MEMORIA FINAL DE PROYECTOS DE INNOVACIÓN DOCENTE CONVOCATORIA 2024-25 - MODALIDAD NOU-PID

Informe de Resultados ANEXO I: DIAGNÓSTICOS Y DAFO's

Informes realizados en el marco de las asignaturas del tronco Común

1. Informe realizado por el Profesor Albert Mora Castro (Sociología)
2. Informe realizado por la Profesora Awatef Ketiti (Teoría de los lenguajes)

Informes realizados en el marco de las asignaturas de la especialidad de Salud

3. Informe realizado por la Profesora María Trelis Villanueva (Parasitología)
4. Informe realizado por el Profesor Màrius Vicent Fuentes i Ferrer (Parasitoligía)

Informes realizados en el marco de las asignaturas de la especialidad de PID Local

5. Informe realizado por la Profesora Ana Sales Ten (Trabajo Social)
6. Informe realizado por el Profesor Joaquín Martín Cubas (Ciencia Política)
7. Informe realizado por el Profesor Javier Serrano Lara (Geografía)

DESARROLLO HUMANO Y SOSTENIBLE

”CAMBIO CLIMÁTICO EN CENTROAMÉRICA: EL CORREDOR SECO”

MÁSTER EN COOPERACIÓN AL DESARROLLO
ASIGNATURA: DESARROLLO HUMANO SOSTENIBLE
PROFESOR/A: ALBERT MORA

Curso académico 2024/2025 UV_SFPIE_PIEE 3324193

VNIVERSITAT DE VALÈNCIA

VNIVERSITAT DE VALÈNCIA
Facultat de Geografia i Història

tidl
INSTITUT INTERUNIVERSITARI DE DESENVOLUPAMENT LOCAL

DIAGNÓSTICO INTEGRAL DE LA COOPERACIÓN AL DESARROLLO Y LOS ODS.

- - Tronco común - -

UV-SFPIE_PID-1639882

Título de la asignatura: DESARROLLO HUMANO Y SOSTENIBLE

Profesor: Albert Mora Castro

Título del problema: Cambio climático en Centroamérica

Identificación del problema y vínculo con la materia: La promoción de un "desarrollo humano y sostenible" pasa, necesariamente, por el abordaje de las múltiples causas y consecuencias asociadas a la destrucción del medio que comporta el modo de vida "desarrollado occidental". El cambio climático es una amenaza creciente que afecta sobremanera a los países del Sur Global y que está dificultando, y dificultará aún más a futuro, la consecución de buena parte de los ODS. Sin tierras productivas, expuestos a fenómenos climatológicos extremos, con cada vez menos posibilidades de desplazarse internamente o migrar a otros países, las personas más afectadas por el cambio climático no van a poder progresar en el futuro. Una de las zonas del planeta en la que esta realidad es más tangible es Centroamérica y, particularmente, el denominado "corredor seco".

Relación del problema identificado para el desarrollo y con los ODS: El cambio climático afecta sobremanera a la posibilidad de materializar los seis ODS que aquí trabajamos: ODS 2, hambre cero; ODS 3, salud y bienestar; ODS 5, igualdad de género; ODS 10 reducción de las desigualdades; ODS 11, ciudades y comunidades sostenibles; ODS 13, acción por el clima. ¿Cómo puede promoverse el desarrollo y el alcance de estos ODS en países altamente afectados por las consecuencias negativas del cambio climático, como es el caso de los centroamericanos, sin un compromiso real por parte de los gobiernos y las grandes corporaciones que ostentan el poder? ¿Qué dificultades y oportunidades pueden encontrarse en el ámbito de la cooperación para hacer frente a esta realidad y facilitar la viabilidad de estos ODS?

¿Cómo puede contribuir el problema identificado a los ODS?: Los efectos del cambio climático son especialmente nocivos para la consecución de los ODS 2, 3 y 10, en la medida en la que generan miseria, enfermedades, falta de oportunidades y extremas desigualdades en función de los recursos y la capacidad de adaptación. Además, sus efectos se sienten más en las mujeres (ODS 5), por su exposición a mayores cuotas de vulnerabilidad en todos los órdenes y promueven la concentración de la población en zonas especialmente vulnerables en las grandes ciudades (ODS 11). La aproximación a una situación de colapso ecológico está haciendo que el ODS 13 tome fuerza de la mano de la acción ciudadana.

DIAGNÓSTICO INTEGRAL DE LA COOPERACIÓN AL DESARROLLO Y LOS ODS.

- - Tronco común - -

UV-SFPIE_PID-1639882

Título de la asignatura: DESARROLLO HUMANO Y SOSTENIBLE

Profesor: Albert Mora Castro

Título del problema: Cambio climático en Centroamérica

DEBILIDADES:

- Agricultura de subsistencia
- Inseguridad alimentaria
- Pobreza estructural
- Escasez de agua y otros recursos
- Instituciones ineficaces y débiles
- Desigualdad y discriminación étnica y de género
- Migración (pérdida de activos)
- Familias numerosas
- Trabajo informal y precariedad laboral

AMENAZAS:

- Cambio climático
- Fenómenos ambientales extremos: sequía, tormentas…
- Virus y/o enfermedades
- Tensiones y conflictos derivados de la inseguridad alimentaria
- Abandono de las instituciones
- Malas condiciones de trabajo no combatidas
- Temporalidad proyectos de cooperación

FORTALEZAS:

- Capacidad de adaptación y resiliencia
- Problemática común y cohesión social
- Conciencia procedente del aprendizaje experimentado
- Procesos de capacitación
- Adaptación a prácticas sostenibles, diversificación de cultivos…

OPORTUNIDADES:

- Migraciones (remesas)
- Aumento de la visibilidad e incremento de la cooperación
- Presencia de organizaciones internacionales
- Capacitación mujeres

Líneas de actuación: Capacitación en nuevas técnicas, diversificación y productividad; Promover cooperativas y trabajo grupal; Campañas de nutrición y vacunación; Fomento de nuevas oportunidades laborales; Fomento de la participación y el empoderamiento; Reconocimiento refugiados climáticos; Monitoreo de proyectos.

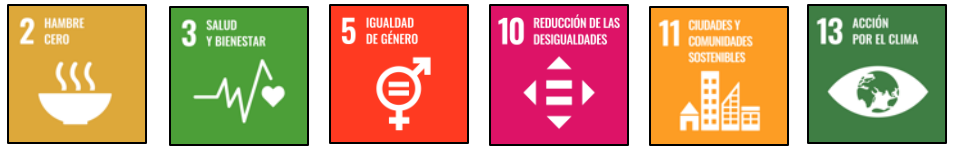
VNIVERSITAT DE VALÈNCIA

Mcad UV

MÁSTER DE COOPERACIÓN AL DESARROLLO

www.mcad.es

ODS de referencia:



DIAGNÓSTICO INTEGRAL DE COOPERACIÓN AL DESARROLLO CON ENFOQUE DE ODS

MÁSTER EN COOPERACIÓN AL DESARROLLO
ASIGNATURA: Panorámica de la Situación Internacional
PROFESOR/A: Awatef Ketiti

Curso académico 2024/2025 UV_SFPIE_PIEE 3324193

"Reforzar la resiliencia y empoderar las mujeres jordanas y refugiadas sirias víctimas de violencia de género en Jordania ante la COVID-19 (2020/PRYC/001035)"

Financiado por la Agencia Española de Cooperación Internacional al Desarrollo

Associació Catalana per la Pau – Arab Women Association

ASSOCIACIÓ CATALANA PER LA PAU

AWO

VNIVERSITAT DE VALÈNCIA

VNIVERSITAT DE VALÈNCIA
Facultat de Geografia i Història

tidl
INSTITUT INTERUNIVERSITARI DE DESENVOLUPAMENT LOCAL

DIAGNÓSTICO INTEGRAL DE LA COOPERACIÓN AL DESARROLLO Y LOS ODS

UV-SFPIE_PIEE-3324193

Título del problema:

Identificación del problema y vínculo con la materia:

La problemática se sitúa en Jordania, en específico las localidades de Mafraq e Irbid, siendo el abordaje de la violencia de género, que afecta a mujeres jordanas y refugiadas sirias, el eje principal de la actuación. La ramificación de la violencia de género, no solo expone a estas mujeres a la violencia, sino que también dificulta su normal desarrollo, recuperación económica, resiliencia y empoderamiento. Además, la profunda brecha de género y desigualdades significativas en los derechos de las mujeres han sido exacerbadas por la crisis de COVID-19 y el contexto de inestabilidad regional. Especialmente las mujeres refugiadas sirias enfrentan múltiples formas de discriminación y violencia, lo que agrava su vulnerabilidad y limita su acceso a servicios de apoyo, educación y oportunidades económicas. La situación se complica por factores culturales, sociales y legales que perpetúan la violencia y la desigualdad de género. Dicha problemática se refleja en: Insuficiente representación de las mujeres en los sectores político y económico; Cultura de normalización de la violencia de género; Se ejerce violencia económica que promueve su dependencia financiera; Una legislación permisiva que facilita la vulneración de los derechos de las mujeres; Escasa protección estatal y limitada oferta de servicios de atención.

