

XIX JORNADA DE DESIGUALDADES SOCIALES Y SALUD

2ª JORNADA : ACCIÓN COMUNITARIA PARA REDUCIR LAS DESIGUALDADES SOCIALES EN SALUD



José Manuel Martínez Nieto
Marta Guardiola Tejada
Pilar San Narciso Aguinaco
Ana María Lamela Méndez
Carmen Rodríguez Ruiz
Patricia Téllez Baena
Carmen López de Lis
María del Mar Robles Viaña
Francisco Moreno Castro

Evaluación del Programa “Bajemos a la calle” en la ciudad de Cádiz. Un informe preliminar



Ayuntamiento de Cádiz



Servicio Andaluz de Salud
CONSEJERÍA DE SALUD Y FAMILIAS



Ayuntamiento de Cádiz



Cruz Roja Española



UCA | Universidad de Cádiz

Servicio Andaluz de Salud
CONSEJERÍA DE SALUD Y FAMILIAS

“Bajemos
a la calle” en la ciudad de Cádiz.
Un informe preliminar

Objetivo del proyecto

Evaluar el programa “Bajemos a la calle” realizado en la Ciudad de Cádiz (proceso y resultados) y determinar los posibles efectos del mismo sobre las personas mayores participantes que se encuentran en una situación inicial de confinamiento domiciliario.

¿Es oportuno?

¿Se puede mejorar?

Valorar posibilidad de:

- Continuarlo en el tiempo.
- Ampliarlo al resto de Cádiz.



Ayuntamiento de Cádiz



Cruz Roja Española



UCA

Universidad de Cádiz

Servicio Andaluz de Salud
CONSEJERÍA DE SALUD Y FAMILIAS

“Bajemos
a la calle” en la ciudad de Cádiz.
Un informe preliminar

Metodología

Diseño:

Estudio cuasi-experimental antes-después, sin grupo control.

Participantes. Sujetos en estudio:

Personas incluidas en el programa “Bajemos a la calle”.

Medición y seguimiento:

Valoración inicial, 2 meses, 6 meses, 12 meses y anual.



Ayuntamiento de Cádiz



Cruz Roja Española



UCA

Universidad de Cádiz

Servicio Andaluz de Salud
CONSEJERÍA DE SALUD Y FAMILIAS

“Bajemos
a la calle” en la ciudad de Cádiz.
Un informe preliminar

Metodología

Variables:

	VI	2m	6m	12m
Convivencia/familia/redes-relaciones sociales	X	X	X	X
Riesgo social	X		X	X
Estado de salud física y psíquica y calidad de vida	X	X	X	X
Satisfacción		X	X	X
Percepción /sentimientos (Entrevista cualitativa)		X		



Ayuntamiento de Cádiz



Cruz Roja Española



UCA

Universidad de Cádiz

Servicio Andaluz de Salud
CONSEJERÍA DE SALUD Y FAMILIAS

Grupo Investigación Social Pública Cádiz

“Bajemos

a la calle” en la ciudad de Cádiz.

Un informe preliminar

Resultados

El momento de desarrollo del programa permite describir el perfil inicial de las personas incluidas en el programa (n= 38) y las ideas fundamentales del contenido de las entrevistas cualitativas realizadas hasta el momento (n=8 [8 personas usuarias y 6 cuidadoras]).



