DIAGNÓSTICO COMUNITARIO PARTICIPATIVO DE SALUD 2022 ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE TORRES DEL PAINE

ELABORADO POR: KLGO. ESTEBAN SANDOVAL SANDOVAL
EU. ROCIO SALGADO ROJAS

Contenido

1.- PRESENTACIÓN 1
2.- METODOLOGÍA 2
2.1 Objetivo 2
2.2 Diseño de Instrumento 2
2.3 Tamaño Muestral 3
2.4 Procedimiento - Aplicación del Instrumento 3
2.5 Análisis y Sistematización de Información 3
3.- RESULTADOS GENERALES 4
3.1 Caracterización del Encuestado/a 4
3.2 Preocupaciones Familiares 6
3.3 Preocupaciones relacionadas al lugar donde reside 7
3.4 Participación en Organizaciones 9
3.5 Acceso a Información en Salud 9
3.6 Contagio por COVID-19 11
3.7 Acceso a atención de salud por telemedicina 12
3.8 Acoso escolar o laboral 13
3.9 Interés por Adquirir Conocimientos en Temáticas de Salud 14
3.10 Evaluación De Centros De Salud 15
3.11 Conocimientos En Temáticas De Salud 18
3.12 Práctica De Ejercicio 19
3.14Padecimiento De Enfermedades Crónicas 21
3.15 Acciones Para Mejorar La Salud De La Comuna 24
4. “DESARROLLO DE MESAS DE TRABAJO COMUNITARIO” 27
Grupo 1. Organizaciones de la comuna. 28
Grupo 2- Usuarios Crónicos 29
Grupo 3- Pobladores Cerro Castillo 30
Grupo 4- Pobladores villa Cerro Guido 31
Grupo 5- Pobladores Villa Río Serrano 32
5.- COMENTARIOS FINALES 33
6.- ANEXOS 34
ANEXO 1: Instrumento 34
ANEXO 2: Registro fotográfico 46
ANEXO 2: Registro de asistencia. 49

1.- PRESENTACIÓN

En el presente informe se procederá a enunciar los resultados obtenidos del diagnóstico participativo que fue realizado en la comuna Torres del Paine durante el año 2022. Para la recopilación de información se escogió la metodología de encuesta y conversatorios. La primera consta de 27 preguntas, de tipo cerrada, opción múltiple o de desarrollo y la segunda consta del desarrollo de mesas de trabajo comunitario a través de 5 grupos de personas, pobladores a los cuales se abordó con la técnica de árbol problema. Para la aplicación de las encuestas se aprovecharon las atenciones al público en centros de salud de la comuna, consultas por morbilidad, durante la aplicación de EMPA, atenciones de enfermería, atenciones kinésicas y de técnicos paramédicos.

Los temas desarrollados en la encuesta fueron:

- Acceso a información en salud
- Factores que influyen en el aumento de obesidad.
- Interés por adquirir conocimientos en salud.
- Evaluación de centros de salud en la comuna.
- Conocimientos sobre temáticas de salud
- Práctica de actividad física.
- Acciones para mejorar la salud de la comuna.
- Problemas de salud de la comuna, causas y efectos.
- Comentarios finales.

Cada ítem será expuesto a partir de gráficos que permitirán hacer un análisis visual de la situación actual de salud.

2.- METODOLOGÍA

2.1 Objetivo

Desarrollar un diagnóstico participativo cuantitativo y cualitativo que aporte información a la elaboración del Plan Anual de Promoción de salud.

2.2 Diseño de Instrumento

Para el desarrollo del presente estudio, se utilizó el instrumento aplicado en el "Diagnóstico Comunitario Participativo en Salud Torres del Paine" del año 2015. Dicho instrumento fue diseñado por profesionales de la Secretaría Regional Ministerial de Salud de Magallanes y Antártica Chilena y ajustado a la realidad local por el Departamento de Salud de la Ilustre Municipalidad de Torres del Paine, y actualizado por kinesiólogo de la PSR Cerro Castillo, para incluir preguntas relacionadas con el Covid-19. De este modo, como técnica de recolección de información se optó por un cuestionario conformado en su mayoría por preguntas cerradas, algunas de selección múltiple, y preguntas abiertas (ANEXO1).
Además como método de recolección de información posteriormente se procedió a conversar directamente con los pobladores de la comuna, a través de 5 grupos en 5 fechas diferentes mediante talleres "conversemos de salud".

Las variables medidas por el instrumento tienen relación con las áreas temáticas de interés presentadas para el plan de promoción de salud, tales como: sexo, edad, sector de residencia, nivel educacional, preocupaciones familiares, preocupaciones comunales, participación en organizaciones sociales, fuente de información de salud, causas de la obesidad, interés por adquirir conocimientos relacionados con salud, acceso a centro de salud, conocimientos sobre salud, práctica de ejercicio en la familia y padecimiento de enfermedades crónicas.

El cuestionario también recoge información respecto a las sugerencias y propuestas de la comunidad en relación a iniciativas para mejorar la salud de la comuna en cuanto a: vida activa, obesidad, tabaquismo, salud mental y salud bucal. Además, entrega la posibilidad a los consultados de manifestar los principales problemas que a su juicio se presentan en la comuna.

2.3 Tamaño Muestral

El tamaño muestral fue proporcionado por profesionales de la Municipalidad de Torres del Paine, el cual fue fijado para 200 participantes.

Sin embargo, dado que estas encuestas fueron aplicadas dentro de horario hábil de jornada laboral, asociado a las distancias a recorrer entre los poblados y estancias, la disponibilidad de transporte y que los profesionales a cargo en esta ocasión, también cumplen funciones clínicas en la posta Cerro Castillo, la muestra final fue de 100 participantes en total.

2.4 Procedimiento - Aplicación del Instrumento

La aplicación del instrumento fue realizada por los profesionales a cargo del estudio, con apoyo logístico de la DIDECO de la Municipalidad de Torres del Paine. Los evaluadores principales realizaron las encuestas en la Posta Cerro Castillo, además de desplazarse a los tres principales sectores de la comuna, consultando a las personas en sus residencias o lugares de trabajo. También se distribuyeron algunos ejemplares a las avanzadas Cerro Guido y Torres del Paine, lugar administrado por técnicos de enfermería, los cuales también participaron en la aplicación del instrumento. El tiempo promedio de respuesta del cuestionario fue de 40 minutos. El trabajo de campo se realizó desde mayo hasta septiembre 2022.

2.5 Análisis y Sistematización de Información

Para el análisis de la información se utilizaron procedimientos estadísticos univariados que permitieron dar una descripción general de las variables de interés para el estudio. De esta forma, el análisis se apoya en los resultados arrojados por los gráficos y tablas de frecuencia.

3.- RESULTADOS GENERALES

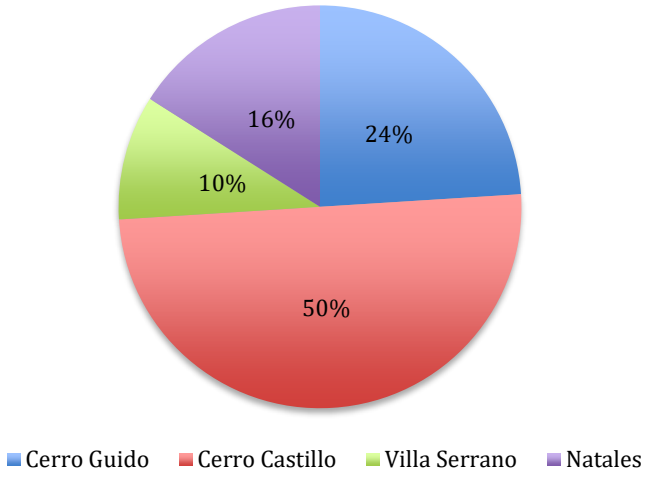
En el presente capítulo se presentan los resultados obtenidos por el proceso de investigación orientado a establecer un diagnóstico comunitario de salud comunal. Los resultados se presentan por orden de sección según como se encuentran en el instrumento.

3.1 Caracterización del Encuestado/a

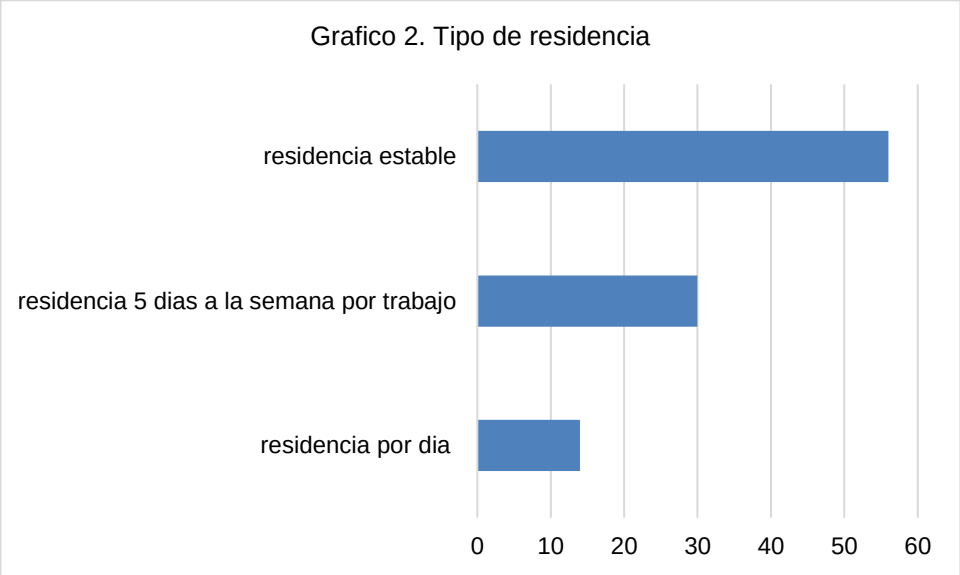
La sección de caracterización del encuestado contiene una serie de preguntas sobre variables sociodemográficas de interés para el estudio.

Como primer elemento, se describe el **sector de residencia** de las personas consultadas. Se obtiene que un 50% de los consultados fue encuestado en villa Cerro Castillo, luego un 24% en Cerro Guido, un 16% en Natales y finalmente un 10% en villa Serrano.

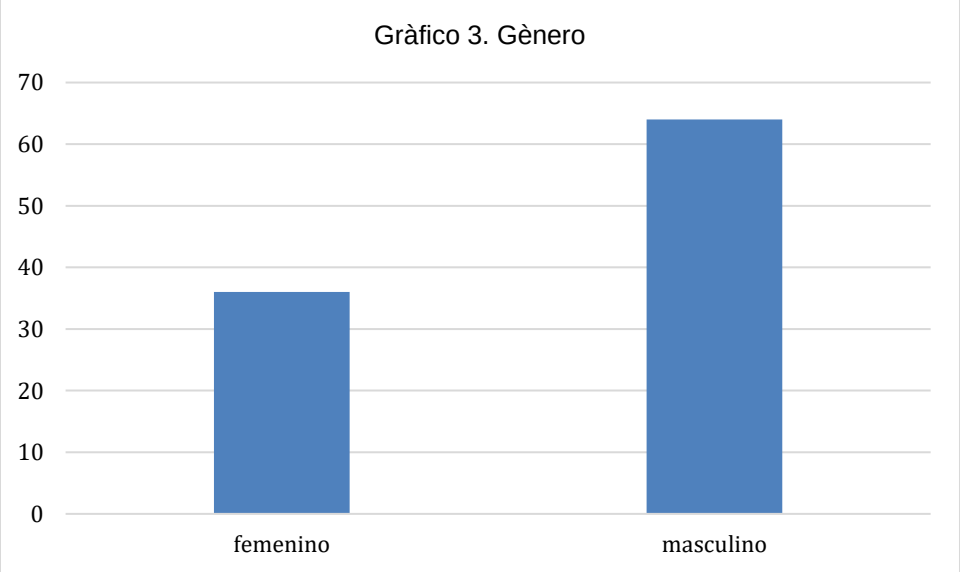
Grafico 1.Lugar de residencia



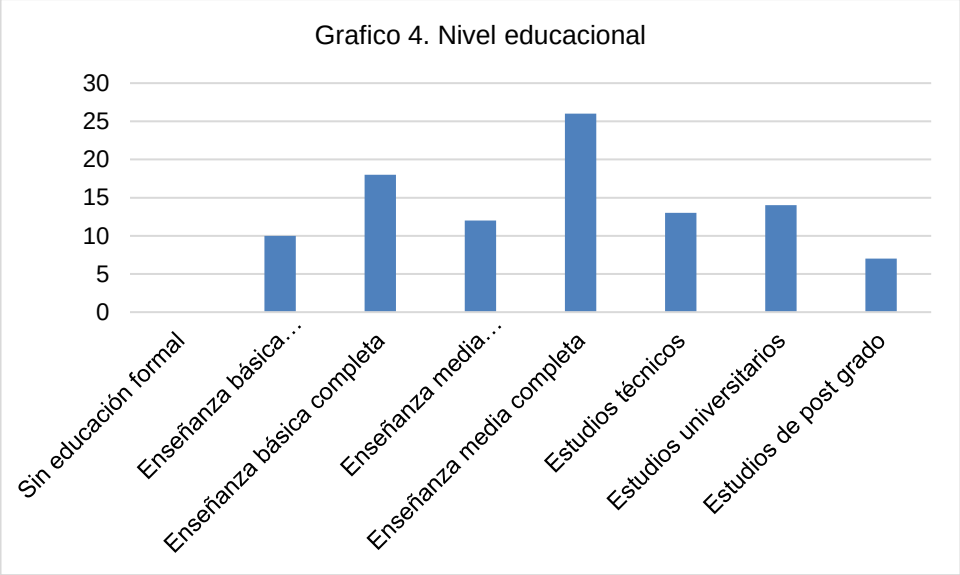
En cuanto al **tipo de residencia**, del total de consultados un 56% señaló tener residencia estable en la comuna, mientras que un 30% señaló que reside 5 días a la semana por motivos laborales, finalmente el 14% señaló tener residencia por día.



