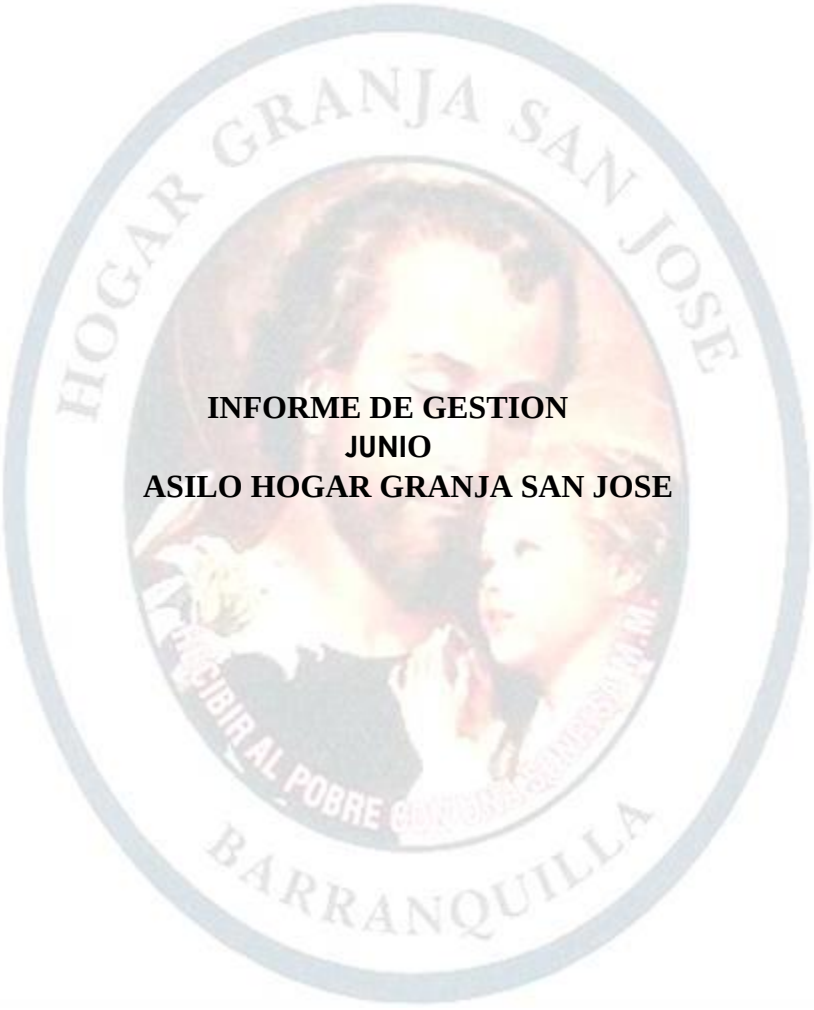
**SECRETARIA DISTRITAL DE GESTIÓN SOCIAL**

**VIGENCIA AÑO 2023**




# INFORME DE GESTION
## JUNIO
## ASILO HOGAR GRANJA SAN JOSE

## 1. Introducción

El informe de gestión tiene como objetivo, presentar los logros alcanzados en la institución. Resultados orientados al cumplimiento de las metas del PAI, con el fin de obtener una calidad de vida en las personas mayores.

Se estructuró a partir del análisis de aquellas actividades que generaron impacto positivo y que aportaron metodologías y dinámicas, beneficiosas en el cambio de hábitos a seguir de cada uno de los beneficiarios.

Con la valoración, por la intervención del equipo de profesionales la Institución busca el mejoramiento y fortalecimiento de la calidad de vida de las personas mayores que han sido vulneradas, de esta manera crear un sentido de pertenencia y el derecho a una atención y asistencia digna, humanizada.

Mediante mecanismos como los estímulos, las alianzas estratégicas, el intercambio entre pares y las perspectivas, la institución reconoce la necesidad de aportar con experiencia, formación, misión institucional a los procesos. Los logros alcanzados se pueden evidenciar en los reconocimientos presentados por la trayectoria de 62 años de haber sido constituida para la ejecución de este tipo de servicio a las personas mayores.

