



UNIVERSIDAD VIÑA DEL MAR
MAGISTER EN INCLUSIÓN DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Centro Diurno “Equilibrio Ocupacional”
Proyecto de grado para optar al grado de
Magister en Inclusión de Personas con Discapacidad

Autor: Natalia Andrea Amestica Bazaes

Nombre profesora guía: Karla Hernandez

25 junio, 2025

Viña del Mar, Chile

DEDICATORIA

A mis hijos, Emilia y Julián,
porque todo lo que soy y hago es por y para ustedes.
En cada jornada de estudio, en cada desvelo y en cada paso de este camino,
fueron ustedes quienes me dieron la fuerza para continuar, incluso cuando el
cansancio parecía ganar.

A mi madre y a mi familia,
por ser mi red de apoyo constante, por sostenerme cuando sentí que ya no podía
más, y por acompañarme con amor y sin condiciones en todo este proceso.

A mi abuelito,
que partió en medio de este camino, pero cuya memoria me acompañó en cada
paso, en cada idea pensada desde el cariño y el compromiso con las personas
mayores.
Este proyecto también es para ti,
y deseo de todo corazón que te sientas orgulloso,
donde sea que estés.

AGRADECIMIENTOS

Quiero agradecer profundamente a quienes fueron parte de este camino, que no solo implicó un desafío académico, sino también un proceso personal lleno de aprendizajes, emociones y crecimiento.

A Felipe Herrera, director del magíster, y a mi profesora guía Karla Hernández, por su acompañamiento respetuoso, humano y constante. Gracias por comprender y acoger con empatía los momentos difíciles que atravesé con la salud de mi abuelito, y por permitirme continuar este proceso a mi ritmo, sin perder el sentido ni la motivación.

A mi familia, por su amor y presencia incondicional. A mi madre, por sostenerme con sabiduría y paciencia. A Emilia y Julián, mis hijos, por enseñarme día a día el verdadero significado de la entrega, y por darme la fuerza que a veces me faltaba.

A las personas mayores de la comuna de Puchuncaví, quienes fueron la inspiración y el motor de este proyecto. Agradezco profundamente su compromiso, generosidad y entusiasmo por participar, compartir sus vivencias y acompañarme con cariño y motivación durante todo el proceso. Sin su voz y presencia, nada de esto habría tenido sentido.

Finalizar este magíster ha sido mucho más que obtener un título. Ha sido un proceso profundamente enriquecedor que me ayudó a crecer en múltiples ámbitos de la vida, reafirmando mi vocación por trabajar desde la inclusión, el respeto y la colaboración. Me llevo herramientas, aprendizajes y, sobre todo, personas valiosas que caminaron junto a mí en este desafío.

INDICE

	Pág.
Dedicatoria	3
Agradecimientos	4
Índice	5
Resumen	6 - 7
Abstract	7 - 8
Introducción	9 - 10
Marco de referencia	11 - 14
Metodología	15 - 16
Resultados del Diagnóstico Participativo	17 - 19
Propuesta de intervención	20 - 22
Planificación	23 - 24
Presupuesto estimado	24 - 26
Fundamentación de la pertinencia	27 - 28
Validación de la propuesta	29 - 31
Sostenibilidad de la propuesta	32 - 33
Reflexiones finales y conclusiones	34 - 35
Referencia	36 - 37
Anexos	38 - 43

RESUMEN

El presente informe da cuenta del diseño y validación de una propuesta de intervención comunitaria orientada a promover la inclusión social de personas mayores en la comuna de Puchuncaví, Región de Valparaíso. A partir de un diagnóstico participativo con beneficiarios del Programa Vínculos, versión 17, se identificaron barreras estructurales y simbólicas que afectan el bienestar de este grupo, tales como el aislamiento, la falta de espacios de encuentro y la escasa valoración del rol activo de las personas mayores en la comunidad. La metodología empleada se basó en un enfoque cualitativo, utilizando grupos focales y técnicas participativas como el árbol del problema, lo que permitió recoger necesidades, intereses y propuestas directamente desde la experiencia de los participantes. La principal problemática identificada fue la exclusión social y la ausencia de oportunidades de participación significativa. En respuesta, se diseñó el Centro Diurno “Equilibrio Ocupacional”, con un enfoque inclusivo, ocupacional y participativo. Este espacio se proyecta como una iniciativa permanente, autogestionada y con articulación intersectorial, cuyo objetivo es fomentar la autonomía, el emprendimiento, el bienestar emocional y la vinculación comunitaria de las personas mayores. El centro contará con actividades programadas durante la semana, divididas en talleres formativos, espacios de diálogo, actividades libres, emprendimiento y participación comunitaria. La propuesta fue validada con los mismos participantes del diagnóstico y con actores clave del territorio, como la Oficina de Personas Mayores de la Municipalidad y la UCAM, quienes destacaron su viabilidad y pertinencia. Se elaboró un presupuesto detallado que considera recursos humanos, materiales y gastos operacionales, sustentado en alianzas con el municipio, organizaciones comunitarias y empresas privadas. Finalmente, se realizó un análisis FODA para proyectar la sostenibilidad de la iniciativa y se identificaron aprendizajes claves, como la necesidad de alfabetización digital, la importancia de la evaluación

participativa y el rol del enfoque de derechos en la construcción de propuestas legítimas. Este proyecto se alinea con el Modelo de Ocupación Humana, el enfoque de Envejecimiento Activo de la OMS, y los lineamientos de la Convención Interamericana sobre los Derechos de las Personas Mayores, posicionándose como una intervención replicable, innovadora y transformadora para el bienestar de las personas mayores en contextos locales.

Palabras clave: inclusión social, personas mayores, envejecimiento activo, centro diurno, terapia ocupacional comunitaria.

ABSTRACT

This final report presents the design and validation of a community-based intervention aimed at promoting the social inclusion of older adults in the commune of Puchuncaví, Valparaíso Region, Chile. Based on a participatory diagnosis conducted with beneficiaries of the "Programa Vínculos" (17th edition), several structural and symbolic barriers affecting their well-being were identified, including social isolation, lack of meaningful meeting spaces, and the undervaluation of their community role. The methodological approach was qualitative, using focus groups and participatory tools such as the problem tree technique, enabling the direct identification of needs, interests, and proposals from the participants themselves. The main issue identified was social exclusion and the absence of meaningful opportunities for community participation. In response, the project proposes the creation of the "Equilibrio Ocupacional" Day Center, an inclusive, participatory, and occupation-based space. It is conceived as a permanent initiative supported by intersectoral collaboration, aiming to foster autonomy, emotional well-being, entrepreneurship, and social engagement among older adults. Weekly programming includes structured workshops, open spaces for self-directed initiatives, entrepreneurship activities, and intergenerational community

events. The proposal was validated with both the original participants and key territorial stakeholders, including the Office for Older Adults and the Municipal Union of Senior Citizens, who recognized the project's relevance and feasibility. A detailed annual budget was developed, leveraging municipal support, community organizations, and potential private partnerships. A SWOT analysis was conducted to assess the sustainability of the initiative, highlighting the importance of digital literacy, participatory evaluation mechanisms, and continuous community involvement. The project is aligned with the Model of Human Occupation (MOHO), the Active Ageing framework by the World Health Organization, and the Inter-American Convention on the Rights of Older Persons. It is presented as an innovative and replicable strategy to enhance the quality of life and active participation of older adults in local settings.