En relación al **sexo**, se observa que un 64% de los encuestados son del género masculino, mientras que un 36% pertenece al género femenino.



Por otra parte, ante la pregunta sobre el **nivel educacional** alcanzado, se observa un predominio de los usuarios qua alcanzaron a completar la enseñanza media con un 26%, le sucede un 18% que completa la enseñanza básica, y en un tercer lugar los usuarios que alcanzaron la enseñanza universitaria con un 14%. En un cuarto lugar le siguen aquellos con estudios técnicos, y para finalizar se encuentran quienes realizaron estudios post grado, y educación media y básica incompleta.



3.2 Preocupaciones Familiares

En el siguiente apartado se presenta un listado de ítems que demuestran las principales preocupaciones familiares. El encuestado tiene la posibilidad de escoger máximo 5 opciones.

Los resultados arrojaron que para los consultados la principal **preocupación familiar** es “Convertirse en un adulto mayor con dependencia” con 46,10%. En segundo lugar, se presente el tema “No tener dinero para pagar los estudios de los hijos” con un 38,40%, y en tercer lugar se encuentra “que algún familiar se contagie con COVID-19” y “no tener acceso a consumos básicos” con un mismo 33,30%.

Dentro de la opción “Otros”, lo que señalaron como preocupación los consultados fue el recibir una jubilación insuficiente, con el total de las preferencias.

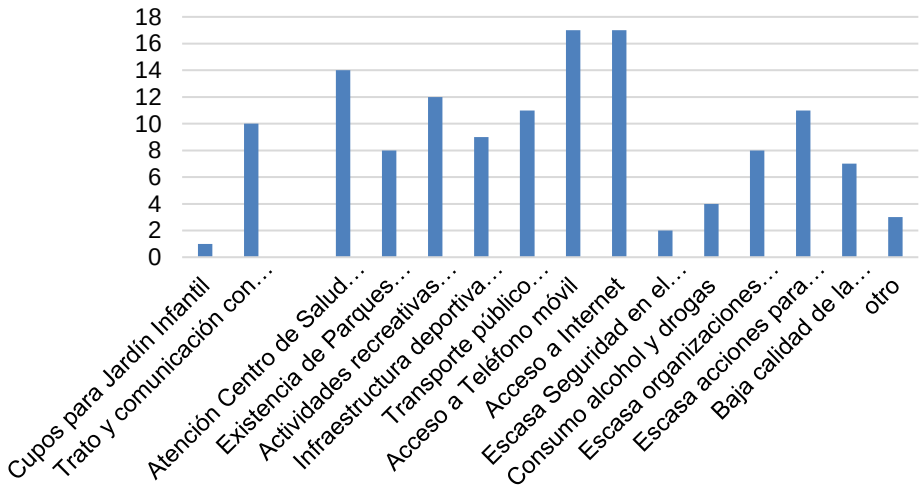
Tabla 1. ¿Qué es lo que más le preocupa a usted como familia?	**N° encuestados**
No tener acceso a consumos básicos	33,30%
No tener empleo	41,02%
No tener dinero para pagar estudios a los hijos	38,40%
No tener estudios suficientes	23,07%
Tener personas o vivir como allegadas/os	23,07%
No me gusta el barrio donde vivo	0%
Ser víctima de violencia en el hogar (física, psicológica, otros)	7,60%
No tener un proyecto para el futuro	17,90%
Estar enferma/o y no tener acceso a la salud pública	28,20%
Ser discriminado/a	15,30%
Embarazo adolescente no planificado	0%
Ninguno de los anteriores	2,50%
Convertirse en un adulto mayor con dependencia	46,10%
El contagio de usted u otro miembro de su familia de Covid-19	33,30%
Machismo	5,10%
Poca oferta inmobiliaria	33,30%
Otros	7,60%

3.3 Preocupaciones relacionadas al lugar donde reside

En la siguiente sección se presentan los resultados referentes a las preocupaciones relacionadas al lugar donde reside. Al igual que en la sección anterior, a los consultados se les presentó una serie de afirmaciones relacionadas a preocupaciones sobre la comuna de las cuales tuvieron que seleccionar un máximo de 5.
En primer lugar, se posicionan dos ítems relacionados con la comunicación y conectividad:

con un 17% “acceso a teléfono móvil” y “acceso a internet”, en segundo lugar, procede la preocupación por la atención de la posta, lo cual se relaciona principalmente con la disponibilidad de horas y disponibilidad de profesionales con un 14%, en tercer lugar, actividades recreativas escasas con un 12% y en cuarto lugar escasas acciones para los adultos mayores con un 11%. Cabe destacar que en el apartado de otros se señaló la necesidad de aumentar los horarios del transporte público, la necesidad de arriendos de casa digna y el trabajo realizado poco valorado.

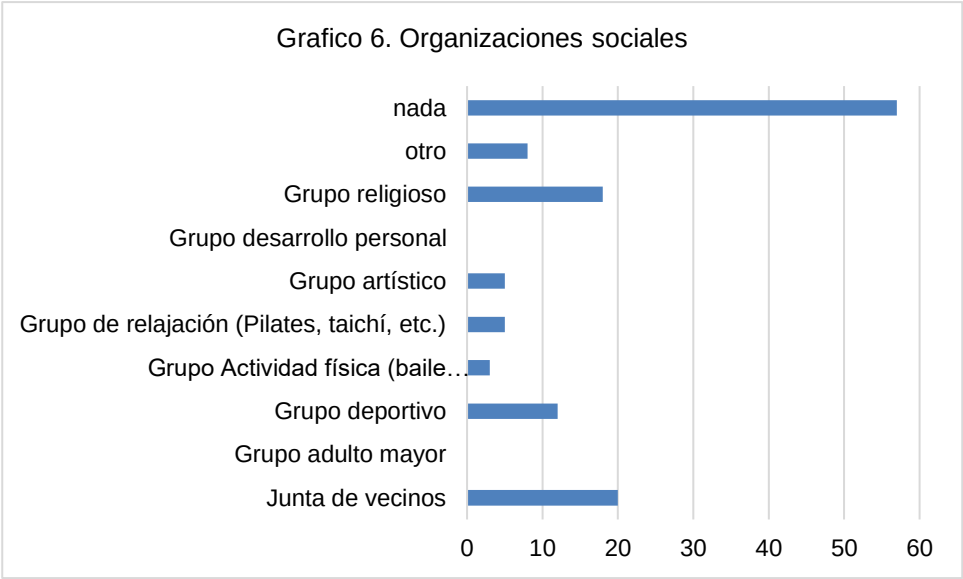
Grafico 5. Preocupaciones por su comuna



3.4 Participación en Organizaciones

A continuación, se presentan los resultados arrojados a la consulta sobre participación en organizaciones sociales. A dicha pregunta los encuestados podían seleccionar su participación a más de una organización.

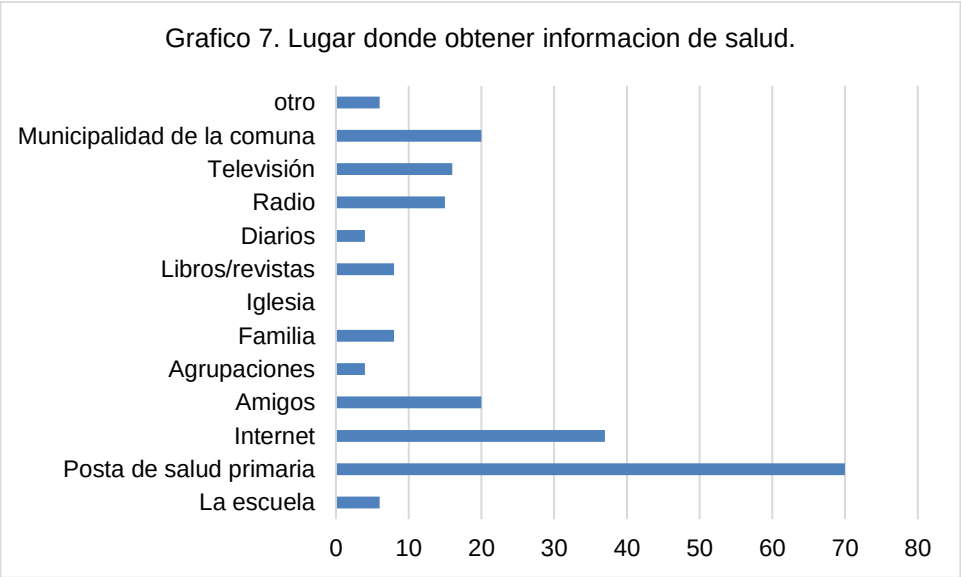
Grafico 6. Organizaciones sociales



En el grafico presentado se puede observar que un 57% de la población encuestada refiere no pertenecer a ninguna agrupación. En un segundo lugar la población refiere participar de la junta de vecinos con un 20%, y en tercer lugar se destacan las agrupaciones religiosas con un 18%. En un cuarto lugar se destacan las agrupaciones deportivas con 12%. Por último, cabe señalar que en cuanto al ítem de otras actividades los pobladores también participan de los bomberos y el club de rodeo en un 8%.

3.5 Acceso a Información en Salud

En el siguiente apartado se presentan los principales resultados de la sección referente a las fuentes donde los consultados acceden a información sobre temas de salud. De esta manera, se les presentó una serie de fuentes donde podrían acceder a información de salud, de las cuales debieron seleccionar un máximo de 3 opciones.



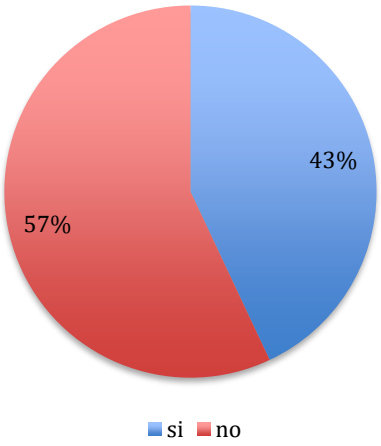
Tal como se puede observar en el grafico un 70% de los encuestados refiere como principal fuente de información sobre salud, la posta de salud rural, posteriormente con un 37% de los votos se señala como fuente la navegación por internet, y en tercer lugar compartido se encuentran los amigos y la municipalidad de la comuna con un 20%. Finalmente, en porcentajes menores se puede observar que la población obtiene información a través de los medios de comunicación como la televisión y la radio con un 16 y 15% respectivamente, los libros y revistas, la familia, la escuela y las agrupaciones. En el ítem otros refieren las redes sociales y otros centros de salud públicos y privados.

3.6 Contagio por COVID-19

En el siguiente apartado se hará referencia al periodo de pandemia por COVID-19, el cual en esta fecha aún se encuentra vigente, pero en etapa de recesión.

El ítem mencionado se aborda a través de 3 preguntas, tal como se presenta a continuación:

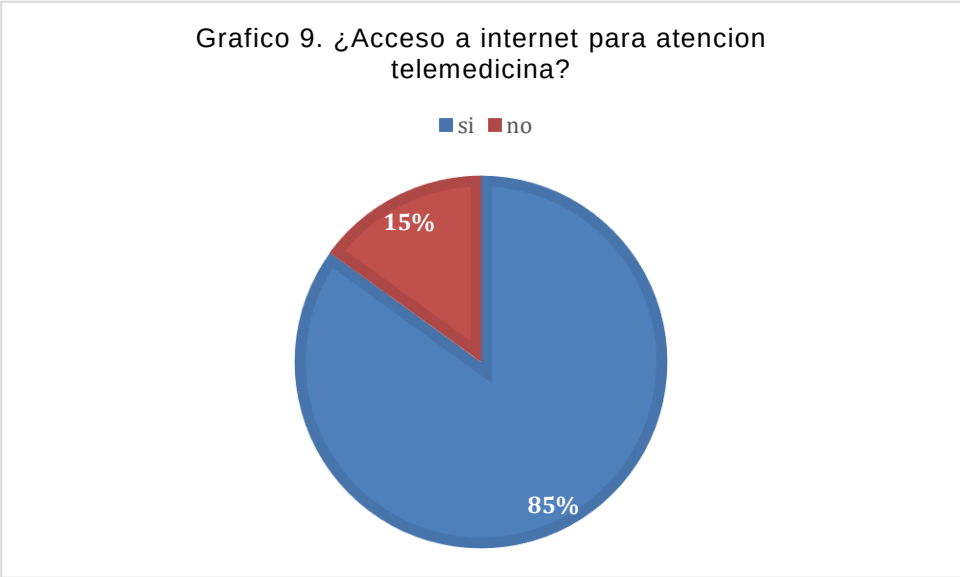
Grafico 8. ¿Se ha contagiado Ud. o algun miembro de su familia con COVID-19?



En el presente grafico se puede observar que la mayoría de los pacientes consultados no ha tenido Covid-19 con 57%. Posteriormente se procedió a consultar por el esquema de vacunación, de lo cual positivamente se puede destacar que un 100% de la población encuestada refiere contar con su esquema de vacunación completo.

