar en este último tiempo talleres y charlas con mayor frecuencia, generando el interés y participación de la comunidad.

- ✓ La prevención primaria son un conjunto de actividades sanitarias realizadas por el personal sanitario, por la comunidad o por los gobiernos antes de que aparezca una determinada enfermedad.

Algunos ejemplos pueden ser:

- La vacunación o inmunización
- La fluoración de las aguas
- La enseñanza o el consejo del cepillado dental
- Educación para evitar el embarazo adolescente
- Consume de drogas y estupefacientes.
- Obesidad
- Bullying

Estos son algunos de los talleres que se desarrollado por los profesionales de la salud, para implementar la prevención en la comunidad, generando conciencia desde los más pequeños hasta los padres.

*“Yo creo que lo primero debería ser la comunicación, porque si yo no tengo contacto con mi vecino, ahí como voy a prevenir, me entiende, yo creo que lo primero debiese ser la comunicación entre vecinos, es decir prevenir y cuidar a mi comunidad.”*

*(Representante Consejo Consultivo Local)*

La comunicación ha sido uno de los ejes relevantes considerando la opinión de la comunidad que participa en las actividades de CECOSF Pedegua, manifestando que para que la promoción y prevención de la salud sea adecuada y efectiva en todas las entidades que se pretende abarcar, se debe fomentar la comunicación.

*“Bueno la participación es poca, la gente ya no quiere participar es poco comprometida, quiere que todo le llegue a la casa, hay que motivar mas, porque la prevención es importante, sin prevención no sabríamos como enfrentar alguna dificultad”*

*(Dirigente Junta de vecinos Hierro Viejo)*

- ✓ La prevención primaria es el conjunto de actividades dirigidas a reducir el riesgo de sufrir enfermedad mediante la disminución del nivel de los factores de riesgo o de la probabilidad de su ocurrencia, es crear las condiciones más favorables para resistir la enfermedad, aumentar la resistencia y colocarlo al usuario en un ambiente favorable a la salud.

Por ello que si se analiza, la Prevención recoge a individuos y grupos sociales específicos, los cuales por sus características son susceptibles de adquirir enfermedades, también específicas como lo pueden ser crónicos, diabéticos, obesidad entre otros. Principalmente la prevención requiere de implementar las medidas de mejora que por ser precisas, específicas y puntuales, generen menos costos y los resultados se den a corto y mediano plazo, por ende la diferencia a lo que ocurre en la Promoción, como un proceso que requiere crear condiciones favorables para la salud y la vida, por lo tanto, sus resultados son a largo plazo.

*“Claro, no es que la gente no quiera participar, si no que no tiene idea de los términos que se utilizan en salud, por ejemplo promoción y prevención, la mayoría de las personas creen que es lo mismo, pero no lo son, y les avergüenza preguntar, falta más participación, y quitarse la vergüenza a preguntar lo que no se sabe”*

*(Dirigente Comité Adulto Mayor)*

El hecho de no tener la claridad acerca del concepto de Salud y de los modelos teóricos en los cuales se sustenta, por un lado, la Promoción y por otro la Prevención, genera dificultades en el planteamiento y logro de metas, en la determinación de estrategias, en la claridad frente a los sujetos a quienes van dirigidas las acciones y en la destinación de recursos, entre otros aspectos que son del ámbito de cada uno de estos enfoques; de aquí que la denominación “Promoción y Prevención de la salud” sean aun conceptos que para la población usuaria de los servicios de salud, considerados como iguales, sin encontrar alguna diferencia entre ellos.

*“La gente no participa por comodidad y por prejuicios, que se habla de la gente, creo que va mas por ahí, existe mucho prejuicio entre las comunidades en como veo yo al otro, porque veo yo al otro de esta manera, falta cultura de querer saber y entender el porqué de las cosas”*

*(Dirigente Junta de Vecinos La Ñipa)*

Es así como los usuarios de los servicios de salud primarios pertenecientes a la Localidad de Pedegua, plantean que las personas hayan llevado a la práctica, que se privilegien las acciones de Prevención sobre las de Promoción, debido a que consideran que la prevención es mucho más importante que una promoción, si se analiza este objetivo, se ve como se involucra la presencia de enfermedad, y no el fomento y el cuidado de la salud y de la vida, que es primordial de la Promoción de la Salud. Para éstas hay que actuar sobre los determinantes de la salud, lo cual necesita de grandes inversiones, trabajo intersectorial, compromiso político y en definitiva, un re- planteamiento de las estructuras del país, iniciativas que son consideradas cada año por el Ministerio de Salud, Planteando ideas para poder mejorar e internalizar a las personas conceptos primordiales como lo son Promoción y Prevención de la Salud.

- En el siguiente esquema se dan a conocer los niveles de prevención de la salud, utilizados en APS.

<i>Periodo pre patogénico</i>	<i>Periodo patogénico</i>			
<i>Prevención Primaria</i>	<i>Prevención Secundaria</i>	<i>Prevención Terciaria</i>		
<i>Primer Nivel</i>	<i>Segundo Nivel</i>	<i>Tercer Nivel</i>	<i>Cuarto Nivel</i>	<i>Quinto Nivel</i>
<i>Promoción General de Salud</i>	<i>Protección Especifica</i>	- <i>Diagnostico Precoz</i> - <i>Tratamiento Oportuno</i>	<i>Limitación del daño</i>	<i>Rehabilitación</i>

Confección Propia APS.

**Niveles de Prevención de la salud.**

- ✓ El equipo necesita introducirse en el contexto social, comunitario y familiar para mejorar la comprensión de las distintas dimensiones en que ocurre la vida de la población a cargo, y una mejor utilización de los recursos existentes a nivel familiar, comunitario y social. La conformación de equipos de salud multidisciplinarios a cargo de poblaciones pequeñas facilita el acercamiento con los usuarios pertenecientes al centro de salud CECOSF Pedegua y sus Postas Rurales.

### C) Curación de la Salud.

- ✓ La curación es el acto o proceso de curarse o del restablecimiento de la salud de las personas u usuarios de los centros de salud

Promoción, Prevención y Curación de la salud, son conceptos centrales que significan ubicar en el centro la satisfacción de las necesidades de salud de la población, y reordenar a los usuarios en un esquema de redes asistenciales, complementados entre sí y, responsabilizándose por la atención de salud de una comunidad, en donde los profesionales en conjunto con los usuarios participen activamente del centro de salud.

*“Las curaciones que se realizan en CECOSF Pedegua, son adecuadas al momento de requerirlas, no tengo quejas de ello, porque los profesionales que las realizan son algunos bastante preocupados de que todo se realice bien, y que no le duela a uno”*

*(Representante Consejo Consultivo Local)*

- ✓ Los CECOSF, Centro Comunitario de Salud Familiar, brinda atenciones básicas de salud y trabaja al alero de un CES o CESFAM, dependiendo de éstos para prestaciones más complejas. Pretende acercar la atención de salud aun más a las personas. Por su cercanía con la comunidad y la definición conjunta de las acciones que allí se otorgan, el CECOSF pretende resolver de manera más oportuna la demanda de necesidades de salud de la población a cargo.

Por ende el trabajo en redes requiere del conocimiento entre los actores, de objetivos y metas comunes, de redefinición de roles, de comunicación, lenguaje y códigos comprensibles y comunes, de instancias para conversar y lograr acuerdos, de flexibilidad, horizontalidad y un liderazgo participativo, en donde los profesionales en conjunto con los usuarios sean los principales actores de las actividades enmarcadas en la atención que estos reciban.

*“Bueno yo he escuchado que en Hierro, el paramédico es bruto para hacer las curaciones, ósea a veces lo hacen con mala voluntad, y uno se siente mal”*

*(Representante Junta de Vecinos Hierro Viejo).*

- ✓ Las Postas de Salud Rural (PSR): Brinda atención que cubre las necesidades de salud de sectores de población rural. Preferentemente de fomento y protección de la salud, promoción, prevención, trabajo comunitario en salud y a su vez, recepción y atención de problemas de salud, derivando a otros establecimientos de la red, las situaciones que no pueden ser resueltas en ese nivel y las urgencias que presentan los habitantes de la localidad.

*“Las curaciones son parte importante en las postas, y yo creo que si faltaran estas o quienes las hicieran nuestra atención estaría mal, por eso yo creo que hay que respetar a los funcionarios y no ser groseros, hay muchas personas que se pasan, que llegan a las postas a exigir y esa no es la manera”*

*(Representante Consejo Consultivo Local.)*

En las Postas Rurales se proporcionan cuidados básicos en salud, con acciones de promoción, prevención, curación, tratamiento, cuidados domiciliarios y rehabilitación de la salud; y atienden en forma ambulatoria.

En CECOSF Pedegua, estas actividades son fundamentales para el buen funcionamiento del centro de salud, permitiendo al mismo tiempo un ambiente de confianza y amabilidad de parte de los profesionales con los usuarios, y de los usuarios para con los profesionales.

*“En la institución faltan bastantes implementos con los cuales trabajar, un ejemplo claro es que tenemos 2 cajas de curaciones para la cantidad de población que tenemos, eso es grave, se necesita con urgencia la obtención de estos materiales”*

*(Paramédico CECOSF Pedegua.)*

La falta de implementación en los centros de salud de atención primaria, dificulta bastante la atención inmediata de los usuarios, ya que debido a las pocas cantidades de materiales, estos constantemente deben ser esterilizados para poder atender al resto de los usuarios perdiendo una cantidad de minutos considerables entre una curación y otra.

- ✓ Cada contacto con los individuos, familias, organizaciones e instituciones se visualiza como una oportunidad para efectuar acciones promocionales y preventivas. Los aspectos curativos son enfrentados con un enfoque integrador de manera de minimizar el impacto de los problemas de salud, disminuir su recurrencia y lograr la adherencia de las personas al plan consensuado.

Por ende la continuidad del cuidado es una aspiración de las personas y se constituye en uno de los principios relevantes del enfoque centrado en la familia y de los centros de salud de atención primaria de salud. La atención personalizada y mantenida a lo largo del tiempo, permite un conocimiento acumulativo de las personas y familias a cargo, desarrollo de vínculos y un compromiso profundo entre los integrantes del equipo de salud y su población a cargo

*“Una de las dificultades que se da acá en CECOSF, es que por ser un centro de atención primaria, no se pueden llevar urgencias, pero creo que a veces no cuesta nada atender, sobre todo cuando se nota que es algo grave, hay veces que atienden pero otras no, y la respuesta que dan es, la atención primaria no atiende urgencias o no tenemos los implementos, pero a veces es mala voluntad no más”*

*(Junta de Vecinos La Ñipa.)*

- ✓ Un ámbito relevante es la percepción, expectativas y grado de satisfacción usuaria en relación a la continuidad con su equipo de cabecera en los centros de salud, al tiempo de espera, al trato, la acogida, la relación funcionario usuario, la accesibilidad a las prestaciones, la respuesta a los problemas en cuanto oportunidad, calidad y cantidad, la educación en auto cuidado, la utilización de la red social y asistencial u otros.

Se espera que los equipos mejoren permanentemente su capacidad de respuesta y resolución a la demanda, especialmente en aquellos temas donde existe más necesidad en la población o más dificultad de acogida en la red asistencial de atenciones que la comunidad requiera en un tiempo determinado.

#### D) Rehabilitación de la Salud.

- ✓ Es el proceso mediante el cual se asiste a personas, cuyo desempeño se ha visto afectado por algún proceso mórbido u accidente durante su vida o bien desde el nacimiento. Se apunta a que el sujeto llegue a funcionar de la mejor manera posible, desplegando al máximo sus capacidades operacionales, tanto en el plano de las funciones físicas cognitivas, emocionales y en las relaciones interpersonales, permitiendo con ello la reconstrucción de un proyecto de vida que favorezca la capacidad del sujeto como ser activo y productivo. En síntesis, se trata de restituir y restablecer las capacidades dañadas o perdidas para que la persona vuelva a ser funcional en su medio.