Relación del problema identificado para el desarrollo y con los ODS:

Este proyecto se alinea con el ODS 5 de la Agenda 2030, enfocado en lograr la igualdad de género y empoderar a todas las mujeres y niñas. Este ODS promueve la eliminación de la violencia de género, el acceso equitativo a recursos económicos, la participación plena y efectiva en la vida pública. También está relacionado con el ODS número 3, salud y bienestar porque la Cobertura Sanitaria Universal (Meta 3.8), buscando desarrollar esta meta la Cooperación Española apoyó la mejora de los servicios sanitarios, en especial en el ámbito de las enfermedades no transmisibles (ENT). El proyecto es esencial para la sensibilización y conocimiento del tema de derechos humanos en la población, y el acompañamiento de abogados en procesos litigiosos y de asesoría es muy importante para lograr los objetivos del ODS número.16. Adicionalmente, queremos mencionar algunos otros ODS que también destacan en estos propósitos como el 4 educación de calidad, el 8 trabajo decente y crecimiento económico y por último el más destacable ya que agrupa todos los objetivos de forma orgánica: el ODS número 17 alianza para lograr los objetivos.

¿Cómo puede contribuir la intervención sobre el problema identificado a los ODS?:

Estas problemáticas se relacionan con los Objetivos de Desarrollo Sostenible de la Agenda 2030 que en su ODS 5 (Igualdad de Género) se busca lograr la igualdad de género y empoderar a todas las mujeres y niñas promoviendo su participación en la vida política, económica y social. En cuanto al ODS 10 (Reducción de Desigualdades) se busca reducir las desigualdades entre hombres y mujeres, proporcionando capacitación y recursos para promover una mayor integración en la sociedad. Y por último, el ODS 16 (Paz, Justicia e Instituciones Sólidas) que se enfoca en promover sociedades pacíficas e inclusivas. Al abordar la violencia de género y trabajar en la defensa de los derechos humanos de las mujeres, se contribuye a la construcción de una sociedad más justa y equitativa en Jordania. En conclusión, se busca garantizar la protección de los derechos de las mujeres jordanas y sirias y la implementación de servicios legales, psicosociales, formativos y educativos, así como actividades de incidencia y sensibilización

DIAGNÓSTICO INTEGRAL DE LA COOPERACIÓN AL DESARROLLO Y LOS ODS. *UV-SFPIE_PIEE-3324193*

Título del problema:

DEBILIDADES:

Resistencia Cultural y Normativa; Diversidad de Necesidades; Dependencia de Recursos Externos; Accesibilidad Limitada; Capacidad de Implementación; Dificultad de acceso a recursos financieros; Incremento de casos de Violencia de Género; Dificultad en el apoyo jurídico y rotación de personal.

AMENAZAS:

Desplazamiento forzado; Inseguridad en campamentos y asentamiento para las mujeres sirias Incremento de la violencia de género en mujeres; Aumento de entornos laborales repelentes Impacto en la salud mental de las mujeres; Incremento de la inseguridad y el extremismo en el país; Discursos misóginos presentes en medios y espacios públicos; Financiación insuficiente para sostener un equipo profesional estable; Exposición a los cambios de prioridades en cooperación debido a crisis regionales; Empobrecimiento de las trabajadoras domésticas; Leyes dispares; Acceso limitado a recursos y servicios básicos; La no legalización del Aborto. Prácticas nocivas no penalizada; Legislación limita la protección de mujeres y niñas; Poca participación política de las mujeres.

FORTALEZAS:

Contar con instituciones participantes conocidas y arraigadas en la comunidad. Pertinencia del proyecto al estar alineado a las necesidades de las beneficiarias y sostenibilidad al reflejar las prioridades de autoridades nacionales y los estándares internacionales en torno a la igualdad de género. Constante feedback de las beneficiarias, para ajustar las estrategias de intervención a sus necesidades. Replicable en otras regiones que tengan problemáticas comunes. Generación de redes, cohesión social y bienestar entre las beneficiarias. El proyecto incluye el trabajo en red entre las instituciones. Mayor capacidad para insertarse laboralmente, al recibir conocimientos para aprender una ocupación.

OPORTUNIDADES:

Manejo de herramientas TICS; El fomento del liderazgo y la participación activa de las mujeres en diversos ámbitos; La mejora en el acceso al empleo sin requerir permisos especiales para las mujeres; El desarrollo de capacitaciones que permitan actuar ante las necesidades de la comunidad; La participación en redes y proyectos colaborativos; La inclusión de hombres y jóvenes en los esfuerzos por la igualdad de género; La provisión de apoyo psicosocial para mujeres afectadas por la violencia y los hombres; El fortalecimiento de las organizaciones comunitarias lideradas por mujeres; Microcréditos para iniciar pequeños negocios; El aumento en el desarrollo de capacidades técnicas como organizativas de otras organizaciones; La mejora y expansión de los programas de formación existentes

Línea/s de actuación/es:

Empleabilidad: Participación en formación ocupacional para empoderar a las mujeres y reducir la violencia económica. Educación: Formaciones, y recursos para aprender un oficio y generar ingresos; Salud: Apoyo psicosocial individual y grupal para mejorar la situación emocional de las mujeres. Derecho y ciudadanía: Acompañamiento judicial y participación sociopolítica para fomentar la presencia de las mujeres en círculos políticos de poder. Género: Talleres de prevención, sensibilización y formación en VdG, derechos, igualdad y recursos legales para las mujeres y niñas jordanas y refugiadas sirias. TIC: Conocimientos de TIC para proceder a asesoramiento legal, psicológico y redes de apoyo.

VNIVERSITAT DE VALÈNCIA
Mcad UV
MÁSTER DE COOPERACIÓN AL DESARROLLO
www.mcad.es

ODS de referencia:

DIAGNÓSTICO INTEGRAL DE COOPERACIÓN AL DESARROLLO CON ENFOQUE DE ODS *"ESQUISTOSOMIASIS, GEOHELMINTOS Y MALNUTRICIÓN, EN POBLACIÓN INFANTIL Y MUJERES EN EDAD REPRODUCTIVA DEL DISTRITO DE TULEAR (MADAGASCAR)"*

UVcooperació – Fundación Agua de Coco/Bel Avenir

MÁSTER EN COOPERACIÓN AL DESARROLLO

ASIGNATURA: Binomio Parásitos intestinales – Desnutrición
PROFESOR/A: MARÍA TRELIS VILLANUEVA

Curso académico 2024/2025 UV_SFPIE_PIEE 3324193

VNIVERSITAT DE VALÈNCIA

VNIVERSITAT DE VALÈNCIA Facultat de Geografia i Història

IIDL Institut Interuniversitari de Desenvolupament Local

DIAGNÓSTICO INTEGRAL DE LA COOPERACIÓN AL DESARROLLO Y LOS ODS

UV-SFPIE_PIEE-3324193

Título del problema: "ESQUISTOSOMIASIS, GEOHELMINTOS Y MALNUTRICIÓN, EN POBLACIÓN INFANTIL Y MUJERES EN EDAD REPRODUCTIVA DEL DISTRITO DE TULEAR (MADAGASCAR)"

Identificación del problema y vínculo con la materia: Binomio Parásitos intestinales – Desnutrición