Las alianzas estratégicas consisten en la realización de actividades de articulación de iniciativas de calidad para el desarrollo de estas, con el objeto de ampliar el impacto en los diferentes campos, aumentar los índices de corresponsabilidad y mejorar la capacidad de gestión y emprendimiento de los distintos actores en beneficio de las personas mayores.

## 2. Beneficiarios

Durante este mes se atendieron a 45 personas mayores (hombres), de los cuales todos se encuentran activos.

### 2.1. Caracterización

En la institución, se encuentran personas mayores beneficiarias:

- 45 personas mayores, masculinas, equivalente a un 100% de la población. Entre las

edades de 63 años hasta los 97 años.

- En condición de vulnerabilidad, se registra:
    - ✓ En condición de discapacidad, 13 personas mayores, equivalente a un 29%, el 71% de las personas mayores no presentan discapacidad, siendo 32 persona mayores.
        - ➢ Discapacidad física 3, con equivalencia a 7 %.
        - ➢ Discapacidad psicosocial 1, equivalencia 2%
        - ➢ Discapacidad sensorial 2, equivalencia a 4%
        - ➢ Discapacidad cognitiva 4, equivalencia a 9%.
        - ➢ Discapacidad múltiple 3, equivalencia a 7%.
    - ✓ Personas que cuenten con el Sisbén, verificado en la página: 42 personas mayores, equivalente a 93%.
    - ✓ Personas como cabeza de hogar, verificadas en la página Adres: 42 personas mayores, equivalente a 93%.
- En reconocimiento de etnias, se encontró:
    - ✓ 12 personas mayores se reconocen como afrodescendientes,
    - ✓ 28 personas mayores se reconocen como raizal.

  Siendo las dos únicas etnias en las que ellos se reconocen.

| VARIABLES | | HOMBRE | MUJER | TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| **Género** | **Número De Beneficiarios** | **45** | | **45** |
| **Condición de vulnerabilidad** | **En condición de Discapacidad** | **13** | | **13** |
| | **Sisbén** | **42** | | **42** |
| | **Red Unidos** | **0** | | **0** |
| | **Cabeza De Hogar** | **42** | | **42** |
| | **Víctimas De Violencia De Género** | **0** | | **0** |
| | **Desplazados** | **0** | | **0** |
| | **Inmigrantes** | **0** | | **0** |
| | **Retornados de Venezuela** | **0** | | **0** |
| **Etnia** | **Afrodescendientes** | **12** | | **12** |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | **Palenque** | **0** | | **0** |
| | **Mujer Rural** | **-** | **-** | **-** |
| | **Campesino/a** | **-** | **-** | **-** |
| | **Rom** | **-** | **-** | **-** |
| | **Indígena** | **-** | | |
| | **Raizal** | **28** | | **28** |
| **Localidad** | **Riomar** | **-** | **-** | **-** |
| | **Metropolitana** | **-** | **-** | **-** |
| | **Suroccidente** | | | |
| | **Suroriente** | **45** | | **45** |
| | **Norte Centro Histórico** | | | |

***Tabla No. 1 Caracterización de las Personas Mayores residenciadas***

## 3. Ejecución de actividades

### 3.1. Componente Salud

El área de medicina desarrolló diferentes actividades, que facilitan el reconocimiento de patologías comunes en personas mayores. Para ello, durante el mes se realizó atención de procesos agudos de los residentes, indicando su respectiva prescripción de medicamentos. Además, seguimiento médico del tratamiento a los diagnósticos emitidos por su EPS.