Ayuntamiento de Cádiz



Cruz Roja Española



UCA | Universidad de Cádiz

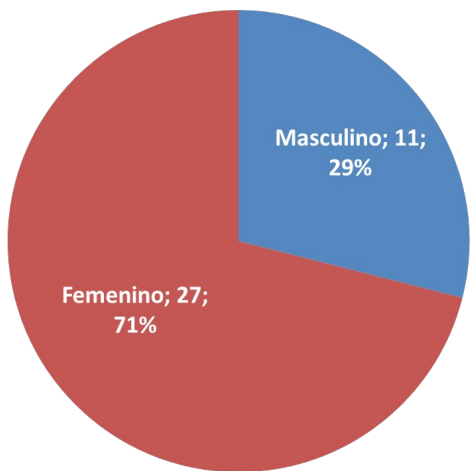


Servicio Andaluz de Salud
CONSEJERÍA DE SALUD Y FAMILIAS

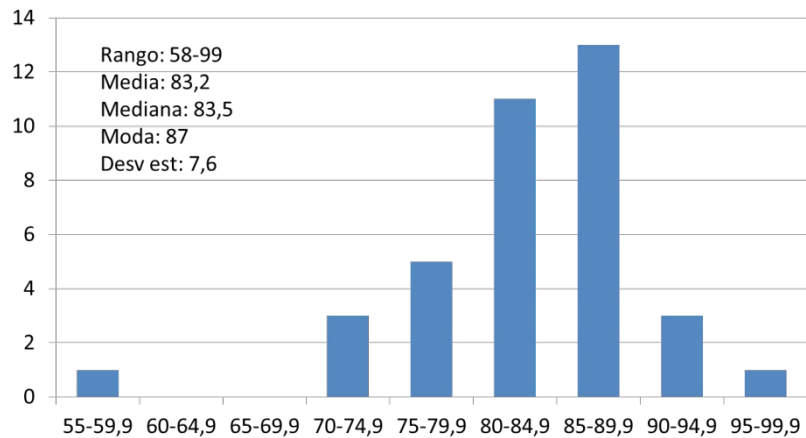


“Bajemos a la calle” en la ciudad de Cádiz.
Un informe preliminar

Sexo



Edad





Ayuntamiento de Cádiz



Cruz Roja Española



UCA | Universidad de Cádiz

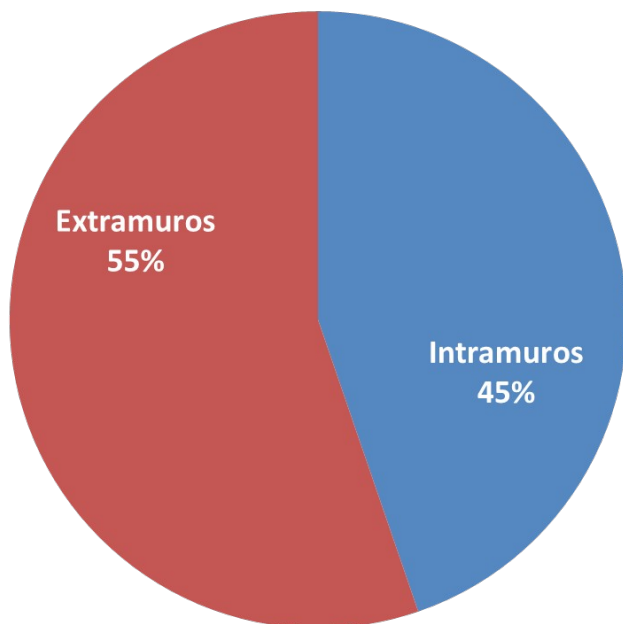
Servicio Andaluz de Salud
CONSEJERÍA DE SALUD Y FAMILIAS

“Bajemos

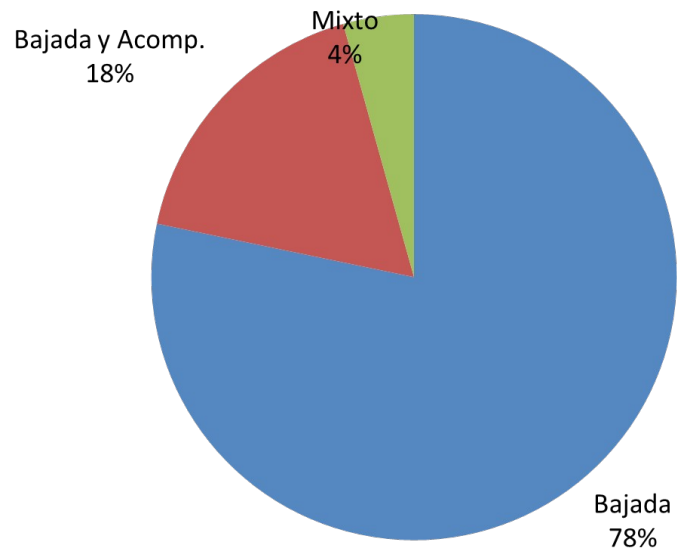
a la calle” en la ciudad de Cádiz.