*“En verdad yo considero que CAI, es una institución que no tiene nada que envidiar a la Teletón, porque mi tía perteneció a ahí también, y dice que el centro CAI, está equipado como corresponde, y la gente poco conoce lo que tenemos acá, es envidiable, yo creo que es una institución completa, y su atención para que decir excelente, tiene todas las maquinas, en esa parte tenemos todo”*

*(Representante Consejo Consultivo Local)*

- ✓ El centro de atención integral (C.A.I), es una institución sin fines de lucro, cuyo principal objetivo se enmarca en la entrega de atención especializada terapéutica de recreación y psicomotriz a pacientes con daño cerebral de moderado a severo grado, que existen en la Provincia de Petorca. Estos no tienen limitación de edad, atendiéndolos con el fin de recuperar su situación de salud física, propia de su patología, mejorando así su calidad de vida, tanto la del paciente como la del grupo familiar.

*“Además de atender a niños con daño neurológico, también atiende a personas por accidentes de salud, por dar un ejemplo personas que han tenido algún accidente jugando a la pelota o de tránsito, y necesitan atención, lo atienden súper bien, es una gran institución”*

*(Dirigente Junta de Vecinos Hierro Viejo.)*

Esta institución, se ha caracterizado en nuestra comuna por su amplio equipamiento, ya sea material y humano además de poseer una infraestructura adecuada para mantener realizar las actividades necesarias que necesita y requiere que desarrolle un centro de rehabilitación. Este posee una cobertura para toda la provincia de Petorca, logrando una gran

demanda de usuarios, los cuales agradecen la existencia de este centro y la grata atención de sus funcionarios.

- ✓ CAI, ha sido reconocida por varias instituciones dedicadas a la rehabilitación, considerándose en la Quinta Región como una de las instituciones mejor equipadas en la Provincia, demandando gran admiración aun mas por estar situada en una zona rural como lo es Hierro Viejo, localidad perteneciente a la Comuna de Petorca.

*"E...e, bueno yo he tenido la posibilidad de que mis alumnos hayan participado de esta institución, y personalmente se que la atención y la entrega de los servicios acá es buenísima, son bien atendidos, eso me consta a mí".*

*(Sostenedor Colegio Santa Julia.)*

- ✓ Dentro de las características que posee CAI, la rehabilitación, alude al sujeto individual, aunque en el proceso de reparación puedan participar familias y grupos; está centrado en los aspectos biomédicos y psicológicos. Además se requiere de un equipo especializado en su desarrollo, y el objetivo es restituir un sujeto operativo para las exigencias que el medio le impone.

Además dentro de las actividades que desarrolla CAI, se preocupan de poder encontrar y ayudar a mejorar el origen del daño que ocasiona la pérdida de funciones personales, del entorno en que se desarrollan los procesos de recuperación y del papel que juega el contexto social para acoger y permitir el despliegue de las personas que se supone recuperaron la funcionalidad de sus capacidades. De acuerdo al enfoque que utiliza esta institución de rehabilitación, además, se une de modo inseparable a la reinserción, hecho que también pone el acento en que la persona está marginada del Terapeuta ocupacional y terapeuta familiar.

*"Bueno las sesiones que entrega la kinesióloga son buenas igual, no tan completas cm en CAI, pero es porque ellos tienen las maquinarias y el espacio físico, pero acá se hace todo lo posible también"*

*(Representante Junta de Vecinos Las Palmas.)*

Dentro de las instalaciones de CECOSF Pedegua y las postas rurales, se encuentra una kinesióloga que forma parte del equipo multidisciplinario de

profesionales que componen el Departamento de Salud de Petorca, desarrollando sus actividades de forma semanal en los diversos centros de APS.

Las rehabilitaciones en la comuna de Petorca, se ven reducidas en los centros de atención primaria, por la falta de implementos necesarios y espacio físico para mantener de forma permanente la maquinaria necesaria para tratar lesiones kinesiológicas. Pero aún así, cuentan con una primera observación y tratamiento de los kinesiólogos que se encuentran en las dependencias de la institución, y cuando la situación se vuelve más compleja, se deriva a la institución CAI, que es una de las instituciones fundamentales de rehabilitación que existe en la localidad, generando grandes avances físicos, emocionales en las personas que forman parte de estas.

El destacado trabajo que se realiza en esta institución, ha permitido que la acogida se extienda no solamente a los usuarios de la localidad de Petorca, sino que también permitan la asistencia de personas de otras ciudades que requieran de una atención adecuada, para aquel que lo necesite.

## **1.2 Enfoque de Atención en Salud: Enfoqué Familiar y Comunitario**

- ✓ El modelo de atención integral con enfoque familiar y comunitario, entiende que la atención de salud debe ser un proceso continuo que se centra en el cuidado integral de las familias, preocupándose de la salud de las personas antes que aparezca la enfermedad, entregándoles herramientas para su auto cuidado.

El énfasis de este enfoque está puesto en promover estilos de vida saludables, en fomentar la acción multisectorial y en fortalecer la responsabilidad familiar y comunitaria para mejorar las condiciones de salud. En caso de enfermar, se preocupa que las personas sean atendidas en las etapas tempranas de la enfermedad, de modo de controlar su avance y evitar su progresión a fases de Mayor daño, y de tratamientos más complejos.

*“En cuanto a la familia, yo creo que sí, porque yo me atiendo desde joven acá, y era distinto, pero que pasa ahora, cuando uno se va a atender piden la ficha familiar no la individual, entonces ven la historia familiar, entonces se ve la preocupación por la familia”.*

*(Representante Consejo Consultivo Local.)*

El objetivo principal del modelo de atención integral es la preocupación de la salud de la persona enfatizando en la prevención y promoción como actividades centrales en el proceso de atención e incorporar a la familia y la comunidad como entidad participante en la atención de salud.

*“Yo encuentro que si se está avanzando en ese proceso de que si se está abarcando a la familia, ahora en las carpetas familiares tienen los datos de todos, es mejor, ahora el doctor puede saber el historial médico familiar, es un gran avance”.*

*(Dirigente Junta de Vecinos Manuel Montt.)*

Las prioridades de los centros de atención de salud primaria, al incorporar el enfoque familiar y comunitario es acercar la atención de salud a la población beneficiaria, aumentar la satisfacción del usuario, mejorar la capacidad resolutive y controlar los costos de operación del sistema simultáneamente, sin privilegiar algunos de estos factores en desmedro de otros, alcanzar un aumento creciente de las acciones de promoción y prevención en relación a las acciones curativas.

- ✓ Las fichas familiares permiten incorporar mecanismos eficientes y efectivos de participación, donde el usuario y la comunidad asuman un rol activo como agentes de un cambio de su propia situación de salud.

*“E...e si una vez a nosotros nos invitaron a participar de actividades de recreación, baile entretenido, donde se invitaba a la familia y la comunidad, se preocupan, pero falta tiempo y compromiso.*

*(Representante Junta de Vecinos Las Palmas.)*

- ✓ La perspectiva comunitaria y familiar, amplía su preocupación más allá de las enfermedades propiamente tales, incorporando al mismo tiempo la promoción de todas aquellas condiciones y factores que desde el mundo social de la persona y su familia, contribuyen a su mejora y protección en su salud.

Además cabe mencionar, que los profesionales de la salud, deben velar por dar continuidad a los procesos de trabajo que desarrollen en conjunto con los usuarios, para fortalecer la participación de la comunidad, consolidando al mismo tiempo los espacios de discusión permanente. Es importante conservar la articulación con el Centro de Salud Familiar de origen y por lo tanto, se recomienda que las instancias de participación de usuarios y comunidad, mantengan contacto permanente con las instancias creadas y en funcionamiento en los Centros de Salud y que el intersector tenga asentamiento o presencia local.

*“Cabe mencionar que la rehabilitación en la comuna está mejorando cada día mas, ahora depende de nosotros que esta funcione”*

*(Alcalde Comuna de Petorca.)*

## 2. Ruralidad

- ✓ Rural es un adjetivo que hace referencia a lo perteneciente o relativo a la vida en el campo. Lo rural, por lo tanto, es aquello opuesto a lo urbano.

*“Esto es algo que nos afecta po, y mucho la ruralidad, estamos tan lejos de todo, cuesta llegar a las cosas”*

*(Dirigente Consejo Consultivo Local.)*

- ✓ El medio rural se caracteriza por una gran heterogeneidad, presentando grandes diferencias entre los pequeños núcleos de población, generalmente muy dispersos, pero bien delimitados geográficamente.

Dentro de las dificultades que la comunidad identifica en la salud de la comunidad de Petorca, es la ruralidad a la cual se pertenece, debido a la distancia geográfica y las deficiencias tecnológicas que aun existen en los lugares como las provincias.

*“Yo creo que más que la lejanía, es la locomoción que no es continua, eso nos dificulta llegar con mayor accesibilidad a los centros de atención, pero como vivimos en lugares muy lejanos, cuesta que la locomoción llegue”*

*(Dirigente Consejo Consultivo Local.)*

- ✓ La ruralidad tiene dos grandes acepciones y usos. La primera acepción, que es la más banal y ampliamente difundida, hace referencia a la ruralidad como "todos los hechos y fenómenos relativos que se suceden en áreas de baja densidad de población vinculada a la producción de bienes primarios o agropecuarios". Esta es una concepción estática que tiene un fuerte carácter demográfico y espacial.

*"La ruralidad es fatal po, fatal porque hay muchos niños que se quedan con las lesiones estas van creciendo, se sanan solos, porque la distancia es muy lejana, además los medios de locomoción son escasos para ellos"*

*(Párroco Iglesia Petorca.)*

- ✓ La segunda acepción, que es la que consideramos pertinente para abordar en profundidad los procesos de desarrollo rural, define a la ruralidad como "la forma de relación que se establece entre la sociedad y los espacios rurales y a partir de la cual, se construye el sentido social de lo rural, la identidad y se moviliza el patrimonio de dichos espacios".<sup>36</sup>

La Ruralidad en las Provincias, como lo es la comuna de Petorca tiene bastantes desventajas en cuanto a las urgencias existentes en las personas que viven en las localidades más alejadas, y al mismo tiempo que poseen enfermedades crónicas, ya que al momento de existir una urgencia, esta se entrapada, por la escasa movilización, la Ruralidad, la dispersión geográfica y la dificultad de los accesos a estos lugares; imposibilitando la llegada a tiempo de las ambulancias o que los lugareños consigan en que movilizarse a tiempo, generando muchas veces el deceso de las personas afectadas.

*"La falta de locomoción, la ruralidad existente, afecta y mucho, hay personas que han muerto en el camino, por no poder contar a tiempo con la locomoción para llegar a un centro asistencial".*

*(Párroco Iglesia Petorca.)*

---

<sup>36</sup> ¿ Que es la Ruralidad?, Doctor Marcelo Sili

- ✓ Los movimientos migratorios, las vías de locomoción y los medios de transporte, los medios de comunicación, el entrecruzamiento de los distintos sectores y rubros económicos, son algunos de los factores que han diluido las fronteras hasta hace un tiempo tan nítidas. Dicho en otras palabras, la misma dinámica social ha re significado el concepto de “lo rural” construyendo para el mismo otros contenidos diferentes a los que les otorgábamos hace 50 años.<sup>37</sup>

*“A veces uno se siente poco valorado estando tan lejos, porque por estar así, como que no toman en cuenta, por eso para nosotros que lleven las rondas y que tengamos nuestras postas es lo más lindo que nos han regalado, así no nos sentimos tan dejados de lado, y sentimos la preocupación por nosotros.*

*(Junta de Vecinos Las Palmas)*

- ✓ Queda claro que en las últimas décadas, esta construcción de lo que es ruralidad se ha sido denigrada y subvalorizada mostrando a lo rural como ámbito de escasa capacidad de innovación y desarrollo, en contraposición al modelo cultural urbano propuesto como el faro del progreso y la modernidad.