Keywords: social inclusion, older adults, active ageing, day center, community occupational therapy

1. INTRODUCCIÓN AGREGAR TODOS LOS ANTECEDENTES.

El envejecimiento de la población en Chile es un fenómeno demográfico sostenido que plantea desafíos crecientes a nivel social, sanitario y comunitario. Según proyecciones del Instituto Nacional de Estadísticas (INE, 2023), se estima que para el año 2050 las personas de 65 años o más representarán cerca del 32% de la población total del país, evidenciando una transformación estructural de la pirámide poblacional. Este cambio obliga a repensar los modelos de atención, participación e inclusión, promoviendo un enfoque que reconozca a las personas mayores como sujetos de derechos, activos en sus comunidades y no exclusivamente como receptores de cuidados (OEA, 2015).

A nivel nacional, el envejecimiento ya es una realidad: el 14% de la población corresponde a personas mayores de 65 años, mientras que en 1992 sólo representaban el 6,6% (INE, 2023). Además, el índice de envejecimiento indica que por cada 100 personas menores de 15 años, existen 79 personas mayores, lo que refleja una tendencia clara hacia el envejecimiento poblacional. La esperanza de vida en Chile se sitúa sobre los 78 años en hombres y supera los 82 años en mujeres, lo que refuerza la urgencia de generar estrategias integrales y sostenibles en este ámbito (Ministerio de Desarrollo Social y Familia [MDSF], 2022).

El envejecimiento tiene dos dimensiones: individual, entendida como un proceso vital que comienza con el nacimiento y termina con la muerte, involucrando transformaciones biológicas, psicológicas y sociales (OMS, 2002); y poblacional, que alude al aumento sostenido de la proporción de personas mayores respecto del total de habitantes, producto de la disminución de la fecundidad y el aumento de la longevidad (CEPAL, 2021).

En este contexto, se propone la creación del Centro Diurno: Equilibrio Ocupacional, en la comuna de Puchuncaví, Región de Valparaíso. Este espacio surge como respuesta a un diagnóstico participativo realizado con personas mayores usuarias del Programa Vínculos (Convocatoria 17), el cual identificó problemáticas como el aislamiento social, la falta de espacios de expresión, la desvalorización del rol de

las personas mayores en la comunidad, y la escasa oferta de iniciativas que promuevan la autonomía, el emprendimiento y el bienestar emocional.

El centro diurno se proyecta como una intervención comunitaria de base ocupacional, que buscará promover la inclusión social, el empoderamiento y la participación de las personas mayores, en un entorno accesible y significativo. Desde un enfoque biopsicosocial, inclusivo y de derechos, se desarrollarán estrategias centradas en la contención emocional, el desarrollo personal, la economía colaborativa y la vinculación comunitaria, en coordinación con redes públicas, privadas y comunitarias.

Esta iniciativa cobra especial relevancia al considerar las barreras estructurales y simbólicas que enfrentan las personas mayores en Chile. Entre ellas, la accesibilidad, entendida como la posibilidad de acceder en igualdad de condiciones al entorno físico, social, cultural y comunicacional, se ve frecuentemente vulnerada (Naciones Unidas, 2006). Asimismo, la discriminación por edad (edadismo) constituye una forma de violencia simbólica y estructural que refuerza estereotipos negativos hacia la vejez, limitando sus oportunidades de participación y expresión (OMS, 2021). Finalmente, la segregación no es solo una consecuencia del envejecimiento, sino de estructuras sociales que no reconocen el aporte continuo de las personas mayores, limitando su presencia en procesos comunitarios, educativos, laborales y de toma de decisiones (MDSF, 2020).

En este escenario, el Centro Diurno “Equilibrio Ocupacional” se propone como una respuesta innovadora, sustentada y transformadora, orientada a restituir derechos, fortalecer redes de apoyo y visibilizar las capacidades y saberes de las personas mayores en un marco de respeto, dignidad y colaboración intergeneracional.

2. MARCO DE REFERENCIA

El presente proyecto se sustenta en un enfoque integral de derechos, participación e inclusión de las personas mayores, desde un abordaje interdisciplinario, intersectorial y comunitario. A continuación, se desarrollan los marcos conceptuales y modelos teóricos que orientan la propuesta del Centro Diurno Equilibrio Ocupacional, contextualizados en la realidad chilena actual.

El envejecimiento es un proceso natural, individual y poblacional, que implica transformaciones biológicas, psicológicas y sociales. Desde una mirada poblacional, Chile experimenta un marcado envejecimiento demográfico. La Encuesta Casen 2022 estima que el 18,4% de la población corresponde a personas mayores de 60 años, y se proyecta que en 2050 este grupo alcanzará el 32% del total nacional (INE, 2023). Si bien existen políticas como el Programa Vínculos, ELEAM o el Plan Nacional de Envejecimiento Positivo, éstas no siempre responden a las necesidades reales de las personas mayores, debido a baja fiscalización, desinformación y un abordaje insuficientemente intersectorial (MDSF, 2020).

El proyecto se sustenta en la Convención Interamericana sobre la Protección de los Derechos Humanos de las Personas Mayores (OEA, 2015), ratificada por Chile en 2019. Esta establece principios de dignidad, igualdad, autonomía y participación activa, y obliga al Estado a garantizar condiciones que promuevan la integración plena de este grupo. La inclusión social, la accesibilidad universal (MDSF, 2018) y el derecho a la salud mental y participación son ejes fundamentales. Sin embargo, en Chile existe un desfase entre el diseño normativo y su aplicación práctica, afectando especialmente a grupos con mayor vulnerabilidad.

Las personas mayores no son un grupo homogéneo. Muchas experimentan opresiones simultáneas por condición de género, discapacidad, ruralidad o pobreza. La interseccionalidad, según Crenshaw (1991), permite comprender estas identidades superpuestas. En Chile, SENAMA ha iniciado mesas de trabajo sobre género y vejez, visibilizando las necesidades específicas de mujeres mayores con

discapacidad o en situación de violencia. Esta comprensión interseccional es esencial para diseñar intervenciones que reconozcan la heterogeneidad de trayectorias, capacidades y contextos dentro del grupo de personas mayores.

En relación con los conceptos claves que sustentan este proyecto, se entiende por persona mayor a todo individuo de 60 años o más, según lo establecido por SENAMA (2023), reconociéndose como sujetos de derecho con capacidades y experiencias valiosas. Los derechos de las personas mayores incluyen el acceso igualitario a servicios de salud, participación social, vida autónoma, educación y protección frente al abuso, la discriminación y la negligencia (OEA, 2015). La salud mental en la vejez, por su parte, corresponde a un estado de bienestar emocional, cognitivo y relacional que permite a la persona adaptarse a los cambios propios del envejecimiento y mantener un sentido de propósito y pertenencia (MINSAL, 2021). La participación social implica el derecho y la capacidad de influir, decidir y contribuir activamente en la vida comunitaria, siendo un determinante clave del bienestar subjetivo en la vejez (CEPAL, 2020). La inclusión social se refiere al proceso mediante el cual se garantiza que todas las personas, sin distinción, puedan acceder a recursos, servicios y relaciones sociales en igualdad de condiciones, eliminando barreras físicas, actitudinales o simbólicas (MDSF, 2020). La accesibilidad, en este sentido, considera las condiciones necesarias para que las personas mayores puedan desplazarse, comunicarse y participar plenamente en su entorno físico y social (MDSF, 2018). Finalmente, se entiende por centro diurno un espacio comunitario que ofrece atención integral, talleres ocupacionales, actividades recreativas y contención emocional durante el día, cuyo objetivo es favorecer la autonomía, prevenir el deterioro y fortalecer los vínculos sociales y familiares (SENAMA, 2023).