#### Actividades y cuidados de enfermería

Las actividades y cuidados de enfermería fueron encaminadas en buscar permanentemente el bienestar físico y mental estas fueron fundamentales para que las personas mayores desarrollaran plenamente sus actividades frente a situaciones de la vida diaria, logrando conservar su productividad para continuar en la contribución

positiva en la sociedad.

las acciones ejecutadas fueron: tamizaje de signos vitales, en la población con diagnóstico de diabetes se le realizó toma de glucometría, semanalmente a aquellos residentes que son diabéticos controlados con medicación y dieta, los medicamentos son tratamientos vía oral que se administraron por horario siguiendo las indicaciones médicas dadas en sus controles, las curaciones se realizaron diariamente a las personas mayores portadores de sonda de gastrostomía, los que tienen curaciones domiciliarias recibieron esta atención en la semana con tecnología avanzada y asistencia a las actividades de la vida diaria, ( aseo personal, alimentación, movilidad).

| ACTIVIDADES Y CUIDADOS DE ENFERMERÍA | MES ACTUAL |
|---|---|
| Control de signos vitales | 45 |
| Toma de Glucometría | 6 |
| Administración de medicamentos | 45 |
| Curaciones | 3 |
| Asistencia de aseo personal | 16 |
| **Total, actividades y cuidados de enfermería** | **115** |

***Tabla No. 2 Actividades y cuidados de enfermería***

## Capacitación de primeros auxilios a los beneficiarios - Reconocimiento de signos de alarma en personas con crisis epilépticas y atención inmediata ante estas para prevenir complicaciones

Se realizó actividad cuyo objetivo principal que es recordar a la persona mayor los síntomas más comunes y las manifestaciones físicas que puede presentar una persona que se encuentra cursando una crisis epiléptica y la cual es la actuación primaria en esta situación.

Los materiales que se utilizaron en la actividad fueron carteles con indicaciones, sabana, agua, ALKA-SELTZER.

Se realizó actividad a través del dramatizado y a cada residente se les dio un cartel con la acción que debían realizar dentro del dramatizado en la cual la enfermera era quien

representaba al paciente epiléptico  al terminar la dramatización se le pidió a las personas mayores explicar cuáles fueron los signos de alarma que lograron identificar y porque cada una de las acciones que realizaron son vitales en la atención de estas situaciones, cada participante expuso sus puntos de vista y sacaron conclusiones sobre el tema, al finalizar ese compartir de conocimiento se les dio una amplia explicación del tema para terminar de despejar las dudas.

Finalizada la actividad se logró cumplir con el objetivo planteado y se pudo constatar que las personas mayores aprehendieron sobre este tema y que además adquirieron conocimientos que podrán poner en práctica ante cualquier situación de emergencia epiléptica.

## 3.2. Componente Nutrición

La nutrición es uno de los factores que inciden en la salud, la cual está dada por características como los gustos, hábitos alimentarios, disponibilidad entre otros; para impactar de manera positiva se hace necesario concientizar a las personas mayores a través de actividades educativas  del  papel que esta juega en la salud, teniendo en cuenta los múltiples cambios que experimenta este grupo poblacional a nivel físico, mental,  y funcional acrecentado por la recurrente vulnerabilidad de las necesidades básicas en el tiempo.

### Valoración nutricional

La encuesta MNA es un método ágil  para identificar personas mayores que se encuentran en riesgo de desnutrición o desnutridas. Está herramienta permite la identificación del riesgo a padecer desnutrición antes de que ocurran cambios graves en el peso o en las concentraciones séricas de proteínas.

En este mes se realizó a 3 personas mayores el seguimiento  de la escala MNA por el hecho de haber sido hospitalizadas:

- 2 Personas mayores con una infección bacteriana a nivel pulmonar
- 1 persona mayor con una complicación secundaria a una condición médica previa

El resultado fue el siguiente:  las 3 personas mayores tuvieron un puntaje de 3-4 y 6 que los ubica en malnutrición de acuerdo con la escala, se realizó actividades de intervención nutricional: suplementación nutricional oral, ajustes en la dieta incrementado o restringiendo

nutrientes específicos para cada caso, además de seguimiento exhaustivo a nivel antropométrico e ingesta alimentaria.