La ruralidad es una forma específica de valorización y aprovechamiento de los recursos patrimoniales, caracterizado por el fuerte peso de lo local. En efecto, "lo local" es tan importante que le da a las formas de producción una especificidad única de acuerdo al lugar y sus características. Esto tiene consecuencias en términos de desarrollo y transferencia de tecnologías, pues la capacidad de estandarización y transferencia de innovaciones está limitada por las características generales de los lugares, es por ello que la implementación de métodos tecnológicos que requiere salud, se ve imposibilitada de estar en las postas rurales que están ubicadas con una mayor dispersión geográfica.

*“Bueno todos sabemos que Petorca es una comuna bastante extensa, pero hemos tratado de que la ruralidad no nos gane en poder acercar a nuestra gente, menos con salud.”*

*(Alcalde de Petorca)*

---

<sup>37</sup> <http://www.fagro.edu.uy/~socrural/wp-content/uploads/03-La-sociedad-rural-y-la-nueva-ruralidad.-E-Fernand%C3%A9z.pdf>

Las acciones de fomento, la prevención y la protección de la salud de las personas se realizan sobre toda la población del área geográfica a través de visitas domiciliarias programadas, principalmente y las actividades de recuperación, por detección o demanda espontánea. La posta Rural deriva a establecimientos de mayor complejidad las situaciones que no se pueden resolver por sus medios, dada la ubicación en aéreas de población cuyas condiciones socio-económicas, culturales o de aislamiento geográfico implican un bajo grado de desarrollo, la posta Rural tiene un importante papel en la promoción del desarrollo integral de la comunidad.

## 2.1 Dispersión Geográfica

*“La distancia desde las palmas a Petorca es bastante, imagínate de Frutillar una hora, casi dos para llegar a Petorca, es mucho, nuestra dispersión nos afecta en todo sentido, porque en una urgencia, se mueren antes las personas, en el camino”.*

*(Dirigente Junta de Vecinos Las Palmas.)*

- ✓ La dispersión geográfica hace que el mantenimiento de los servicios sea costoso para la Administración local, como también dificulta que el acceso a las localidades sea de forma inmediata, debido a la extensa geografía de la Comuna de Petorca. Además Otro de los problemas que lleva la dispersión geográfica es la limpieza, puesto que no se puede llegar a todos los sitios, por los mismos motivos de distanciamiento y dispersión geográfica.

*“En la vida se puede tener todo y a veces la mitad, nosotros por vivir en donde el diablo perdió el poncho, tenemos que conformarnos con lo que tenemos no mas, poquito pero ayuda”*

*(Dirigente Junta de Vecinos Palquico.)*

- ✓ La distribución geográfica implica la existencia de distintos grupos de población expuestos a diversos riesgos ambientales y, por tanto, la presencia de diversos niveles y estructuras de salud. 38
- ✓ En el campo de la salud, el estudio de las características de la distribución y su dinámica de cambio, tiene gran importancia en la toma de decisiones a adoptar en la planificación:

---

<sup>38</sup> Informe DESAM Petorca, 2010

- ✓ Permite inferir la accesibilidad de las personas a los servicios de salud.
- ✓ Explicar la distribución diferencial de la morbilidad y causas de Muerte.
- ✓ Definir la existencia y distribución de los factores de riesgo.
- ✓ Programar acciones de salud de acuerdo a estimaciones objetivas del tipo de demanda y grupos sociales que las hacen..
- ✓ Distribución de recursos de salud (la distribución geográfica es un factor básico para decidir la localización y complejidad de los establecimientos de atención)

*“A veces las personas fallecen en el camino, no alcanzan a llegar al hospital, uno vive tranquilo lejos de todo, con mucha paz, pero se arriesga a no tener un hospital o una posta cerca”.*

*(Junta de Vecinos Palquico.)*

El clima, la dieta, los hábitos de vida, el saneamiento ambiental, la calidad y cantidad de atención médica, así como de otros servicios, varía considerablemente de un país a otro, de una región a otra, e incluso en distintos sectores de una misma ciudad. Estas características locales, que pueden ser permanentes en un lugar determinado o variables en el tiempo, se relacionan con la exposición al riesgo a que están sometidos sus habitantes.

*“Cuando uno piensa en esas personas que están tan lejos como frutillar, uno piensa, gastan veinticinco mil pesos por el flete para venir a acerca los exámenes y veinticinco mas para volver, es un gran gasto que deben costear. por eso hay personas que no vienen a sus controles porque con esa plata compran mejor comida”.*

*(Representante Consejo Local Pedegua.)*

- ✓ La dispersión o concentración de la población entorpece o facilita la atención en salud. El tiempo empleado es mayor en los lugares con población dispersa, la distribución de recursos materiales y humanos (tipo y cantidad) están determinados por este factor.

*“Me gustaría que no existiera tanta distancia de una localidad a otra, pero es imposible, pero si tuvieran un paramédico de planta siempre en las postas, sería todo distinto, que contara con los implementos y que capacitaran gente para que les ayudaran sería mejor”*

*(Representante Las Palmas)*

- ✓ En salud se utiliza porque da una idea de la concentración de la población para la distribución de los establecimientos, recursos materiales y humanos de atención de salud, permite estimar cobertura

## 2.2 Incremento de necesidades de saneamiento

*“El saneamiento en nuestra comuna es regular, vamos para bueno, pero para eso debemos educar aun mas a las personas, que no manejan el termino de respetar el medio ambiente en el que vivimos”*

*(Alcalde Ciudad Petorca.)*

- ✓ Se estima que el ser humano diariamente moviliza alrededor de 15.000 litros de aire, los cuales debe filtrar para que lleguen a los pulmones, donde a su vez se lleva a cabo un proceso de defensa frente a los gérmenes que el mismo transporta. Sin embargo, los polucionantes del medio ambiente trastornan esta barrera defensiva lo cual se traduce en un aumento de casos de rinoconjuntivitis, asma y bronquitis, entre otras enfermedades respiratorias.

Estas son algunas de las complicaciones que existen al no poseer un adecuado saneamiento en las localidades. La eliminación de basura es una de las tareas complicadas con las que debe luchar el municipio quien está a cargo de esta tarea, perfeccionando año tras años estrategias para educar a la población respecto de las dificultades que se generan al no poseer una buena higiene.

*“Bueno acá no contamos con camión recolector, entonces tenemos que quemar la basura, pero la separamos, lo que sirve para hacer abono se entierra lo demás se quema. o sino se entierra toda no más.*

*(Dirigente Las Palmas)*

- ✓ La contaminación atmosférica en términos generales, puede ser definida como la presencia de compuestos en el aire, que en forma individual o combinada pueden afectar el bienestar de la población en general, así como los bienes materiales. Este tipo de contaminación no es particular de ciudades industriales o áreas con eventos extraordinarios (vulcanismo, incendios forestales, entre otros), sino

que se manifiesta de manera visible o imperceptible al ojo humano en aquellas áreas donde las actividades humanas han generado una cantidad tan grande de compuestos, que la capacidad de asimilación del ambiente ha sido sobrepasada, y a este tipo de contaminación se le denomina antropogénica, es decir causada por el hombre.<sup>39</sup>

Un aspecto importante que agrava este problema, es la quema de la basura no aprovechable, por esta razón en las áreas donde se deposita la basura, un grave problema sanitario lo constituye la incineración inducida o espontánea de estos residuos, lo cual se agrava teniendo en cuenta que los residuos sólidos domésticos van acompañados de residuos hospitalarios e industriales.

*“El agua es uno de los problemas más graves que tenemos acá, si bien del gobierno nos regalaban estos estanques, igual corremos el riesgo de quedarnos sin agüita para años venideros, y sin agua no somos nada”.*

*(Dirigente Junta de Vecinos El Manzano)*

- ✓ El acceso al agua potable y al saneamiento adecuado son los recursos más importantes de la salud pública para prevenir las enfermedades infecciosas y proteger la salud de las personas, además de ser esenciales para el desarrollo.

El agua dulce es un recurso esencial para la salud de las personas, así como para la seguridad alimentaria, el desarrollo económico y el ecosistema. Todos estos planos se ven afectados por su creciente escasez, que constituye uno de los principales problemas globales de la humanidad y que se vislumbra como una de las principales causas de conflictos en el futuro. La escasez del agua se debe, por un lado, a la disminución de los recursos por el progresivo agotamiento de los acuíferos y por la contaminación, así como, en muchos países, por la sequía, y, por otro lado, al fuerte crecimiento de su demanda derivado del aumento de la población, la irrigación agrícola y las necesidades de la industria.

---

<sup>39</sup> Definición de Medio Ambiente. "Sensibilización medioambiental". IFES.

*“La presencia de micro basurales, la escases de agua potable, la quema de basuras, ufl, son cosas que nos llevaran al caos mismo, pero en estos momentos lo que más nos preocupa a todos es la escases del agua”*

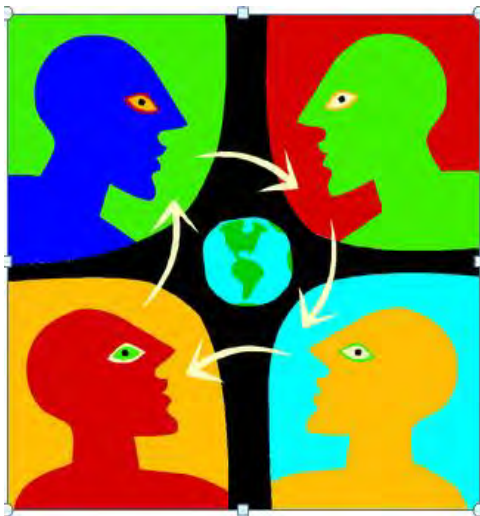
*(Representante Consejo Local.)*

- ✓ La falta de agua potable y de saneamientos son los principales responsables de que multitud de comunidades se vean diezmadas por las enfermedades diarreicas, la dracunculosis o la esquistosomiasis, que merman drásticamente su bienestar social y económico.

Es impostergable en la Comuna de Petorca, cuidar la escasa agua que hay en los valles, se está haciendo cada vez menos la cantidad de agua con la que se cuenta. Por ello y para evitar enfermedades en Municipio en conjunto con los servicios de salud y el Gobierno Regional han implementado programas de cuidados en la salud, y en el agua que bebemos.

### 2.3 Comunicaciones

La comunicación es el proceso mediante el cual se puede transmitir



información de una entidad a otra. Los procesos de comunicación son interacciones mediadas por signos entre al menos dos agentes que comparten un mismo repertorio de signos y tienen unas reglas semióticas comunes.

La OIRS, es la oficina con la que cuentan todos los centros de atención de salud, la cual se está implementando, para que la población sea capaz de dar a conocer sus opiniones, reclamos, sugerencias y felicitaciones respecto a la atención recibida por parte del personal a cargo de su salud.

*“Las comunicaciones en nuestra localidad, son escasas, no hay mucha comunicación, no hacen talleres, charlas nada, y faltan esas cosas, creo que la comunicación es escasa”*

*(Dirigente Junta de Vecinos Las Palmas.)*

El funcionamiento de las sociedades humanas es posible gracias a la comunicación. Esta consiste en el intercambio de mensajes entre los individuos.

*“Yo siempre he dicho que para que todas las cosas funcionen acá, voy a ser reiterativa, es que se mejore la comunicación, esta deficiente, falta mucho para llegar a un nivel adecuado.”*

*(Representante Consejo Local Pedegua.)*

Desde un punto de vista técnico se entiende por comunicación el hecho que un determinado mensaje originado en el punto A llegue a otro punto determinado B, distante del anterior en el espacio o en el tiempo. La comunicación implica la transmisión de una determinada información. La información como la comunicación supone un proceso.