En cuanto a los modelos que orientan esta propuesta, el Modelo de Ocupación Humana fue desarrollado por Gary Kielhofner en 1980 como una propuesta para comprender la participación humana en ocupaciones significativas. MOHO propone que el bienestar se construye mediante la interacción entre volición, habituación,

capacidad de desempeño y entorno. La volición se refiere a la motivación personal basada en intereses, valores y sentido de eficacia. En personas mayores, recuperar la volición permite reactivar la iniciativa y el deseo de participar. La habituación involucra los patrones de conducta estructurados (roles y hábitos) que otorgan identidad y organizan la vida diaria. El centro permite reconstruir roles productivos y sociales. La capacidad de desempeño comprende las habilidades mentales, físicas y sociales que habilitan la acción. Los talleres del centro promueven estas capacidades con enfoque funcional y preventivo. Finalmente, el entorno representa el contexto físico y social donde ocurren las ocupaciones. MOHO enfatiza un entorno facilitador, accesible, sin estigmas. Este modelo es ampliamente utilizado en terapia ocupacional y permite diseñar intervenciones centradas en la persona, integrales y adaptadas al entorno (Kielhofner, 2008).

Por su parte, el enfoque de Envejecimiento Activo, propuesto por la OMS en 2002, plantea que el envejecimiento debe ser comprendido como un proceso que optimiza oportunidades de salud, participación y seguridad para mejorar la calidad de vida. No se trata solo de evitar enfermedades, sino de mantener a las personas mayores integradas en su entorno social, cultural y económico. Este enfoque es clave para el diseño del centro diurno, que promueve la participación cívica y social, la autonomía en la toma de decisiones y la inclusión en redes comunitarias y familiares. El envejecimiento activo se articula con el modelo de ocupación humana, al promover ocupaciones significativas como medios para lograr bienestar.

Finalmente, el modelo de calidad de vida en la vejez, propuesto por Schalock y Verdugo (2003), define la calidad de vida como un estado deseado de bienestar personal que es multidimensional, dinámico y determinado tanto por factores objetivos como subjetivos. Este modelo incluye ocho dimensiones esenciales: bienestar emocional, relaciones interpersonales, bienestar material, desarrollo personal, bienestar físico, autodeterminación, inclusión social y derechos. Estas dimensiones se interrelacionan entre sí y deben evaluarse en función del contexto cultural y de las metas personales de cada individuo. En el caso de las personas

mayores, la calidad de vida se vincula directamente con su capacidad para participar activamente en su entorno, ejercer autonomía, mantener redes sociales y sentirse valoradas. De acuerdo con la OMS (2015), el envejecimiento saludable implica mantener una funcionalidad que permita el bienestar en todas estas áreas. La propuesta del Centro Diurno Equilibrio Ocupacional incorpora este modelo al considerar de manera integral no solo los aspectos físicos y de salud, sino también los componentes relacionales, emocionales, sociales y de desarrollo personal. Se propone un enfoque participativo donde las personas mayores definan sus intereses, prioridades y actividades significativas, favoreciendo la autodeterminación y la inclusión como componentes clave de la calidad de vida. Este enfoque se complementa con los criterios de evaluación propuestos por la Red Internacional de Investigadores en Calidad de Vida (RIICV), que recomienda incorporar herramientas de evaluación participativa y promover entornos que respeten la diversidad y los derechos de las personas mayores (Verdugo et al., 2012).

3. METODOLOGÍA PARA LA ELABORACIÓN DEL PROYECTO DE GRADO

La metodología empleada en este proyecto responde a un enfoque cualitativo, específicamente a través de la técnica de grupo focal. Esta herramienta se basa en la conformación de un grupo reducido de personas que, mediante una conversación guiada, expresan opiniones, experiencias y percepciones sobre una temática determinada. Permite generar una comprensión profunda y contextualizada de las realidades sociales, siendo especialmente útil cuando se busca incorporar las voces de los propios actores como eje central del diagnóstico.

El proceso metodológico se apoyó en herramientas de gestión de proyectos sociales y en técnicas propias del diagnóstico participativo comunitario. Este último se caracteriza por su enfoque participativo, horizontal y situado, en el que los actores locales identifican colectivamente sus problemáticas, recursos y posibles soluciones. Más que una instancia de recopilación de datos, el diagnóstico comunitario permite fortalecer el sentido de pertenencia, el empoderamiento y la corresponsabilidad frente a los desafíos del entorno.

Cabe mencionar que no fue necesario implementar una fase específica de vinculación con la comunidad, ya que existía una relación consolidada con el grupo de personas mayores a través del trabajo sostenido realizado durante el acompañamiento del Programa Vínculos. Esta continuidad favoreció una interacción fluida, un clima de confianza y una disposición activa por parte de los participantes, facilitando el desarrollo metodológico.

La actividad se realizó en la comuna de Puchuncaví el 16 de noviembre de 2024, con la participación de nueve personas mayores beneficiarias del Programa Vínculos, Convocatoria 17. El grupo estuvo conformado por siete mujeres y dos hombres, quienes fueron convocados mediante estrategias diferenciadas según su acceso a herramientas tecnológicas, con el fin de asegurar una participación inclusiva.

Para garantizar una convocatoria efectiva y una coordinación adecuada, se implementaron las siguientes acciones: en primer lugar, se realizaron videollamadas grupales (anexo 1) para quienes disponían de conexión a internet y dispositivos digitales, lo que permitió explicar de forma clara el propósito del diagnóstico, el proceso a seguir y resolver dudas. Se les solicitó, además, registrar la fecha en el calendario de actividades del programa Vínculos, como estrategia organizativa. En segundo lugar, para las personas sin acceso a internet, se utilizó la llamada telefónica tradicional como medio de contacto, entregando la misma información y reforzando el compromiso de asistencia. Finalmente, se efectuó una segunda llamada telefónica el día 13 de noviembre para confirmar la asistencia y reforzar la comunicación. Estas acciones permitieron una convocatoria inclusiva y contextualizada, respetando las particularidades de cada participante.

Durante la jornada diagnóstica, se utilizó como herramienta central la técnica del árbol del problema (anexo 2). Esta metodología, ampliamente empleada en procesos de planificación participativa, permite a los participantes identificar de forma visual y estructurada una problemática central, sus causas y consecuencias. Su aplicación facilitó el diálogo, la reflexión colectiva y la organización de las ideas, promoviendo la participación activa y equitativa de todos los integrantes del grupo. Esta herramienta fortaleció el carácter participativo de la metodología, alineándose con los principios del enfoque comunitario y de derechos que orientan esta propuesta.

4. RESULTADOS DEL DIAGNÓSTICO PARTICIPATIVO

El diagnóstico participativo se llevó a cabo de manera presencial (Anexo 4), lo que permitió una interacción directa, atención personalizada y el uso de herramientas visuales para facilitar la comprensión de los temas abordados. La modalidad presencial también favoreció la comunicación no verbal, como expresiones faciales y lenguaje corporal, esenciales para lograr una mayor conexión y asimilación de la información. Además, la presencia física de los participantes contribuyó a fortalecer su compromiso y motivación, al sentirse valorados y escuchados en un espacio diseñado para su bienestar.

La jornada comenzó con una introducción conceptual sobre la “inclusión social”, presentada de forma clara y adaptada al contexto y lenguaje de las personas mayores. Posteriormente, se desarrolló un conversatorio guiado en el que se abordaron tres dimensiones relevantes de la vida comunitaria: salud, turismo y vinculación social. A través de este diálogo, los participantes identificaron problemáticas específicas en cada una de estas áreas.