- En Madagascar, los niveles de **desnutrición** en menores son desmesurados, y se calcula que la prevalencia del retraso del crecimiento afecta al 50% de los menores de 5 años; cuarto país del mundo en presentar las mayores tasas. En relación con la nutrición materna, neonatal e infantil, es de vital importancia el estado nutricional de las mujeres en el momento de la concepción y durante el embarazo, tanto para la salud de la madre, como para asegurar el crecimiento fetal y desarrollo sano del niño/a. Según el Observatorio Mundial de la Salud (GHO), se encontró que el 35,6% de las embarazadas tenían **anemia**, el 36,8% de las mujeres en edad, y el 48,8% de los menores de 5 años.
- Las **geohelmintiasis**, son las infecciones más comunes a nivel mundial y afectan a las poblaciones más pobres y vulnerables por falta de saneamiento básico y acceso a agua potable. La **esquistosomiasis** está muy extendida debido a la falta de correctas prácticas higiénico-sanitarias, las personas infectadas contaminan con sus deposiciones las fuentes de agua dulce, lagos y ríos en los que crecen los caracoles acuáticos, y el ciclo no se rompe. De los 114 distritos que componen la isla, 107 son endémicos

Relación del problema identificado para el desarrollo y con los ODS:

- Para millones de niños/as, de poblaciones pobres y vulnerables, los parásitos son una de las causas principales de la desnutrición y provocan anemia grave, disentería, retraso en la pubertad y problemas de aprendizaje y memoria. La afectación física y cognitiva en la infancia deja secuelas permanentes que, en el adulto, dificultarán su papel en el desarrollo de la comunidad y país, así como en la mejora de sus condiciones de vida y la salida del círculo de la pobreza.
- Asimismo, es conocido que, las embarazadas con helmintiasis crónicas, padecen cuadros de anemia más agudos y albergan fetos que corren el riesgo de crecimiento intrauterino retrasado, nacimiento prematuro y bajo peso al nacer.

¿Cómo puede contribuir la intervención sobre el problema identificado a los ODS?:

La problemática parasitaria podría verse favorecida con la consecución de los Objetivos de Desarrollo Sostenible, y su control haría más exitosos a los programas de lucha contra la malnutrición, pero se necesita de equipos multidisciplinares que aborden el binomio parásitos-desnutrición de forma conjunta, y una mayor implicación por parte de la comunidad internacional, las organizaciones gubernamentales y no gubernamentales, la implicación ciudadana para hacer frente al conflicto.

Las acciones han de ser por tanto coordinadas y sostenibles en el tiempo, y contar con de la educación como motor del cambio.

DIAGNÓSTICO INTEGRAL DE LA COOPERACIÓN AL DESARROLLO Y LOS ODS.

UV-SFPIE_PIEE-3324193

Título del problema: **"ESQUISTOSOMIASIS, GEOHELMINTOS Y MALNUTRICIÓN, EN POBLACIÓN INFANTIL Y MUJERES EN EDAD REPRODUCTIVA DEL DISTRITO DE TULEAR (MADAGASCAR)"**

DEBILIDADES:

- Pobreza muy extendida
- Infraestructuras sanitarias de difícil acceso
- Muchas población beneficiaria en relación con recursos humanos y económicos disponibles
- Diversidad de problemáticas a atender
- Barreras idiomáticas
- Falta de higiene y educación sanitaria
- Insuficientes letrinas / fuentes de agua segura y mantenimiento de las existentes
- Defecación libre generalizada

AMENAZAS:

- NO agua potable (50%)
- Clima tropical
- Financiación e intervención continuada del proyecto
- Estructura sanitaria débil
- Alianzas poco sólidas
- Falta de estudios y datos a nivel nacional sobre nuestra temática
- No inclusión del país en la cooperación española y valenciana
- Desastres naturales cada vez más frecuentes

FORTALEZAS:

- ONGD 25 años en la isla. Alizanzas ONGD – UV desde 2021
- Atención integral desde la ONGD (nutrición, parasitología y educación higiénico-sanitaria) tanto en niños como en mujeres en edad fértil.
- Personado formado de la propia comunidad que promueve el empoderamiento de la comunidad.
- Profesionales y voluntarios multidisciplinares (Sociosanitario)
- Traductoras de la ONGD
- Alta predisposición local a la transformación

OPORTUNIDADES:

- Establecimiento de redes entre comunidades y entidades locales para la promoción de la salud
- Creación de una red sanitaria nacional para el diagnóstico y tratamiento de esquistosomiasis, geohelmintiasis, anemia y malnutrición
- Formación y educación higiénico-sanitaria continuada por parte de personal local en las escuelas
- Difusión de buenas prácticas para su replicación
- Implicación social local y extranjera
- Voluntariados/prácticas
- Evidencias de los resultados obtenidos en primeros estudios

Línea/s de actuación/es:

ODS 1: FIN POBREZA

Luchar de forma combinada contra la malnutrición y las parasitosis

ODS 2: HAMBRE 0

1. Procurar una alimentación variada y completa
2. Fomento de la lactancia materna
3. Introducción de nuevos cultivos y huertos comunitarios

ODS 3: SALUD Y BIENESTAR

1. Programas de educación higiénica y alimentaria
2. Construcción de letrinas y pozos. Correcto mantenimiento de las existentes

ODS 5: IGUALDAD DE GÉNERO

1. Promoción de la salud materno-infantil y menstruación
2. Fomento del co-liderazgo de las mujeres y madres
3. Elaboración de dietas reforzadas para durante la menstruación o postparto

ODS 6: AGUA LIMPIA Y SANEAMIENTO

1. Promover la construcción de letrinas, fosas sépticas, pozos y puntos de agua segura
2. Mejorar la gestión de residuos y de excretas humanas y animales

ODS 17: ALIANZAS

Reforzar y crear alianzas locales, nacionales e internacionales

DIAGNÓSTICO INTEGRAL DE COOPERACIÓN AL DESARROLLO CON ENFOQUE DE ODS

"TURISMO MÉDICO EN INDIA"

MÁSTER EN COOPERACIÓN AL DESARROLLO
ASIGNATURA: Globalización y salud (Salud pública)
PROFESOR: Màrius Vicent Fuentes i Ferrer

Curso académico 2024/2025 UV_SFPIE_PIEE 3324193

VNIVERSITAT DE VALÈNCIA
VNIVERSITAT DE VALÈNCIA Facultat de Geografia i Història
tidl INSTITUT INTERUNIVERSITARI DE DESENVOLUPAMENT LOCAL

DIAGNÓSTICO INTEGRAL DE LA COOPERACIÓN AL DESARROLLO Y LOS ODS

UV-SFPIE_PIEE-3324193

Título del problema: Turismo médico en India

Identificación del problema y vínculo con la materia: El turismo médico en India supone una problemática a nivel internacional debido a su repercusión e impacto. Este atrae a personas de todas las partes del mundo que viajan hasta el país con el objetivo de recibir tratamientos médicos a un coste bajo respecto de los tratamientos de sus países origen, así como la búsqueda de una mejor calidad de servicio y atención o la reducción del tiempo de espera. La India ofrece servicios especializados y de alta calidad en cardiología, cirugía estética y ortopédica. Por estos motivos, el turismo médico, específicamente en la India, se ha hecho muy popular entre los usuarios.

La globalización ha tenido un papel importante en el desarrollo de este tipo de prácticas, ya que facilita la interconexión entre países. La mayor accesibilidad al transporte, la publicidad de servicios a un coste bajo y su externalización en el mercado internacional ha promovido el turismo médico, siendo, finalmente, una consecuencia de los sistemas neoliberales y globalizadores actuales.

Relación del problema identificado para el desarrollo y con los ODS: El turismo médico contribuye al crecimiento económico de ~~la~~ India al aumentar el PIB y generar oportunidades de empleo. El aumento de la demanda anima al sector privado a invertir en infraestructuras mejores y más resistentes (ODS 11), ya que la demanda conduce a proporcionar infraestructuras seguras. Además, los ingresos generados tienen el potencial de mejorar los servicios públicos, haciendo que la atención sanitaria sea más accesible para la población local (ODS 3).