## Aprovechamiento de las raciones alimentarias

El aprovechamiento biológico esta dado por el consumo de las raciones diarias, en promedio una persona mayor debe consumir 5 raciones diarias distribuidos en 3 tiempos de comida principal y 2 meriendas cada ración diaria es la cantidad de alimentos consumidos a través de un plan alimentario para mantener un buen estado de salud.
En el mes el aprovechamiento biológico de las personas mayores en la institución fue de 6750 raciones servidas y 6406 raciones consumidas par un 95 % de aprovechamiento biológico.

Las minutas han sido diseñadas con la finalidad de cubrir las necesidades nutricionales de los beneficiarios; de este objetivo se desprenden metas específicas y se realizan ajustes de acuerdo con requerimientos individuales.

En este mes el mango es un protagonista en la dieta y se le ofrece a los beneficiarios en diferentes preparaciones: ensalada de fruta, jugo, bolis de mango.

| Raciones servidas | Raciones consumidas | % de aprovechamientos de las raciones |
|---|---|---|
| **6.750** | **6.406** | **95%** |

***Tabla No. 3 Aprovechamiento de raciones alimentarias***

## Seguimiento ciclos de minutas

El seguimiento en el ciclo de minutas es una de las actividades desarrollada con el fin de mejorar el consumo alimentario realizando las adaptaciones según los gustos, hábitos, preferencias y temporada de cosecha de los alimentos.

Se realizó la encuesta de satisfacción a 11 personas mayores que corresponde al 24,4%

de la población, en la cual se escogieron 3 preparaciones con el mango siendo la más apetecida en mango en pasta, y la de menor aceptación el jugo de mango; en la encuesta una de las sugerencias fue la de preparaciones alternativas como paletas o bolis de esta fruta la cual se incluyó en las minutas de este mes aprovechando la cosecha.

**T**

## Mitos y verdades en el consumo de las grasas

La metodología utilizada fue juego de palabras retruécano

Los recursos utilizados fueron:  cartulina, hojas de papel, imágenes, cinta de papel, goma en barra, tablero.

Se dispuso a los participantes en un círculo, los cuales se agruparon en parejas a las que se les hizo entrega de una afirmación del efecto del consumo de las grasas a las personas mayores, esta fue leída en voz alta, los grupos respondieron si era falsa o verdadera sustentando brevemente la posición que tomaron, la profesional aclaro y amplio la respuesta a cada pregunta.
Para finalizar los grupos tomaron frase alusivas al tema y desarrollaron un retruécano

Al final de le actividad las personas mayores, lograron desmitificar conceptos y creencias que tenían acerca de la grasa y el efecto que causa en la salud de las personas mayores.

## Taller formativo nutricional dirigido al manipulador de alimentos - higiene y desinfección de los alimentos

A cada manipulador se le hizo entrega de un folleto con la temática, una vez se socializo el contenido del folleto, se respondieron interrogantes que surgieron, en referencia a las buenas prácticas de manipulación de los alimentos en diferentes áreas de producción del alimento, para entregar una alimentación inocua a las personas mayores.

A uno de los manipuladores se le delegó la responsabilidad de explicar paso a paso

la desinfección de alimentos (frutas), una vez se finalizó la actividad, se enfocó está a la explicación por parte de los manipuladores, del cómo se previene la contaminación y cómo se logra desinfectar los alimentos en la cadena de producción desde que llega la materia prima hasta que se entrega a los beneficiarios en los comedores.

Con los siguientes recursos:  alimentos, utensilios, hipoclorito, folleto.

Los resultados obtenidos con los manipuladores es la concientización de las buenas prácticas de manipulación en la desinfección de los alimentos en toda la cadena de producción.

### 3.3. Psicología

El componente de psicología fortaleció habilidades mentales y cognitivas durante el presente mes, favoreciendo así el bienestar y calidad de vida en las personas mayores, todo esto mediante las intervenciones individuales y grupales donde se logró realizar estimulación cognitiva, apoyo socioemocional y psicoeducación según las realidades de ellos.