Un informe preliminar

Localización



Tipos de salidas





Ayuntamiento de Cádiz



Cruz Roja Española



UCA Universidad de Cádiz

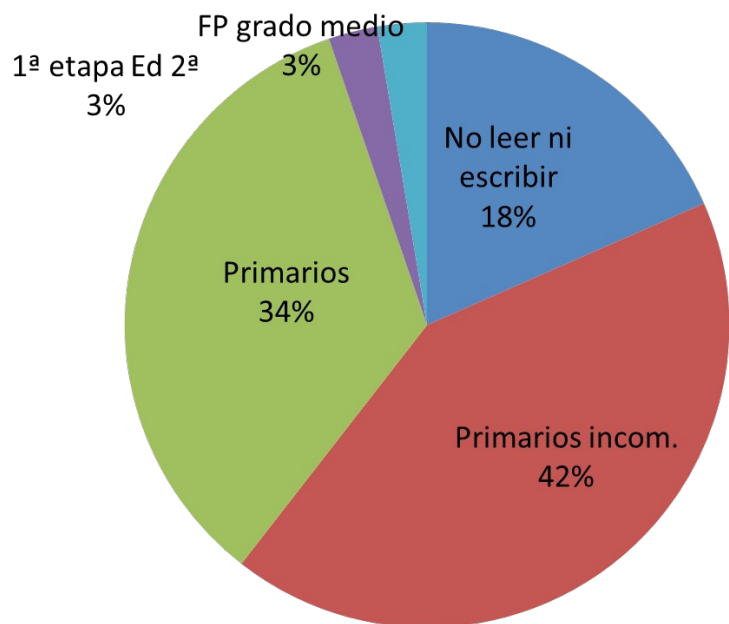
Servicio Andaluz de Salud
CONSEJERÍA DE SALUD Y FAMILIAS

“Bajemos

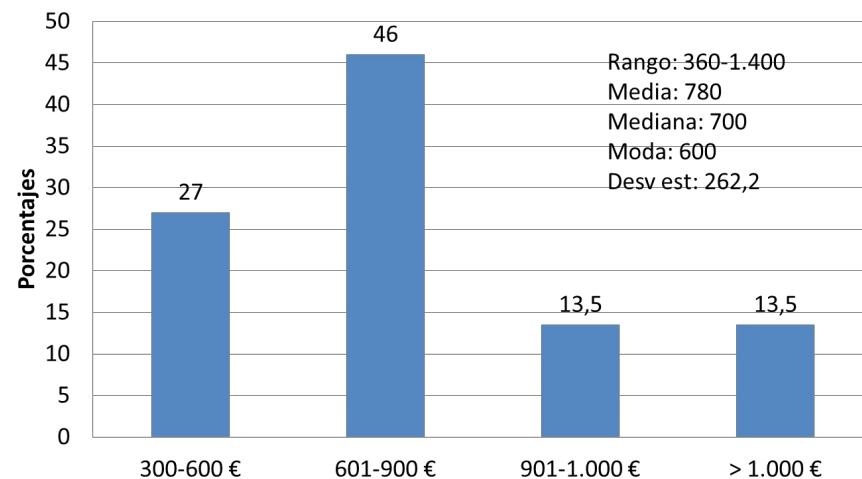
a la calle” en la ciudad de Cádiz.