En el área de salud, mencionaron la desorganización en la entrega de medicamentos, cambios frecuentes y poco avisados en las horas de atención, escasa empatía de algunos profesionales y alta rotación del personal médico. Una participante comentó: “pierdo mucho tiempo y dinero viajando al CESFAM y me cambian siempre la hora o no hay remedios y después tengo que volver” (participante 4, 2024), ilustrando cómo las fallas en la gestión de salud impactan directamente en su bienestar diario.

En turismo, expresaron que los paseos organizados están restringidos a quienes pertenecen a clubes de personas mayores, que los cupos son limitados y que la duración de algunos viajes genera preocupación por dejar sus hogares solos.

En relación con la vinculación social, se evidenció una fuerte sensación de soledad, pocas oportunidades de encuentro, prejuicios hacia la vejez y exclusión de actividades comunitarias. Una participante expresó: “me siento muy sola, y la soledad me afecta en todos los ámbitos de la vida” (participante 1, 2024), reflejando

cómo esta condición impacta en su bienestar general. Otra señaló: “se me pasan los días muy lento porque no hay donde hacer actividades de mi interés” (participante 2, 2024), lo que evidencia la ausencia de alternativas ocupacionales significativas. Asimismo, otro participante manifestó: “me gustaría tener un lugar como un centro donde pueda llegar y sentirme acogido” (participante 3, 2024), remarcando la necesidad de espacios físicos que fomenten la pertenencia.

Finalizado el conversatorio, se realizó una votación individual en la que cada participante eligió cuál de las tres dimensiones consideraba prioritaria. El resultado fue: vinculación social (7 votos), turismo (2 votos) y salud (0 votos). De esta manera, se determinó que la vinculación social sería el foco principal del análisis colectivo.

Posteriormente, se planteó la pregunta: “¿Se sienten incluidos en la comuna de Puchuncaví?” Las respuestas fueron unánimes en señalar que no se sienten incluidos. Las personas mayores expresaron tener mucho tiempo libre, pero no saber cómo ocuparlo de forma satisfactoria. Indicaron la ausencia de espacios para socializar, el aislamiento, la falta de red de apoyo, la carencia de proyectos comunitarios, y las dificultades para movilizarse, especialmente en sectores rurales. Este contexto ha provocado frustración, desmotivación y una sensación de abandono por parte del entorno.

Para profundizar el análisis, se utilizó la técnica del árbol del problema, herramienta visual participativa que permite identificar de manera estructurada una situación central, sus causas, efectos y soluciones. Esta metodología promueve la reflexión colectiva y asegura que cada participante tenga la oportunidad de aportar.

Problema central: “Las personas mayores de la comuna de Puchuncaví no se sienten incluidas ni tienen acceso a oportunidades de participación en la comunidad.”

Causas identificadas: Falta de espacios recreativos y de encuentro; escasa red de apoyo; carencia de transporte público en zonas rurales; prejuicios sociales hacia la vejez; ausencia de iniciativas que promuevan el desarrollo y la vinculación.

Efectos identificados: Sentimiento de ignorancia y desvalorización por parte de la comunidad; impacto negativo en el bienestar emocional; tristeza, ansiedad, problemas de salud mental; baja autoestima; disminución de la calidad de vida.

Propuestas de solución: Crear un club social autogestionado por personas mayores; incluir a otras personas mayores con experiencias similares; generar espacios seguros y significativos de encuentro; promover la educación en derechos; fortalecer redes de apoyo; capacitar en el uso de celulares; fomentar el respeto y la eliminación de prejuicios (anexo N°5)

Registro de la información:

Durante la actividad, se registró todo el proceso en un documento Word, elaborado en tiempo real. Se construyó colectivamente el árbol del problema y se sistematizaron las soluciones propuestas por los propios participantes. Esta documentación visual y escrita aseguró la fidelidad del proceso y servirá como base para el diseño de la propuesta de intervención.

Con estas estrategias, el diagnóstico participativo no solo permitió identificar una problemática social, sino también empoderar a las personas mayores como agentes activos, visibilizar sus voces y promover su protagonismo en la búsqueda de soluciones concretas para su inclusión en la comuna de Puchuncaví.

5. PROPUESTA DE INTERVENCIÓN

La presente propuesta consiste en la implementación de un Centro Diurno con enfoque ocupacional e inclusivo en la comuna de Puchuncaví, dirigido a personas mayores de 65 años. Esta iniciativa surge como una respuesta concreta a las necesidades detectadas en el diagnóstico participativo, particularmente la falta de inclusión social, escasas oportunidades de participación y el sentimiento de aislamiento expresado por las personas mayores.

El centro se configurará como un espacio comunitario permanente, innovador y participativo, donde las personas mayores no solo recibirán servicios, sino que también serán protagonistas de su propio proceso de desarrollo. El objetivo general es promover la inclusión social, el bienestar y la participación activa de las personas mayores, fortaleciendo sus capacidades personales, sociales y económicas a través de actividades significativas.

Se proyecta una participación permanente de entre 15 a 20 personas mayores por actividad, lo que garantiza un acompañamiento cercano y un ambiente comunitario.

El sello distintivo de este centro radica en su enfoque en la ocupación significativa con impacto comunitario, fomentando el empoderamiento de las personas mayores como actores activos y visibles dentro de la comuna. Se espera que las y los participantes lideren procesos sociales, compartan sus saberes, generen redes de apoyo, colaboren en proyectos y emprendan acciones con sentido colectivo.

Las actividades estructuradas se organizaron de la siguiente forma:

Lunes: reuniones informativas para entregar contenidos relevantes, resolver dudas y fortalecer la articulación con redes institucionales.

Miércoles: desarrollo de talleres formativos y ocupacionales definidos por interés de los participantes.

Viernes: jornadas centradas en el emprendimiento, comercialización y economía colaborativa.

Martes y jueves: espacios abiertos para el desarrollo autónomo de iniciativas, fortalecimiento de liderazgos y actividades libres propuestas por las personas mayores.

Este modelo promueve no solo la participación regular, sino también la autodeterminación y el protagonismo de sus beneficiarios/as.

Uno de los pilares fundamentales de esta propuesta es su enfoque intersectorial, que articula actores comunitarios, municipales y privados, para asegurar sostenibilidad, colaboración y diversidad de recursos:

- Personas mayores de la comuna (usuarios/as principales).
- Oficina de Personas Mayores del Municipio de Puchuncaví.
- Oficina de la Discapacidad.
- UCAM Puchuncaví.
- Empresas privadas (como AES Gener), posibles aliados en financiamiento o donaciones.
- Organizaciones comunitarias, juntas de vecinos y emprendedores locales.

las cuales se desarrollarán de forma transversal a través de diferentes actividades del centro. Por ejemplo, el bienestar emocional será promovido mediante talleres de autocuidado, espacios de escucha activa y círculos de conversación. El bienestar material se abordará con iniciativas de emprendimiento, ferias comunitarias y formación en educación financiera. La inclusión social será trabajada mediante actividades intergeneracionales, encuentros comunitarios y participación en redes

locales. La promoción de los derechos incluirá jornadas de formación, asesorías básicas y vinculación con instituciones. La autodeterminación se potenciará a través de espacios de decisión, planificación participativa y proyectos liderados por las propias personas mayores. Finalmente, el desarrollo personal se fomentará mediante talleres culturales, creativos y formativos según los intereses del grupo. Este enfoque holístico permitirá que el centro diurno no solo funcione como un espacio de atención, sino como un lugar de pertenencia, crecimiento y transformación social para las personas mayores de Puchuncaví.

Planificación de la propuesta

Objetivo general:

- Promover la inclusión social y comunitaria de las personas mayores de Puchuncaví a través de la creación de un centro diurno con enfoque ocupacional, participativo, de derecho, inclusivo e innovador.