Sin embargo, debido a la falta de regulación gubernamental, las poblaciones con rentas más bajas no suelen beneficiarse de una asistencia sanitaria de alta calidad. El sistema sanitario privado y las agencias de viajes son los que más se benefician del turismo médico, dando prioridad a los pacientes internacionales de renta alta que pueden permitirse servicios de primera calidad. Esta atención a los pacientes extranjeros puede desviar la atención y los recursos de las necesidades sanitarias locales, exacerbando las disparidades sanitarias y limitando el acceso de las poblaciones vulnerables (ODS 10 y 3).

¿Cómo puede contribuir la intervención sobre el problema identificado a los ODS?: El problema puede ayudar, sobre todo, a lograr el ODS 3: salud y bienestar. Con una coordinación adecuada, se puede destinar una parte del dinero a mejorar infraestructuras, reducir los costos del sistema público, aprovechar las experiencias y buenas prácticas, y ofrecer formaciones tanto en el sector como en la concienciación sobre la desigualdad en salud, sin utilizar otros presupuestos del Estado. Sin embargo, esto solo será posible si el gobierno implementa estrategias de turismo médico y no deja únicamente al sector privado beneficiarse de este. Al mismo tiempo puede contribuir a disminuir las desigualdades (ODS 10).

DIAGNÓSTICO INTEGRAL DE LA COOPERACIÓN AL DESARROLLO Y LOS ODS.

UV-SFPIE_PIEE-3324193

Título del problema:

DEBILIDADES:

- Falta de datos para evaluar el impacto de la problemática.
- Riesgos sanitarios y mala praxis (falta de seguimiento post-operatorio).
- Oferta diferenciada entre pacientes nacionales y extranjeros y entre el sector público y el privado.
- Gentrificación del sistema sanitario: encarecimiento de precios por la apertura comercial, la cual conlleva a una dificultad de acceso de la población local.
- Escasa coordinación entre los sectores público y privado y las agencias turísticas.
- Falta de profesionales en la sanidad pública para atender a la población local.
- Falta de políticas de precios uniformes entre hospitales.
- Desigualdades en la atención médica (urbana y rural)
- Barreras culturales.
- Reemplazo de medicina basada en el método científico por prácticas ancestrales (Ayurveda, Yoga, Unani, Siddha y Homeopatía).

AMENAZAS:

- Aumento de los viajes para someterse a operaciones ilegales (trasplantes de órganos).
- Falta de regulación sanitaria por parte del gobierno nacional.
- Contaminación ambiental por aumento de la demanda de transporte aéreo.
- Privatización del sector sanitario y vulneración del derecho a la salud.
- Comercialización de la salud: con el apoyo del Gobierno, se está promocionando la India como un destino de turismo médico y de salud en plataformas internacionales tales como World Travel Mart London, ITB Berlin, ATM, etc.
- Posición de poder: ventajas de costo del turista médico frente al país que ofrece el servicio.
- Competitividad fuerte entre países de la región (por ejemplo, Malasia o Indonesia).
- Estigma de India como un país poco higiénico y contaminado.
- Regularización en los visados para las personas que quieren realizarse algún procedimiento.
- Inestabilidad política o tensiones internacionales que pueden afectar las relaciones con el país.
- Fuga de profesionales hacia la sanidad privada, lo cual puede conllevar a un debilitamiento de la sanidad publica.

FORTALEZAS:

- Capacidad de las instalaciones privadas.
- Ventajas competitivas en el comercio internacional.
- Se evita la fuga de talento hacia el exterior; los y las profesionales se quedan en su país de origen.
- Fortalecimiento de capacidades en varias áreas de la medicina con financiación de la persona extranjera.
- Existencia de infraestructura médica avanzada y variedad de tratamientos.
- Disponibilidad rápida de tratamientos sin largas listas de espera.
- Certificaciones internacionales que avalan la calidad de los procedimientos.
- Contribución económica al país y su ciudadanía.

OPORTUNIDADES:

- Especialización en cirugía ortopédica y cardiaca.
- Acceso a tratamientos asequibles en población vulnerable.
- Ética en la investigación y nuevos tratamientos
- Regulación de las prácticas médicas.
- Colaboraciones con otras entidades internacionales para la cooperación técnica.
- Alianzas internacionales en pro de la salud.
- Potencial línea de crecimiento económico en países en vías de desarrollo.
- Inversión en nuevas tecnologías pueden mejorar la eficiencia y la calidad de los tratamientos.
- Demanda creciente por aumento de costos en los países de los turistas que usan el servicio.
- Promoción de la medicina india como un valor añadido.
- Desarrollo del turismo local e incremento de inversiones en el país.

Línea/s de actuación/es:

- Implementar políticas regulatorias inclusivas: establecer marcos legales que garanticen que parte de los beneficios del turismo médico se destinen a fortalecer el sistema de salud para la población local vulnerable.
- Regulación de la priorización médica: asegurar mediante normativa que la atención a pacientes internacionales no perjudique la atención a la población local.
- Monitorización de impacto social: establecer observatorios que analizan en tiempo real los efectos del turismo médico sobre la equidad en salud y servicios públicos.
- Revisión del modelo de externalización sanitaria: evitar una dependencia excesiva del sector privado en el sistema de salud.
- Campañas de concienciación y educación sanitaria: sensibilizar tanto a profesionales como a la población general sobre las implicaciones del turismo médico y la necesidad de mantener una atención equitativa.

VNIVERSITAT DE VALÈNCIA
Mcad UV
MÁSTER DE COOPERACIÓN AL DESARROLLO
www.mcad.es

ODS de referencia:

DIAGNÓSTICO INTEGRAL DE COOPERACIÓN AL DESARROLLO CON ENFOQUE DE ODS

"Factores determinantes del deterioro del estado de salud de las mujeres en la isla de Lamu, Kenia. "

MÁSTER EN COOPERACIÓN AL DESARROLLO

ASIGNATURA: IDENTIFICACIÓN DE PROYECTOS

PROFESORA: Ana Sales Ten

Curso académico 2024/2025 UV_SFPIE_PIEE 3324193

VNIVERSITAT DE VALÈNCIA

VNIVERSITAT DE VALÈNCIA Facultat de Geografia i Història

tidl INSTITUT INTERUNIVERSITARI DE DESENVOLUPAMENT LOCAL

DIAGNÓSTICO INTEGRAL DE LA COOPERACIÓN AL DESARROLLO Y LOS ODS

UV-SFPIE_PIEE-3324193

Título del problema: Factores determinantes del deterioro del estado de salud de las mujeres en la isla de Lamu, Kenia.

Identificación del problema y vínculo con la materia:

En el análisis diagnóstico realizado sobre la situación de la mujer en Lamu, se vislumbra la vulnerabilidad que viven las mujeres en diferentes ámbitos de su vida, pero especialmente en lo respectivo a la salud. Dentro de este ámbito de exclusión se ha identificado como causa directa el incremento de contagios de VIH en mujeres. El cual, unido al bajo acceso a la atención médica, la desinformación, la falta de pautas de higiene y alimentación adecuadas, y el mantenimiento de practicas sociales determinantes, se está convirtiendo en una de las principales causas de muerte.

Vínculo con la materia: aprender a identificar y formular proyectos de intervención en diferentes contextos, teniendo en cuenta a todos los actores del lugar sin perder el foco en las mujeres. Además, se trabaja con problemáticas sociales que actualmente la ONU y las agendas de desarrollo contemplan como prioritarias de abordar.

A su vez, se destaca la importancia de los ODS en la mejora de la calidad de vida de las personas y en la promoción del desarrollo sostenible, contribuyendo al desarrollo integral de las mujeres y a la garantía de los derechos humanos.

Relación del problema identificado para el desarrollo y con los ODS:

ODS 2: HAMBRE CERO. Las prácticas nutricionales están basadas en alimentos con poco valor nutricional y/o procesados, por lo que la malnutrición se presenta como un problema global que deriva en otras enfermedades crónicas.

ODS 3: SALUD Y BIENESTAR. La escasa salud física y psíquica de las mujeres de la isla de Lamu es debido principalmente a la falta de acceso a una atención sanitaria adecuada, y la escasez de cuidados y hábitos saludables, aspectos estos que repercuten de manera directa en su bienestar. Entre las principales causas del deterioro del estado de la salud de las mujeres se encuentran las ETS, el VIH, y las derivadas de la MGF.