Un informe preliminar

Estudios



Ingresos Unidad Familiar





Ayuntamiento de Cádiz



Cruz Roja Española

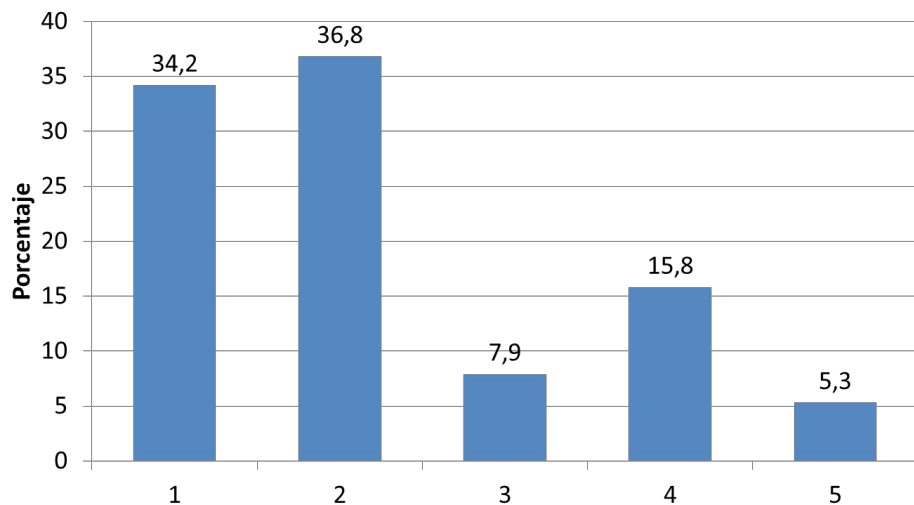


UCA Universidad de Cádiz

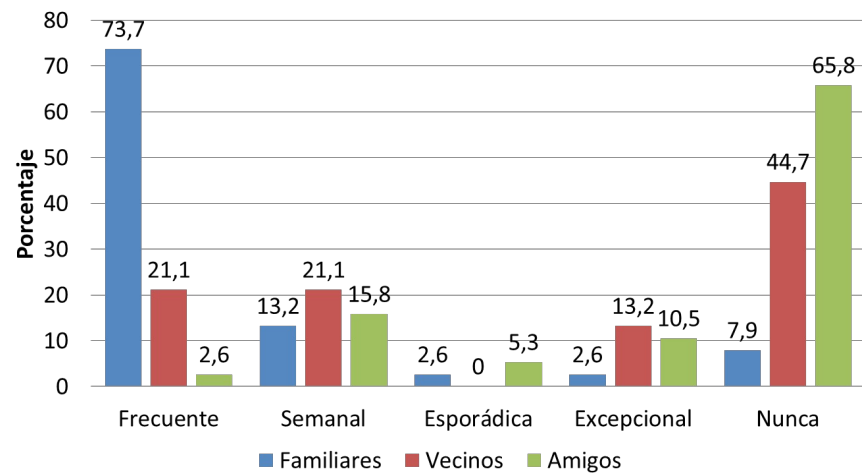
Servicio Andaluz de Salud
CONSEJERÍA DE SALUD Y FAMILIAS