La Comunicación es una de las fuentes que la comunidad ha solicitado constantemente que mejore entre los profesionales y los usuarios de

CECOSF Pedegua y las Postas Rurales, manifestando su descontento en Cuanto a la forma de entregar la información.<sup>40</sup>

*“Se ha tratado de mejorar la comunicación por mi parte, yo atiendo tres veces a la semana a las personas todo el día, y una de las falencia que me dan a conocer del departamento de Salud, es la carencia de comunicación que existe, creo que hay que mejorar ahí, ese puntito negro”*

*(Alcalde Petorca.)*

- ✓ Sus principales ventajas de la Comunicación es, Selectividad geográfica y demográfica alta; credibilidad y prestigio; reproducción de calidad alta; larga vida y varios lectores del mismo ejemplar físico. Sus limitaciones son: Larga anticipación para comprar un anuncio; costo elevado; no hay garantía de posición.

Desde siempre la comunicación ha sido, y seguirá siendo de vital importancia. Sin comunicación, no hay transmisión de conocimientos, ideas, pensamientos, sentimientos, entre otros. Por lo mismo, los medios de comunicación surgieron, como un instrumento o forma de contenido por el cual se realiza el proceso comunicacional o de comunicación, a través del cual la información llega a una gran cantidad de personas.

*“Acá en Pedegua se usan los murales, pero no es suficiente, faltan mas formas de poder transmitir la información que se necesita”.*

*(Representante Consejo Local Pedegua.)*

Los Medios de Comunicación, nos permiten persuadir a la comunidad que se pretende informar, y sus características es que además permiten:

- Informar: a través de los medios de comunicación conocemos lo que ocurre en el país y el mundo. Por ejemplo, a través de noticieros, reportajes, noticias del diario, Entre otros.
- Educar: a través de los medios de comunicación podemos aprender mucho. Por ejemplo, a través de documentales, programas educativos y culturales.

---

<sup>40</sup> Wiki libros alberga un libro o manual sobre Medio ambiente.

- Entretener: la gente opta por un medio de comunicación para pasar un rato agradable frente al televisor, escuchando la radio, yendo al cine, leyendo cómics o navegando por Internet.
- Formar opinión: toda la información que se recibe de los medios de comunicación sirve para que nos formemos una opinión propia de las cosas.

## 2.4 Equipamiento.

El equipamiento que posee CECOSF Pedegua, son materiales de atención primaria, los cuales se trata de ir mejorando para cubrir las necesidades de la población.

*“El equipamiento es bueno, para ser una posta, ellos cuando vienen a ronda traen todo, así que yo creo que es buena”*

*(Dirigente Junta de Vecinos Las Palmas.)*

Actualmente se está implementando una sala de escáner, perteneciente al Departamento de Salud Pedegua, (DESAM), El cual permitirá reducir los gastos económicos de los usuarios de la institución.

Las modificaciones y mejoras que se han ido realizando a través del tiempo en las institución, han sido necesarias para fortalecer los mecanismos de atención adecuada en los diferentes localidades que componen el sector II, cuenca el Cantarito de Pedegua, Comuna de Petorca.

*“Siempre se ha tratado de mejorar lo mejor posible la infraestructura, tener los materiales de atención adecuados, tener los medicamentos, y por supuesto, mantener un equipo profesional que cumpla con las necesidades de los usuarios”*

*(Alcalde de Petorca).*

- ✓ Es un grupo de personas con saberes y funciones diferentes que comparten un mismo objetivo, responden a una organización, y tienen un coordinador. Tienen la habilidad de brindar colectivamente con la sumatoria de voluntades, habilidades e intereses de todos sus integrantes, un servicio de salud más eficiente y efectivo.<sup>41</sup>

---

<sup>41</sup> Diccionario de la Real Academia RA, Edición 2010..

El equipo de Salud CECOSF Pedegua, a través de la atención que brinda la población pretende desarrollar un adecuado conocimiento de lo que es atención primaria, y al mismo tiempo que estos tengan la capacidad de poder dar a conocer a los profesionales, la necesidad de atención cuando lo es necesario, o cuando no se han sentido conformes con la atención entregada por parte del equipo profesional de salud.



En este mapa conceptual, se informa lo que se quiere pretender por parte del equipo CECOSF Pedegua, para con la comunidad, que estas desarrollen competencias, utilicen de manera adecuada la información, y que su aprendizaje se continuo en el tiempo.

*“El equipo profesional que hay acá es humano, no solamente nos atienden nuestras enfermedades, sino que también, nos escuchan, son como amigos”*

*(Dirigente Junta de Vecinos Hierro Viejo.)*

- ✓ Equipo de salud describe aquellas condiciones que deben darse para que el trabajo que realiza un grupo de personas sea verdaderamente un trabajo de equipo, cabe añadir que no exista un funcionamiento jerárquico del equipo, debe darse la ausencia de un dominio profesional específico. Ello implica el reconocimiento en un nivel de igualdad de la competencia técnica de todos los miembros del equipo y que las actuaciones de cada uno de ellos, vengán determinadas por aquellas y no por ordenes emitidas por otro, para que un equipo o grupo sea eficiente, los mismo miembros deben contar con un ambiente de apoyo , claridad de funciones, metas superiores y un adecuado liderazgo, ambiente propicio basado en un clima de organización, confianza y compatibilidad que sus miembros han tenido

la oportunidad de conocer y comprender los roles o funciones de aquellos con los que están trabajando.

La existencia de metas superior ayudara a mantener a los equipos de trabajo más concentrados, a unificar los esfuerzos y favorecer la cohesión del grupo, los miembros de un equipo requieren de un tiempo para conocerse, pero después suele ser habitual que se cierren las nuevas formas de analizar problemas. Conforme se va aislando de su ambiente, para prevenir este estancamiento, puede ser conveniente la entrada de nuevos miembros, asa como una cuidadosa conjunción de liderazgo con el nuevo ambiente creado.

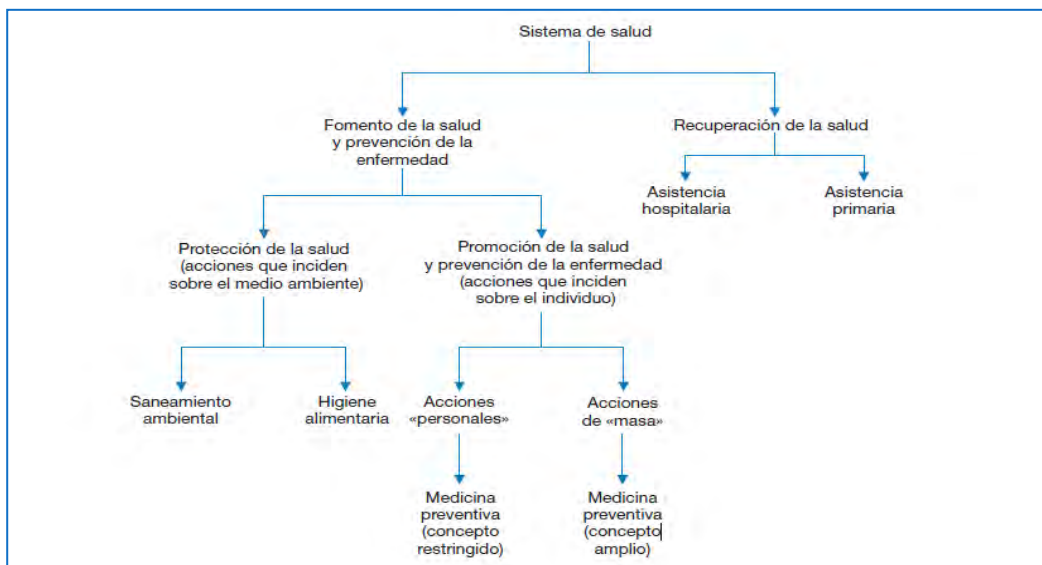
## 2.5 Comunidad Preventiva

- ✓ Conjunto de personas que se unen e informan, para poder mejorar las condiciones de vida de la comunidad en la que habitan.

*“La comunidad acá, no previene nada, es poco interesa en mejorar los niveles de salud, entonces si no hay conocimientos sobre prevenir no lograremos nada de nada”.*

*(Dirigente Consejo Local Pedegua.)*

- ✓ En el siguiente esquema, se da a conocer el sistema de salud, para generar una comunidad preventiva.



- ✓ Con la Prevención, se trata de prevenir los riesgos para la salud humana derivados de la contaminación física, química o biológica del medio ambiente donde el hombre vive y trabaja, y de los alimentos que consume. Estas acciones se basan en conocimientos científicos aportados por ciencias distintas de la medicina (veterinaria, farmacia, biología, bromatología, ingeniería sanitaria) y las llevan a cabo profesionales sanitarios no médicos (veterinarios, biólogos, farmacéuticos, ingenieros sanitarios).

Las acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad tienen por objetivo el fomento y la defensa de la salud, así como la prevención de las enfermedades mediante actuaciones que inciden sobre las personas.

Se Trata de incrementar los niveles de salud de los individuos y colectividades, y prevenir las enfermedades específicas cuya historia natural sea conocida y frente a las cuales se disponga de instrumentos de prevención primaria o secundaria eficaces y eficientes (inmunizaciones, quimioprofilaxis y quimio-prevención, educación sanitaria, cribados

*“No, no hay prevención, si la gente no se informa ni tampoco pide ser informada, como vamos a prevenir, y es importante que la prevención este con nosotros saber cómo enfrentar una enfermedad”.*

*(Dirigente Junta de Vecinos Pedegua.)*

- ✓ Una comunidad preventiva, preparación, disposición que se toma para evitar algún peligro. Preparar con anticipación una cosa”(Larousse, 1950, Pág. 755). Queda claro entonces que al utilizar este término nos referimos a una acción de carácter anticipatorio.

La Prevención en el campo de la Salud implica una concepción científica de trabajo, no es sólo un modo de hacer, es un modo de pensar. Es también un modo de organizar y de actuar, un organizador imprescindible en la concepción de un Sistema de Salud. Un Sistema de Salud es más eficaz en la medida que prevenga más que cure.

“Ojala las personas se motiven mas, y quieran prevenir, es lo mejor que podemos hacer para después no arrepentirnos”

(Dirigente Consejo Local Pedegua)

- ✓ Las personas de las diferentes localidades, pertenecientes a CECOSF Pedegua, durante este último tiempo han desarrollado estrategias para prevenir enfermedades, como solicitud de talleres de prevención, mas afiches, murales entre otros. Demostrando un interés en querer mejorar las falencias que poseen en cuanto a prevenir, y ser una comunidad preventiva.

### 3. Salud y Participación Comunitaria

La participación comunitaria se entiende como una toma de conciencia colectiva de toda la comunidad, sobre factores que enfrentan el crecimiento, por medio de la reflexión crítica y la promoción de formas asociativas y organizativas que facilita el bien común; es decir se pretende vincular a la comunidad para la:

- Investigación de sus propios problemas, necesidades y recursos existentes.
- Formulación de proyectos y actividades.
- Ejecución de proyectos mancomunados entre las comunidades y las instituciones.
- Evaluación de las actividades que se realizan en cada proyecto.

*“La participación de la comunidad es bonita cuando se trabaja, en conjunto, es bueno avanzar y ver que las cosas funcionan. Eso es lo que falta, mas participación y compromiso”.*

(Dirigente Junta de Vecinos Pedegua.)

La participación dentro de la comunidad, esto es lo que denominamos participación comunitaria, a través de ella nuestra comunidad se organiza frente a las adversidades o simplemente con el objetivo de lograr un mayor bienestar procurando el desarrollo de la comunidad.

*“La participación en el ámbito local de nuestro municipio, los ciudadanos podemos expresar nuestros problemas y así podremos participar en las decisiones locales que nos afectan”*

*(Consejo Local Pedegua.)*

Con la participación de la población en el proceso de desarrollo local, se garantiza la responsabilidad y el cuidado de la obra, la comunidad se hace responsable, vigila su propio desarrollo, se origina así una nueva actitud de los pobladores ante las autoridades locales, al no esperar que estas atiendan todos sus problemas, si no que la población resuelva los que esté dentro de sus posibilidades, tratando así de asegurar el bienestar general.