ODS 4: EDUCACIÓN DE CALIDAD. Las mujeres carecen de una adecuada educación en temas referidos a la salud sexual y reproductiva, en el uso de medidas preventivas y en los cuidados prenatales y en maternidad, que afectan a su cuerpo.

ODS 5: IGUALDAD DE GÉNERO. La desigualdad de género y la brecha de género reflejan una clara vulneración de los derechos de las mujeres. La permisividad por el mantenimiento de prácticas sociales como la MGF, MI, Poligamia, o la VG. Debilitan el empoderamiento y el desarrollo de las mujeres. En este contexto apostar por la sensibilización comunitaria en igualdad de género es fundamental para garantizar los derechos fundamentales inherentes a las mujeres y niñas.

ODS 17: ALIANZAS PARA LOGRAR OBJETIVOS. La colaboración entre entidades locales e internacionales, y la generación de alianzas globales son fundamentales para poder transformar la situación de vulnerabilidad en la que se encuentran las mujeres en Lamu.

¿Cómo puede contribuir la intervención sobre el problema identificado a los ODS?:

Combatir el hambre mediante actuaciones que fomenten una educación alimentaria basada en la ingesta suficiente de nutrientes y no solo en la sensación de saciedad, (ODS2: hambre 0).

Para el ODS 3 (Salud y bienestar): (1) asegurar el acceso a servicios de salud, entre ellos a planificación familiar, (2) generar conciencia de la importancia del uso de métodos anticonceptivos y profilácticos, especialmente entre los jóvenes. (3) establecer protocolos que garanticen la atención sanitaria adecuada tras el contagio.

Promover una adecuada educación en materias como la nutricional, las pautas de higiene, y especialmente en educación sexual, la cual debería estar concebida desde una perspectiva basada en los derechos fundamentales (ODS 4: educación de calidad).

Promover un desarrollo sostenible basado en la igualdad de genero, a través del cual se consiga bajar las tasas de prácticas como: el matrimonio infantil, la maternidad a edades tempranas, la MGF, entre otras. Con la finalidad de fomentar un desarrollo infantil integral, y un empoderamiento de las mujeres dirigido a mejorar su la calidad de vida. (ODS 5: igualdad de género).

Generar alianzas en el ámbito de la salud, para poder abordar de forma holística las diversas áreas de atención implicadas, con el fin de propiciar una intervención de calidad que permita superar los principales problemas identificados. Trabajar las alianzas y conseguir una red de relaciones robusta debe entenderse como una consigna para superar todos desafíos que conlleva el desarrollo sostenible de las mujeres en Lamu. (ODS 17: alianzas para lograr objetivos).

DIAGNÓSTICO INTEGRAL DE LA COOPERACIÓN AL DESARROLLO Y LOS ODS.

UV-SFPIE_PIEE-3324193

Título del problema: Factores determinantes del deterioro del estado de salud de las mujeres en la isla de Lamu, Kenia.

DEBILIDADES:

- Alta tasa de mortalidad materna
- Falta de conocimiento y uso de medidas preventivas
- Riesgo de transmisión de enfermedades a los hijos/as
- Escaso acceso a servicios sanitarios de diagnóstico y control
- Escasa educación sexual y de planificación familiar
- Alta tasa de embarazo adolescente
- Cultura y pautas de alimentación débiles
- Factores sociales: educación patriarcal, mutilación genital femenina, poligamia

AMENAZAS:

- Escasa cobertura sanitaria (falta de personal, falta de recursos y de infraestructuras)
- Estancamiento de la brecha de género (ámbito laboral, educativo y político)
- Incremento de incidencias de VIH
- Cifra oculta de VIH respecto a las testeadas
- Desnutrición y enfermedades crónicas
- La persistencia de factores sociales: educación patriarcal, mutilación genital femenina, poligamia

FORTALEZAS:

- Toma de conciencia de las mujeres sobre su situación
- Incipiente surgimiento de Redes y tejido comunitario entre las mujeres
- Incremento del personal local formado y capacitado para acompañar a las mujeres en su proceso de cambio

OPORTUNIDADES:

- La existencia de 3 hospitales y 4 centros de salud en la Isla
- La voluntad gubernamental de implementar estrategias de prevención y diagnóstico temprano
- La existencia de dispensarios con voluntad de trabajar con la población más vulnerable
- La presencia de Entidades internacionales (ej. OMS) que trabajan en Lamu

DIAGNÓSTICO INTEGRAL DE LA COOPERACIÓN AL DESARROLLO Y LOS ODS.

UV-SFPIE_PIEE-3324193

Título del problema: Factores determinantes del deterioro del estado de salud de las mujeres en la isla de Lamu, Kenia.

LÍNEAS DE ACTUACIÓN EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

Objetivo: Mejorar el acceso y conocimiento sobre salud sexual y reproductiva.
Acciones:

- Talleres de formación en salud sexual, prevención de ETS y planificación familiar.
- Distribución gratuita de métodos anticonceptivos.
- Campañas comunitarias para reducir el estigma social y promover el autocuidado.
- Promoción de los controles prenatales y postnatales.

LINÉAS DE ACTUACIÓN EN EDUCACIÓN SANITARIA Y EMPODERAMIENTO

Objetivo: Promover en las mujeres la toma de decisiones informadas sobre su salud.
Acciones:

- Creación de espacios seguros para la educación sanitaria de mujeres y adolescentes.
- Formación de líderes comunitarias como promotoras de salud.
- Inclusión de hombres en procesos educativos para fomentar la corresponsabilidad.

LÍNEAS DE ACTUACIÓN EN MEJORA DE INFRAESTRUCTURAS SANITARIAS

Objetivo: Ampliar la cobertura y calidad de los servicios de salud específicos para mujeres.
Acciones:

- Fortalecimiento de los centros de salud con personal especializado.
- Creación de unidades móviles para llegar a las mujeres más vulnerables.
- Suministro de medicamentos esenciales y material ginecológico.

LÍNEAS DE ACTUACIÓN SOBRE PRÁCTICAS SOCIALES BASADAS EN LA DESIGUALDAD DE GÉNERO

Objetivo: Concienciar sobre prácticas sociales que vulneran los derechos fundamentales de las mujeres (Mutilación genital femenina, matrimonio infantil, y mejorar el acompañamiento a las víctimas.
Acciones:

- Campañas comunitarias sobre prevención de la violencia y derechos de las mujeres.
- Establecimiento de rutas de atención segura en centros de salud.
- Capacitación del personal sanitario en atención a víctimas.

VNIVERSITAT DE VALÈNCIA

Mcad UV
MÁSTER DE COOPERACIÓN AL DESARROLLO
www.mcad.es

ODS de referencia:

DIAGNÓSTICO INTEGRAL DE COOPERACIÓN AL DESARROLLO CON ENFOQUE DE ODS

"Proyecto *Big History* – Aras de los Olmos"

MÁSTER EN COOPERACIÓN AL DESARROLLO
ASIGNATURA: Buenas prácticas de planificación integral del desarrollo local
PROFESOR/A: Joaquín Martín

Curso académico 2024/2025 UV_SFPIE_PIEE 3324193

VNIVERSITAT DE VALÈNCIA

VNIVERSITAT DE VALÈNCIA
Facultat de Geografia i Història

tidl
INSTITUT INTERUNIVERSITARI DE DESENVOLUPAMENT LOCAL

DIAGNÓSTICO INTEGRAL DE LA COOPERACIÓN AL DESARROLLO Y LOS ODS

UV-SFPIE_PIEE-3324193

Título del problema:

Despoblación precipitada de AdO con pocas perspectivas de recuperación.

Identificación del problema y vínculo con la materia:

Despoblación del municipio de Aras de los Olmos (AdO), fruto de la caída en picada de la población a partir de los años 60, en razón de la crisis del sistema socioeconómico basado en la agricultura y la ganadería, y, de manera conexa, también el fracaso tanto de políticas *botom-up* como de políticas *top down* (diversas iniciativas emprendedoras) de los 60 y 70 para lograr la reactivación socioeconómica y demográfica del municipio, fundamentalmente debido a la falta de los recursos y competencias necesarios para su impulso, desarrollo y sostenimiento en el tiempo. Tales fracasos muestran la inadecuada identificación e implementación de buenas prácticas para la reversión del proceso de despoblación de AdO y la necesidad de un nuevo planteamiento a este respecto.