3.7 Acceso a atención de salud por telemedicina

Como factor importante a considerar, en el contexto de pandemia actual o por motivo de largas de distancias y tiempo, se consideró consultar a la población sobre su posibilidad de acceder a internet para atención de salud por telemedicina.

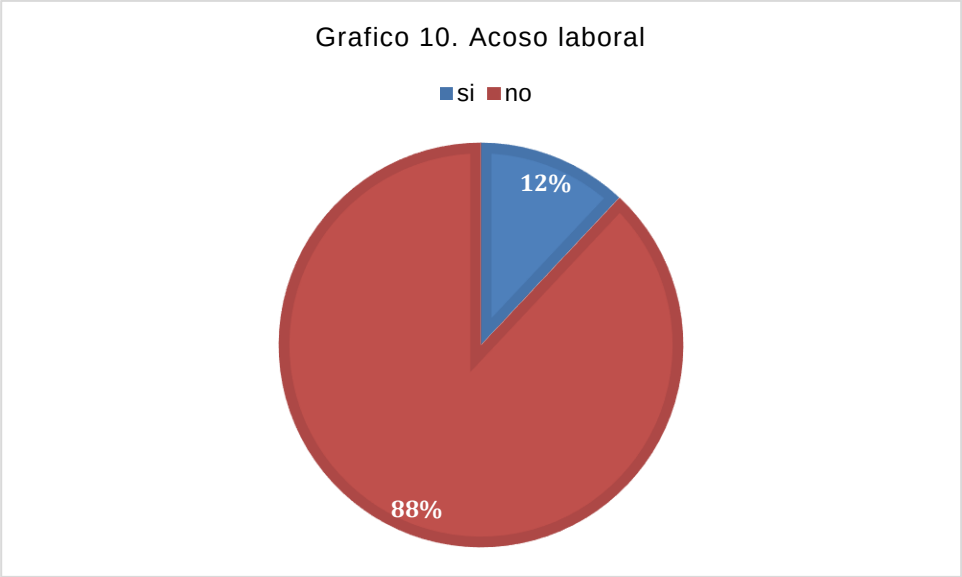


Como se presenta en el gráfico, un 85% de la población encuestada refiere tener acceso a internet, mientras que un 15% refiere no tenerlo. Dado lo anterior este hecho podría considerarse como una alternativa para mantener la continuidad de las atenciones de salud de la posta.

3.8 Acoso escolar o laboral

En el presente ítem se consulta por episodios de maltrato, ya sea escolar o laboral, personal o de algún integrante de la familia. Se aplicaron dos preguntas:

1. ¿Ha recibido maltrato o acaso laboral?

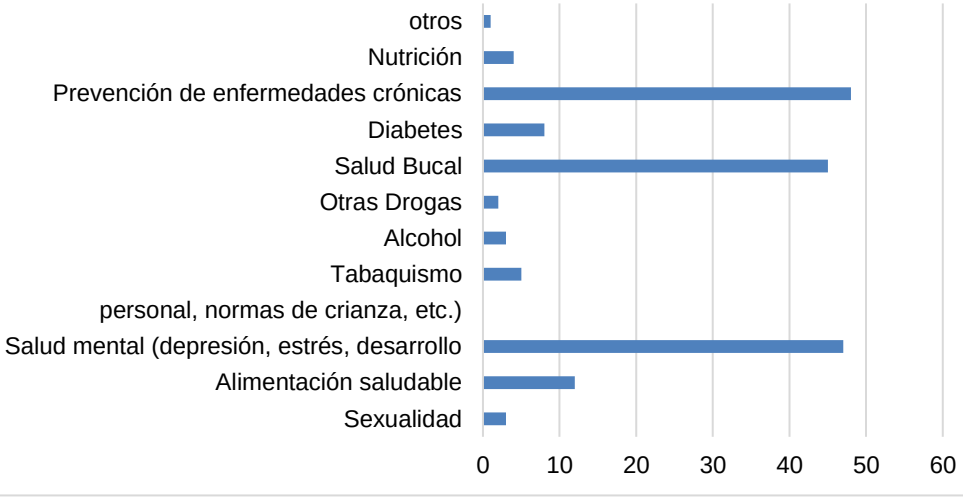


Según los resultados obtenidos, un 85% de la población consultada refiere no haber sufrido acoso laboral, mientras que un pequeño porcentaje de un 12% refiere si haberlo vivido. Se procede a la siguiente pregunta: ¿Usted o algún miembro de su familia ha sufrido bullying o acoso escolar?: A la cual el mismo porcentaje refiere una respuesta negativa, mientras el mismo porcentaje, 12% reconoce que ha vivido el mismo o algún familiar acoso escolar.

3.9 Interés por Adquirir Conocimientos en Temáticas de Salud

En la sección que se presenta a continuación se muestran los resultados asociados a las temáticas en las que les interesaría a los consultados adquirir conocimientos. De esta manera, se les presentó una serie de temas relacionados a salud, donde los consultados debieron seleccionar un máximo de 3.

Grafico 11. Temas para adquirir conocimientos

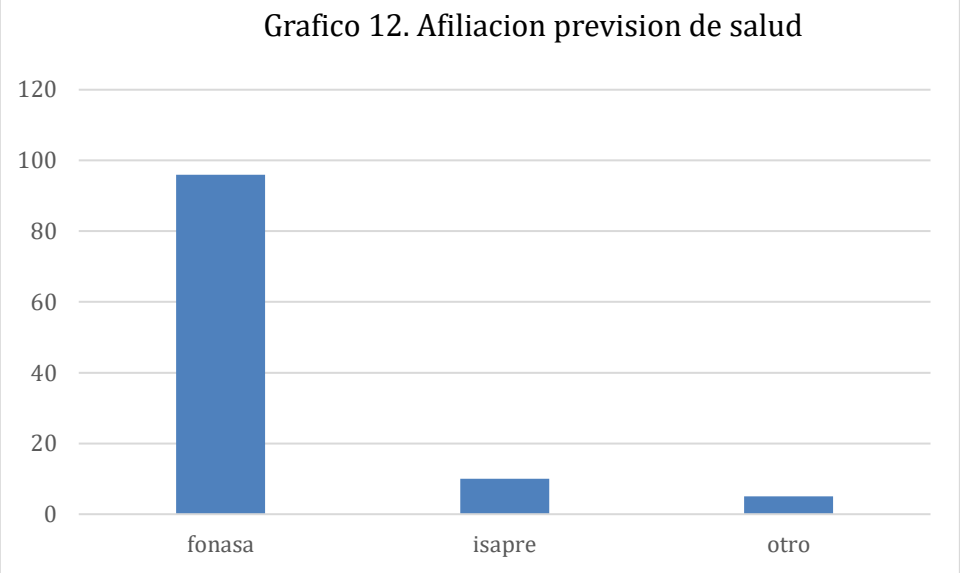


Los temas que más votación tuvieron fueron en primer lugar con 48 votos, la prevención de enfermedades crónicas, en segundo lugar, salud mental con 47 votos y en tercer lugar higiene y salud bucal. En el ítem de otros temas, se manifestó nuevamente el deseo de conocer sobre “depresión” y se añade “epilepsia”.

3.10 Evaluación De Centros De Salud

En el siguiente apartado se presentan los resultados arrojados a la sección referente a evaluación de los centros de salud de la comuna, tanto en acceso a diferentes prestaciones como en el trato recibido dentro del mismo.

Con respecto a los tipos de sistemas de previsión de salud, como se muestra en el gráfico, el 97% de los consultados afirmó estar afiliado a Fonasa, mientras que un 10 % afirmó estar afiliado a alguna Isapre y un 5% afirmó estar afiliado a otro tipo de previsión de salud como DIPRECA.



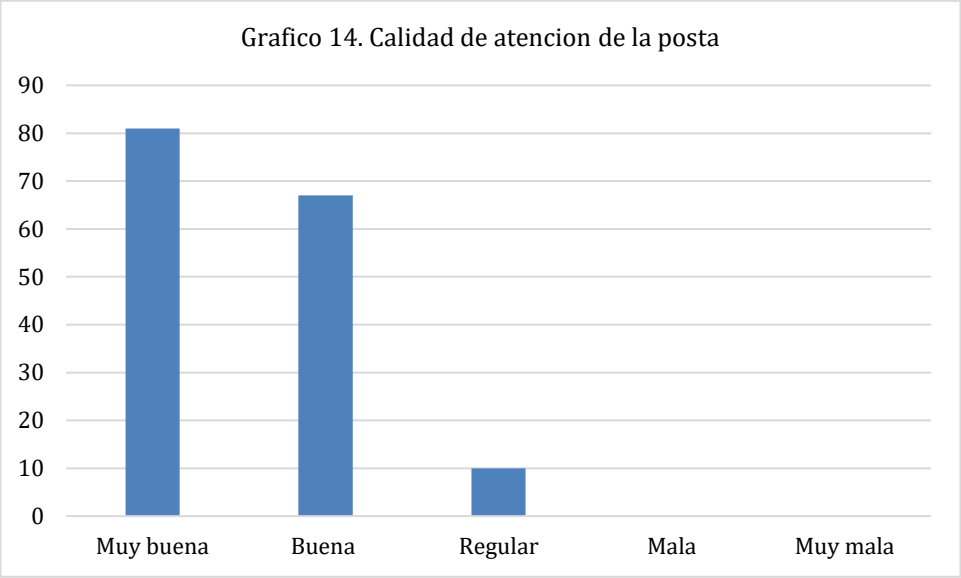
En relación a las diferentes prestaciones a las que tienen acceso los consultados en la posta de salud (Tabla 2), en orden de mayor acceso a menor, se observa lo siguiente: del total de encuestados el 93% de ellos señala tener acceso a solicitud de horas para exámenes, mientras que el 7% señala no tener acceso a ello. Por otra parte, el 96% de los consultados señala tener acceso al retiro de medicamentos en la posta, mientras que un 4% responde negativamente a la pregunta. Luego, un 91% señaló tener acceso a interconsulta a especialista (hospital) de la comuna cercana Puerto Natales, mientras que un 9% señaló lo contrario. Para finalizar, un 89% de los consultados señaló tener educación en salud en la posta de salud, mientras que un 11% señaló no tener acceso a ello.

Tabla 2.	
Solicitud de horas para exámenes	
si	93%
no	7%
Retiro de medicamentos	
si	96%
no	4%
Interconsulta a especialista (Hospital) de la comuna cercana Puerto Natales	
si	91%
no	9%
Educación en salud	
si	89%
no	11%

Por otra parte, a los consultados se les presentó una serie de afirmaciones en cuanto a su evaluación personal de cómo se han sentido en la posta de atención primaria, debiendo señalar si se sentían representados por ellas o no. Del resultado de esta pregunta se presentan dos tendencias. Por una parte, se observa que las afirmaciones referentes a buenas experiencias en el centro de salud obtienen una mayor positividad de respuesta, por ejemplo: el 97% de los consultados señala sentirse acogido/a, un 88% señala afirmativamente haberse sentido orientado/a, y un 91% señala sentirse respetado/a. Por otra parte, las afirmaciones referentes a malas experiencias en el centro de salud obtienen una alta tasa de respuesta negativa, en lo cual un 1% de los consultados señala haberse sentido maltratado/a, discriminado/a e ignorado.



En cuanto a la calidad de atención de la posta un 81% de los encuestados refiere que la experiencia ha sido muy buena, seguido de un 67% que refiere una atención buena y un 10% atención regular. En cuanto a las opciones de mala o muy mala, se obtuvieron 0% de votos.



3.11 Conocimientos En Temáticas De Salud

A continuación, se presentan los resultados referentes a las preguntas sobre autopercepción de conocimiento en diferentes temáticas de salud. En ella se consultó sobre diferentes temas a las cuales los consultados debían responder si tenían conocimiento al respecto o no, tal como se presenta en la siguiente tabla:

Tabla 3.	
Lo que se debe o no comer	93%
Enseñar a sus hijos a comer responsablemente	87%
Lo importante de realizar ejercicio	30%
Enseñar a su hijo/a a desarrollar una salud mental	20%
Enseñar a su hijo/a a desarrollar sexualidad	19%
Enseñar a su hijo/a a mantener una salud bucal	24%

En la presente tabla se puede observar que el mayor porcentaje de conocimiento se encuentra relacionado con la alimentación, lo que se debe o no comer, es decir la población tiene conocimiento sobre alimentación saludable. Con un menor porcentaje se destaca el conocimiento sobre como enseñar a los hijos sobre sexualidad y a desarrollar una buena salud mental, con un 19 y 20% respectivamente.

