

DIAGNÓSTICO PARTICIPATIVO

1. ¿Qué es el Diagnóstico Participativo?

El diagnóstico participativo de la situación de salud, es el proceso que permite identificar y explicar que elementos de una realidad social generan problemas e inequidades en salud a una población determinada, sea esta un territorio o localidad acotada dentro de la jurisdicción del establecimiento de salud o la comuna en general. Es un proceso de participación de la comunidad en conjunto con los actores o instituciones de un territorio, por ejemplo, el equipo de salud, dideco, etc. Permite obtener información útil, para visualizar las áreas de mayor interés de la población y observar las responsabilidades en la situación diagnosticada.

2. Objetivos:

El diagnóstico participativo tiene como objetivo obtener información y generar un plan de trabajo acerca de los problemas, necesidades, recursos y oportunidades de desarrollo en las comunidades.

Objetivos específicos:

- a) Recoger, organizar y analizar la información que existe a nivel local acerca de la situación de salud de la población, así como la descripción del entorno, análisis de los actores sociales y sus redes.
- b) Conocer la situación de las prácticas familiares y comunitarias a nivel local. c) Analizar los problemas de salud detectados, observar cuáles son sus causas en conjunto con la población y los actores sociales.
- c) Indagar resultados inequitativos de salud en un territorio
- d) Proponer acciones plasmadas en un plan de trabajo.

3. ¿Para qué sirve hacer un Diagnóstico Participativo?

1. El Diagnóstico Participativo es útil para:
2. Conocer mejor el lugar donde trabajamos y a nuestros usuarios.
3. Identificar y conocer una realidad particular
4. Priorizar situaciones adversas con un criterio consensuado por la comunidad, actores locales y el equipo de salud
5. Indagar en conjunto con la comunidad los problemas de salud del territorio. Dimensionar los problemas y las causas que los provocan.
6. Crear espacios para la organización y la participación de toda la comunidad. Identificar las fortalezas y oportunidades de la comunidad.

7. Edificar una base sólida sobre la cual elaborar un plan de trabajo dirigido a la solución de los problemas comunitarios.
8. Definir un punto de partida, diseñar un plan y hacer un seguimiento.
9. Recolectar datos que permitan hacerle seguimiento, control y evaluación.

4. Metodología de Trabajo ¿Cómo se realiza?

Existen diversas metodologías para la elaboración de un Diagnóstico Participativo de la situación de salud, todo depende del contexto y de las personas o instituciones que lo realicen y el o los objetivos que se estimen alcanzar. Se sugiere considerar las siguientes etapas:

4.1 El primer paso para llevar a cabo el diagnóstico participativo es la conformación de un equipo promotor, el cual deberá:

- a) Planificar las actividades.
- b) Convocar a las actividades programadas.
- c) Organizar el debate
- d) Sistematizar la información. Pueden formar parte de este equipo personas externas a la comunidad como facilitadores del proceso.
- e) Realizar seguimiento al Plan de acción.

4.2 La convocatoria y coordinación con actores debe ser abierta y atractiva a todos los habitantes de la localidad sin distingo alguno.

Para realizar la convocatoria es conveniente apoyarse en los líderes naturales de la comunidad u otros actores importantes que tengan un trabajo comunitario validado positivamente en la comunidad. Convocar por ejemplo:

- ✓ A organizaciones sociales, territoriales y funcionales como juntas de vecinos, organizaciones ambientales, artístico culturales, deportivas, indígenas, religiosas, de trabajadores, centros de padres, centros de alumnos, consejos escolares, centros de madres, de adulto mayores. Clubes deportivos y de jóvenes. *
- ✓ Organismos de la sociedad civil vinculados con el área salud como los clubes de autoayuda, agrupaciones de enfermos crónicos, grupos de voluntariados, consejos locales de salud y consejos de desarrollo, centros culturales, centros comunitarios, ONG's que trabajen en el territorio y redes comunales. *
- ✓ Instituciones que trabajan en el territorio como PREVIENE, JUNJI, INTEGRA, Carabineros, Bomberos, entre otros.

5. Recopilación de antecedentes Diagnóstico de Salud

La intención es recoger información cuantitativa, para posteriormente presentársela a la comunidad e incorporar su visión de esta caracterización del territorio desde una

perspectiva más cualitativa. El propósito de esta herramienta es elaborar una imagen/mapa de la comuna o territorio particular que incluya el máximo de variables y datos tanto de la situación de salud de ese territorio, como de variables sociales como (nivel educacional, ocupaciones, hacinamiento, calidad de las viviendas, número de habitantes, escuelas, centros de salud, calles, caminos, manzanas, número de niños, jóvenes, adultos y adultos mayores, actividades económicas, productivas, recursos físicos y naturales entre otras. El objetivo es reflejar tanto el estado de salud de las personas que viven en ese territorio como las variables sociales que los caracterizan y permiten conocer en alguna medida lo que ocurre en esa comunidad y entender porque tiene determinados resultados en salud. Este mapeo o fotografía se hace a través de la búsqueda de datos concretos de distintas fuentes (bases de datos de los Centros de salud, municipios, escuelas, estudios realizados en la comunidad, etc.).

6. Identificación de problemas y potencialidades:

¿Qué problemas y necesidades de salud se pueden identificar en este territorio?

- ✓ Lluvia de ideas

7. Jerarquización de problemas

Una vez que los grupos han terminado con la identificación de los problemas es necesario jerarquizarlos, ya que, en muchas ocasiones los recursos disponibles no alcanzan para dar solución a todos los problemas de interés de la comunidad; por ello se recomienda priorizar uno o algunos de ellos, ponderándolos y analizándolos para establecer la viabilidad en un plan de acción. Así, es posible identificar cuál es el problema para el que hay más posibilidades de establecer un plan de acción exitoso de acuerdo al contexto. Como metodología de jerarquización se propone:

- a) En primer lugar, se deben elegir los criterios sobre los cuales evaluaremos los problemas jerarquizados
- b) Si los participantes son varios, se propone trabajar en varios grupos. Si se conforman varios grupos de trabajo para la jerarquización, todos estos deben trabajar a la vez con los mismos problemas y criterios para mantener el sentido del ejercicio.
- c) Se debe acordar en el o los grupos de trabajo que puntaje de 1 a 5 (siendo 1 el menor valor y 5 el de más valor) le otorgan a cada criterio, si no logran ponerse de acuerdo en los puntajes se promedian las ponderaciones individuales para cada criterio, de todos modos la idea es que sea un trabajo rápido, por lo que idealmente se acuerda en voz alta el puntaje a asignar.
- d) Posterior a eso, se suman los puntajes de todos los criterios entregados a un mismo problema. Haciéndolo con cada uno de los problemas puestos en la lista.
- e) Una vez sumados los puntajes de cada problema, el que tiene más puntaje será el que se trabajará primero en el Plan de acción. De esta forma, la matriz y un ejemplo del ejercicio puede observarse en el siguiente esquema:

PROBLEMA	COMPONENTE					TOTAL
	¿Cuánto afecta en la Salud de la Población?	¿Qué tan común es el problema?	¿Cuánto pueden hacer las Organizaciones?	¿Cuánto pueden hacer las Instituciones?	¿Existen recursos e la comunidad para abordarlo?	

8. Análisis de Problemas Una vez seleccionado el o los problemas que se trabajarán, la matriz siguiente permitirá a los participantes, caracterizar la situación priorizada y analizar los elementos importantes para abordarlo:

PROBLEMAS PRIORIZADOS	ACTIVIDADES	PLAZOS	RESPONSABLE