Relación del problema identificado para el desarrollo y con los ODS:

Aunque existe una relación directa o indirecta con todos los ODS –quizá con la excepción del 14– la experiencia analizada muestra una especial relación con los siguientes ODS:

ODS 2: La baja población de AdO podría haber causado problemas en la producción de alimentos en el municipio, afectando tanto al mismo como a quienes les compran. Asimismo, podría afectar la disponibilidad de personas que gestionen comercios relacionados con el sector alimentario (restaurantes, tiendas).

ODS 3: El aumento de población mayor exige la presencia de servicios de cuidados y de la adecuación del entorno para el bienestar (por ejemplo, en términos de movilidad) de la misma que sin suficientes personas empadronadas en el pueblo podrían no ser cubiertos adecuadamente.

ODS 5: Pocas posibilidades de desarrollo integral para mujeres de todas las edades y madres en el municipio en igualdad de condiciones y evitando la discriminación en virtud del origen nacional de las mismas, pueden contribuir y sostener proceso de despoblación

ODS 10: La ausencia de oportunidades para la población residente, relacionada con las crisis, promueve y hace que persista la despoblación de los pequeños municipios.

ODS 11: El actual problema en AdO pone de manifiesto el lugar central de las personas, su bienestar (posibilidades para el desarrollo y potenciación de sus capacidades) y su participación para y en la construcción de una comunidad sostenible en sentido social, medioambiental, político y económico.

ODS 13: En el marco del cambio climático, la despoblación puede dejar desprotegidas áreas con importantes recursos a nivel de biodiversidad y de conocimientos para la protección de la misma.

ODS 17: La gobernanza a partir de alianzas con otros niveles de gobierno, empresas, entidades de la sociedad civil, universidades, etc., se presenta como un sine qua non y una oportunidad para el desarrollo.

¿Cómo puede contribuir la intervención sobre el problema identificado a los ODS?:

ODS 2: Garantizar y proporcionar formación para el sostenimiento de la producción agrícola del municipio, los comercios relacionados con el sector alimentario (restaurantes, tiendas) y la alimentación de la población.

ODS 3: Asegurando la adecuada dotación de servicios de cuidados para adultos mayores y de la adecuación del entorno para su bienestar (por ejemplo, en términos de movilidad) de la misma.

ODS 5: Logrando empoderamiento de las mujeres y la apertura de posibilidades de desarrollo integral para madres en el municipio en igualdad de condiciones y evitando la discriminación en virtud del origen nacional de las mismas.

ODS 10: La mitigación del problema de la despoblación, puede ser un incentivo y un recurso para promover la mejora de las condiciones socio-económica de familias migrantes a través de políticas que faciliten y contribuyan a regularizar su situación.

ODS 11: Mejoramiento de las condiciones de vida y la potenciación de la participación activa de las personas para y en la construcción de una comunidad sostenible en sentido social, medioambiental, político y económico.

ODS 13: Promoción de investigación y de proyectos enfocados a la recuperación, protección y conservación de recursos naturales y biodiversidad

ODS 17: Experiencia de una buena práctica.

DIAGNÓSTICO INTEGRAL DE LA COOPERACIÓN AL DESARROLLO Y LOS ODS.

UV-SFPIE_PIEE-3324193

Título del problema:

Despoblación precipitada de AdO con pocas perspectivas de recuperación.

DEBILIDADES:

1. Reducida población como causa de la baja vitalidad en las calles reducida a determinados días y horarios (Jane Jacobs)
2. Escasos recursos en términos de capital y, también, de capacidades que dificultan el emprendimiento
3. Calidad y cantidad de la oferta hostelera y la variedad dietaria (cultura). Esto es un componente importante, dada la proyección que AdO tiene a nivel internacional.
4. Baja disponibilidad de opciones de transporte público o compartido (Blabla car) al municipio. Necesidad de vehículos privados para llegar.
5. Una población envejecida que exige atención especial hacia la problemática particular de las personas de mayor edad
6. Escaso nivel de emprendimiento privado.

AMENAZAS

1. Nuevas administraciones con enfoques políticos incompatibles con el modelo de desarrollo local y su planificación incompatibles con el proyecto (posible resistencia u oposición). Que pueden llevar a que esfuerzos se malogren.
2. Promoción de políticas de alumbrado contrarias a la preservación de sitios adecuados para observación astronómica.
3. Sobrexplotación de los recursos por demanda externa.
4. Procesos de gentrificación de zonas que ganan fuerza o relevancia como destinos turísticos.
5. Escasa oferta de vivienda en caso de importante interés de asentamiento en el pueblo.
6. Incremento de la afluencia turística al municipio más allá de sus capacidades de gestión
7. Impactos negativos del turismo sobre el entorno.
8. Saturación de actuaciones

FORTALEZAS:

1. Gobernanza democrática traducida en una gestión relacional entre la ciudadanía, el sector público y el de servicios (educación, universidades), a través del proyecto y concretamente, de la Fundación el Olmo.
2. Aprovechamiento de los recursos locales de diversa índole que permite la generación de empleos y sinergias con otros territorios (a nivel nacional e internacional): infraestructura (observatorio), agrícolas/naturales, histórico-culturales,.
3. Instituciones que fomentan la eficacia y sostenibilidad de las actuaciones: Fundación el Olmo (potencial de actuación al margen de restricciones del sector público y la burocracia) y su patronato (relevancia como espacio de establecimiento de consensos e integración de una gran cantidad de actores vinculados y con interés en AdO).
4. Combinación modelos *top-down* y *bottom-up* en el planteamiento y ejecución del proyecto. Propuesta integral e integradora.
5. Posición geográfica estratégica de AdO como "cruce de caminos y conexión entre Comunidades Autónomas Valenciana, de Castilla la Mancha y Aragón, así como de conexión con las provincias de Teruel y Cuenca.
6. Éxito del modelo de desarrollo implementado en AdO, lo que facilita la movilización y la captación de recursos para el sostenimiento del mismo.
7. Visión de economía de saberes que integra saberes populares y académicos, a través de actores con vínculos diversos al territorio (residencia, ancestralidad, interés científico), aumentando el alcance del proyecto.
8. La implementación (mediante paulatinas pruebas y ajustes) de energía suministrada mediante una combinación de diferentes fuentes de energía renovable.
9. El proyecto Big History y alguna de sus propuestas de desarrollo turístic singular: astroturismo.
10. El Centro de Innovación Territorial RuralTec y el desarrollo de las capacidades digitales del municipio y la comarca

OPORTUNIDADES:

1. Tendencias globales (en expansión) que valoran modos de vida sostenibles en términos medioambientales.
2. Interés de las administraciones en crear sinergias y encontrar medidas para solucionar el fenómeno de la despoblación.
3. Necesidad de generar nuevas formas de crecimiento económico y desarrollo social: Interés creciente por productos de km0 en los principales núcleos urbanos.
4. Despoblación o riesgo de despoblación generalizados del entorno rural en España como motor de reconocimiento del modelo implementado para AdO.
5. Crecimiento del espacio digital como lugar de divulgación de proyectos e iniciativas. De promoción de productos humana, medioambiental, social y económicamente sostenibles.
6. Prospectiva sobre el manejo de la afluencia de población flotante o permanente al. Municipio
7. Sellos de calidad y certificados internacionales que permitan continuar la labor de poner en valor los recursos endógenos de AdO y que inspiren al municipio a persistir en el sostenimiento del proyecto *Big history* y su desarrollo.
8. Necesidad de municipios aledaños y de la zona de servicios digitales para municipios aledaños (Fortalecimiento de AdO como proveedores de los mismos).
9. Interés de otras instituciones educativas en conocer el proyecto o ser partícipes en él.
10. Difusión de los conceptos de economía del conocimiento e innovación social como claves para impulsar el dinamismo de los territorios con miras a su desarrollo humano y sostenible.

Línea/s de actuación/es:

1. Fortalecimiento de lazos y aprovechamiento de las potencialidades del sector económico y cultural.
2. Acciones de prospectiva y prevención de cara al aumento del turismo y de la afluencia de personas del sector educativo (estudiantes, profesores, investigadores, etc.).