3.12 Práctica De Ejercicio

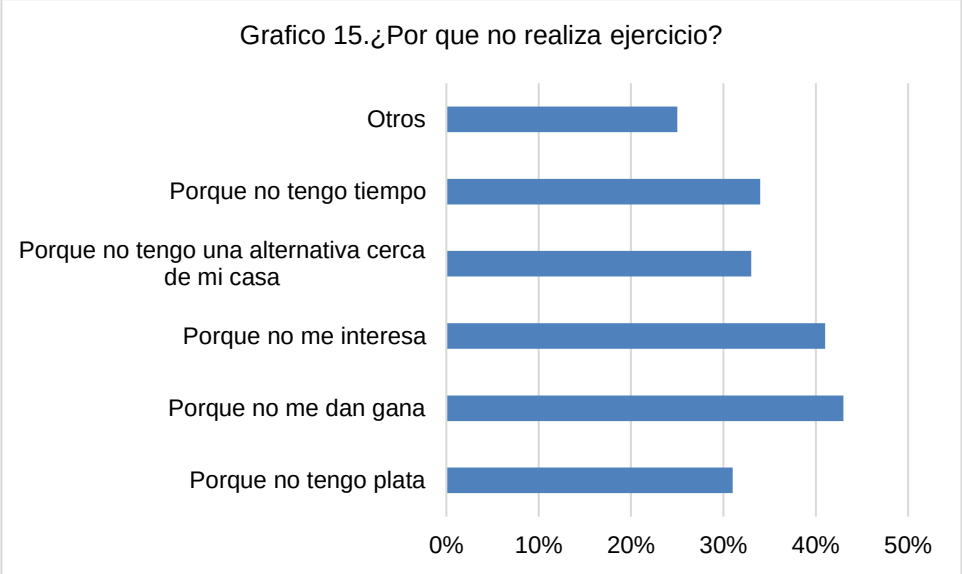
En el siguiente apartado se encuentran los resultados asociados a las consultas referentes a la práctica de ejercicio en el grupo familiar y lugares donde lo realizan.

La primera pregunta de la sección consulta por cada uno de los miembros del grupo familiar, si es que alguno de ellos realiza ejercicio a lo menos tres veces a la semana durante 30 minutos. Los resultados arrojaron una alta tasa de respuestas positiva, excepto para el grupo de “Madres”.

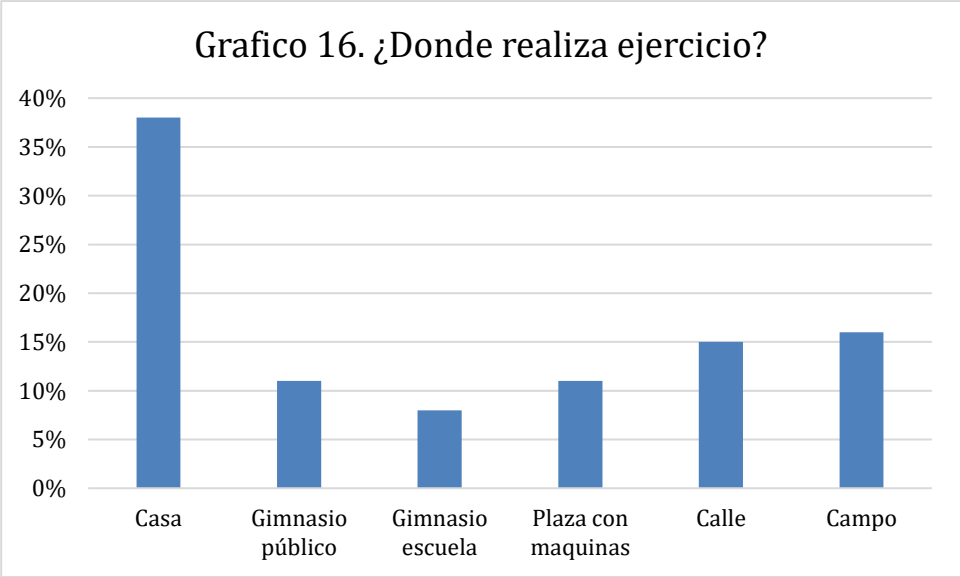
Mas en detalle, según las respuestas de los consultados un 50% de “Padres” realiza ejercicio, un 46% del grupo “Hijo 1”, un 9% del grupo “Hijo 2”, un 3% del grupo “Hijo 3” y un 8% del grupo “Otros”. Contrariamente, el único grupo con una mayor proporción de respuestas negativas es el de “Madres” con solo un 37% de ellas que realizan ejercicio.

Tabla 4.		
¿Realiza ejercicio al menos tres veces a la semana durante 30 minutos?	SI	NO
Padre	50%	50%
Madre	37%	63%
Hijo/a 1	46%	54%
Hijo/a 2	9%	2%
Hijo/a 3	3%	1%
Otro/a integrante de la familia	8%	1%

Consecuente a su respuesta, a los consultados se les presentó una serie de razones relacionadas al no realizar ejercicio, de las cuales debían seleccionar un máximo de 3. La gran mayoría de las preferencias de los consultados se presentan en “porque no da gana” con un 43%, le sigue “porque no me interesa” con 41%, luego “porque no tiempo” con 34%, después “porque no tengo una alternativa cerca de mi casa% con un 33%, más atrás “porque no tengo plata” con 31%, y finalmente “otros”, con un 25% de las preferencias.



Al consultarles específicamente a los encuestados sobre su **propia práctica de ejercicio**, se obtiene que un 36% de ellos si la realiza, mientras que un 64% no lo hace. Mas en detalle, a quienes sí practican ejercicio se les pidió que señalaran los lugares donde lo realizan, donde por orden de preferencia se encuentran: “Casa” con 38% de las preferencias, “Campo” con 16%, “Calle” con 15%, “gimnasio público y plaza con máquinas” comparten un 11% y finalmente “Gimnasio escuela” con 8%.

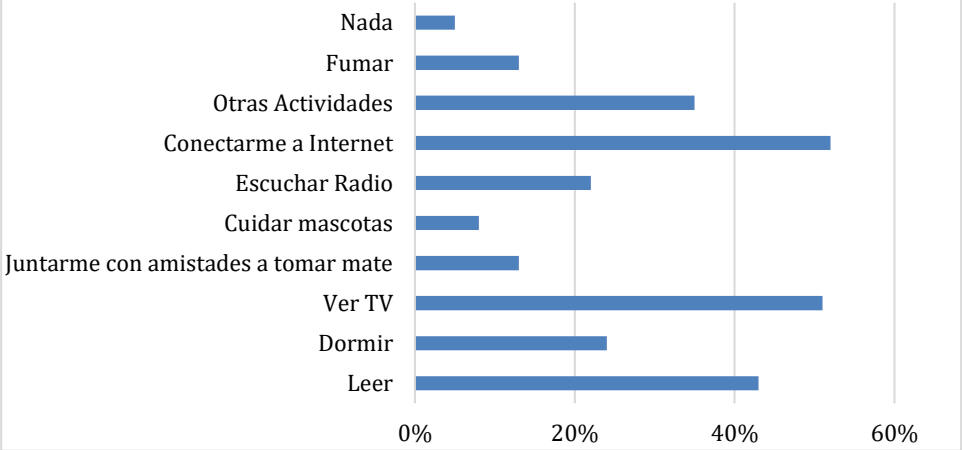


3.13 Actividades Realizadas En Tiempo Libre

A continuación, en el presente apartado se presentan los resultados arrojados por las preguntas referentes a las actividades que realizan los consultados en su tiempo libre. En la consulta se les presentó una serie de actividades de las cuales debieron seleccionar las que los representaba.

De esta forma, la mayor parte de las preferencias se relacionan con “conectarme a internet” con un 52% y “Ver tv” con un 51% de las preferencias. Le sigue con un 43% “Leer”. Con un 35% se encuentra “Otras actividades: actividades del hogar u otros”, “Dormir”, le sigue con un 24%, con un 22% “escuchar radio”, “Juntarme con mis amistades y fumar” con un 13% y para finalizar “Cuidar mascotas”, ambas con 8% de los consultados.

Grafico 17. ¿Que actividad realiza despues de su jornada de trabajo?

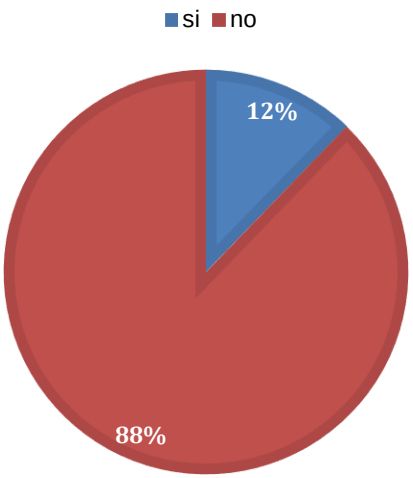


3.14Padecimiento De Enfermedades Crónicas

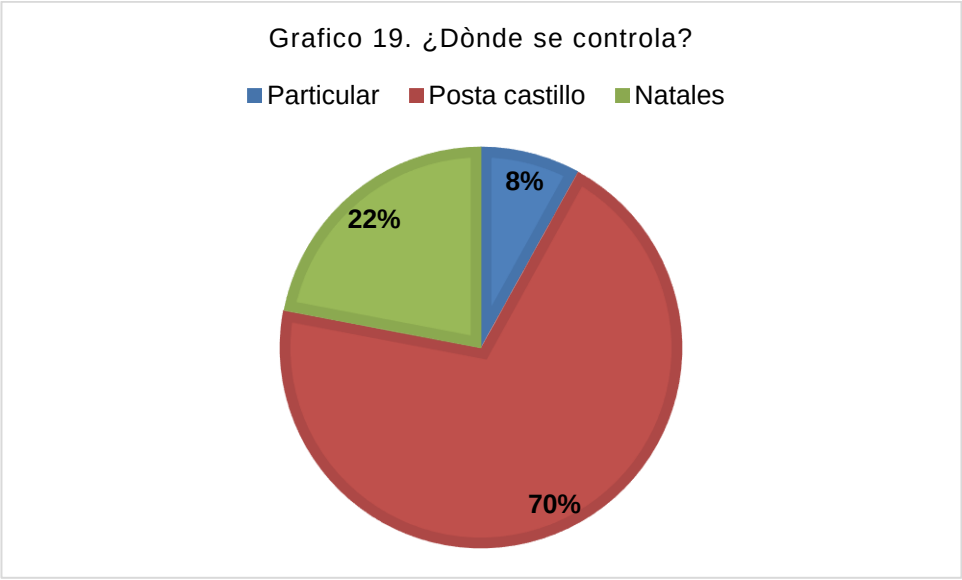
En el presente apartado se presentan los resultados de la sección referente a enfermedades crónicas. En ella se realizan una serie de consultas sobre padecimiento de enfermedades crónicas, tipo de enfermedades crónicas, lugar donde se controlan, fecha del último control y padecimiento de enfermedad por parte de algún familiar. Al ser consultados por el **padecimiento de alguna enfermedad crónica** un 11% de los consultados respondió afirmativamente, mientras que un 88% señaló no padecer alguna enfermedad.

Mas en detalle, a quienes respondieron padecer alguna enfermedad crónica se les pidió señalar específicamente cuales son, y en ello se menciona que de esas doce personas todas coincidieron en que sus patologías crónicas son la diabetes mellitus tipo 2 y la hipertensión arterial u otras enfermedades crónicas.

Grafico 18. ¿Padece alguna enfermedad crònica?

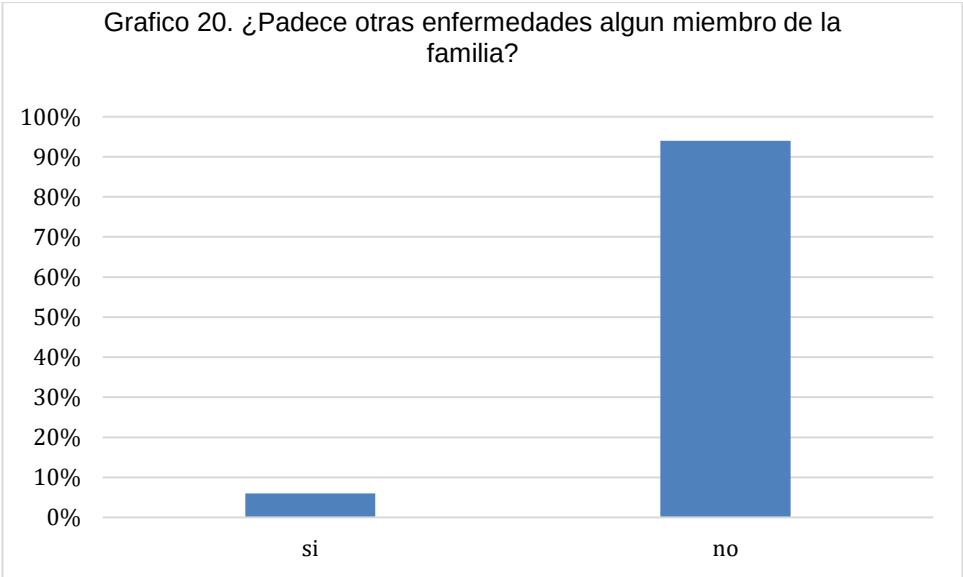


A los casos que respondieron padecer alguna enfermedad crónica, se les consultó acerca del lugar donde se controlan. De ellos, la mayor parte (70%) se atiende en “Cerro Castillo”, le sigue los que se atienden en “Natales” con 22%. Finalmente, quienes se atienden de forma particular corresponden a un 8%.



Luego, se les preguntó a quienes padecen enfermedades crónicas por la fecha de su último control. Dentro de las respuestas de los crónicos se puede destacar que solo uno de ellos refirió que su ultimo control fue en el año 2019, sin especificar fecha, mientras que los demás refirieron que su ultimo control fue dentro de este año 2022 entre los meses de enero a mayo, para lo cual sus controles se encontrarían al día.

Finalmente, al total de encuestados se les consultó sobre la existencia de alguna enfermedad en algún miembro de su familia. Ante ella el 6% respondió afirmativamente, mientras que el 94% señaló no tener un familiar con alguna enfermedad (Gráfico 24). Relacionado a la pregunta anterior, a quienes respondieron si tener un familiar con alguna enfermedad se les consulto sobre si se encuentran en tratamiento, respondiendo el 100% afirmativamente.