### Proceso de adaptación a los beneficiarios

Durante el mes se llevaron a cabo cuatro acompañamientos a la persona mayor, quien fue el último que ingresó al programa, hasta la fecha. Fue un espacio de continuación al proceso de adaptación; que se viene implementando desde su ingreso. Se realizó nuevamente el reconocimiento de los beneficios obtenidos en el cambio de tipo de residente y los deberes que fueron resocializados del manual de convivencia.

Así mismo, se hizo nuevamente un recorrido por las instalaciones de la institución, entre ellas, su habitación, los espacios comunes y las áreas verdes, mientras se felicita y motiva a que sigan participando en las actividades interdisciplinarias.

### Actividades lúdico-pedagógicas dirigidas a la promoción de la salud mental

Las actividades lúdico-pedagógicas fueron un espacio divertido y a la vez de aprendizaje para las personas mayores, con ellas se logró estimular las funciones cognitivas, fortalecer lazos

socioemocionales y un progreso en los procesos de sana convivencia.

- **"Como en el colegio" para estimular las funciones cognitivas de lenguaje y pensamiento.**

  La finalidad de este taller fue desarrollar ejercicios escritos que estimularan las funciones cognitivas de lenguaje y pensamiento. Por lo cual, se inició el espacio saludando a las personas mayores, y se les motivó a intentar volver a la época del colegio y aprendizaje en la infancia. Luego se les explicó lo que se lograría con cada actividad escrita que realizarían. Así, se entregó a cada uno diversas tareas que debían realizar y luego presentar para su revisión. Se pidió además que se apoyaran mutuamente cuando hubiera alguna tarea difícil. Se finalizó compartiendo lo hecho y la profesional realizó una calificación simbólica como lo hacen los profesores en el colegio. El espacio fue significativo y productivo, ya que las personas mayores por medio de las actividades realizadas estimularon sus funciones cognitivas y pudieron evocar recuerdos gratos de la época del colegio y la infancia.

### 3.4. Salud Física

La fisioterapia tiene por objeto la valoración, diagnóstico, prevención y tratamiento de las discapacidades derivadas de enfermedades y accidentes, utilizando para ello utiliza el ejercicio terapéutico, medios físicos.

Además, incluye la ejecución de pruebas eléctricas y manuales para determinar el valor de la afectación y fuerza muscular, pruebas para determinar las capacidades funcionales, la amplitud del movimiento articular y medidas de la capacidad vital, así como ayudas diagnósticas para el control de la evolución.

### Rutinas grupales de acondicionamiento físico

El acondicionamiento físico es la implementación inteligente de movimientos corporales con el fin de eliminar la contracción del músculo y del esqueleto, aumentando la capacidad de movilidad, reduciendo el dolor y llevando una vida más sana.

Se ha demostrado que la actividad física regular ayuda a prevenir y controlar las

enfermedades no transmisibles, como las enfermedades cardíacas, los accidentes cerebrovasculares, la diabetes y varios tipos de cáncer. También ayuda a prevenir la hipertensión, a mantener un peso corporal saludable y puede mejorar la salud mental, la calidad de vida y el bienestar.

Se llevó a cabo durante este mes 3 rutinas de acondicionamiento físico, donde se desarrollaron:

- **Ejercitar concentración y fuerza de los miembros superiores**

Personas mayores: de pie, en silla de ruedas, uso de caminadores o bastón, frente a una colombina o separador (base de cemento con un tubo PVC en el centro), a una distancia considerable; cada uno tenía en sus manos tres aros, los cuales lanzaron y encestaron.
Cada persona mayor pasó y lanzó los aros tres veces, logrando estimular el desarrollo de la fuerza y la coordinación en los músculos del tren superior.

Recursos: aros, colombinas, recursos humanos y recursos locativos.

- **Ejercitar el equilibrio a través de la actividad lúdica**

Personas mayores de pie, sobre una línea recta dibujada en el piso, con los brazos abiertos a los lados del cuerpo para buscar equilibrio, caminaron sobre esta, tratando de no salirse de la línea hasta llegar a un punto determinado, luego regresaron a donde iniciaron.
De esta manera realizaron ejercicios de respiración, repitiendo el ejercicio 2 veces más.
Se logró que las personas mayores ejercitaran equilibrio, balance, buena postura y concentración.