“Bajemos a la calle” en la ciudad de Cádiz. Un informe preliminar

Tamaño del hogar



Visitas que se reciben





Ayuntamiento de Cádiz



Cruz Roja Española



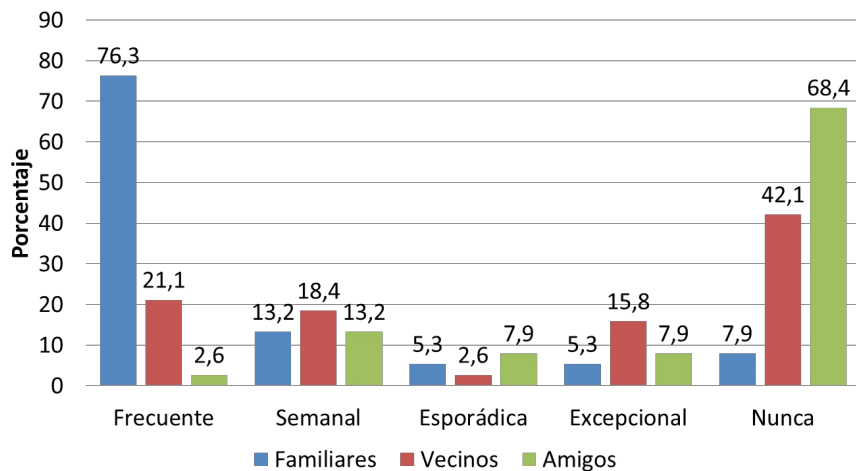
UCA

Universidad de Cádiz

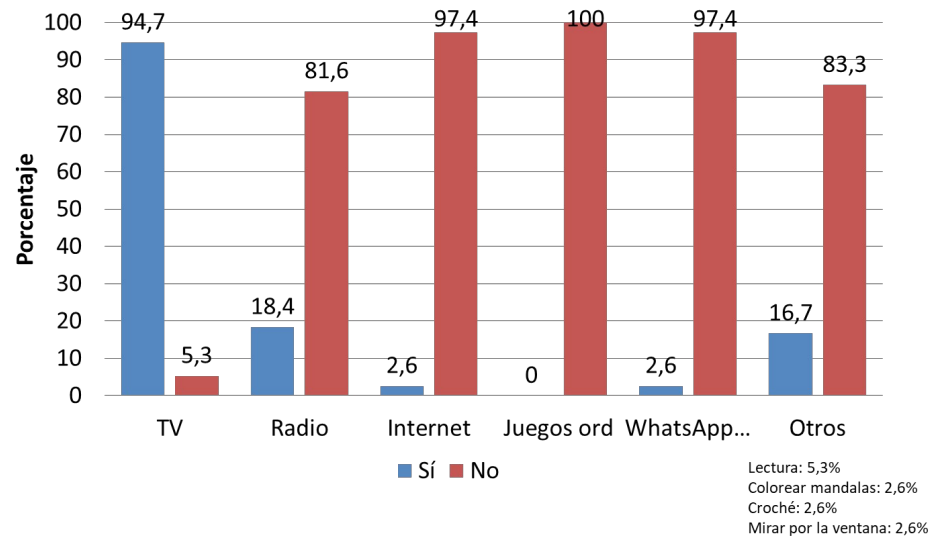
Servicio Andaluz de Salud
CONSEJERÍA DE SALUD Y FAMILIAS