3.15 Acciones Para Mejorar La Salud De La Comuna

En el presente apartado, se presenta el resultado de los aportes que cada consultado realizó ante las preguntas relacionadas a las posibles acciones que se podrían realizar para mejorar la salud de los habitantes de la comuna, en cuanto a Vida Activa, Obesidad, Tabaquismo, Salud Mental y Salud Bucal. De esta forma, se les presentaron diferentes acciones de las cuales podían escoger un máximo de 2, con posibilidad de sugerir otra acción de su propio interés.

Respecto a **Vida Activa**, se observa en el gráfico 25 que la mayoría de las preferencias se concentran en "Caminatas" señalada por un 84% de los consultados, le sigue "Bailes populares" con un 53%, luego "Competencias comunales" con un 26%, después "Creación de circuitos saludables" con 24%, "Ofertas de deportes de práctica semanal" con 18%, "Trotadas" con 15%, "Ejercicios con máquinas" con 13%, "Carreras anuales con obstáculos" con 10%, y para finalizar "Pausas activas en el trabajo" con el 5% de las preferencias. También un 5% de los consultados indica en otras ideas "competencias de truco, de boxeo, talleres en el gimnasio, competencias entre estancias".

Tabla 5.	
Bailes Populares	53%
Caminatas	84%
Trotadas	15%
Carreras anuales con obstáculos	10%
Ejercicio con maquinas	13%
Competencias comunales (Baby futbol, Basquetbol, etc.)	26%
Creación de circuitos saludables, indicados en terreno y con un pequeño manual	24%
Ofertas de Deportes de práctica semanal	18%
Pausas activas en el trabajo	5%
Indique otra idea que se pueda realizar	5%

En relación a las acciones sugeridas para enfrentar el problema de **Obesidad** en la comuna, se observa en el gráfico 26 que la principal preferencia se sitúa en "Canastas de fruta", con un 77%. En segundo lugar, se encuentra "Concursos de platos saludables y entrega de recetario" con un 48%. En tercer lugar, "Control con nutricionista" con un 33%. Luego, se encuentra "Talleres de alimentación sana con nutricionista" con 28% y "Creación de huertos

comunitarios” con 26%. Para finalizar, se sugieren “Mantención de bebederos de agua”, con un 12% de las preferencias, finalizando con capacitación en un 10%.

Tabla 6.	
1. Capacitación	10%
2. Creación de huertos comunitarios	26%
3. Mantención de bebederos de agua	12%
4. Talleres de alimentación sana con nutricionista	28%
5. Control y tratamiento con nutricionista	33%
6. Concursos de platos saludables y económicos con entrega de recetario	48%
7. Contar con canastas de fruta para los beneficiarios que tienen domicilio de difícil acceso, con financiamiento a través de talleres del Departamento Social	77%
8. Indique otra idea que se pueda realizar	1%

Del total de consultados, tan solo el 1% sugirió otra actividad para enfrentar la obesidad, en lo cual se sugirió “Visitas de nutricionista a terreno”.

En cuanto a las acciones sugeridas para enfrentar el **Tabaquismo** en la comuna, se observa en el gráfico 27 que la principal preferencia de actividad es “Celebración Dia sin fumar 31 de mayo”, con un 49%. Luego, se encuentra “Compromisos de hogares sin humo de tabaco” con el 32% de las preferencias. Le sigue “Charlas a los pobladores y a las escuelas” con un 26%. Finalmente, en menor preferencia se encuentra “Entrega de información en dípticos y trípticos” (24%), “Aplicar cuestionarios diagnósticos como seguimiento consumo de tabaco” y “concursos de afiches en las escuelas” con un (12%). En otras ideas con solo un 1% se sugirió “terapia de shock”.

Tabla 7.	
Aplicar Cuestionarios diagnósticos como seguimiento consumo de tabaco	12%
Celebración “Día Sin fumar 31 de mayo”	49%
Entrega de información escrita dípticos y trípticos	24%
Charlas a los pobladores y a las escuelas	26%
Compromisos de Hogares sin humo de tabaco	32%
Concursos de afiches en las escuelas	12%
Otros	1%

Respecto a las acciones sugeridas para mejorar la **Salud mental** en la comuna, la mayor parte de las sugerencias seleccionadas se agrupan en “Talleres comunitarios de salud mental para grupos de hombres y mujeres” con un 51% de las preferencias. A la acción anterior le sigue “Talleres adultos-jóvenes de deportes” (46%), “Actividades lúdicas para adultos mayores” (18%), y finalmente “Talleres de adultos mayores en los domicilios con terapeuta ocupacional” y “Talleres sobre roles responsabilidad tanto hombres como mujeres en el hogar (16%).

Tabla 8.	
Realizar actividades lúdicas para adultos mayores (en el día del Adulto Mayor)	18%
Talleres comunitarios de salud mental para grupo de hombre y mujeres	51%
Talleres de Adultos Mayores en los domicilios con Terapeuta Ocupacional	16%
Talleres sobre roles responsabilidad tanto hombres como mujeres en el hogar	16%
Talleres adultos-jóvenes de Deportes	46%

Finalmente, en relación con las acciones para mejorar la **Salud bucal** en la comuna, la mayoría de los consultados (49%) señala la “Atención de prótesis adulto”. Del mismo modo, un 42% de ellos prefirió “Atención de Urgencia”. Luego se encuentra con un 33% la “Atención de niños”. En menor medida prefirieron (25%) “Charlas a la población en general”, “Educación bucal e información (22%) y “Charlas a las escuelas” (16%).

Tabla 9.	
Atención de Prótesis adultos	49%
Atención de Urgencia	42%
Charlas a la Población en general	25%
Charlas a las Escuelas	16%
Educación Bucal e información	22%
Atención Niños	33%

Otras problemáticas detectadas en la comuna

Para finalizar, a los consultados se les preguntó en la última parte de la encuesta a modo de pregunta abierta cuáles otras problemáticas que no fueron abordadas en el instrumento, han detectado en la comuna. A lo cual se destaca que sólo unas pocas personas respondieron a esto:

- Falta de establecimientos para compras de insumos.
- Regular calidad del agua.
- Alto consumo de carnes.
- Dificultad de acceso por mal estado de caminos.
- “Alto consumo de carnes rojas”.
- “Estrés laboral”
- “Clima”.
- “Encierro”.
- “Falta de traumatólogo”.

4.- METODOLOGIA Y APLICACION:

4. “DESARROLLO DE MESAS DE TRABAJO COMUNITARIO”

Con el fin de tener un espacio de encuentro entre pobladores y representantes de distintas organizaciones de la comuna de Torres del Paine e intercambiar visiones que sean relevantes para la ciudadanía respecto a temáticas de salud específicamente, se decide realizar talleres sobre salud con 5 grupos, el primer grupo compuesto por representantes de organizaciones de la comuna de torres del Paine, la segunda con pacientes crónicos inscritos en la posta de salud rural cerro castillo, el tercero con representantes de la Villa Cerro Castillo, la cuarta con representantes de la Villa Cerro Guido y por último representantes de la Villa Rio Serrano, los

talleres se realizaron con la dinámica de árbol problema lo que permitió dar profundidad a algunas problemáticas identificadas por los mismos usuarios en los distintos talleres. Con el fin de facilitar la discusión y teniendo en cuenta las características de la población de la comuna, se decide abordar como problema principal el “Aumento de conductas no saludables entendidas como: bajo consumo de agua, bajo consumo de frutas y verduras, alto consumo de sal, bajo consumo de legumbres, pescados o mariscos, y sedentarismo”.

Grupo 1. Organizaciones de la comuna.

Para el primer grupo se realizan invitaciones personalizadas a un representante de las siguientes organizaciones de la comuna; retén de carabineros de Cerro Castillo, retén de carabineros Cerro Guido, 3ra Compañía de bomberos Comuna Torres del Paine, CONAF, Comisión de salud del concejo municipal, biblioteca municipal cerro castillo, Escuela Ramon Serrano, Escuela Cerro Guido, Jardín Infantil “telenque”, Jardín Infantil “solcito de la Patagonia”, junta de ganaderos y Club de Rodeo, con el fin de reunirse en la biblioteca municipal de la Villa Cerro Castillo.

Antes de empezar la discusión y la dinámica de árbol problema, se realiza una presentación de 10 minutos con el objetivo de mostrar características relevantes de salud en la comuna y además explicar la dinámica a trabajar, con un ejemplo sencillo y aclarando que algunos problemas son consecuencia de otros, es decir, se convierten en causa y deben ordenarlos siguiendo un esquema. Esto solo sirve de ejemplo para la comprensión de la técnica en el caso de que no la hayan realizado nunca.

Posteriormente, con el fin de agilizar la discusión, se dividen los representantes en dos grupos, cada uno con un moderador, iniciando la discusión en torno al problema “Aumento de conductas no saludables entendidas como: bajo consumo de agua, bajo consumo de frutas y verduras, alto consumo de sal, bajo consumo de legumbres, pescados o mariscos, y sedentarismo”, durante la conversación cada moderador tomaba notas de los puntos relevantes para finalmente entre todos ordenar las causas/efectos discutidos en cada grupo en un árbol final.

Principales resultados:

Durante la conversación las principales problemáticas en torno al “Aumento de conductas no saludables” fueron: Falta de conciencia de la importancia de la realización actividad física y de la alimentación saludable, falta de conectividad de la comuna que no permite a los usuarios que viven o trabajan en estancias asistir a las actividades que se realizan en la comuna, falta de profesionales a cargo de promover tanto la alimentación saludable como la actividad física en la comuna, falta de apoyo de los empleadores para que sus trabajadores asistan a talleres o actividades de la comuna, falta de financiamiento a quienes imparten talleres enfocados a estilos de vida saludables, falta de organizaciones o agrupaciones de vecinos de la comuna que pudieran realizar y mantener actividades enfocadas en estilos de vida saludables, falta de educación en salud mental para los vecinos de la comuna, falta de compromiso de parte de los usuarios, quienes no continúan participando cuando se realizan actividades, el clima frio que propicia una alimentación hipercalórica, falta de oferta de actividad física fuera del horario de trabajo, no permanencia o mantenimiento de las actividades que se realizan, no realización de pausas saludables en el trabajo, aislamiento social ya que gran parte de los habitantes no participan en actividades fuera de su horario laboral, falta de autocuidado, entre otros. Los cuales fueron ordenados en el árbol problema.

Grupo 2- Usuarios Crónicos

Para el grupo de pacientes crónicos se realiza invitación personalizada a cada uno de los pacientes crónicos inscritos en la PSR de Cerro castillo, debido a que en esa fecha no estaba disponible la biblioteca municipal, se decide realizar el taller en la sala de atención kinésica de la PSR cerro castillo.

Antes de empezar la discusión y la dinámica de árbol problema, se realiza una presentación de 10 minutos con el objetivo de mostrar características relevantes de salud en la comuna y además explicar la dinámica a trabajar, con un ejemplo sencillo y aclarando que algunos problemas son consecuencia de otros, es decir, se convierten en causa y deben ordenarlos siguiendo un esquema. Esto solo sirve de ejemplo para la comprensión de la técnica en el caso de que no la hayan realizado nunca.
La actividad se realiza con un solo moderador, quien toma nota de los puntos relevantes discutidos, para posteriormente ordenarlos entre todos los participantes en el árbol problema.

Principales resultados:

Durante la conversación las principales problemáticas en torno al “Aumento de conductas no saludables” fueron: falta de transporte desde las estancias para asistir a las actividades, falta de oferta de actividad física fuera del horario laboral, poca comunicación con administradores de las estancias para facilitar la participación de los trabajadores en actividades, pocas actividades entretenidas para propiciar la actividad física, falta de autocuidado en salud, aislamiento social, poco incentivo a la construcción de huertos comunitarios y huertos privados para mejorar el consumo de verduras, falta de actividades permanentes en la comuna, falta de actividades entre estancias, poca motivación de las personas para realizar actividad física, mala calidad del agua que desincentiva su consumo, falta de oferta de frutas y verduras en la comuna, poca participación de los usuarios en actividades, entre otras.

Grupo 3- Pobladores Cerro Castillo

Para el grupo de pobladores de cerro castillo, se realiza una invitación abierta a la comunidad con el fin de reunirse en la biblioteca municipal de la comuna, los únicos requisitos fueron pertenecer a la villa cerro castillo y no ser paciente crónico, ya que para ellos se formó un grupo especial.
Antes de empezar la discusión y la dinámica de árbol problema, se realiza una presentación de 10 minutos con el objetivo de mostrar características relevantes de salud en la comuna y además explicar la dinámica a trabajar, con un ejemplo sencillo y aclarando que algunos problemas son consecuencia de otros, es decir, se convierten en causa y deben ordenarlos siguiendo un esquema. Esto solo sirve de ejemplo para la comprensión de la técnica en el caso de que no la hayan realizado nunca.

Posteriormente se inicia la discusión, el moderador toma nota de los puntos relevantes discutidos, para posteriormente ordenarlos entre todos los participantes en Causa/ Efectos en el árbol problema.

Principales resultados:

Durante la conversación las principales problemáticas en torno al “Aumento de conductas no saludables” fueron: falta de ofertas en actividad física más llamativas o entretenidas, poco consumo de legumbres por efectos secundarios e incomodidad, pocas agrupaciones en la comuna para el trabajo en grupo y mayor adherencia a las actividades, falta de oferta de actividad física en interiores en época de invierno, pocas horas de nutricionista, poco interés en alimentación saludable, poco interés en actividad física, poca oferta de alimentos saludables frescos, regular calidad de agua, la cual presenta mucho sedimento, la falta de recursos para adquirir alimentos más sanos como verduras, poco interés de la comunidad en asistir a horas con la nutricionista, falta de hábitos saludables en niños, desconocimiento de recetas de comidas saludables, falta de tiempo para cocinar, entre otras.