Objetivos específicos:

1. Fomentar espacios significativos de encuentro, participación y aprendizaje entre personas mayores.
2. Potenciar el desarrollo de habilidades personales y sociales mediante talleres ocupacionales y de emprendimiento.
3. Visibilizar el rol activo de las personas mayores en la comunidad, fortaleciendo redes interinstitucionales.
4. Promover el empoderamiento económico mediante la educación financiera básica y apoyo a iniciativas productivas.

Estrategias y actividades claves:

- Participación y contención social: círculos de conversación, talleres de autocuidado, grupos de acompañamiento emocional.
- Envejecimiento activo con sentido: talleres de manualidades, cocina patrimonial, costura, tecnología, lectura, teatro comunitario.
- Emprendimiento y autonomía económica: talleres de educación financiera, ferias de emprendimiento local, formación en comercialización y redes.
- Vinculación comunitaria: jornadas abiertas con otras generaciones, actividades comunitarias, mural colectivo, visitas a escuelas.
- Gestión y sostenibilidad: búsqueda activa de alianzas con empresas locales, presentación de proyectos a fondos públicos y privados.

5.1 Presupuesto estimado de la propuesta y su justificación.

Para la implementación del Centro Diurno con enfoque ocupacional se ha proyectado un presupuesto anual estimado de \$38.137.000 CLP, estructurado con criterios de sostenibilidad, eficiencia y pertinencia territorial. Este presupuesto contempla los recursos humanos necesarios, materiales, insumos, alimentación, y gastos operativos esenciales para su funcionamiento.

Cabe destacar que la sede física donde funcionará el centro será facilitada de manera gratuita por una usuaria de la comunidad, lo que representa una ventaja significativa. Además, gracias a un convenio de colaboración con la municipalidad, se cuenta con exención de pago de servicios básicos como agua y luz. Esta condición permite optimizar los recursos disponibles, enfocando la inversión directamente en las actividades programáticas, materiales y personal técnico, sin incurrir en gastos de infraestructura o mantención básica.

A continuación, se detalla el presupuesto por ítem:

Ítem	Detalle	Monto mensual	Monto anual
Recursos Humanos	Coordinador/a general (44 hrs)	\$1.150.000	\$13.800.000
	Monitor/a (30 hrs)	\$720.000	\$8.640.000
	Monitor/a (24 hrs)	\$576.000	\$6.912.000
	Apoyo Administrativo (30 hrs)	\$560.000	\$6.264.000

Gastos de Inversión	2 computadores de escritorio y 2 sillas de oficina	—	\$1.100.000
Gastos operacionales	Archivadores, resmas de papel, útiles de oficina	—	\$121.000
Alimentación	Coffee breack y colaciones mensuales	\$200.000	\$2.400.000
Total estimado			\$38.137.000

Justificación por ítem:

- Recursos humanos: Se contempla la contratación de un equipo técnico mínimo pero esencial, compuesto por una coordinación general, dos monitores con distintas cargas horarias (según áreas de acción), y un apoyo administrativo. Este equipo permitirá una gestión técnica eficaz, acompañamiento permanente a los participantes y articulación con redes institucionales.
- Gastos de inversión: Incluye la compra de dos computadores y dos sillas ergonómicas de oficina, fundamentales para el desarrollo de tareas administrativas, planificación de actividades, gestión de datos y postulaciones a fondos públicos o privados.
- Gastos operacionales: Se consideran insumos básicos para el funcionamiento cotidiano del centro, como archivadores, papelería y útiles de oficina, necesarios para la organización, registró, planificación y seguimiento de los procesos.
- Alimentación: Se incluye una asignación mensual para colaciones o coffee breaks, los cuales acompañarán las actividades presenciales, talleres y

reuniones. Esta medida favorece la participación sostenida de las personas mayores y promueve espacios de convivencia y vínculo social.

Este presupuesto está diseñado para ser ejecutado mediante un modelo de financiamiento mixto, combinando aportes municipales, fondos públicos (como SENAMA y FNDR), colaboraciones privadas (por ejemplo, empresas como AES Gener) y alianzas con organizaciones comunitarias.

5.2 Fundamentación de la pertinencia de la propuesta de intervención

Esta propuesta de intervención surge de manera directa y estratégica en respuesta a las necesidades detectadas durante el diagnóstico participativo, tales como el aislamiento social, la invisibilización, la falta de espacios significativos y las escasas oportunidades para participar en la vida comunitaria. Estos hallazgos se entrelazan con el enfoque conceptual de que las personas mayores no solo requieren cuidados, sino también espacios de protagonismo, vinculación y desarrollo.

Desde el marco normativo, la propuesta se alinea con los principios de la Convención Interamericana sobre la Protección de los Derechos Humanos de las Personas Mayores (Organización de los Estados Americanos [OEA], 2015), que promueve la dignidad, la autonomía y la participación social. Asimismo, responde a las directrices del Plan Nacional de Envejecimiento Positivo 2022–2026, impulsado por el Servicio Nacional del Adulto Mayor (SENAMA), cuyo objetivo es promover un envejecimiento positivo a través de políticas, programas, articulación intersectorial y alianzas público-privadas (SENAMA, 2022).

El diagnóstico participativo realizado coincide con los ejes establecidos en dicho plan, particularmente en lo que respecta a cuidado, participación y buen trato. Esta propuesta los fortalece promoviendo la inclusión activa de las personas mayores como agentes de cambio, no solo como beneficiarios pasivos de servicios.

Además, la intervención se sustenta en el enfoque de envejecimiento activo de la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2002), que promueve la participación física, social, cultural y emocional a lo largo de la vida adulta. La estrategia adoptada en el centro diurno operacionaliza estos principios al ofrecer actividades significativas, entornos inclusivos y espacios seguros que favorecen el empoderamiento y el bienestar integral.

A nivel nacional, SENAMA destaca la importancia de generar espacios donde las personas mayores puedan mantenerse funcionales, conectadas socialmente y con capacidad de decidir sobre su vida. Esta visión es coherente con los lineamientos

de los Centros Diurnos y de la iniciativa Ciudades Amigables con las Personas Mayores, iniciativas promovidas por dicho organismo (SENAMA, 2022).

La propuesta presentada contribuye además al fortalecimiento de la transversalidad e intersectorialidad en el abordaje del envejecimiento, pilares fundamentales en la política pública chilena, al integrar actores municipales, universitarios, comunitarios y privados en una red articulada de colaboración. Esta orientación intersectorial aumenta la viabilidad, sostenibilidad y legitimidad del proyecto.

Finalmente, la intervención no solo busca resolver necesidades inmediatas, sino también proyectar un impacto duradero, con posibilidades de réplica en otros territorios. Su enfoque en autonomía, derechos, inclusión y desarrollo personal se alinea con el modelo de calidad de vida en la vejez propuesto por Schalock y Verdugo (2003), y reafirma su carácter innovador y transformador en el ámbito comunitario.

6. VALIDACIÓN DE LA PROPUESTA DE SOLUCIÓN

6.1 Metodología y fases asociadas a la validación de la propuesta de intervención con el grupo prioritario y actores de instituciones relevantes del territorio

La convocatoria se desarrolló mediante visitas domiciliarias realizadas los días 27 y 28 de mayo de 2025. El objetivo de estas visitas fue informar de manera personalizada sobre la instancia de validación, motivar la participación y asegurar la inscripción de la fecha en el calendario comunitario. Esta estrategia permitió establecer un vínculo directo y respetuoso con los participantes, considerando sus condiciones particulares de acceso y disponibilidad.