“Bajemos a la calle” en la ciudad de Cádiz. Un informe preliminar

Llamadas telefónicas



Entretención





Ayuntamiento de Cádiz



Cruz Roja Española

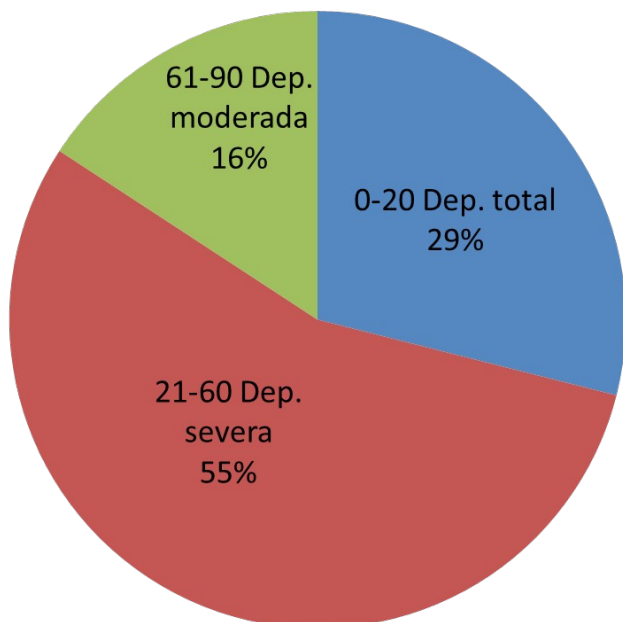


UCA | Universidad de Cádiz

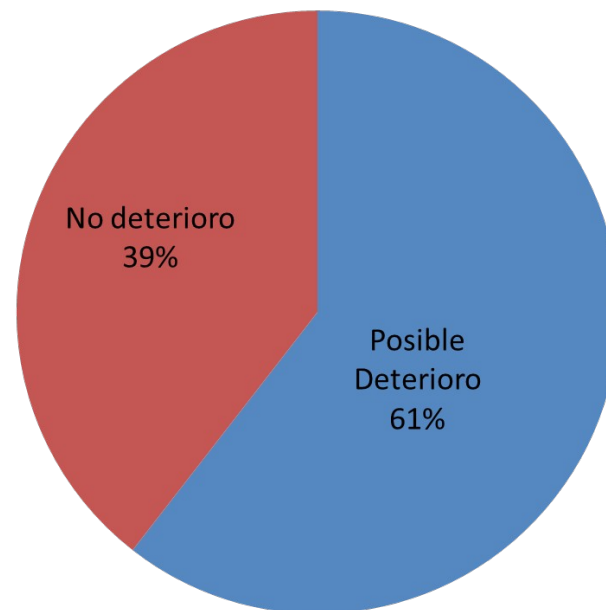
Servicio Andaluz de Salud
CONSEJERÍA DE SALUD Y FAMILIAS

“Bajemos
a la calle” en la ciudad de Cádiz.
Un informe preliminar

AVD Básicas (Barthel)