Grupo 4- Pobladores villa Cerro Guido

Para el grupo de pobladores de Cerro Guido se realiza invitación abierta a través de grupos de redes sociales, además de invitación de forma personal a trabajadores que viven en la villa, tanto de carabineros, como escuela y jardín, la actividad se realiza en la avanzada Cerro Guido.

Como en los grupos anteriores, antes de empezar la discusión y la dinámica de árbol problema, se realiza una presentación de 10 minutos con el objetivo de mostrar características relevantes de salud en la comuna y además explicar la dinámica a trabajar, con un ejemplo sencillo y aclarando que algunos problemas son consecuencia de otros, es decir, se convierten en causa y deben ordenarlos siguiendo un esquema. Esto solo sirve de ejemplo para la comprensión de la técnica en el caso de que no la hayan realizado nunca.
Posteriormente se inicia la discusión, el moderador toma nota de los puntos relevantes discutidos, para posteriormente ordenarlos entre todos los participantes en Causa/ Efectos en el árbol problema.

Durante la conversación las principales problemáticas en torno al “Aumento de conductas no saludables” fueron: Poca oferta de alimentos saludables en Cerro Guido, falta de agrupaciones con las cuales trabajar actividad física y alimentación saludable o donde compartir con otras personas fuera del horario laboral, poco incentivo de parte de los padres hacia sus hijos para que coman sano, falta de hábito de realizar actividad física, tanto de los niños y adolescentes como

los adultos, alto consumo de carbohidratos, poca conciencia del daño que produce la mala alimentación y el sedentarismo, disminución del estado de ánimo, como consecuencia de la falta de ejercicio y poca interacción con vecinos, aislamiento social, sobre todo de las mujeres que no trabajan, las cuales están mayormente en sus casa, poca interacción con los vecinos entre otras.

Grupo 5- Pobladores Villa Río Serrano

Para el grupo de pobladores de Río Serrano se realiza invitación abierta a través de redes sociales, además de la invitación personal a algunos pobladores, la actividad se realiza en dependencias facilitadas por CONAF, quienes también participan de la actividad
Como en los grupos anteriores, antes de empezar la discusión y la dinámica de árbol problema, se realiza una presentación de 10 minutos con el objetivo de mostrar características relevantes de salud en la comuna y además explicar la dinámica a trabajar, con un ejemplo sencillo y aclarando que algunos problemas son consecuencia de otros, es decir, se convierten en causa y deben ordenarlos siguiendo un esquema. Esto solo sirve de ejemplo para la comprensión de la técnica en el caso de que no la hayan realizado nunca.

Posteriormente se inicia la discusión, el moderador toma nota de los puntos relevantes discutidos, para posteriormente ordenarlos entre todos los participantes en Causa/ Efectos en el árbol problema.

Durante la conversación las principales problemáticas en torno al “Aumento de conductas no saludables” fueron: Sedentarismo generacional ya que los niños pasarían más tiempo en dispositivos electrónicos, poca costumbre de beber agua, estigma de enfermedades de salud mental, poca costumbre de beber agua, clima frío que aumenta el consumo de alimentos calóricos, poco espacio para huertos, disminución de actividad física post pandemia Covid-19, falta de pausas activas en los trabajos, alto consto de frutas y verduras, alto costo de indumentaria para realizar ejercicio, alto sedimento en el agua que desincentiva el consumo, poca realización de actividad física no relacionada al trabajo, aislamiento social y geográfico, poco o nulo manejo de enfermedades de salud mental, pocas horas de luz en invierno, poca costumbre de la ingesta de alimentos no saludables.

5.- COMENTARIOS FINALES

Para finalizar este trabajo, se obtiene como conclusión que los pobladores manifiestan preocupación por su salud, y por el acceso a atención de salud en su comuna. Se observa además que todos cuentan con su esquema de vacunación COVID al día, y que un menor porcentaje de la población encuestada ha sido infectada por COVID-19.

Sin embargo, a pesar de la preocupación que manifiestan, también refieren como obstáculos que al momento de mantener hábitos saludables y realizar actividades recreativas y deportivas, la falta de ganas es la principal desmotivación, secundariamente se enfatiza los pocos espacios y variedad de actividades recreativas a realizar en la comuna, también señalan el difícil acceso a alimentos saludables por lo costosos que son, pero no menor es que muchos de ellos reciben la alimentación que se entrega en sus lugares de trabajo, la cual es obtenida del campo, es decir una alimentación poco variada de carnes rojas y papas, escases de verduras.

En cuanto a la salud mental en las encuestas se evidencia alta preocupación por estos temas, los pobladores desean conocer mas sobre esto, identificar factores de riesgo y cómo abordar estas situaciones de forma individual o en el caso de tener un familiar en esta situación. Se destaca las patologías de depresión, epilepsia. Incluso en los conversatorios se dio como sugerencia la posibilidad de obtener capacitaciones en las instituciones laborales, dejando una hora protegida para charlas y capacitaciones.

Los encuestados refieren, además, que para asistir a las actividades programadas o atenciones de salud tienen dificultad dado que sus empleadores no les facilitan el permiso para ello, sumándose a esto que en su mayoría se encuentran trabajando en estancias y que la distancia a recorrer y la escasez de transporte también es un factor a considerar.

Dados todos antecedentes se obtiene que los principales pilares de salud a abordar son; el sedentarismo, regulares hábitos de salud, falta de autocuidado, salud mental, difícil acceso.

6.- ANEXOS

ANEXO 1: Instrumento


Departamento Salud Pública I. Municipalidad Torres del Paine XII Región "Magallanes y Antártica Chilena" **DIRECCION DESARROLLO COMUNITARIO** Seremi Salud Magallanes y Antártica Chilena


DIAGNOSTICO COMUNITARIO
PROGRAMA PROMOCION DE LA SALUD
COMUNA TORRES DEL PAINE
2020

FOLIO:

La I. Municipalidad Torres del Paine en conjunto con el Ministerio de Salud desarrolla anualmente, un plan de Promoción de la Salud, que integra tres estrategias: **Escuelas Promotoras, Entornos Laborales saludables y comunas saludables.** Para avanzar construyendo juntos una mejor calidad de vida para la comunidad y las familias, solicitamos a usted nos dé su opinión respecto a los siguientes enunciados. Esta Encuesta nos preparará para nuestro Plan Trienal y tener una visión real de las familias que viven en Comuna Torres del Paine.

Esta encuesta es anónima

Sector de Residencia	Residencia por el día:
	Residencia 5 días a la semana por trabajo:
	Residencia estable:
Sexo	FEM: MASC:
Persona que responde	PADRE: MADRE:
Edad	
N° de Integrantes del Grupo Familiar	

Marque con una X

1.- Nivel educacional alcanzado	Sin educación formal	
	Enseñanza básica incompleta	
	Enseñanza básica completa	
	Enseñanza media incompleta	
	Enseñanza media completa	
	Estudios técnicos	
	Estudios universitarios	
	Estudios de post grado	
	Último curso aprobado	

2. De los siguientes enunciados ¿Qué es lo	No tener acceso a consumos básicos	

que más le **preocupa a usted como**	No tener empleo	
familia? Por favor elija un máximo de 5	No tener dinero para pagar estudios a los hijos	
	No tener credencial de salud	
	No tener estudios suficientes	
	Tener personas o vivir como allegadas/os	
	No me gusta el barrio donde vivo	
	Ser víctima de violencia en el hogar (física, psicológica, otros)	
	Ser víctima de violencia en el hogar	
	No tener un proyecto para el futuro	
	Estar enferma/o y no tener acceso a la salud pública	

	Ser discriminado/a	
	Embarazo adolescente no planificado	
	Ninguno de los anteriores	
	Otros	

3. ¿Qué es lo que más le **preocupa de su comuna** y piensa que debe tener prioridad? Por favor elija un máximo de 5 asuntos	Cupos para Jardín Infantil	
	Trato y comunicación con sus vecinos por las distancias	
	Atención Centro de Salud (Posta)	
	Existencia de Parques recreativos	
	Actividades recreativas escasas	
	Infraestructura deportiva escasa	
	Transporte público inadecuado	
	Acceso a Teléfono móvil	
	Acceso a Internet	
	Escasa Seguridad en el hogar	
	Consumo alcohol y drogas	
	Escasa organizaciones sociales	
	Escasa acciones para adultos mayores	
	Otros (Escríbalo)	

4. ¿Pertenece usted a alguna de las siguientes agrupaciones?	Junta de vecinos	
	Grupo adulto mayor	
	Grupo deportivo	

	Grupo Actividad física (baile entretenido, senderismo laboral, etc.)	
	Grupo de relajación (Pilates, taichí, etc.)	
	Grupo artístico	
	Grupo desarrollo personal	
	Otros grupos (nómbrelo)	

5. ¿Dónde obtiene usted la mayoría de la información sobre salud? Marque máximo 3 respuestas	La escuela	
	Posta de salud primaria	
	Internet	
	Amigos	
	Agrupaciones	
	Familia	
	Iglesia	
	Libros/revistas	
	Diarios	
	Radio	
	Televisión	
	Municipalidad de la comuna	
	Otro (Escríbalo)	

6. Durante estos últimos años, se han realizado una serie de acciones en	Porque no le interesa a las madres y padres	
	Porque no tiene tiempo de preocuparse de estos aspectos	

alimentación saludable para educar a la comunidad escolar, aun así, el porcentaje de obesidad ha seguido aumentando. ¿Por qué cree usted que ocurre esto?	No es prioritario, existen cosas más importantes	
	Porque no tiene tiempo de acudir a nutricionista	
	Porque la obesidad no es un problema	
	Porque es caro alimentarse saludablemente	
	Porque es difícil controlar la alimentación durante el día	
	Porque no se realiza actividad física regularmente	
	Otro (Descríbalo)	

7. ¿En cuál de los siguientes temas le gustaría adquirir conocimientos? Marque máximo 3	Sexualidad	
	Alimentación saludable	
	Salud mental (depresión, estrés, desarrollo personal, normas de crianza, etc.)	
	Tabaquismo	
	Alcohol	
	Otras Drogas	
	Salud Bucal	
	Diabetes	
	Prevención de enfermedades crónicas	
	Nutrición	

	Otros (Escríbalo)

8. ¿Tiene acceso a la Posta de Atención Primaria en su comuna? **Su previsión es FONASA: _____ Su previsión es ISAPRE: _____ OTROS: _____** • **Si es Fonasa responda:**		SI	NO
	Solicitud de horas para exámenes		
	Retiro de medicamentos		
	Interconsulta a especialista (Hospital) de la comuna cercana Puerto Natales		
	Educación en salud		

9. ¿Cómo se siente en la Posta de atención primaria? **Contestan solo si su previsión es FONASA**		SI	NO
	Acogido/a		
	Orientado/a		
	Respetado/a		
	Maltratado/a		
	Discriminado/a		
	Ignorado/a		

10. ¿Usted tiene conocimiento sobre:		SI	NO
	Lo que se debe o no comer		
	Enseñar a sus hijos a comer saludablemente		
	Lo importante de realizar ejercicio		
	Enseñar a su hijo/a a desarrollar una salud mental		
	Enseñar a su hijo/a a desarrollar una sexualidad		
	Enseñar a su hijo/a a mantener una salud bucal		

11. ¿Realiza ejercicio a lo menos tres veces a la semana durante 30 minutos?		SI	NO
	Padre		
	Madre		
	Hijo/a 1		
	Hijo/a 2		
	Hijo/a 3		
	Hijo/a 4		
	Otro/a integrante de la familia		

12. Si **no realiza ejercicio alguien de la familia,** ¿Por qué no lo hacen?.	Porque no me da gana	
	Porque no tengo tiempo	
	Porque no tengo plata	

Marque máximo 3 opciones	Porque no me interesa	
	Porque no tengo una alternativa cerca de mi casa	
	Otros	

13. ¿Realiza ejercicio? SI ____ NO_____ ¿Dónde lo realiza	Casa	
	Gimnasio público	
	Gimnasio escuela	
	Plaza con maquinas	
	Calle	

	Campo	

14. ¿Qué actividad realiza después de su jornada de trabajo?	Leer	
	Dormir	
	Ver TV	
	Juntarme con amistades a tomar mate	
	Cuidar mascotas	
	Escuchar Radio	
	Conectarme a Internet	
	Otras Actividades	
	Fumar	
	Nada	

15. ¿Padece alguna enfermedad crónica? SI _____ NO _____

¿Cuáles?

Diabetes	
Hipertensión y otras cardiacas	
Enfermedades mentales	
Canceres	
Enfermedad pulmonar crónica	
Cirrosis Hepática	
Epilepsia	
Enfermedad renal	
Trastornos degenerativos (artritis reumatoide, esclerosis múltiple, Parkinson, Alzheimer, entre otros)	

Deficiencia visual	
Obesidad	
Trastorno auditivo	
Artrosis	
Otras:	

¿Dónde se controla?

_____

_____ ¿Cuándo fue su último Control?

_____

16. ¿Padece otras enfermedades algún miembro de su familia? ¿Está siendo tratado?

_____

__

17. ¿Qué acciones cree usted que se puede realizar para mejorar la salud de nuestra

Comuna? **Vida Activa** (comunal, entorno educacional, entorno laboral?