Recursos: recursos humanos y recursos locativos

- **Ejercitar el equilibrio y la marcha**

Las personas mayores realizaron un circuito, estas se ubicaron en tres estaciones.
La primera estación la persona salió caminando con un objeto (pelota), que llevó a la segunda estación donde se ubicó un compañero en silla de ruedas, le entregó el objeto y este salió

hacia la tercera estación donde se encontró a otro compañero al cual le entregó el objeto y este se dirigió a la línea de tiro y con el objeto (pelota) derribó los bolos. Se logró que las personas mayores mejoraran el equilibrio y aumentaran la agilidad y el movimiento de las articulaciones.

Al llegar a cada estación los participantes realizaron ejercicios de respiración, el ejercicio se repitió hasta que todas las personas mayores realizaron la actividad.

Recursos: pelota, bolos, recursos humanos y recursos locativos

## Actividades para el mantenimiento y/o incremento de la funcionalidad

Las actividades promovieron la calidad de vida de las personas mayores, la estimulación cognitiva y sensorial permitiendo mantener un vínculo más estrecho con la realidad, un aspecto esencial a la hora de evitar la exclusión y de hacer que la persona mayor se siga sintiendo útil.

El participar de estas actividades favoreció en la realización de las actividades de la vida diaria y mantener la máxima independencia posible. Por ende, se logró prevenir, mantener, rehabilitar, compensar o adaptar las capacidades de la persona mayor y de su entorno, se mantuvo el enfoque de mantener las habilidades y destrezas de cada persona mayor.

Durante el mes se desarrollaron las siguientes actividades:

- **Promoción de funciones ejecutivas mediante "Se me cruza la traba"**

  Formando un círculo las personas mayores, se les indicó que se ubicaran en las sillas de manera adecuada, con espalda recta y brazos apoyados, se le entregó a cada residente una hoja de trabalenguas, cada participante se colocó en posición bípeda frente a los demás y recitó de manera fluida, concentrada y dinámica cada trabalenguas que se le asignó.

  Con esta actividad se buscó mantener en la persona mayor las funciones ejecutivas como la memoria, lenguaje y atención sostenida. Se evidencio actitud positiva y dinamismo

cognitivo en la medida que las personas mayores pasaban a leer el trabalenguas. Se logro que las personas mayores reforzaran la fluidez verbal, memoria y la comunicación entre las personas mayores.

- **Promoción de actividad lúdica "Torre de vasos"**

  Las personas mayores, estaban ubicadas en posición bípeda de manera adecuada, se les hizo entrega de vasos plásticos y pelota a cada participante, los cuales recibieron en sus manos, seguido a esto a cada persona mayor se le indicó que ubicara los vasos en forma de pirámide frente de ellos, luego de organizar los vasos, tuvieron tres oportunidades para lanzar la pelota y derribar la mayoría de los vasos. Esta actividad requirió apoyo constante para recordar los pasos.

  Se llevo a cabo la actividad lúdica con el objetico de permitir que la persona mayor promueva la cohesión grupal, aumentando la comunicación asertiva y disminución del sedentarismo. El desarrollo de esta permitió que las personas mayores, repitieron tres veces la actividad logrando al final de esta derribar la pirámide de vasos.

- **"A que me encuentra"**

Las personas mayores se dividieron en dos equipos, el primer equipo estaban ubicadas en posición bípeda de manera adecuada y el segundo equipo en posición sedente; al primer equipo se le vendan los ojos y se le entrega canasta con diversos materiales en ella, el cual recibieron en sus manos apoyando la canasta en las piernas; al segundo equipo se ubicó de pie al frente de cada participante del primer equipo, seguido a esto a cada persona mayor se les explicó las instrucciones de la dinámica, luego de organizar, cada participante del primer equipo tuvo tres intentos para encontrar los objetos que le describió la persona mayor del segundo equipo. Esta actividad requirió apoyo constante para recordar los pasos de la actividad. El desarrollo de esta actividad permitió que las personas mayores, encestaran los objetos dentro de la canasta. Produciéndose en ellos motivación.