Posteriormente, el viernes 6 de junio se realizó una segunda acción de seguimiento, consistente en llamadas telefónicas para confirmar asistencia y resolver cualquier duda pendiente. Esta acción complementaria aseguró la participación comprometida de las personas mayores en la jornada de validación, programada para el martes 10 de junio de 2025.

La convocatoria se dirigió a los mismos nueve participantes que formaron parte del diagnóstico participativo inicial, todos ellos beneficiarios del Programa Vínculos, versión 17, de la comuna de Puchuncaví. De este grupo, siete eran mujeres y dos hombres, manteniéndose así la continuidad y coherencia metodológica entre las distintas fases del proyecto. Además, se extendió la invitación a representantes de la Unión Comunal de Adultos Mayores (UCAM) y a profesionales de la Oficina de Personas Mayores de la Municipalidad de Puchuncaví, quienes fueron invitados mediante visitas presenciales a sus respectivas oficinas. Esta acción permitió entregar la información de manera directa, resolver dudas y reforzar el compromiso de participación, considerando su rol estratégico en la articulación de políticas locales y su vinculación directa con el grupo objetivo.

La validación se realizó de forma presencial en un espacio comunitario accesible, conocido por los participantes, y tuvo una duración aproximada de 90 minutos.

Durante la jornada se expuso la propuesta de manera clara y adaptada, se abrió un espacio de diálogo abierto y se registraron observaciones, sugerencias y valoraciones respecto a la viabilidad, pertinencia y sostenibilidad de la iniciativa.

6.2 Resultados de validación participativa de la propuesta de solución (presentar las opiniones de usuarios potenciales y de actores de instituciones relevantes del territorio)

Durante la jornada de validación (anexo 6), las personas mayores manifestaron una acogida muy positiva hacia la propuesta presentada. Las y los participantes expresaron sentirse representados por la iniciativa, reconociendo que esta responde directamente a las barreras que enfrentan actualmente, tales como el aislamiento, la falta de espacios comunitarios significativos y la escasez de oportunidades de participación.

Uno de los aspectos más valorados fue que la propuesta incorporara la dimensión del emprendimiento como estrategia de autonomía económica, lo que generó entusiasmo y motivación entre los asistentes. En sus propias palabras, una de las participantes señaló: “me ilusiona mucho poder contar con este espacio y sentirme tomada en cuenta” (participante 1). Otra agregó: “el que consideres el emprendimiento nos permitirá mejorar nuestro presupuesto mensual” (participante 2).

Los actores institucionales presentes, específicamente representantes de la Oficina de Personas Mayores y la UCAM de la comuna de Puchuncaví, fueron incluidos por su rol estratégico en la articulación de políticas locales orientadas a la inclusión de personas mayores. Estas instituciones poseen un conocimiento territorial profundo, experiencia en acompañamiento comunitario y competencias en la implementación de iniciativas de participación y cuidado, por lo que su presencia resultó clave para validar la viabilidad técnica e institucional del proyecto. Asimismo, reafirmaron su disposición a colaborar en la implementación y seguimiento de la iniciativa, validando tanto su viabilidad técnica como su impacto potencial a nivel comunitario.

En conclusión, la validación participativa permitió reafirmar la pertinencia del proyecto, fortaleció el compromiso de las personas mayores con su ejecución y aportó legitimidad territorial a la propuesta, al ser construida y evaluada de forma colaborativa con quienes serán sus principales protagonistas.

6.3 Sostenibilidad de la propuesta de intervención

La sostenibilidad del proyecto se entiende de forma amplia, no solo como asegurar dinero para su funcionamiento, sino también como mantenerlo activo y útil en el tiempo desde lo social, lo técnico, lo institucional y lo cultural. La idea es que el Centro Diurno no dependa solamente de fondos públicos, sino que se mantenga gracias al compromiso de la comunidad y que se integre de manera estable a las redes de apoyo que ya existen en la comuna para las personas mayores.

En este sentido, se recurre al análisis FODA como herramienta de planificación estratégica ampliamente utilizada en el diseño de intervenciones sociales, ya que permite identificar los factores internos y externos que inciden en la viabilidad del proyecto y orientar acciones preventivas y propositivas desde su etapa inicial.

<p>Fortalezas</p> <ul style="list-style-type: none"> • Diagnostico participativo con alta adhesión. • Enfoque innovador basado en ocupación significativa y emprendimiento. • Participación constante de personas mayores. • Uso gratuito de la sede y servicios básicos. 	<p>Oportunidades</p> <ul style="list-style-type: none"> • Intereses y compromiso de actores locales e institucionales. • Potencial acceso a fondos públicos y privados. • Posibilidad de articular redes con centros educativos y de salud. • Replicabilidad en otras localidades de la comuna o región.
<p>Debilidades</p> <ul style="list-style-type: none"> • Requiere continuidad de financiamientos del equipo técnico. • Dependencia inicial de voluntarios y alianzas. • Brecha digital en algunas personas mayores. 	<p>Amenazas.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cambios en prioridades políticas municipales o regionales. • Posible baja de asistencia si no se mantiene motivación comunitaria. • Riesgos asociados a la sostenibilidad operativa en el mediano plazo.

6.4 Ajustes necesarios y aprendizajes de la propuesta de solución

A partir del proceso de validación y planificación, se identificaron varios ajustes estratégicos necesarios para fortalecer la implementación del centro:

- Incorporar estrategias de alfabetización digital y acompañamiento tecnológico.
- Definir un sistema de evaluación participativa con indicadores comprensibles por los propios usuarios.
- Fortalecer alianzas con instituciones educativas y de salud.
- Establecer mecanismos de retroalimentación continua.

Uno de los principales aprendizajes fue constatar que el enfoque participativo no solo legitima la propuesta, sino que también potencia la motivación, el sentido de pertenencia y el compromiso comunitario. En coherencia con el Modelo de Ocupación Humana (MOHO), validar ideas con los propios usuarios potencia la voluntad, al reconocer sus intereses y capacidades como base del diseño.

Desde la perspectiva del envejecimiento activo, quedó en evidencia que las personas mayores no solo desean mantenerse funcionales, sino también tener un rol protagónico en su comunidad. Esto refuerza la necesidad de generar espacios donde puedan ejercer liderazgo, compartir saberes y promover redes de apoyo.

Finalmente, la propuesta demostró capacidad de movilizar actores locales y articular recursos disponibles, lo cual refuerza su sostenibilidad institucional y su replicabilidad territorial.

7. REFLEXIONES FINALES Y CONCLUSIONES

El desarrollo de este proyecto de intervención permitió identificar, diseñar y validar una propuesta concreta para abordar problemáticas reales que enfrentan las personas mayores en la comuna de Puchuncaví. A través de un diagnóstico participativo, se evidenció que el aislamiento social, la falta de espacios de encuentro y la limitada visibilidad de las personas mayores son barreras que afectan profundamente su calidad de vida y su participación comunitaria. Estas problemáticas, lejos de ser casos aislados, reflejan una realidad estructural que también ha sido documentada por instituciones como SENAMA (2022) y la CEPAL (2020), que han señalado que la exclusión social y la invisibilidad simbólica son desafíos prioritarios en el contexto del envejecimiento en América Latina.

La propuesta del Centro Diurno con enfoque ocupacional responde a estos desafíos desde una perspectiva centrada en la participación activa, la ocupación significativa y el empoderamiento de las personas mayores. En coherencia con el Modelo de Ocupación Humana, desarrollado por Gary Kielhofner a partir de 1980, el diseño del centro se orienta a fomentar la volición, la autonomía y la construcción de identidad a través de actividades que tienen sentido para los propios usuarios (Kielhofner, 1980/2004). Además, esta iniciativa se articula con el enfoque de envejecimiento activo propuesto por la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2002), que promueve la salud, la participación y la seguridad como pilares fundamentales para mejorar la calidad de vida en la vejez.