ACTIVIDADES: Marque dos de su preferencia	
1. Bailes Populares	
2. Caminatas	
3. Trotadas	
4. Carreras anuales con obstáculos	
5. Ejercicio con maquinas	
6. Competencias comunales (Baby futbol, Basquetbol, etc.)	

7. Creación de circuitos saludables, indicados en terreno y con un apequeno manual	
8. Ofertas de Deportes de práctica semanal	
9. Pausa activas en el trabajo	
Indique otra idea que se pueda realizar	

Obesidad (comunal, entorno educacional, entorno laboral)

ACTIVIDADES: Marque dos de su preferencia	
1. Capacitación	
2. Creación de huertos comunitarios	
3. Mantención de bebederos de agua	
4. Talleres de alimentación sana con nutricionista (porciones de alimentos –guías alimentarias economía doméstica – otros.	
5. Control y tratamiento con nutricionista	
6. Concursos de platos saludables y económicos con entrega de recetario	
7. Contar con canastas de fruta para los beneficiarios que tienen domicilio de difícil acceso, con financiamiento a través de talleres del Departamento Social	
8. Indique otra idea que se pueda realizar	

Tabaquismo (comunal, entorno educacional, entorno laboral)

ACTIVIDADES: Marque dos de su preferencia	
1. Entrega de información escrita dípticos y trípticos	
2. Compromisos de Hogares sin humo de tabaco	
3. Charlas a los pobladores y a las escuelas	

4. Concursos de afiches en las escuelas	
5. Aplicar Cuestionarios diagnósticos como seguimiento consumo de tabaco	
6. Celebración “Día Sin fumar 31 de mayo”	
7. Indique otra idea que se pueda realizar	

Salud Mental (Incluir desarrollo psicosocial, acciones donde se promueva la autoestima, resolución de conflicto, comunicación, normas de crianza, etc.) (Comunal, entorno educacional, entorno laboral)

ACTIVIDADES: Marque dos de su preferencia	
1. Talleres de Adultos Mayores en los domicilios con Terapeuta Ocupacional	
2. Talleres adultos-jóvenes de Deportes	
3. Realizar actividades lúdicas para adultos mayores (en el día del Adulto Mayor)	
4. Talleres comunitarios de salud mental para grupo de hombre y mujeres	
5. Talleres sobre roles responsabilidad tanto hombres como mujeres en el hogar	

Salud Bucal (comunal, entorno educacional, entorno laboral)

ACTIVIDADES: Marque dos de su preferencia	
1. Atención de Prótesis adultos	
2. Atención de Urgencia	
3. Atención Niños	
4. Charlas a las Escuelas	
5. Charlas a la Población en general	
6. Educación Bucal e información	

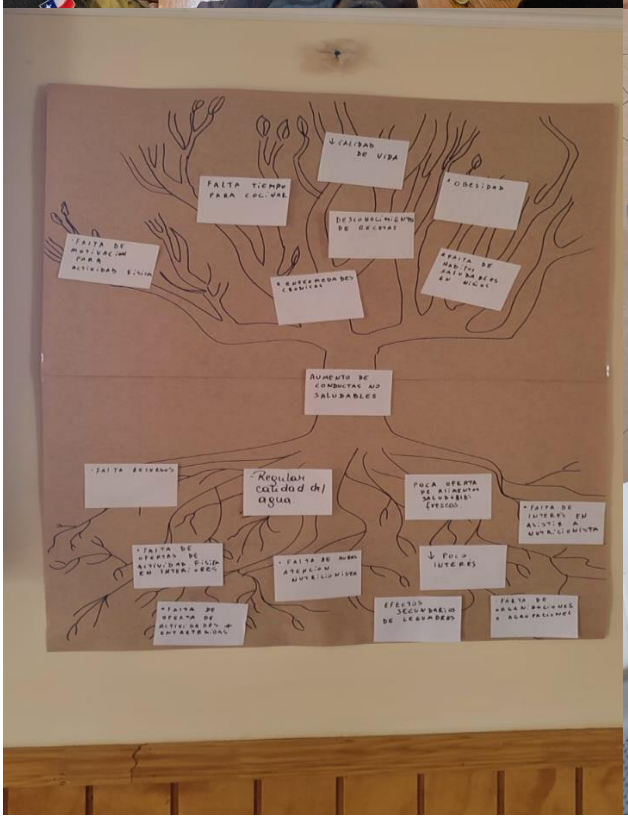
¿Qué otro problema observa y que afecta la calidad de vida?

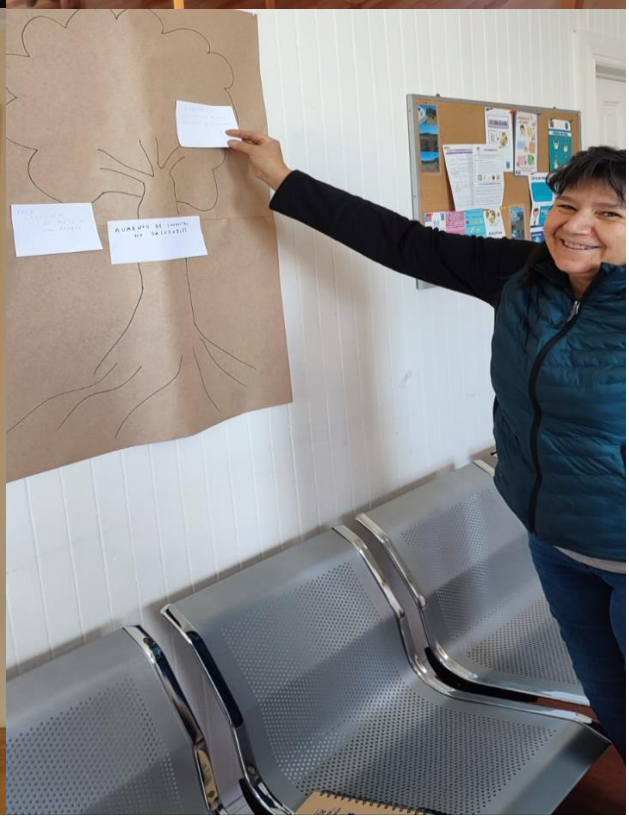
Elaborada por Vivian Garay
Validado por equipo Unidad de Promoción de la Salud
Departamento Salud Pública
Seremi Salud Magallanes y Antártica Chilena
Editado por Silvana Garcés Schmeiser
Directora de Desarrollo Comunal
Municipalidad de Torres del Paine
Editado por Esteban Sandoval Sandoval
Kinesiólogo PSR Cerro Castillo
Comuna de Torres del Paine
2022