- **Aumento de actividad productiva mediante elaboración de portarretrato**

Mediante la elaboración de portarretratos se motivó a las personas mayores a realizar una actividad productiva; así mismo los entregaron a personas especiales para ellos, lo que llevó

a conservar las relaciones interpersonales con un gesto de empatía como lo fue entregar un producto elaborado por ellos mismos.

Recursos: palitos de paleta, papel cometa, goma.

Durante la actividad productiva, se logró que las personas mayores se motivaran a la elaboración de un portarretrato; a pesar de las dificultades para recordar el paso a paso de la elaboración, cada uno logró terminar su portarretrato.

### Pausas activas

Las pausas activas buscan reducir las lesiones musculares y otras condiciones producidas por el sedentarismo. Además; realizar estos ejercicios promueve la actividad física regular como un hábito saludable, lo que brinda muchos beneficios a largo plazo.

Para mantenerse activo solo es necesario realizar un breve descanso de 5 a 10 minutos aproximadamente durante el día y realizar diferentes tipos de ejercicios (fortalecimiento, estiramiento, ejercicio cardiovascular, etc.)**.**

Durante este mes se realizaron 30 pausa activas, se tuvo en cuenta la Gimnasia Cerebral (mirar al horizonte, meditar, juegos como: la lleva, coordinación de movimientos con números o frases), cuyo objetivo fue mejorar habilidades, ejercitar destrezas, y crear conexiones nuevas para activar el cerebro.

## 3.5. Dirección Técnica - Trabajo Social

Se desarrollaron las actividades programadas para este mes; temáticas apropiadas que buscaron, diversidad de promoción y prevención de la salud, física y mental para una calidad de vida en los beneficiarios de la Institución.

### Gestión documental y trámite ante la EPS

Se gestionó trámites ante la EPS, de cada persona mayor para conservar estados de salud a

quienes lo requirieron. como:

- ✓ Gestión para la reclamación de medicamentos autorizados por psiquiatría de 18 personas mayores beneficiarias, para equivalencia de un 40%.
- ✓ Gestión para la reclamación de medicamentos autorizados por el programa de todo corazón de 10 personas mayores beneficiarias, para equivalencia de un 22%.
- ✓ Gestión para la reclamación de medicamentos autorizados por médico general de 1 personas mayores beneficiarias, para equivalencia de un 2.2%.
- ✓ Gestión para la reclamación de medicamentos autorizados por médico internista de 2 personas mayores beneficiarias, para equivalencia de un 4.4%.
- ✓ Gestión para la reclamación de medicamentos autorizados por urología de 1 personas mayores beneficiarias, para equivalencia de un 2.2%.
- ✓ Gestión para la reclamación de medicamentos autorizados por neumología de 1 personas mayores beneficiarias, para equivalencia de un 2.2%.
- ✓ Gestión para la reclamación de pañales autorizados por el médico de la EPS de 4 personas mayores beneficiarias, para equivalencia de un 9%.
- ✓ Gestión para el pago del adulto mayor con super giro de 11 personas mayores beneficiarias, para equivalencia de un 24%.

## Documentación de beneficiarios

La información de cada persona mayor beneficiaria se encuentra de forma ordenada, (un conjunto de documentos), con el fin de guardar, conservar, custodiar, centralizar en un sitio la información, para facilitar su localización y consulta en diferentes momentos, espacios, carpetas y software, allí se registra lo requerido, diariamente y a necesidad. Dando cumplimiento a requerimientos.

- ✓ **Administración:**

  Se encuentran los documentos de ingreso de la persona mayor, fotocopia de su documento de identidad, Adres, manual de convivencia, faltas al manual, actas de llamados de atención, entre otros.

- ✓ **Estación de enfermería:**

  Carpeta que contienen registros de enfermería, resultados de exámenes; laboratorios,

ayudas diagnósticas, diagnósticos, historias clínicas externas, evoluciones de atenciones inmediatas por profesionales externos, citas, fotocopia del documento de identidad, Adres, entre otros.