La intervención propuesta también se alinea con los principios de derechos humanos establecidos en la Convención Interamericana sobre la Protección de los Derechos Humanos de las Personas Mayores (OEA, 2015), así como con los lineamientos del Plan Nacional de Envejecimiento Positivo 2022–2026. Estos marcos normativos y políticos destacan la necesidad de avanzar hacia modelos de atención y

participación que reconozcan a las personas mayores como sujetos de derecho, activos y con capacidad de agencia.

Uno de los aprendizajes centrales del proceso fue la importancia del enfoque participativo. El hecho de que la propuesta haya sido construida y validada junto a las personas mayores permitió fortalecer su legitimidad, aumentar su pertinencia y promover un sentido de pertenencia desde el inicio. Este enfoque no solo mejora la calidad técnica de la propuesta, sino que también responde a los principios de la planificación comunitaria, que reconoce que los actores locales son los verdaderos expertos de su realidad (MIDESO, 2020).

Asimismo, se evidenció que la sostenibilidad de este tipo de iniciativas no puede reducirse a la obtención de recursos financieros. La sostenibilidad se proyecta desde el fortalecimiento de las redes comunitarias, la articulación intersectorial y el desarrollo de capacidades locales. En este sentido, el proyecto ha sido diseñado para integrarse de manera estable en el ecosistema territorial de apoyo a las personas mayores, mediante alianzas con oficinas municipales, organizaciones sociales y actores privados.

En conclusión, el Centro Diurno con enfoque ocupacional se presenta como una propuesta innovadora, viable y necesaria para promover la inclusión social, la autonomía y el bienestar de las personas mayores en Puchuncaví. Su diseño está sustentado en un diagnóstico participativo, en marcos normativos nacionales e internacionales, y en modelos teóricos sólidos. Su implementación no solo contribuirá a mejorar la calidad de vida de sus beneficiarios directos, sino que también puede transformarse en una experiencia replicable en otros territorios que compartan realidades similares.

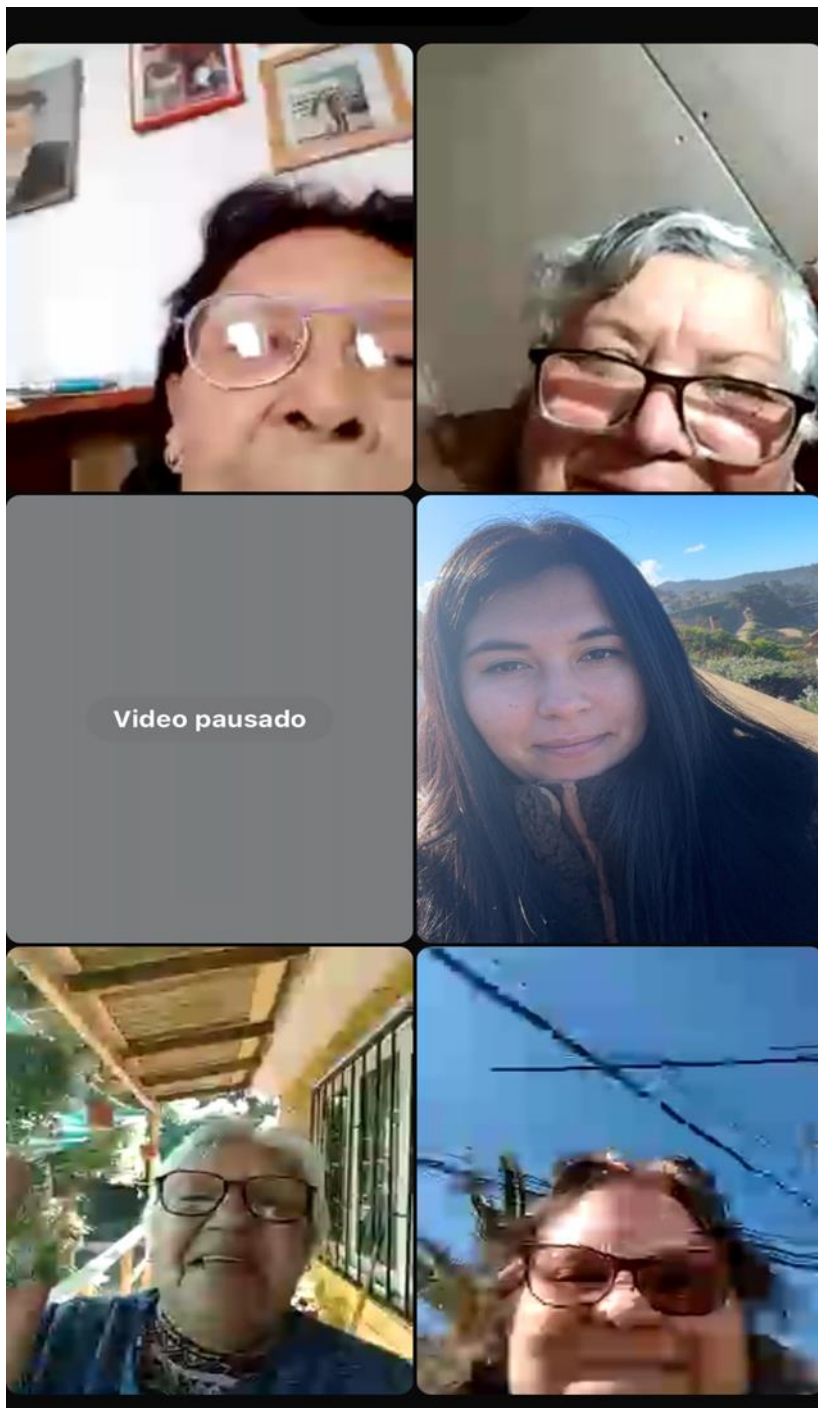
8. REFERENCIAS

- CEPAL. (2020). *Participación de las personas mayores en América Latina y el Caribe: una mirada desde los derechos*. Comisión Económica para América Latina y el Caribe. <https://www.cepal.org>
- CEPAL. (2021). *Envejecimiento y derechos de las personas mayores: situación actual y perspectivas*. <https://www.cepal.org>
- Crenshaw, K. (1991). *Cartografiando los márgenes: Interseccionalidad, política de identidad y violencia contra mujeres de color*. Stanford Law Review, 43(6), 1241–1299. <https://doi.org/10.2307/1229039>
- Dabove, M. I. (2016). Derechos humanos de las personas mayores en la nueva Convención Americana y sus implicancias bioéticas. *Revista Latinoamericana de Bioética, 16*(1), 38–59. <https://doi.org/10.18359/r/bi.1440>
- Instituto Nacional de Estadísticas. (2023). *Proyecciones de población al año 2050: Chile y regiones*. <https://www.ine.cl/estadisticas/sociales/demografia-y-vitales/proyecciones-de-poblacion>
- Kielhofner, G. (2004). *Modelo de Ocupación Humana: Teoría y aplicación* (3ª ed.). Lippincott Williams & Wilkins.
- Ministerio de Desarrollo Social y Familia. (2017). *Política Nacional de Envejecimiento y Vejez en Chile: Enfoque de envejecimiento activo*. <https://www.mds.gob.cl>
- Ministerio de Desarrollo Social y Familia. (2020). *Personas mayores, envejecimiento y cuidados: Documento de resultados*. https://observatorio.ministeriodesarrollosocial.gob.cl/storage/docs/grupos-poblacion/Documento_de_resultados_Personas_mayores_envejecimiento_y_cuidados_31.07.2020.pdf
- Ministerio de Desarrollo Social y Familia. (2022). *Plan Nacional de Envejecimiento Positivo 2022–2026*. <https://www.senama.gob.cl>
- MINSAL. (2021). *Estrategia Nacional de Salud Mental para Personas Mayores*. Ministerio de Salud, Gobierno de Chile.
- Naciones Unidas. (2006). *Convención sobre los derechos de las personas con discapacidad*. <https://www.un.org/esa/socdev/enable/documents/tccconvs.pdf>
- Organización de los Estados Americanos. (2015). *Convención Interamericana sobre la Protección de los Derechos Humanos de las Personas Mayores*. <https://www.oas.org>