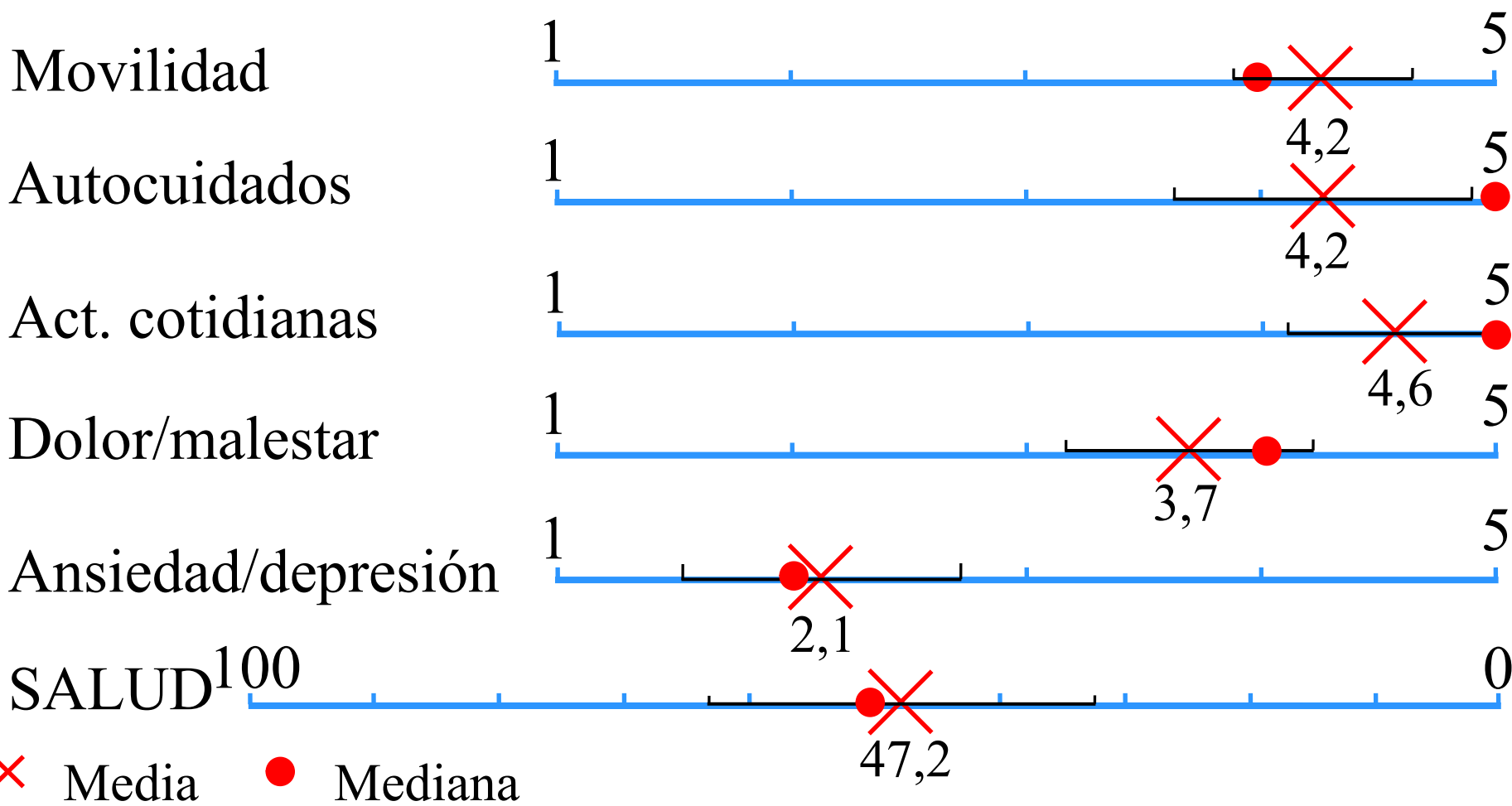


Cribado de deterioro cognitivo (Pfeiffer)





Escalas EQ-5D-5L – Calidad de Vida





Ayuntamiento de Cádiz



Universidad de Cádiz



Servicio Andaluz de Salud
 CONSEJERÍA DE SALUD Y FAMILIAS



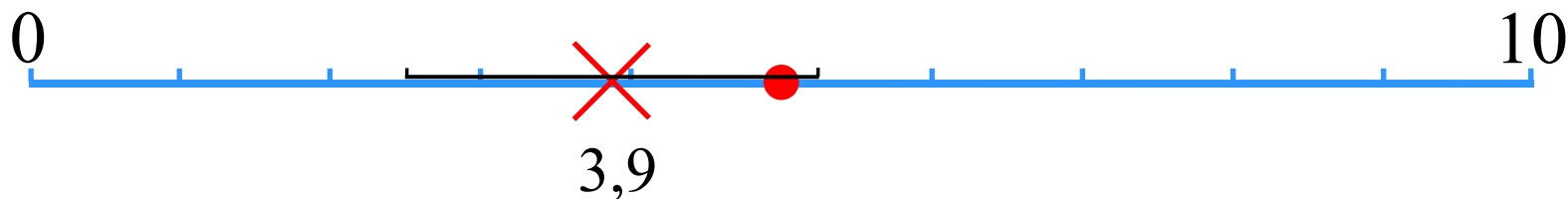
“Bajemos

a la calle” en la ciudad de Cádiz.

Un informe preliminar

Soledad y Aislamiento Social (percibidos)

Soledad



Aislamiento social



✗ Media ● Mediana



Entrevista

Antes de las salidas...

P4: ...«muy angustiada, muy angustiada, se aburre una mucho, se ve una muy <(de)primida>, así como que quieres salir tú y no puedes, eso es lo más grande».

P19: «una vida cruel»

Ho19: «Su mundo se resumía a las personas que veía aquí»

Las bajadas...

P4: ... «cuándo vienen me sacan muy bien, todo muy bien, todo muy bien, y me encuentro segura por la escalera y todo».

Las salidas...

P1: «Me gustan los paseítos por la calle, eso me divierte y me gusta mucho, me gusta el paseíto por La Caleta, me gusta hablar con las personas, pasearme y estar con ellos, a mí me gusta hacer amistad con la gente en la calle».