*“Igual deberíamos invitar a nuestras autoridades a participar más de las actividades que se desarrollan acá en la localidad. Que sepan las cosas que se están haciendo, y al mismo tiempo sean parte de ellas”*

*(Dirigente Consejo Local Pedegua.)*

Una relación más estrecha entre la comunidad y las autoridades, es decir es una forma de colaboración para conseguir hacernos oír y lograr por ejemplo que nuestro municipio se haga cargo de la construcción de nuevas salas para mejorar la infraestructura de CECOSF Pedegua y las postas.

### **3.1 Identificación de necesidades**

- ✓ Identificación de necesidades es la fase inicial del ciclo de vida del proyecto. El cliente identifica una necesidad, un problema o una oportunidad para una mejor forma de hacer algo y por consiguiente ve algún beneficio en llevar a cabo un proyecto que dará como resultado una mejoría o ventaja sobre la condición existente.

*“Las necesidades nunca van a terminar, siempre van a existir, pero creo que se hace indispensable ahora , la presencia de un medico que este siempre aquí, y que no se vaya a segunda semana, duran muy poco”*

*(Dirigente Consejo Local Pedegua.)*

Las necesidades existentes en CECOSF Pedegua, son visibles hacia la comunidad, es por ello que los usuarios solicitan fuertemente la permanencia

de un médico de planta en la institución y en las postas pertenecientes al sector II, cuenca el cantarito Pedegua, Comuna de Petorca.

*“La falta de médico dificulta mucho una buena atención, porque cuando todo empieza con normalidad, el médico se va, y ahí queda el vacío de nuevo”.*

*(Dirigente Junta de Vecinos Santa Julia.)*

La identificación de necesidades es la fase inicial del ciclo de vida del proyecto. Se comienza con el reconocimiento de una necesidad, un problema, o una oportunidad y termina con la emisión de una solicitud de propuesta. Se identifica una necesidad, un problema y una oportunidad hará mejorar algo y obtener un beneficio al llevar a cabo el proyecto.

*“Las necesidades se pueden mejorar, si se hacen buenas gestiones, y si se es organizado. Creo que las autoridades deben hacer lo posible”.*

*(Dirigente Consejo Local Pedegua.)*

Las metas que se quieren alcanzar por parte de las autoridades, en el departamento de salud, son varias, por ende los proyectos y programas se están implementando con mejoras que atiendan las solicitudes de los usuarios.

#### **4. Salud y Municipio**

Un municipio es una entidad administrativa que puede agrupar una sola localidad o varias, que puede hacer referencia a una ciudad, pueblo o aldea.

*“El municipio ha jugado un papel importante en la mejora de nuestra salud en la comuna de Petorca. Gracias a ellos tenemos nuestras postas y atención médica”*

*(Dirigente Junta de vecinos Las Palmas)*

- ✓ El municipio está compuesto por un territorio claramente definido por un término municipal de límites fijados (aunque a veces no es continuo territorialmente, pudiendo extenderse fuera de sus límites), y la población que lo habita, regulada jurídicamente por instrumentos estadísticos como el padrón municipal y mecanismos que otorgan derechos, como el vecindario o vecindad legal, que sólo

considera vecino al habitante que cumple determinadas características origen o antigüedad y no al mero residente.

*“El municipio ha sabido enfrentar las dificultades que se han presentado en los centros de salud, pero falta aun, creo que se puede hacer más”.*

*(Dirigente Junta de Vecinos Hierro Viejo.)*

La Salud que ha tratado de mejorar el Municipio de Petorca, ha permitido ampliar la visión de los usuarios de las localidades más alejadas, acercándolos a dicha institución, y mejorando los mecanismos de atención que ellos necesitan.

- ✓ Surge, el planteamiento, la necesidad de conocer con detalle la relación de la salud con los colectivos que van a ser objeto de intervención, ya que tal relación va a condicionar claramente las respuestas que a las intervenciones de la salud, se puedan arbitrar. también se trata de sensibilizar; la simple información no suele cambiar un comportamiento si tras él hay razones que tienen una fuerte relevancia para el sujeto.

*“El municipio, tiene muchas cosas que entregar, pero no solo hay que criticar y pedir, también hay que ser capaz de ver las mejoras que se han realizado y que se han obtenido a través del tiempo. Se hará lo posible por poder mejorar aun mas nuestro departamento de Salud”.*

*(Alcalde de Petorca.)*

#### **4.1 Ayuntamiento.**

El ayuntamiento es la corporación formada por el alcalde o intendente y los concejales que se encargan de la administración política de un municipio. El término se utiliza como sinónimo de municipalidad o corporación municipal. Por ejemplo el ayuntamiento ha convocado a un plebiscito para decidir sobre el destino de los fondos.

*“Esta oficina es primordial durante este proceso de mejoras en la Comuna de Petorca, y es el señor alcalde el encargado de dirigir de buena manera esta oficina, y hasta el momento lo ha hecho mejor”*

*(Dirigente Consejo Local Pedegua.)*

Por extensión, ayuntamiento, municipalidad o comuna a la casa consistorial, el edificio que cumple las funciones de sede principal de la institución.

Generalmente, el ayuntamiento es el órgano administrativo de menor rango territorial y, por tanto, el más cercano al ciudadano; aunque los municipios grandes suelen subdividirse administrativamente en barrios, distritos, cuarteles, secciones, delegaciones, sindicaturas o pedanías (estas últimas de carácter más rural).

*“Las oficinas de la municipalidad, encargadas de las mejoras en la comuna de Petorca, han tratado de mejorar muchas cosas, pero les faltan mas estrategias para lograr los objetivos que realmente quieren lograr”.*

*(Dirigente Junta de Vecinos Las Palmas.)*

Se trata por parte del Municipio de Petorca alcanzar lo mejor posible las metas establecidas en la planificación anual de la Ilustre Municipalidad e Petorca.

Lograr los objetivos planteados en el principio de año, son los grandes propósitos que el alcalde en conjunto con su equipo de trabajo pretenden alcanzar sin ninguna desventaja. En cuanto al Departamento de salud, las metas establecidas por este a la fecha han sido alcanzadas satisfactoriamente.

#### **4.2 Administración**

El concepto de administración hace referencia al funcionamiento, la estructura y el rendimiento de las organizaciones .El termino proviene del latín administrare (servir), o ad manus trahere (manejar o gestionar)

*“Bueno que se puede decir de la administración municipal, de repente es buena y de repente mala, pero que se puede hacer ahí , si es el manda mas el que debe poner orden”*

*(Dirigente Junta de Vecinos Pedegua.)*

- ✓ Por otra parte, la administración pública de un estado es el conjunto de los organismos que se encargan de aplicar las directivas indispensables para el cumplimiento de las leyes y las normas.los edificios públicos y funcionarios también componen a la administración

pública, que aparece como el nexo entre el poder político y la ciudadanía.

Las personas cuando hacen referencia a la administración de la municipalidad de Petorca concuerdan que muchos de los funcionarios que se desempeñan en esta institución, tienen mala disposición en atender, y si lo hacen lo desarrollan de mala manera y siendo bastante rudimentarios en sus respuestas.

*"Hay muchas personas que trabajan en la municipalidad que no tienen ninguna capacidad para estar ahí, atienden mal, son groseras, pero no todas, solo algunos, pero por esos pocos pagan el pato todas".*

*(Dirigente Junta de Vecinos Hierro Viejo.)*

- ✓ Se entiende por administración pública que es toda una organización que está conformada por un personal profesional, que tiene presupuesto, materiales públicos y que todo esto se pone en práctica en cada una de las decisiones del gobierno. Es el enlace entre la ciudadanía y el poder político, y hace falta decir que la Administración Pública no solo existe en el Poder Ejecutivo sino también en gran parte del Estado e incluso en entes privados. ¿Qué quiere decir esto? Quiere decir que no solamente está establecida en una parte sino que se distribuye en todo el Estado.<sup>42</sup>

---

<sup>42</sup> *Introducción a la teoría general de la Administración, Id Alberto Chiavenato.*

Para demostrar el concepto de Administración Pública hice el siguiente mapa conceptual.



*“A la administración del municipio, le falta mucho, no a todos los profesionales que hay, si no a los que están en la atención de público, tienen muy poca capacidad para dar las respuestas que uno espera, si no que lo tramitan mucho a uno”*

*(Dirigente Consejo Local Pedegua.)*

Esta es una de las mayores dificultades que la población de las diferentes localidades ha cuestionado, la falta de información y la escasa empatía de los profesionales en el área de administración del municipio. Se da a conocer el descontento de la comunidad para con las personas que están directamente encargadas de la atención al público.

### C. Juicio Diagnostico.

Los resultados obtenidos del Diagnostico Participativo de Salud, en el centro de salud comunitaria familiar CECOSF Pedegua, se lograron obtener una diversidad de hallazgos que emanaron desde el proceso realizado con las organizaciones, instituciones y usuarios de CECOSF Pedegua y sus Postas. Los resultados, organizados por sector geográfico, son los siguientes:

#### ➤ Sectores Pedegua, Hierro Viejo y La Ñipa

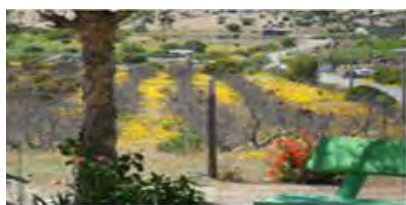


- Se encuentran ubicados en la zona urbana de la Comuna de Petorca, por lo que su movilización es mas agilizada que en comparación con las zonas rurales e interiores de la Comuna de Petorca, pero aun así este sector queda Distante del Hospital de Petorca, representando esto una dificultad para el acceso a la atención de urgencia, debido a la distancia, y los recursos económicos que deben invertir las personas.
- Están constituidos por población rural-urbana, que cuenta con viviendas de construcción mayoritariamente solida, debido a que en estas localidades las viviendas son subsidios habitacionales, provenientes de la adjudicación de programas de la vivienda gubernamentales. Posteriormente a ello son los propios dueños quienes realizan construcciones con otros matariles, dejando la vivienda en un estado de construcción mixta.
- Cuentan mayoritariamente con la presencia de apoyo para el desarrollo integral de la infancia a través de sala cuna, jardines

infantiles, salas de estimulación y rehabilitación CAI, Colegios de nivel básico.

- No existen oficinas públicas como bomberos, carabineros, u oficinas municipales, ya que éstas están en el centro de la Ciudad de Petorca.
- El alumbrado público en estas localidades, es adecuada y permanente.
- El saneamiento básico del sector está dado por la existencia de comités de agua potable en los 3 sectores
- Existen problemas respecto a los servicios de aguas servidas, ya que en estas localidades hay problemas con los alcantarillados, generando malos olores, e infecciones en los habitantes de estos sectores; principalmente la Ñipa.

➤ **Sectores Santa Julia, Palquico, Las Palmas, El Manzano y Frutillar**



Palquico



Las Palmas



El Manzano



Posta Frutillar



Posta Santa Julia

- Se encuentran ubicados en la zona rural de la Comuna de Petorca, por lo que su movilización colectiva no es permanente ni con horarios frecuentes, por lo que existen bastantes dificultades para su movilización, generando gastos económicos elevados y que además unido a las condiciones climáticas de la época de invierno, provoca cortes en los caminos y por ende aislamiento
- Son la población rural que atiende CECOSF Pedegua, las viviendas de estas localidades son de construcción mixta, pero se ve

notoriamente la presencia de construcciones de barro, pero aun así hay viviendas que son subsidios habitacionales, provenientes de la adjudicación de programas de la vivienda gubernamentales.