VNIVERSITAT DE VALÈNCIA

Mcad UV

MÁSTER DE COOPERACIÓN AL DESARROLLO

www.mcad.es

ODS de referencia:

DIAGNÓSTICO INTEGRAL DE COOPERACIÓN AL DESARROLLO CON ENFOQUE DE ODS

ARS, Capital social y desarrollo rural: ADEMUZ

MÁSTER EN COOPERACIÓN AL DESARROLLO

ASIGNATURA: Buenas prácticas de planificación integral del desarrollo local

PROFESOR/A: J. Javier Serrano Lara

Curso académico 2024/2025 UV_SFPIE_PIEE 3324193

VNIVERSITAT DE VALÈNCIA

VNIVERSITAT DE VALÈNCIA Facultat de Geografia i Història

tidl INSTITUT INTERUNIVERSITARI DE DESENVOLUPAMENT LOCAL

DIAGNÓSTICO INTEGRAL DE LA COOPERACIÓN AL DESARROLLO Y LOS ODS.

Título de la asignatura: Buenas prácticas de planificación integral del desarrollo local

Profesor/a: Javier Serrano

Título del problema: ARS, Capital social y desarrollo rural: ADEMUZ

Identificación del problema y vínculo con la materia:

Los procesos de desarrollo en cualquier área rural del mundo son complicados y necesitan de una importante componente social. Además de los recursos económicos, los recursos sociales son fundamentales en cualquier proceso, ya que son la base fundamental para el inicio, desarrollo y consolidación de las áreas.

En las zonas rurales, a partir de la década de los 80, la salida de población había desencadenado unos procesos de envejecimiento, falta de servicios sanitarios/educativos/transporte y falta de oportunidades en la población rural.

Relación del problema identificado para el desarrollo y con los ODS:

Los procesos de desarrollo desde su concepción, puesta en funcionamiento y hasta su consolidación o sostenibilidad dependen en gran medida del stock de capital social disponible en el territorio, es decir, de los actores clave, población y sus interrelaciones. Muchas zonas rurales europeas y mundiales tienen graves problemas demográficos y de desarrollo económico, las cuales es muy complicado hacer frente si no se está ante comunidades cohesionadas y coordinadas. Por ello, es importante realizar diagnósticos sociales para comprobar el estado de los procesos de desarrollo. Este problema está vinculado con los ODS 10, 15 y 17.

¿Cómo puede contribuir el problema identificado a los ODS?:

Identificar el stock de capital social y los problemas tanto de relaciones internas entre las personas tanto dentro como fuera del territorio de estudio es fundamental para proceder a realizar cambios para lograr la sostenibilidad y éxito del desarrollo turístico. Además, durante el proceso de diagnóstico a partir de informantes clave se pueden comprobar diferentes habilidades de estos como liderazgo, comunicación, puesto relevante, etc. ya que estos actores son importantes en los procesos de desarrollo. Desde la UE se cree que el capital social y las redes sociales son elementos fundamentales del desarrollo.

DIAGNÓSTICO INTEGRAL DE LA COOPERACIÓN AL DESARROLLO Y LOS ODS.

Título de la asignatura: Buenas prácticas de planificación integral del desarrollo local

Profesor/a: Javier Serrano

Título del problema: ARS, Capital social y desarrollo rural: ADEMUZ

Figura 1. Grafo de capital social, intensidad de relaciones **ALTA**, situación **AHORA**

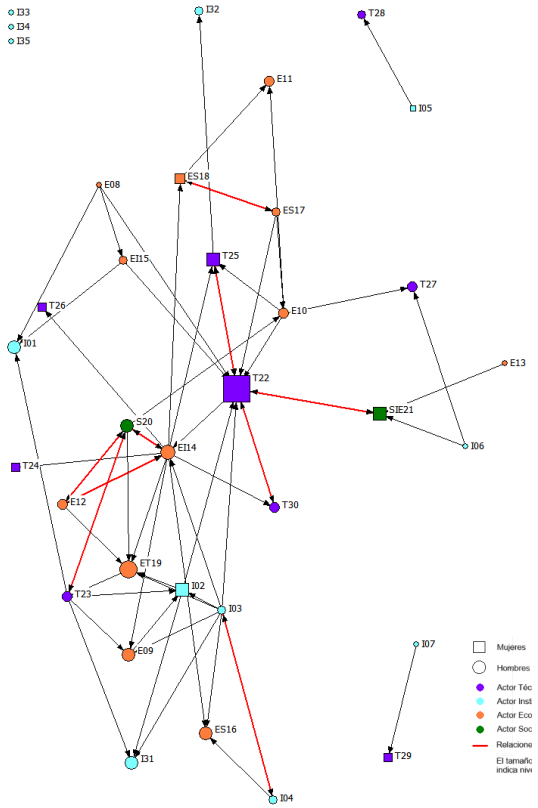


Figura 2. Grafo de capital social, intensidad de relaciones **ALTA**, situación **ANTES**

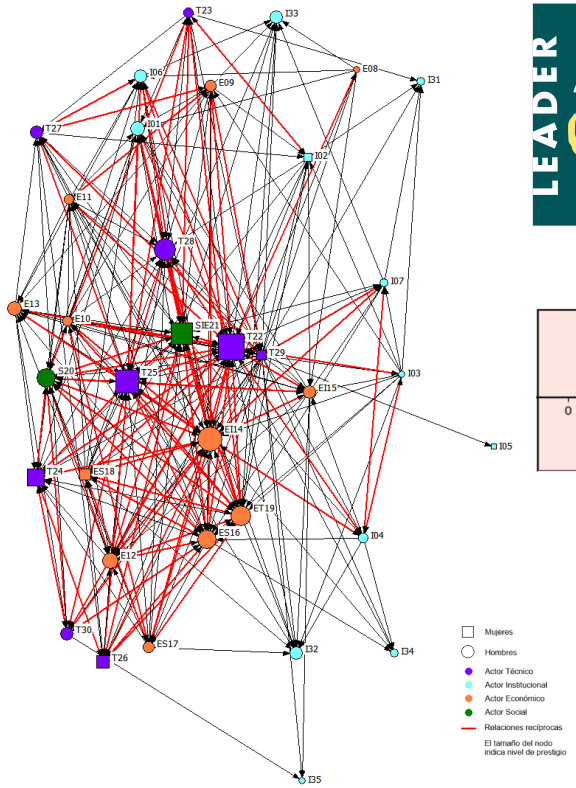
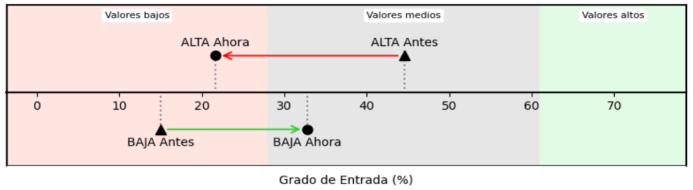
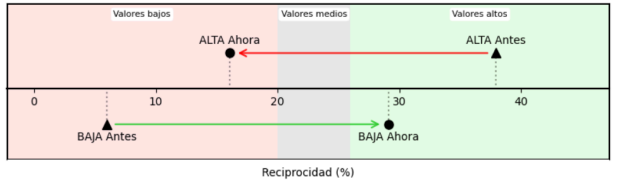


Tabla 1. Resumen de indicadores de análisis de redes de las matrices de relaciones de alta y baja intensidad. Columna adicional con la diferencia entre ahora y antes (cambio).

		ALTA			BAJA		
		Ahora	Antes	Cambio	Ahora	Antes	Cambio
Propiedad de la red	Densidad	5,5%	30,3%	-24,8 p.p.	35,8%	8,9%	26,9 p.p.
Cohesión	Distancia	2,9 ejes	1,7 ejes	1,2 ejes	1,6 ejes	2,5 ejes	-0,9 ejes
Centralidad	Reciprocidad	16,1%	37,9%	-21,9 p.p.	29,1%	6,0%	23,1 p.p.
	Cercanía de entrada	4,8 ejes	13,5 ejes	-8,7 ejes	13,8 ejes	5,7 ejes	8,1 ejes
	Grado de entrada	21,6%	44,6%	-22,9 p.p.	32,8%	15,1%	17,7 p.p.
	Grado de salida	24,7%	71,8%	-47,2 p.p.	66,1%	30,2%	35,9 p.p.
	Intermediación	18,9%	15,6%	3,3 p.p.	7,0%	14,5%	-7,5 p.p.