HaP1: «...estaba encantada, no quería subir, de verse aquí, a estar en la calle, para arriba para abajo, el solecito, el...»



Entrevista

Las salidas... (continuación)

P16: En la primera salida... «incluso ganas de llorar»

P11: ...«si yo creía que tú te habías muerto»

Los efectos. Cómo se encuentra...

P4: «Se me hacía más corta la semana. Pensaba que viniera el martes y después que viniera el jueves»... «y cada día más contenta...»

HaP5: «Ella tiene un aliciente, que llega el martes y sabe que va a salir por la tarde al cafelito, el paseíto...». **P5:** ... «Y deseando que esté el tiempo bueno, la verdad»

HoP19: «a mi madre le ha dado la vida... yo, dar las gracias a todos, del primero al último...»

NaP12: «nosotras lo notamos un montón, la notamos muy contenta, no tan apagada»

Satisfacción...

P4: «...vamos, esto no está pagado, lo que hacen con nosotras, esto no está pagado, eso no está pagado, porque es lo más bueno que han hecho ustedes»

HaP1: «...es que esto es una cosa muy buena, qué idea más buena, ¿quién ha tenido esa idea?.»



Ayuntamiento de Cádiz



Cruz Roja Española



UCA | Universidad de Cádiz

Servicio Andaluz de Salud
CONSEJERÍA DE SALUD Y FAMILIAS

“Bajemos

a la calle” en la ciudad de Cádiz.

Un informe preliminar

Entrevista

Programa necesario

HaP1: «Es importantísimo. Importante no, importantísimo, y es necesario, claro que sí, a cuantos más se pueda sacar, mejor.»

Y para terminar, sirva como colofón...

P4: «Que estoy muy contenta y que si conozco a alguien yo se lo digo y lo único que quiero salir más» ((risas))

HaP1: «Lo bien que me está yendo, y lo bien que le va a mi madre, y lo contentas que estamos... y lo bueno que es para Cádiz... eso es buenísimo, porque estamos llenos de mayores».



Conclusiones / recomendaciones

- Con los datos hasta ahora obtenidos, aunque parciales y limitados, se evidencia que las personas incluidas en el programa presentan un elevado grado de vulnerabilidad e incluso de “exclusión social”. Se encuentra una elevada satisfacción con el programa y percepción de que conlleva efectos positivos sobre el bienestar de los participantes.
- Sería recomendable aumentar el número de días que los usuarios bajan a la calle.



Evaluación del Programa
“Bajemos a la calle”
en la ciudad de Cádiz.
Un informe preliminar



Servicio Andaluz de Salud
CONSEJERÍA DE SALUD Y FAMILIAS

GRACIAS



Ayuntamiento de Cádiz



Cruz Roja Española



UCA | Universidad de Cádiz

Servicio Andaluz de Salud
CONSEJERÍA DE SALUD Y FAMILIAS

“Bajemos
a la calle” en la ciudad de Cádiz.
Un informe preliminar

Metodología

Variables:

Convivencia/familia/redes- relaciones sociales	Características familiares
	Cuidador/a
	Relaciones
	Utilización de medios de comunicación
	Apoyo social: Cuestionario de DUKE-UNC



Ayuntamiento de Cádiz



Cruz Roja Española



UCA | Universidad de Cádiz

Servicio Andaluz de Salud
CONSEJERÍA DE SALUD Y FAMILIAS

“Bajemos
a la calle” en la ciudad de Cádiz.
Un informe preliminar

Metodología

Variables:

Estado de salud física y psíquica y CV	Estado de salud percibido
	Cuestionario de cribado de deterioro cognitivo de Pfeiffer
	Cuestionario de ABVD de Barthel
	Cuestionario de AIVD de Lawton y Brody
	Cuestionario de Goldberg GHQ-12
	Euroquol EQ-5D-5L