- Los sectores cuentan con la presencia de Jardines infantiles, y colegios de educación básica, para poder asistir a las demás instituciones deben trasladarse a las localidades rurales.-urbanas.
- No existen oficinas públicas como bomberos, carabineros, u oficinas municipales, ya que éstas están en el centro de la Ciudad de Petorca, generando en los usuarios un gran gasto económico para la realización de algún trámite, que implica dinero y tiempo.
- El saneamiento básico del sector está dado por la existencia de aguas vertientes o pozos, con los cuales pueden obtener agua con la que cuentan en su diario vivir. Además para poder enviar agua a las diferentes viviendas de los sectores se hace a través de mangueras gruesas, que soporten los cambios de clima o golpes por algún objeto.
- Con respecto a los servicios de eliminación de excretas, en estos sectores rurales, las viviendas que cuentan con subsidios habitacionales, poseen baños con fosas sépticas, pero aquellas que no poseen subsidios mantienen pozos negros, los cuales últimamente con la sequía que existe en la Comuna de Petorca se están haciendo cada vez más visibles.
- El alumbrado Público se encuentra escaso en estos sectores, debido a que su extensión geográfica es tan amplia que la disposición de implemento como postes públicos se ven limitados. Un ejemplo claro de ello es que instituciones públicas principalmente las postas rurales no se encuentran habilitada la energía eléctrica, estando las condiciones y las instalaciones en los centros de atención primaria.
- En cuanto a las comunicaciones, estas se ven dificultadas debido a las condiciones geográficas de las localidades rurales de la Comuna de Petorca, provocando que no existan señal de celulares, medio de comunicación importante para poder informase con los usuarios.
- Existen problemas de micro basurales, y contaminación ambiental, debido a que en estos sectores no llegan los servicios de aseo por la dispersión geográfica en la que se encuentran, llevando a la población a la quema de basura o a la construcción de Pozos para enterrar la

basura sin separar los elementos tóxicos que se puedan encontrar en esta.

- No existen plazas de esparcimiento para las personas de estos sectores, en donde los más pequeños puedan desarrollar sus habilidades y alternativas de entretenimiento. pero si cuentan con la presencia de canchas de futbol, construidas por las juntas de vecinos.
- La escases de negocios para la adquisición de víveres, es escasa, y los que hay en estas localidades poseen un alto valor en los productos, por los que los pobladores deben movilizarse al centro de la ciudad de Petorca o Cabildo, generando un gasto económico, comenzando por la movilización, pago de “Fletero”, si es que la familia no cuenta con movilización propia.
- La falta de un equipo profesional de salud permanente en las postas Rurales, que puedan atender urgencias que se presenten en los usuarios de las diferentes localidades.

**A) Recursos Disponibles en la Localidad de Pedegua, comunitarios y educativos.**

- ✓ Centro de Madres
- ✓ Junta de Vecinos
- ✓ Club Adulto Mayor
- ✓ Clubes Deportivos
- ✓ Club Juvenil
- ✓ Jardín Infantil y sala cuna Pedegua
- ✓ Jardín Infantil y Sala Cuna La Ñipa
- ✓ Jardín Infantil Palquico
- ✓ Colegio Pedegua
- ✓ Colegio Hierro Viejo
- ✓ Colegio Palquico
- ✓ Colegio Santa Julia
- ✓ Colegio Frutillar
- ✓ Club de Huasos
- ✓ Grupos Folclórico Colegio Pedegua
- ✓ Comité de Agua potable Pedegua
- ✓ Comité de agua potable la Hierro Viejo
- ✓ Comité de agua potable La Ñipa
- ✓ Promotoras de salud CECOSF Pedegua.
- ✓ Centros de rehabilitación CAI

## **B) Problemáticas Generales**

- ✓ Falta de actividad física en la comunidad en general.
- ✓ Falta de talleres de recreación y esparcimiento dirigidos a la comunidad.
- ✓ Falta de recreación al aire libre
- ✓ Consumo excesivo de tabaco. Alcohol, y drogas
- ✓ Violencia Intrafamiliar.
- ✓ Inadecuados hábitos de alimenticios en la población
- ✓ Sedentarismo y falta de compromiso en la comunidad
- ✓ Falta de implementos para la atención de accidentes escolares
- ✓ Falta de personal de salud permanente en las postas de las localidades con dispersión geográfica.
- ✓ Dispersión Geográfica
- ✓ Falta de Movilización
- ✓ Contaminación ambiental por la existencia de micro basurales, mala construcción de alcantarillados, existencia de caminos de tierra, quema y construcción de pozos para la quema de basura, existencia de plagas (moscas, garrapatas, pulgas), perros vagos, existencia de corrales de animales en sectores poblados, permanente presencia de animales en las carreteras.

## **C) Principales Problemas de Salud.**

- ✓ Obesidad y sobrepeso en la comunidad en general, pero principalmente en adolescentes
- ✓ Hipertensión en Adultos mayores
- ✓ Problemas cardiovasculares en Adultos y Adultos Mayores
- ✓ Depresión
- ✓ Diabetes en niños, adultos y adultos mayores
- ✓ Problemas de artrosis.
- ✓ Problemas dentales en niños, jóvenes, Adultos y Adultos Mayores
- ✓ Presencia de Quistes mamarios

#### **D) Problemas de atención de Salud.**

- ✓ Falta de Profesionales para la atención de salud, principalmente un Doctor de planta; que permanezca, más tiempo en la institución.
- ✓ Falta de profesionales permanentes en las postas de las diferentes localidades del sector II de salud cuenca el Cantarito Pedegua.
- ✓ Falta de Horas Medicas.
- ✓ Escasas horas y demasiado tiempo de espera, para Inter consultas de especialidades
- ✓ Escasas horas y demasiado tiempo de espera para realización de exámenes
- ✓ Insuficiente cantidad de medicamentos generales en la farmacia
- ✓ Se manifiesta mala atención por parte de profesionales específicamente del área Dental, por malos tratos y atención inadecuada.
- ✓ Se señala falta de comunicación entre los profesionales y los usuarios
- ✓ Falta de compromiso por parte de algunos profesionales en la asistencia en las rondas a las postas rurales

#### **E) Apreciación del Modelo de Salud con Enfoque Familiar y Comunitario.**

- ✓ La comunidad reconoce el desconocimiento respecto del modelo de atención en el cual se encuentran vinculados, y son atendidos en CECOSF Pedegua.
- ✓ Los usuarios desconocen el significado de la sigla CECOSF, siguen utilizando el término posta.
- ✓ Se manifiesta la falta de información por parte de la comunidad, en cuanto al manejo de nuevas reestructuraciones en CECOSF
- ✓ La comunidad reconoce que a través del tiempo se ha logrado avances en cuanto a nuevos elementos de atención de CECOSF Pedegua, como las visitas integrales, la inserción de nuevos profesionales como podóloga, kinesióloga, la realización de talleres informativos con mayor frecuencia y en centros educacionales, mayor participación de los profesionales de la salud con la comunidad.

## **F) Propuestas de la Comunidad.**

- ✓ La presencia de un profesional permanente en las Postas Rurales
- ✓ Mejorar la Comunicación entre los profesionales de CECOSF Pedegua y los usuarios
- ✓ Mantener mural informativo en las dependencias de CECOSF Pedegua, para entregar al día todas las actividades de la institución.
- ✓ Desarrollar los talleres realizados por los propios profesionales, de manera periódica.
- ✓ Realizar charlas informativas en todas las organizaciones e instituciones pertenecientes al sector de Pedegua, en cuanto a las relaciones parentales.
- ✓ Construcción de una sala para ejecutar los exámenes
- ✓ Mejorar la estabilidad en cuanto a la entrega de horas medicas
- ✓ Realización de talleres aeróbicos en las plazas activas, en coordinación con un profesor de educación física y/o profesional de la salud.

#### **D) Conclusiones.**

La comunidad perteneciente a CECOSF Pedegua participo activamente de todas las etapas del proceso de elaboración del diagnostico participativo, al igual que el equipo de profesionales, quienes en conjunto desarrollaron toma de decisiones importantes para mejorar la atención de salud.

La elaboración de este diagnostico participativo, busca generar que la comunidad participe de todos los procesos que desarrolle el centro de Salud, permitiendo que este sea un espacio democrático en donde todas las localidades puedan exponer de manera abierta las inquietudes que posean con respecto a la atención que se les está haciendo entrega.

El Diagnostico participativo es un proceso que se debe ir actualizando constantemente para verificar si las deficiencias han sido mejoradas, como al mismo tiempo ver si las fortalezas ha sido mantenidas o mejor aun superadas; debe ser un proceso de aprendizaje en donde los profesionales en conjunto con la comunidad sean capaces de desarrollar de manera efectiva la participación comunitaria en salud, haciéndola una actividad atrayente.

Por ende la comunidad no solo es un espacio para poder recabar información si no que al mismo tiempo poseen la capacidad de visualizar problemáticas existentes, que la misma comunidad no se atreve a decir, proponer métodos de mejora a estas falencias, y visualiza posibles resultados de los procesos elaborados.

## FERIA DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE









- ✓ Las fotografías anteriormente expuestas dan a conocer la participación de los colegios, liceos y la propia comunidad, en la ejecución de la Feria de Estilos de Vida Saludable, Comuna de Petorca.

## ***4.3.- PLAN DE MEJORA***

### 4.3 Propuesta de Plan de Mejora.

En el proceso de elaboración del Diagnóstico Participativo, la población usuaria de las diferentes organizaciones e instituciones de CECOSF Pedegua y sus Postas Rurales, dieron a conocer una diversidad de factores que dificultan la adecuada atención en el centro de Salud.

Los hallazgos obtenidos durante este proceso, se resumen a continuación, organizados por niveles de complejidad:

#### **Problemáticas Generales en la Población:**

- ✓ Falta de actividad física en la comunidad en general.
- ✓ Falta de talleres de recreación y esparcimiento dirigidos a la comunidad.
- ✓ Falta de recreación al aire libre
- ✓ Consumo excesivo de tabaco. Alcohol, y drogas
- ✓ Violencia Intrafamiliar.
- ✓ Inadecuados hábitos de alimenticios en la población
- ✓ Sedentarismo y falta de compromiso en la comunidad
- ✓ Falta de implementos para la atención de accidentes escolares
- ✓ Falta de personal de salud permanente en las postas de las localidades con dispersión geográfica.
- ✓ Dispersión Geográfica
- ✓ Falta de Movilización
- ✓ Contaminación ambiental por la existencia de micro basurales, mala construcción de alcantarillados, existencia de caminos de tierra, quema y construcción de pozos para la quema de basura, existencia de plagas (moscas, garrapatas, pulgas), perros vagos, existencia de corrales de animales en sectores poblados, permanente presencia de animales en las carreteras.

#### **Principales Problemas de Salud en la Población:**

- ✓ Obesidad y sobrepeso en la comunidad en general, pero principalmente en adolescentes
- ✓ Hipertensión en Adultos mayores
- ✓ Problemas cardiovasculares en Adultos y Adultos Mayores
- ✓ Depresión
- ✓ Diabetes en niños, adultos y adultos mayores
- ✓ Problemas de artrosis.
- ✓ Problemas dentales en niños, jóvenes, Adultos y Adultos Mayores
- ✓ Presencia de Quistes mamarios

### **Problemas de Atención de Salud.**

- ✓ Falta de Profesionales para la atención de salud, principalmente un Doctor de planta; que permanezca, más tiempo en la institución.
- ✓ Falta de profesionales permanentes en las postas de las diferentes localidades del sector II de salud cuenca el Cantarito Pedegua.
- ✓ Falta de Horas Medicas.
- ✓ Escasas horas y demasiado tiempo de espera, para inter consultas de especialidades
- ✓ Escasas horas y demasiado tiempo de espera para realización de exámenes
- ✓ Insuficiente cantidad de medicamentos generales en la farmacia
- ✓ Se manifiesta mala atención por parte de profesionales específicamente del área Dental, por malos tratos y atención inadecuada.
- ✓ Se señala falta de comunicación entre los profesionales y los usuarios
- ✓ Falta de compromiso por parte de algunos profesionales en la asistencia en las rondas a las postas rurales

### **Apreciación del Modelo de Salud con Enfoque Familiar y Comunitario.**

- ✓ La comunidad reconoce el desconocimiento respecto del modelo de atención en el cual se encuentran vinculados, y son atendidos en CECOSF Pedegua.
- ✓ Los usuarios desconocen el significado de la sigla CECOSF, siguen utilizando el término posta.
- ✓ Se manifiesta la falta de información por parte de la comunidad, en cuanto al manejo de nuevas reestructuraciones en CECOSF
- ✓ La comunidad reconoce que a través del tiempo se ha logrado avances en cuanto a nuevos elementos de atención de CECOSF Pedegua, como las visitas integrales, la inserción de nuevos profesionales como podóloga, kinesióloga, la realización de talleres informativos con mayor frecuencia y en centros educacionales, mayor participación de los profesionales de la salud con la comunidad.