* p.p.: abreviatura de *puntos porcentuales*.





Entre los elementos de diagnóstico que han podido comprobar es la pérdida de relaciones sociales en una zona rural. El largo proceso de creación de Capital Social a partir de los programas de desarrollo rural LEADER, se han visto truncada por cambios a escala regional en la aplicación del programa, lo cual ha desencadenado la pérdida de stock de capital social y redes sociales.

Dónde proliferaban relaciones de intensidad alta, ahora lo son las bajas, produciendo un debilitamiento de los procesos de desarrollo. De esta forma responder si se puede considerar una buena práctica ¿o no? En este casi no que se puede considerar un buen ejemplo.

Línea/s de actuación/es:

- A partir de estos diagnósticos se pueden trabajar en acciones para el fortalecimiento y mejora de la cohesión social entre los actores. Fundamental para la sostenibilidad del proceso.

VNIVERSITAT DE VALÈNCIA
Mcad UV
MÁSTER DE COOPERACIÓN AL DESARROLLO
www.mcad.es

ODS de referencia:

10 REDUCCIÓN DE LAS DESIGUALDADES

11 CIUDADES Y COMUNIDADES SOSTENIBLES

5 IGUALDAD DE GÉNERO

DIAGNÓSTICO INTEGRAL DE COOPERACIÓN AL DESARROLLO CON ENFOQUE DE ODS

ARS, Capital social y desarrollo turístico: Tierras del Vino

MÁSTER EN COOPERACIÓN AL DESARROLLO

ASIGNATURA: Buenas prácticas de planificación integral del desarrollo local

PROFESOR/A: J. Javier Serrano Lara

Curso académico 2024/2025 UV_SFPIE_PIEE 3324193

VNIVERSITAT DE VALÈNCIA

VNIVERSITAT DE VALÈNCIA Facultat de Geografia i Història

tidl INSTITUT INTERUNIVERSITARI DE DESENVOLUPAMENT LOCAL

DIAGNÓSTICO INTEGRAL DE LA COOPERACIÓN AL DESARROLLO Y LOS ODS.

Título de la asignatura: Buenas prácticas de planificación integral del desarrollo local

Profesor/a: Javier Serrano

Título del problema: ARS, Capital social y desarrollo turístico: Tierras del Vino

Identificación del problema y vínculo con la materia:

Los procesos de desarrollo turístico en cualquier área rural del mundo son complicados y necesitan de una importante componente social. Además, de los recursos turísticos que se encuentren dentro del área es necesario su puesta en valor, promoción, coordinación y cooperación.

En las zonas rurales, a partir de la pandemia, se ha desencadenado una mayor afluencia de población que busca una mayor aproximación a la naturaleza, un ritmo menor, la gastronomía, etc.

Relación del problema identificado para el desarrollo y con los ODS:

Los procesos de desarrollo desde su concepción, puesta en funcionamiento y hasta su consolidación o sostenibilidad dependen en gran medida del stock de capital social disponible en el territorio, es decir, de los actores clave, población y sus interrelaciones. Muchas zonas rurales europeas y mundiales tienen graves problemas demográficos y de desarrollo económico, las cuales es muy complicado hacer frente si no se está ante comunidades cohesionadas y coordinadas. Por ello, es importante realizar diagnósticos sociales para comprobar el estado de los procesos de desarrollo. Este problema está vinculado con los ODS 10, 15 y 17.

¿Cómo puede contribuir el problema identificado a los ODS?:

Identificar el stock de capital social y los problemas tanto de relaciones internas entre las personas tanto dentro como fuera del territorio de estudio es fundamental para proceder a realizar cambios para lograr la sostenibilidad y éxito del desarrollo turístico. Además, durante el proceso de diagnóstico a partir de informantes clave se pueden comprobar diferentes habilidades de estos como liderazgo, comunicación, puesto relevante, etc. ya que estos actores son importantes en los procesos de desarrollo. Desde la UE se cree que el capital social y las redes sociales son elementos fundamentales del desarrollo.

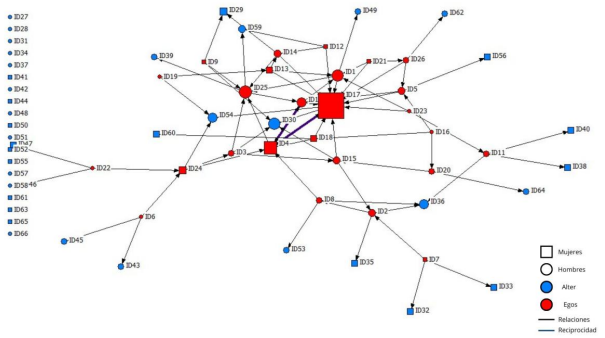
DIAGNÓSTICO INTEGRAL DE LA COOPERACIÓN AL DESARROLLO Y LOS ODS.

Título de la asignatura: Buenas prácticas de planificación integral del desarrollo local

Profesor/a: Javier Serrano

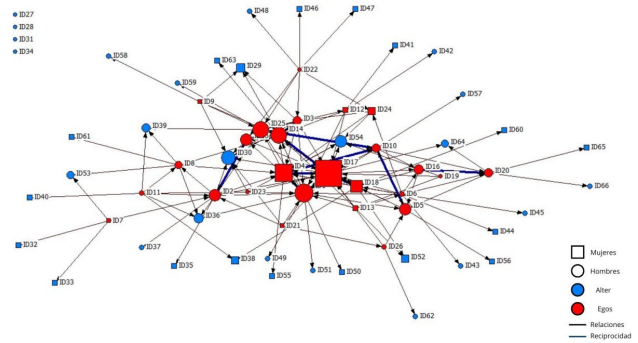
Título del problema: ARS, Capital social y desarrollo turístico: Tierras del Vino

Figura 5. Alter confianza



Fuente: Elaboración Propia con programa (UCINET)

Figura 6. Alter prestigio



Fuente: Elaboración Propia con programa (UCINET)

Tabla 1. Indicadores

Indicadores		Egos prestigio	Egos confianza	Alter prestigio	Alter confianza
Propiedades de la red	Densidad	19,50%	8,10%	3,50%	1,80%
Cohesión	Distancia	2,034	2,19	2,586	2,532
Centralidad	Grado de entrada	45,70%	44,53%	19,91%	16,95%
	Grado de salida	12,50%	11,33%	12,09%	2,89%
	Cercanía de entrada (ejes)	35,007	9,418	2,085	1,681
	Intermediación	16.39%	7,34%	6,58%	1,76%
	Reciprocidad DYAD	17,80%	10%	8,00%	2,70%

Fuente: Elaboración Propia

El estudiantado además de poder realizar un diagnóstico social de la zona de estudio, ha aprendido una nueva metodología muy próxima a la sociología como es el Análisis de Redes Sociales. Además, vinculada a esta se introduce en el manejo de un nuevo software UCINET. En este caso a partir de 15 entrevistas a informantes clave de Tierras del Vino sobre personas relevantes en los procesos de desarrollo turístico.

Entre los principales aspectos positivos los estudiantes pueden identificar en esta práctica la buena coordinación entre actores y las relaciones tal y como se observan en los grafos superiores y en los indicadores. Destacan el importante papel de los técnicos en la red, seguido de los económicos. Destacan un importante stock de capital social externo, aunque una carencia de CS interno, lo que debería ser mejorado de cara al fortalecimiento de los procesos de desarrollo turístico y rural. De esta forma responder si se puede considerar una buena práctica ¿o no? En este casi sí que se puede considerar un buen ejemplo.

Línea/s de actuación/es:

- A partir de estos diagnósticos se pueden trabajar en acciones para el fortalecimiento y mejora de la cohesión social entre los actores. Fundamental para la sostenibilidad del proceso.

VNIVERSITAT DE VALÈNCIA
Mcad UV
MÁSTER DE COOPERACIÓN AL DESARROLLO
www.mcad.es

ODS de referencia:

10 REDUCCIÓN DE LAS DESIGUALDADES

11 CIUDADES Y COMUNIDADES SOSTENIBLES

5 IGUALDAD DE GÉNERO