ANEXO 2: Registro fotográfico



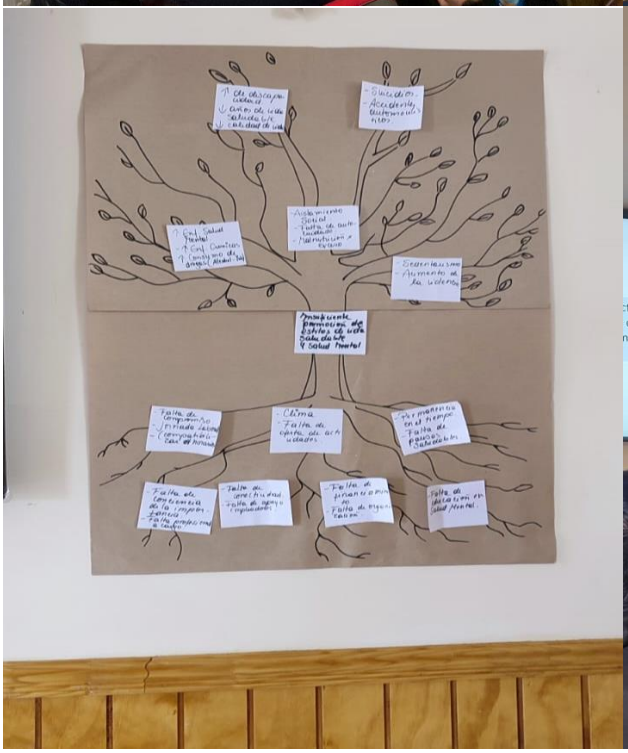








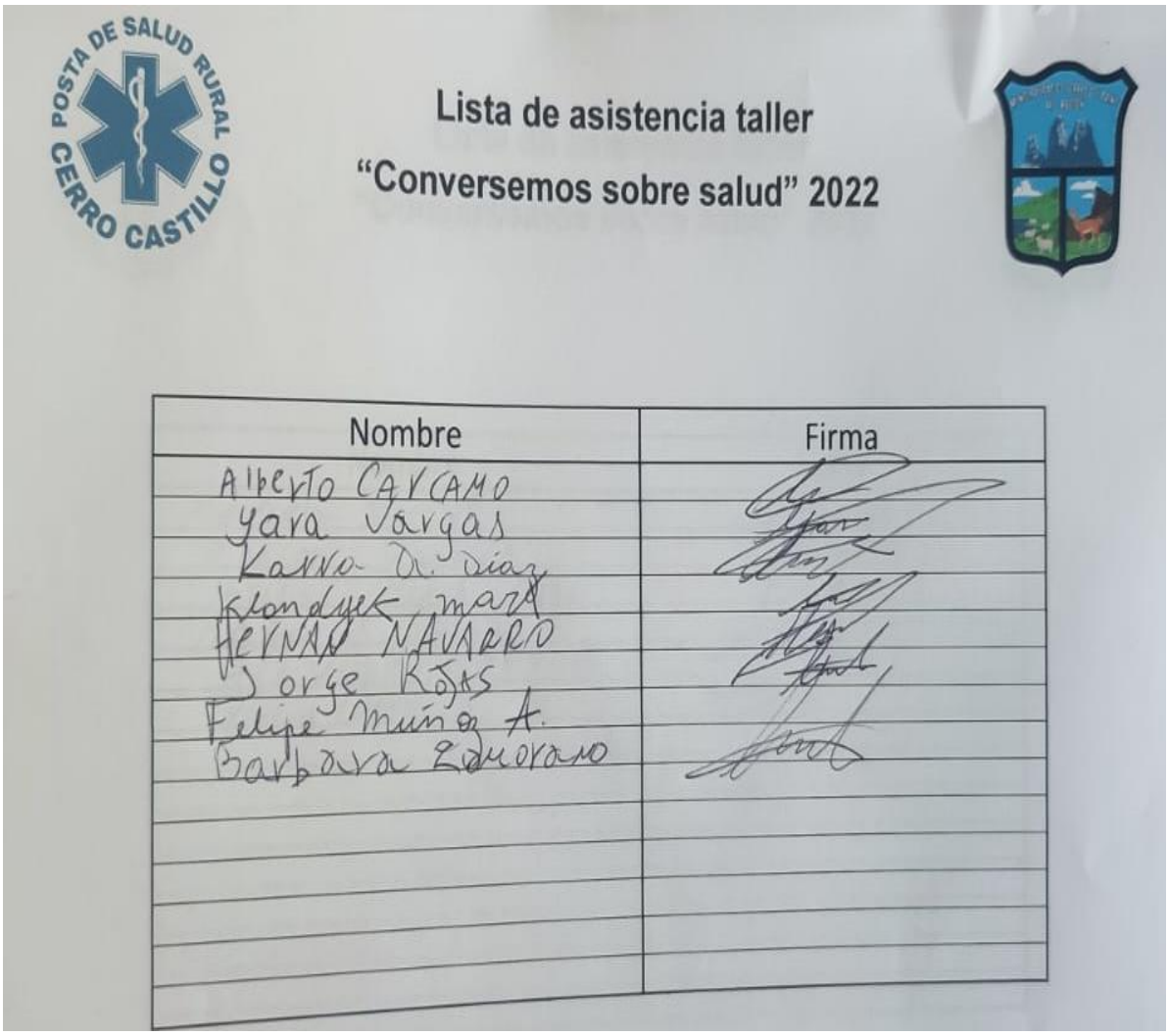




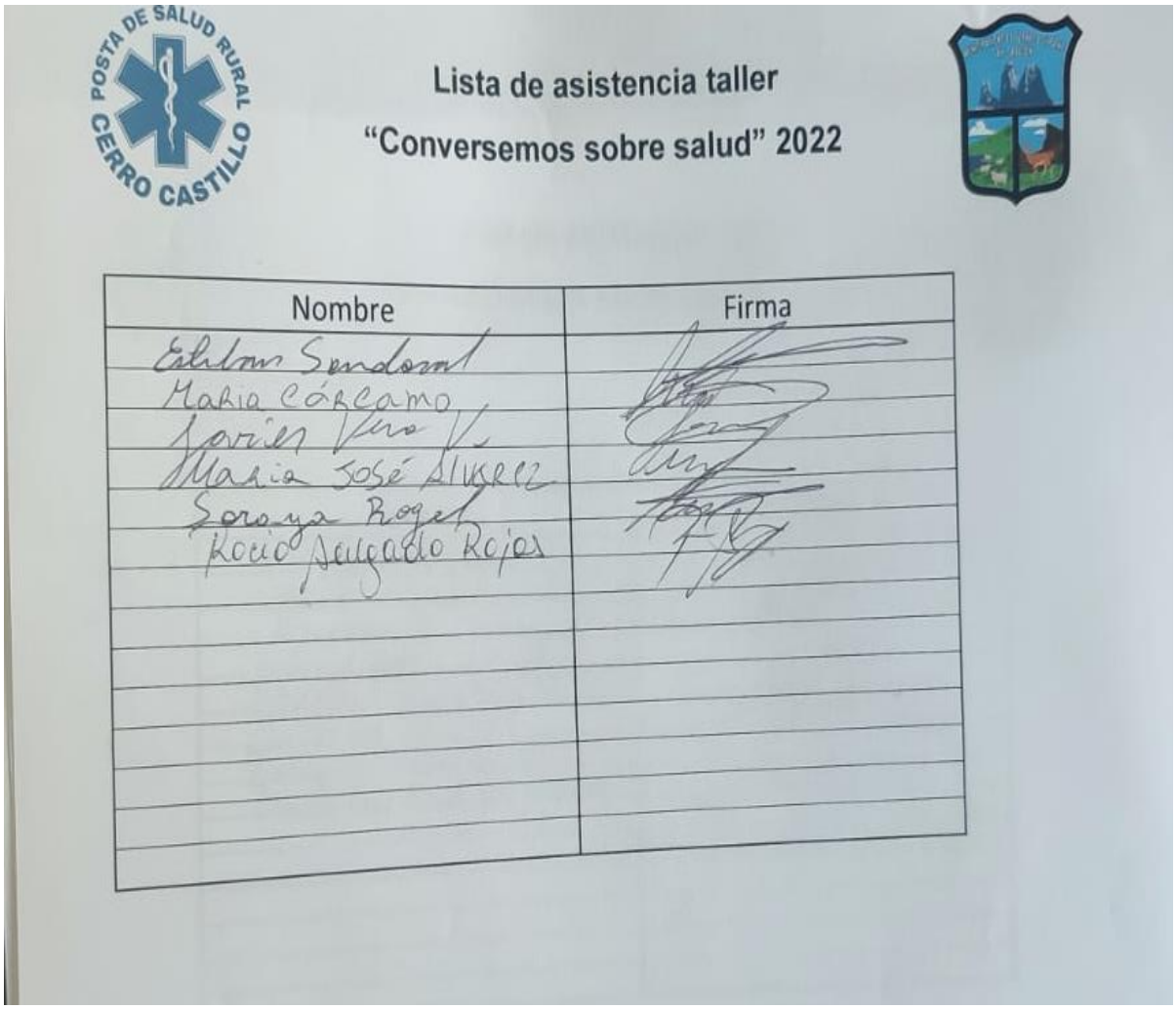

tas no saludables entendidas como: bajo
consumo de frutas y verduras, alto consumo
no de legumbres, pescados o mariscos, y
sedentarismo
AD TORRES DEL PAYNE


ALIDAD TORRES DEL PAYNE
MUNICIPALIDAD TO

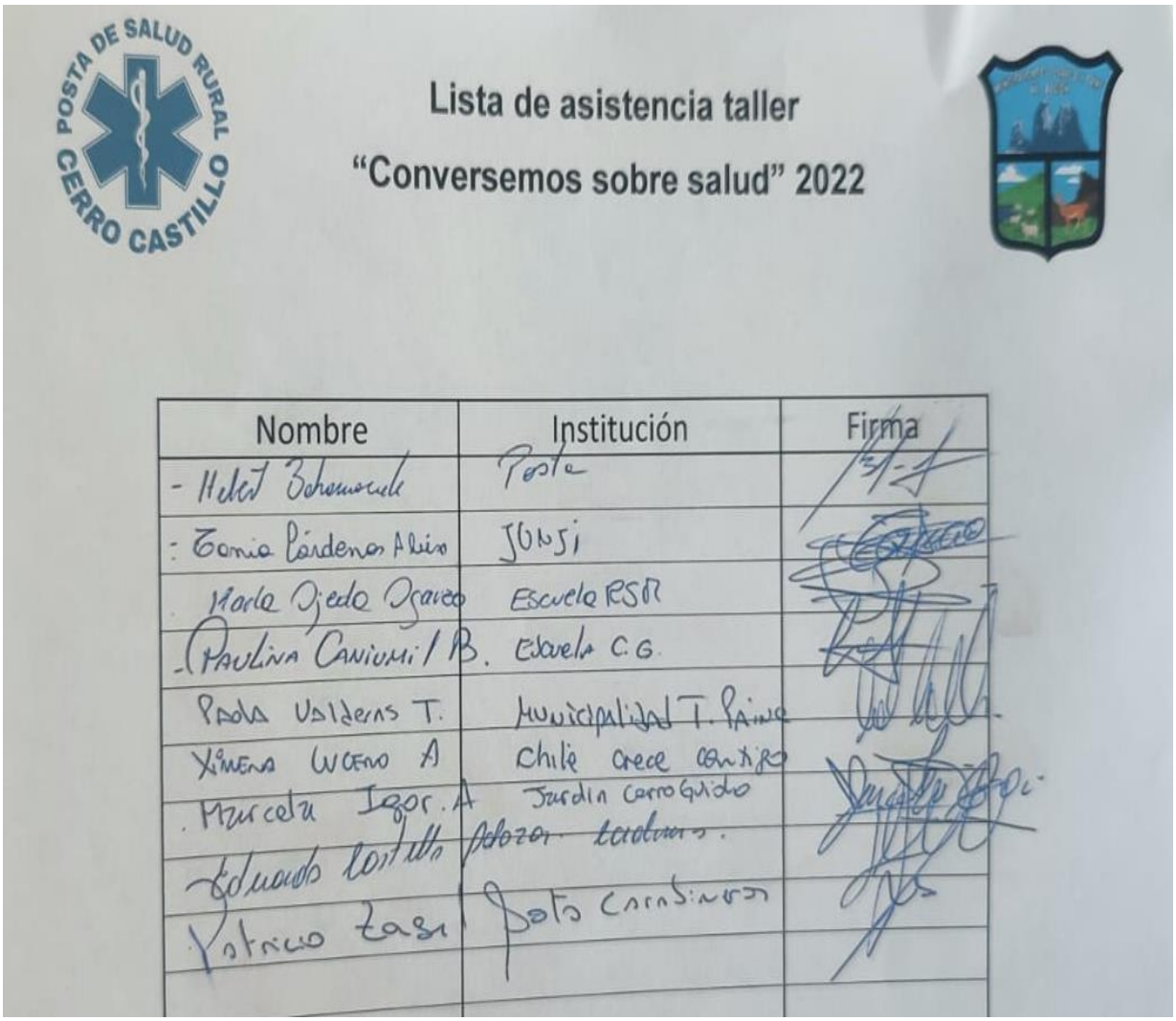
ANEXO 2: Registro de asistencia.



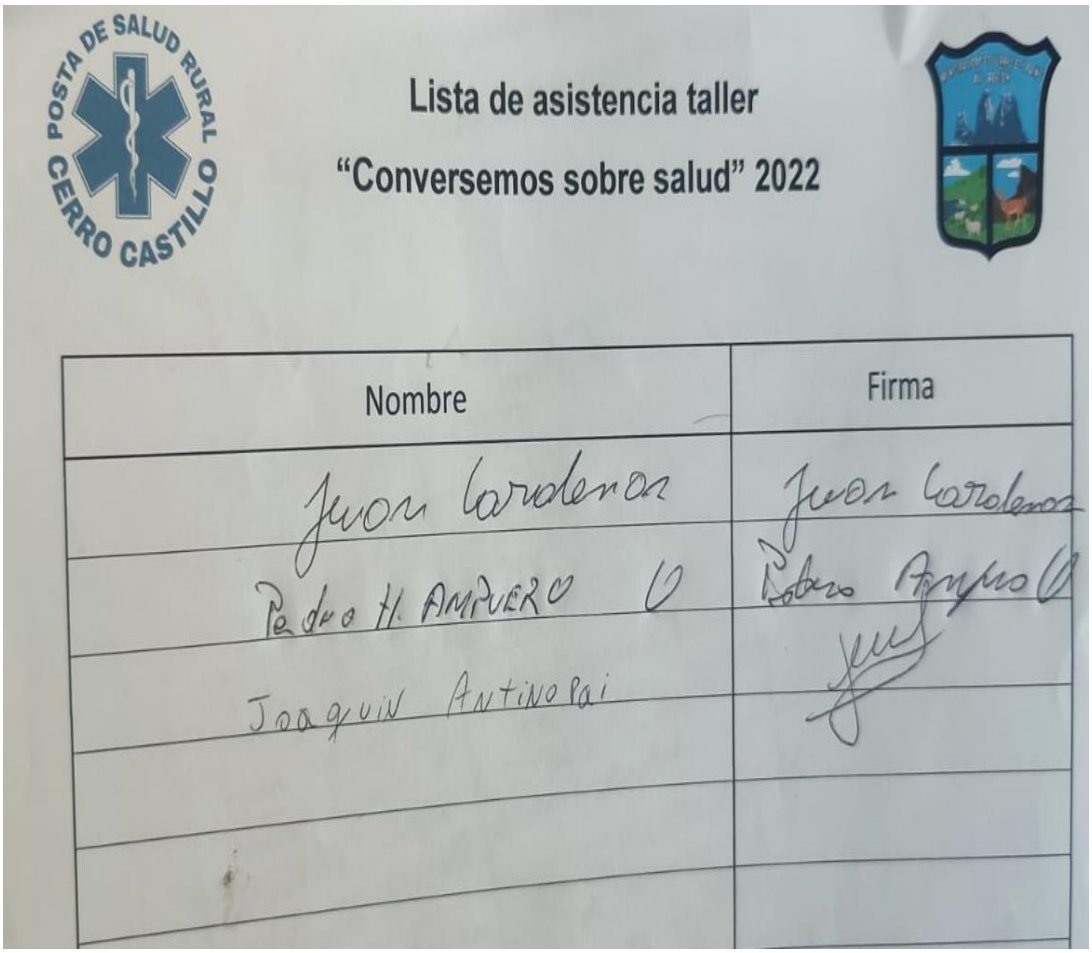
1 Registro asistencia taller en Serrano.



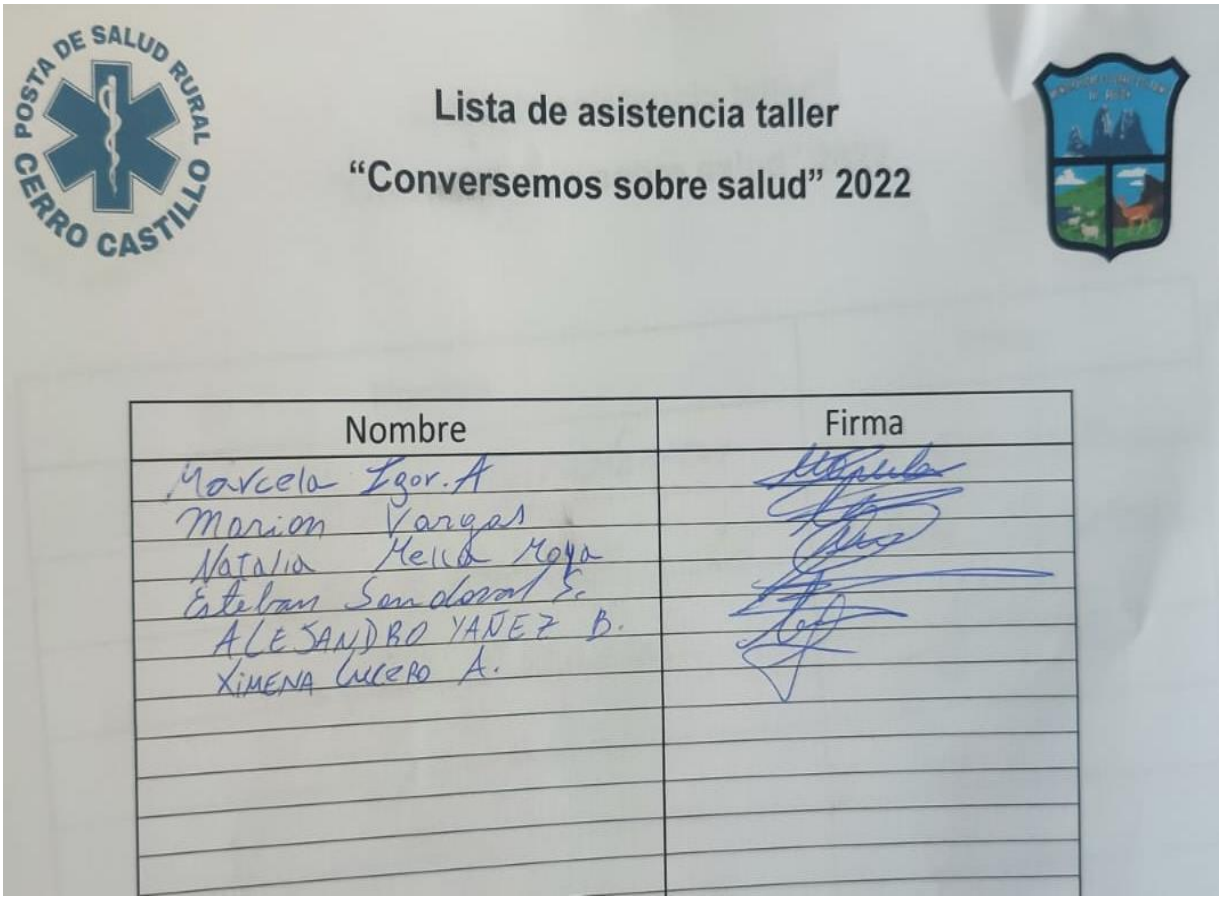
2. Registro asistencia taller en Cerro Castillo



3. Registro de asistencia taller con organizaciones



4. Registro de asistencia taller de usuarios crónicos.



5. Registro de asistencia taller en Cerro Guido.