A partir de la información recopilada, es posible integrar los problemas identificados previamente a los ejes diagnósticos analizados, proponiendo componente clave, nivel de intervención, estrategias y actividades factibles de implementar para enfrentarlos. El resultado obtenido se presenta a continuación:

## Ejes del Diagnóstico

### a) Salud y Atención Primaria de Salud

Durante el desarrollo de la experiencia se pudo constatar que la atención primaria de salud se constituye no solo en la puerta de entrada al sistema de salud, sus acciones van más allá de la ejecución de actividades de prevención promoción y rehabilitación de la salud.

Componente Clave	Nivel de Intervención	Estrategia	Actividades (+) Presencia del signo representa carácter de sugerencia comunitaria recogida en el proceso diagnóstico
Promoción	Comunitario	Participación Social activa.	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Desarrollo de talleres de actividad física</li> <li>✓ (*)Desarrollo de talleres de relaciones parentales</li> <li>✓ Realización de ferias de estilos saludables.</li> <li>✓ Realización de Caminatas comunitarias</li> </ul>
		Empoderamiento	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Toma de decisiones en el Consejo Local</li> <li>✓ Charlas informativas (*) (sugerencia comunitaria recogida en diagnóstico)</li> </ul>

		Entrega de Información, clara y precisa.	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Elaboración de Murales Promocionales entre profesionales y usuarios de CECOSF Pedegua.</li> </ul>
		Educación	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Realización de cursos de primeros auxilios</li> <li>✓ (*)Realización de cursos de capacitación en cuidados para postrados.</li> <li>✓ Realización de cursos de capacitación para adultos mayores.</li> </ul>
Prevención	Grupo	Educación Sanitaria	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Realización de exámenes Preventivos (EFAM, EMPA,PAP)</li> </ul>

		Educación	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Realización de cursos de capacitaciones a cerca de prevención de abusos sexuales.</li> <li>✓ Realización de cursos de capacitación de Violencia intrafamiliar (VIF)</li> <li>✓ (*) Realización de cursos de capacitación e intervención preventiva en temas de sexualidad adolescente.</li> </ul>
		Empoderamiento	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Charlas informativas de prevención en Embarazo Adolescentes</li> </ul>
		Entrega de información clara y precisa	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Entrega de trípticos informativos.</li> <li>✓ Elaboración de Murales preventivos entre profesionales y usuarios de CECOSF Pedegua.</li> </ul>

Rehabilitación	Caso	Tratamiento Oportuno	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Tratamiento de pacientes con problemas de consumo de alcohol</li> <li>✓ Tratamiento de personas con dificultades físicas (fracturas, esguinces, entre otros)</li> </ul>
		Manejo Clínico para evitar recaídas en pacientes con problemas de consumo de alcohol.	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Realización de sesiones personalizadas por los profesionales.</li> </ul>
		Manejo clínico de lesiones graves, y derivación a centros mas especializados	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Participación en conjunto de CECOSF Pedegua con el centro CAI.</li> </ul>

## B) Salud y Ruralidad.

La salud en lugares rurales, posee una distribución geográfica que implica la existencia de distintos grupos de población expuestos a diversos riesgos ambientales y, por tanto, la presencia de diversos niveles y estructuras de salud.

Componente Clave	Nivel de Intervención	Estrategia	Actividades (+) Presencia del signo representa carácter de sugerencia comunitaria recogida en el proceso diagnóstico
	Comunitario	Educación	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Realización de cursos de Primeros auxilios.</li> <li>✓ Realización de cursos de reciclaje.</li> </ul>
		Educación Sanitaria	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Realización de fumigaciones y limpieza en lugares baldíos.</li> </ul>
		Entrega de información clara y precisa.	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Confección de murales informativos en conjunto con los usuarios.</li> <li>✓ Entrega de trípticos informativos.</li> </ul>
		Participación Comunitaria	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Desarrollo de talleres de actividad física</li> <li>✓ Realización de Caminatas comunitarias</li> <li>✓ Realización de Talleres de de medio ambiente educativos.</li> </ul>
Incremento de necesidades de saneamiento	Grupo	Empoderamiento	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Charlas informativas sobre Chagas.</li> <li>✓ Charlas informativas sobre huertos</li> </ul>

			<p>sustentables.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ (*)Charlas de reciclaje creativo.</li> <li>✓ Charlas de basurales clandestinos y contenedores.</li> </ul>
	Grupo	Educación	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Talleres de abastecimiento de agua.</li> <li>✓ Talleres de contaminación del suelo y cómo prevenirlo.</li> <li>✓ Talleres de control y manipulación de alimentos.</li> <li>✓ Talleres de eliminación de residuos tóxicos.</li> <li>✓ Talleres de control de vectores y roedores.</li> </ul>
	Caso	Entrega de información clara y precisa.	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Confección de muestrarios de insectos capaces de transmitir enfermedades en zonas rurales.</li> <li>✓ (*)Confección de murales informativos a cerca de hábitos sanitarios adecuados.</li> </ul>
Comunicaciones	Comunitario	Participación Comunitaria	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Realización de actividades deportivas.</li> <li>✓ Realización de muestras de métodos de comunicación local.</li> </ul>
	Caso	Empoderamiento	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Talleres de liderazgo</li> <li>✓ Talleres Motivacionales</li> </ul>

	Grupo	Educación	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Taller de comunicación y trabajo en equipo.</li> <li>✓ Confección de fichas de números telefónicos de las diferentes organizaciones de los sectores rurales.</li> <li>✓ Taller de confección de murales informativos, con temas de interés local.</li> </ul>
Comunidad Preventiva	Caso	Entrega de Información, clara y precisa.	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Asistencia a rondas mensuales.</li> <li>✓ Asistencia a los controles dictaminados por los profesionales de la salud.</li> <li>✓ Consumo de medicamentos otorgados por el profesional de salud.</li> <li>✓ Realización de exámenes preventivos.</li> </ul>
	Comunitario	Empoderamiento	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Charlas de prevención de enfermedades en la infancia.</li> <li>✓ Charlas de prevención de obesidad en niños, jóvenes, adultos y adultos mayores.</li> <li>✓ Charlas de cómo prevenir y combatir la diabetes y sus consecuencias.</li> </ul>
			Educación

	Grupo	Sanitaria	<p>de de cuidados a postrados.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ (*) Taller de grupos de gimnasia activa.</li> <li>✓ Taller de mejoras en alimentación saludable.</li> <li>✓ Taller de construcción de invernaderos sustentables.</li> </ul>

### **C) Salud y Participación Comunitaria**

La participación comunitaria es el proceso que permite involucrar a la población, autoridades locales, instituciones públicas y a los sectores social y privado en los programas y acciones de salud, representa un compromiso e identificación con un fin social, es decir, no se reduce en un sentido simplista a la convocatoria de la población para que ésta se incorpore a actividades aisladas, por el contrario, hace referencia a un proceso en donde el individuo se transforma en un sujeto protagónico, capaz de incidir en la reconstrucción de su espacio, la prevención de enfermedades, la transformación de su entorno y problemática cotidiana, a través de alternativas que promuevan la justicia e igualdad social.

<b>Componente Clave</b>	<b>Nivel de Intervención</b>	<b>Estrategia</b>	<b>Actividades (+) Presencia del signo representa carácter de sugerencia comunitaria recogida en el proceso diagnóstico</b>
Identificación de necesidades de saneamiento	Comunitario	Educación	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ (*)Realización de reuniones mensuales con las organizaciones de las diferentes localidades.</li> <li>✓ Talleres de identificación de micro basurales locales.</li> <li>✓ Talleres de capacitación e implementación de medidas ambientales.</li> <li>✓ Realización de campaña ambiental local.</li> </ul>
	Grupo	Empoderamiento	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Charla de planificación actividades medioambientales</li> <li>✓ Charla de liderazgo.</li> <li>✓ Charla de manipulación de alimentos y consumo de agua vertientes.</li> </ul>

**D) Salud y Municipio.**

Un municipio es una entidad administrativa que puede agrupar una sola localidad o varias, que puede hacer referencia a una ciudad, pueblo o aldea.

Componente Clave	Nivel de Intervención	Estrategia	Actividades (+) Presencia del signo representa carácter de sugerencia comunitaria recogida en el proceso diagnóstico
Ayuntamiento	Grupo	Empoderamiento	✓ Charlas de atención usuario/a
Administración	Comunidad	Participación Comunitaria	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Realización de reuniones mensuales de dirigentes municipales con la población.</li> <li>✓ Realización de encuestas de satisfacción usuaria.</li> </ul>
		Educación	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Elaboración de murales informativos municipales.</li> <li>✓ Elaboración de trípticos informativos municipales.</li> </ul>
	Grupo	Empoderamiento	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Charlas de liderazgo.</li> <li>✓ (*)Charlas a cerca de los avances administrativos municipales.</li> </ul>

# ***CAPITULO V***

# ***CONCLUSIONES***

## **CAPITULO V**

### **CONCLUSIONES**

#### **5.1 Conclusiones Temáticas.**

##### **Salud y Atención Primaria.**

Mediante el desarrollo de la experiencia, se pudo constatar que la Atención Primaria de Salud se constituye no sólo como la puerta de entrada al sistema de salud, sus acciones van mas ya de la ejecución de actividades de prevención, promoción y rehabilitación de salud.

Por lo tanto, la atención primaria debe ser considerada tanto por el equipo de salud como por la comunidad como una estrategia de intervención y de desarrollo para alcanzar mejores niveles de salud y así contribuir al logro de una satisfacción óptima por parte del usuario.

Del mismo modo, la Atención Primaria al ser orientada en el CECOSF Pedegua de la Comuna de Petorca, como una estrategia donde el centro de esta son las personas, las familias y la comunidad, incorpora como elemento estructural las actividades de promoción, prevención y rehabilitación en la salud, enfatizando las acciones vinculadas con la prevención primaria de salud.

Asimismo, se evidencian otros elementos estructurales de la estrategia, los cuales dicen relación en primer lugar con la participación de la comunidad en su totalidad, en donde su rol fundamental dentro de la estrategia de atención primaria no se circunscribe solo a la entrega de respuestas ante servicios planificados y diseñados desde el establecimiento de salud, sino que debe evidenciar una participación activa en todo el proceso.

En segundo lugar, para que la Atención Primaria se convierta en una estrategia de desarrollo también debe desarrollarse la labor intersectorial, en donde lo imprescindible es que el equipo de salud del establecimiento en conjunto con otros sectores sociales conformen un trabajo en red, cuyo

propósito aunado sea la transformación de la situación de la salud al bienestar de la comunidad.

Por último el otro elemento esencial para orientar la Atención Primaria como estrategia, es la formación del recurso humano en salud en donde lo principal es la incorporación de conocimiento y capacidades de los miembros del equipo de salud al actuar profesional.

### **Salud y Ruralidad.**

Este eje durante el desarrollo de la experiencia, tomo bastante preponderancia ya que si bien por definición, ruralidad se caracteriza por una gran heterogeneidad, presentando grandes diferencias entre los pequeños núcleos de población, generalmente muy dispersos, pero bien delimitados geográficamente.