- Organización Mundial de la Salud. (2002). *Envejecimiento activo: Un marco político*. <https://www.who.int>
- Organización Mundial de la Salud. (2015). *Informe mundial sobre el envejecimiento y la salud*. <https://www.who.int>
- Organización Mundial de la Salud. (2021). *Combatir la discriminación por edad: Un imperativo global*. <https://www.who.int>
- SENAMA. (2022). *Centros Diurnos y Ciudades Amigables: Estrategias para el envejecimiento positivo*. Servicio Nacional del Adulto Mayor. <https://www.senama.gob.cl>
- SENAMA. (2023). *Definiciones operativas sobre personas mayores*. <https://www.senama.gob.cl>
- Verdugo, M. A., & Schalock, R. L. (2003). Calidad de vida: definición y medición. *Evaluación Psicológica, 19*(2), 147–160.
- Verdugo, M. A., Navas, P., Gómez, L. E., & Schalock, R. L. (2012). El concepto de calidad de vida y su papel en la promoción de los derechos humanos en el ámbito de la discapacidad intelectual. *Journal of Intellectual Disability Research, 56*(11), 1036–1045. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2788.2012.01585.x>

9. ANEXOS

Anexo N°1 (video llamada convocatoria)



Anexo N°2: Consentimiento informado



Consentimiento Informado para Participar en el Diagnóstico Participativo de la Universidad Viña del Mar

Yo, _____
Rut _____ - ____ declaro que he sido debidamente informado y he recibido una invitación para participar en un proyecto de diagnóstico participativo respaldado por la Universidad Viña del Mar.

Entiendo que el propósito de este estudio es conocer si las personas mayores se sienten incluidas y tienen la oportunidad de participar activamente en la comuna de Puchuncaví.

Mi participación se llevará a cabo en el Centro de Eventos Sociales "Los Sueños de Mery", ubicado en Calle Bastián Soto, N° 9, La Chocota, Puchuncaví, en el horario de 14:00 a 19:00 horas. La actividad consistirá en un conversatorio en el que se buscará conocer mis opiniones sobre el tema, con el objetivo de identificar el problema, sus causas y posibles soluciones.

Asimismo, me informan que durante la actividad se tomarán fotografías con el fin de documentar el proceso, y dichas imágenes serán utilizadas exclusivamente con fines académicos.

Me han explicado que la información recopilada será utilizada exclusivamente para fines académicos dentro del marco del Magister en Inclusión de Personas con Discapacidad y, posteriormente, se me entregará un informe final con los resultados.

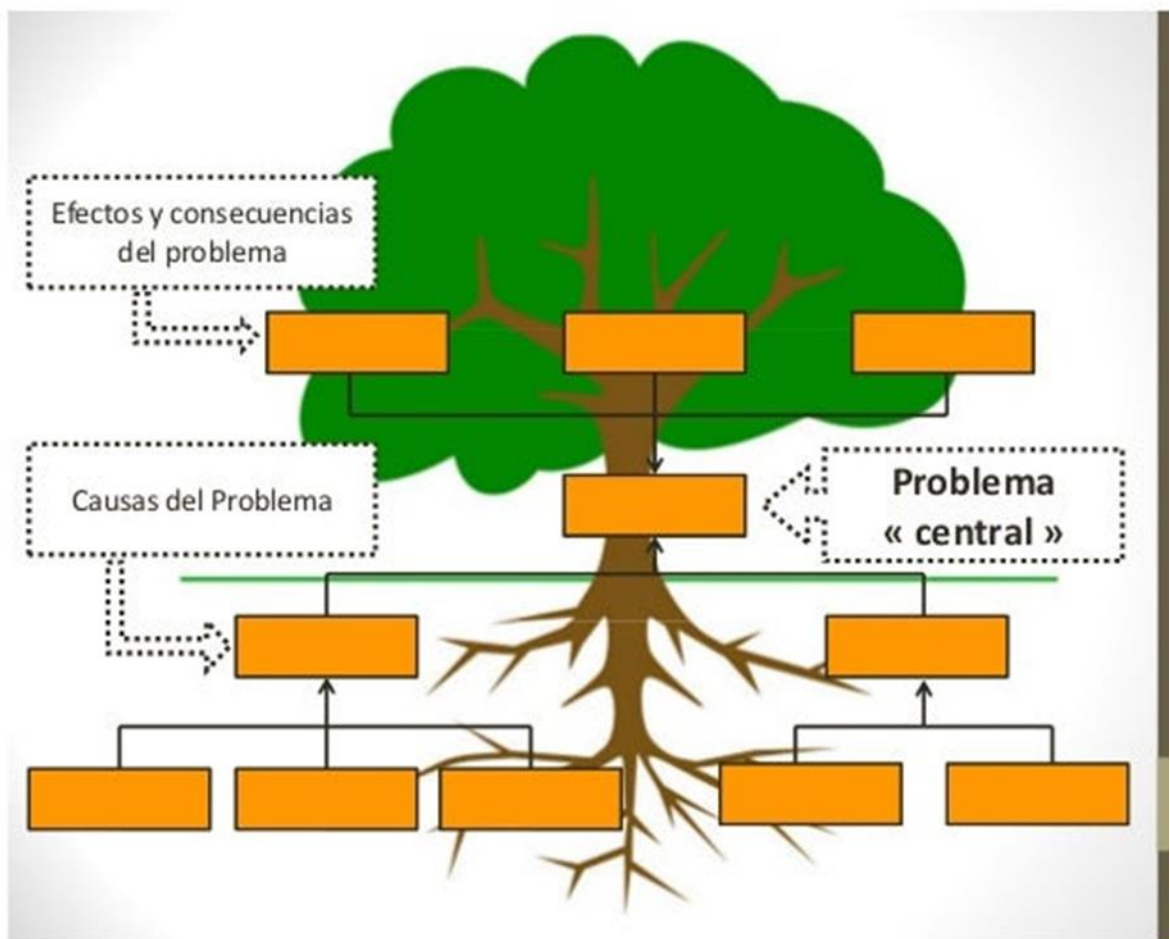
Acepto participar de manera voluntaria en este diagnóstico participativo, y entiendo que, si en cualquier momento me siento incómodo, puedo retirarme de forma respetuosa y sin que ello tenga consecuencias negativas para mí.

Al finalizar la actividad, se realizará un cierre con un coffee break, donde podré compartir mis impresiones finales.

Firma: _____

Fecha: _____

Anexo N°3: árbol del problema



Anexo N°4: Ejecución diagnostico participativo



Anexo N° 5: Lista de soluciones.

Lista de soluciones

-
1. Crear un club social liderado por nosotros.

 2. Tener un lugar seguro donde reunirnos.

 3. Empoderarnos de nuestros derechos, para que no nos pasen a llevar.

 4. Tener más amistades y así aumentar nuestra red de apoyo.

 5. Mejorar el manejo del celular para mantenernos comunicados y no sentirnos solos.

 6. Dejar los prejuicios de lado para fortalecer la vinculación social.

Anexo N°6: validación