Ha significado para toda la población rural de la comuna de Petorca un avance importante el poseer postas rurales en cada localidad del sector II de salud, cuenca el Cantarito Pedegua, comuna de Petorca, ya que debido al distanciamiento que existe entre una localidad y otra, las desventajas en cuanto recurrir a consultas medicas, horas medicas , seguimientos, obtención de medicamentos, entre otros se ve bastante lejana la posibilidad de viajar frecuentemente a los centros de salud como CECOSF Pedegua, el Hospital de Petorca o el Hospital de Cabildo, que son los más cercanos, debido a que las personas que deban realizar estos viajes desde el interior, generan un gasto económico para el flete que se debe hacer, bordeando alrededor de cuarenta mil pesos, además del tiempo que se toma el viaje algunos bordeando la hora y media desde la localidad más lejana hasta el centro de salud.

Por ende la realización de las rondas mensuales que se desarrollan en las postas rurales ha significado un alivio para la comunidad como usuarios de CECOSF Pedegua, y un mejoramiento en cuanto a fortalecer la atención primaria en salud, llegando hasta los últimos rincones de las localidades, pudiendo de esta forma concretar una atención optima con diversos profesionales de la salud, manteniendo un seguimiento y adecuado nivel de intervención para con los usuarios.

### **Salud y Participación Comunitaria.**

Se constituye a través de la atención primaria en salud, basados en la atención a los usuarios y en el sustento del modelo de atención integral, ya que ambos referentes tienen por objeto fortalecer la responsabilidad familiar y comunitaria para optimizar las condiciones de salud en la comunidad.

La experiencia obtenida a través del diagnóstico participativo permite concluir que la participación en comunidad no se debe limitar solo a un nivel colaborativo con el centro de salud, sino que debe presentarse además como una participación activa, comprometida, efectiva y de liderazgo por parte de los dirigentes del consejo de salud local de Pedegua u organizaciones e instituciones que forman parte de la red de salud primaria de CECOSF Pedegua.

Por ende la participación comunitaria alcanza un nivel de involucramiento tanto de los profesionales como de los usuarios, que comprende como objetivo central la toma de decisiones y el ejercicio de control de estos mismos, en donde la participación e intervención directa de la comunidad no solo se vincula con la identificación de problemáticas, deficiencias y necesidades del centro de salud, sino que también forman parte importante de los procesos de mejoramiento y gestiones para optimizar aún más las fortalezas que tenga el centro de salud. Al mismo tiempo, estos desarrollan un proceso evaluativo en conjunto con los profesionales del equipo de salud de la efectividad de los programas y actividades desarrolladas en CECOSF Pedegua, postas rurales, organizaciones e instituciones ligadas a este.

Por lo tanto el Consejo Consultivo Local de Pedegua, forma parte importante dentro de los procesos de mejoramiento del centro de atención de salud, ya que son sus representantes quienes son los encargados de dar a conocer los diferentes puntos de vista que tiene la población usuaria en las diversas localidades que componen el sector II cuenta el Cantarito, Pedegua comuna de Petorca.

### **Salud y Municipio.**

El municipio juega un papel principal en cuanto a la ejecución de un adecuado nivel de atención de los usuarios de CECOSF Pedegua y sus postas asociadas, debido a que esta institución depende del Departamento de Salud Municipal de Petorca, por ende son los encargados de mantener un equipo profesional adecuado en los centros de atención primaria, que cumplan con los requerimientos de la población.

Además se debe considerar que los recursos con los cuales cuenta la municipalidad para poder mantener estos centros de atención primaria siempre resultan insuficientes, pero intentan hacer lo posible para alcanzar los estándares requeridos por el Servicio de Salud Viña del Mar – Quillota a quien le corresponde la supervisión técnica del sector salud en la comuna.

Por otro lado los usuarios de las diferentes postas que componen el sector II cuenca el Cantarito de Pedegua, demuestran la cercanía que existe con el municipio y los esfuerzos que estos realizan para mejorar y llevar una salud de calidad e igualitaria para todos, pero también reconocen las falencias existentes en cuanto a los niveles de administración existentes en el municipio los cuales fueron dados a conocer a través del desarrollo del diagnóstico participativo de salud, y en las reuniones ejecutadas en el consejo consultivo local de Pedegua, en donde los participantes son representantes de cada localidad organizaciones e instituciones participantes de los centros de salud.

## **5.2 Conclusiones Metodológicas**

La experiencia de seminario de título se desarrollo utilizando como enfoque metodológico un diagnóstico comunitario participativo en salud, en virtud de la necesidad de recatar importantes experiencias de promoción, prevención de la salud ejecutada en CECOSF Pedegua, además de identificar las deficiencias y fortalezas que la institución posee a través de la realización del informe técnico construido. Para tal objetivo, las técnicas de recolección de información consistieron en entrevistas individualizadas, y grupales a usuarios, profesionales representantes de instituciones y organizaciones de las localidades, además de análisis documental de la institución y de la comuna de Petorca en salud.

La flexibilidad de la metodología utilizada, permitió rescatar los aprendizajes desde los argumentos de la misma comunidad que forma parte del departamento de salud familiar y comunitario CECOSF Pedegua, como lo son sus usuarios, profesionales, organizaciones e instituciones que comparten actividades de salud, por ende se permitió rescatar los aprendizajes desde la práctica cotidiana, las cuales se insertan en un escenario complejo y variable debido a las diferentes complejidades que se presentan en las localidades dependientes del centro de salud, las cuales varían según el espacio y la localidad.

Lo anterior contribuyó a reactivar el Consejo Consultivo Local de Pedegua, y su contribución concreta en la elaboración del Informe Diagnóstico Participativo de Salud Rural y la elaboración del consiguiente Plan de Mejora, cuyo proceso de sistematización permitió el aprendizaje mutuo y la generación de nuevos referentes técnicos desde el escenario mismo en que se desarrollan las acciones de promoción, prevención de la salud.

Todo ello, facilitó la identificación, análisis e ilustración de un importante número de experiencias enriquecedoras que se perdían en el proceso de ejecución quedando solo como practicas aisladas, sin continuidad, impidiendo la retroalimentación y aplicación de mejoras pertinentes a la contingencia o necesidad surgidas durante el desarrollo de las actividades desarrolladas por CECOSF Pedegua.

Es así, como la utilización de esta metodología posibilitó la generación de una estructura que en la presentación de resultados, capaz de adecuarse en la contingencia a los lineamientos y experiencias que caracterizan la salud en la localidad, cimentando la base de un trabajo riguroso y documentalmente pertinente a las características del contexto en el cual se desarrolló el seminario de título.

En síntesis, la metodología amplió los campos de visión propiciando el rescate y utilidad del amplio espectro de información y elementos obtenidos en el escenario, donde se desarrollan las estrategias de promoción y prevención de la salud, obteniendo resultados enriquecedores factibles de ser comunicados a través de la elaboración de un informe diagnóstico participativo.

Además, posibilitó la aplicación de mejoras en la elaboración y desarrollo de nuevas prácticas acotadas a diferentes contextos a través de la elaboración del Plan de Mejora, que permitirá desarrollar actividades en donde se rescate la experiencia observando lo cotidiano, y una adecuada y enriquecedora comunicación entre los usuarios y los equipos profesionales.

### **5.3 Conclusiones Profesionales.**

La temática abordada tiene una importante connotación en el quehacer profesional del Trabajo Social, pues la tradicional formación biomédica de los profesionales de salud, se ha hecho necesario e imprescindible la incorporación de un profesional con una visión integral del estado de salud de las personas. Es así como Trabajo Social aborda los diferentes ámbitos que condicionan la salud del individuo, como el contexto familiar, comunitario y ambiental, haciendo más integral la elaboración de los diferentes planes o programas elaborados para abordar la promoción y la prevención de la salud.

La estrategia de promoción y prevención de la salud, se fundamenta en el trabajo comunitario y la educación, escenario en el cual Trabajo Social se inserta en equipos de salud aportando desde su ámbito de acción, caracterizado por un completo bagaje teórico-práctico y su contacto permanente con la comunidad a través de sus diversos niveles profesionales.

## BIBLIOGRAFÍA.

### Textos:

- Macinco J, Montenegro H, Nebot Adell C, Etienne C y grupo de Trabajo de Atención Primaria de Salud de la Organización Panamericana de Salud." La Renovación de la atención primaria de salud en las Américas. Revista Panamericana Salud Pública, 2007.
- Declaración General sobre las nuevas Orientaciones de la Atención Primaria de Salud, (2005).Declaración de Montevideo. Washington
- Hidalgo,C.(2002).Salud Familiar: Un modelo de Atención Primaria. Santiago de Chile. Editorial Universidad Católica de Chile.
- Ander Egg, E (1995) "Diccionario del trabajo social". Buenos Aires, Argentina. Ediciones Lumen
- Aguilar, M. (2001). La Participación Comunitaria en Salud: ¿Mito o Realidad? Madrid, España. Editorial Díaz Santos
- Donoso, N. (2005). Reforma de Salud Oportunidad u obstáculo para la gestión participativa. Universidad Complutense de Madrid.
- Weinstein, M. (1998). Participación Social en Salud: Acciones en curso. FLACSO Chile.
- Un Enfoque Operativo de la Metodología de Trabajo Social. N.Aylwin, M. Jiménez, M. Quesada.
- Fernando Pasten Cordovez.Elaboración de Diagnóstico sociales con la utilización de técnicas cualitativas de investigación. Editorial EDEVAL. Facultad de derecho y ciencias sociales de la U. de Valparaíso.

### Artículos Electrónicos:

- [www.rimisp.org/boletines/INTERCAMBIOSN61Abril.pdf](http://www.rimisp.org/boletines/INTERCAMBIOSN61Abril.pdf)
- Comisión sobre determinantes sociales de la salud en [www.who.int/social\\_determinants/strategy/qandsas/es/print.html](http://www.who.int/social_determinants/strategy/qandsas/es/print.html)
- Cazorla, K. (2009). Participación Comunitaria e Intersectorialidad en la Gestión del CESFAM. Tesis para optar al grado de Magíster en Salud Pública. ( Versión PDF Electrónica) [www.cmvm.cl/salud/modulos/Categorias/tipos/archivos/files/](http://www.cmvm.cl/salud/modulos/Categorias/tipos/archivos/files/)
- Real Academia Española ( [www.RAE.com](http://www.RAE.com))
- Planificación en red. Plan de Salud DESAM Petorca 2012( [www.saludpetorca.cl](http://www.saludpetorca.cl))
- Aedo, Las Reformas de Salud en Chile. Versión PDF Electrónica. [www.cepchile.cl/dms/archivo\\_3267\\_1620/14\\_aedo.pdf](http://www.cepchile.cl/dms/archivo_3267_1620/14_aedo.pdf)
- Planificación en red. Plan de Salud DESAM Petorca 2012 ([www.saludpetorca.cl](http://www.saludpetorca.cl))
- Anigstein, M., Participación Comunitaria en Salud: “Reflexiones sobre las posibilidades de democratización del sector”. Revista Mad. N° 19, p 82,83, Departamento de antropología, Universidad de Chile (Versión electrónica) [http://www.revistamad.uchile.cl/19/anigstein\\_05.pdf](http://www.revistamad.uchile.cl/19/anigstein_05.pdf)
- Escobar, D. (2001). “La participación Ciudadana en los programas de Promoción de Salud”. Seminario para optar al grado de Licenciado en Sociología, Departamento de Sociología, Universidad de Chile. (Versión electrónica) <http://www.ciudadania.uchile.cl/doctostrab.html>

### **Seminarios de Titulo.**

- Ramírez, S. (2010) Trabajo Social y Participación Comunitaria en salud: Intervención Profesional reflexiva a Nivel Comunitario en el Centro de Salud Familiar El Melón, Nogales: Universidad de Valparaíso.
- Acevedo C, (2009) Significados que le atribuyen a su participación Comunitaria en Salud, los representantes de los Consejos Locales del Centro de Salud Cienfuegos de los Centros de Salud Familiar Lusitania y Jorge Kaplan de Viña del Mar. Estudio de casos, Valparaíso: Universidad de Valparaíso.

### **Documentos.**

- Planificación en Red, Plan de Salud DESAM Petorca, 2011.