- ✓ **Profesionales:**

  Se establece por cada una de las diferentes áreas de profesión. Generalizando: historia, evoluciones, valoraciones, seguimientos y estrategias a seguir en el área, entre otros.

## Actividades enfocadas a la recreación y fortalecimiento de vínculos afectivos

El acompañamiento, es un elemento esencial dentro de la atención integral a las personas mayores, reforzando los lazos de amistad con los compañeros. Dentro de esta actividad se dispuso elementos necesarios para potenciar los diferentes aspectos del desarrollo de ellos teniendo en cuenta sus comportamientos, las relaciones sociales y los vínculos afectivos principalmente.

## La pelota imitadora

Se brindó un saludo, informó la metodología de la dinámica, la que se basó en tomar un balón donde tuvieron que imitar las caras que se encontraron.

Los participantes observaron con interés la realización de la actividad, disfrutaron lo realizado por los compañeros.

Objetivo: analizar la expresión corporal a través del juego.

Recursos: balón, emoticones, logística.

Al finalizar la actividad, las personas mayores reflexionaron sobre los gestos realizados por los participantes; se concluyó que un gesto dice más que una palabra.

Es una actividad espontánea, que permite a las personas mayores expresar diferentes caritas, imaginar otras realidades y jugar. Primero observan la pelota, después aprenden, y culminan el proceso imitando a los emoticones que se encuentran.

## Jornadas interdisciplinarias de promoción de la salud y prevención de la enfermedad

Las jornadas corresponden a una actividad realizada por el equipo interdisciplinario de la institución sobre una temática de prevalencia en las personas mayores beneficiarias. Estas integran de forma recreativa, el accionar o aporte de cada área en un mismo tema.
Se presenta en ellas promoción de la salud y prevención de la enfermedad. Liderada por la Dirección General y la Dirección Técnica; constituyen una actividad tanto para las personas mayores que presentan este diagnóstico, como para las que aún no se ha diagnosticado.
En este mes el tema tratado fue la Hipertensión arterial.

La presión arterial es una medición de la fuerza ejercida contra las paredes de las arterias a medida que el corazón bombea sangre a su cuerpo. Hipertensión es el término médico que se utiliza para describir la presión arterial alta. Cuanto más alta es la tensión, más esfuerzo tiene que realizar el corazón para bombear.

La jornada interdisciplinaria cuidando corazones se realizó con la finalidad de concientizar a los residentes sobre la hipertensión y las medidas de prevención contra complicaciones graves.

Cada profesional dinámicamente busco:

- **Medicina:** Cambiar estilo de vida, evitar los factores agravantes que pueden conllevar a una complicación, como fumar, consumir alcohol, el estrés, el sedentarismo, no tomar el medicamento a tiempo, no asistir al control del programa de hipertensión.
- **Enfermería:** Motivó a las personas mayores a mejorar la calidad de vida y estar atentos en sus controles y medicación, para evitar riesgo de complicaciones.
- **Nutrición:** Ofreció pautas de un plan alimentario para el manejo adecuado de la hipertensión arterial.
- **Psicología:** Brindó estrategias para la gestión emocional y de esta forma reducir agentes estresores que incrementan la hipertensión arterial.

- **Fisioterapia:** Ofreció ejercicios para fortalecer el corazón y mejorar la frecuencia cardiaca.
- **Terapia ocupacional:** Brindó estrategias para disminuir el sedentarismo y promover la actividad saludable que regule la hipertensión arterial.
- **Odontología:** Estímulo hacia la reducción del estrés y ansiedad mediante una relación de confianza con la persona mayor hipertensa.
- **Trabajo social:** Educó para que las personas mayores sean capaces de manejar y controlar su enfermedad, bajando sus cifras de tensión arterial, mejorando su calidad de vida y así prevenir o retrasar posibles complicaciones.

La patología de mayor prevalencia en la población residente en la institución es la hipertensión arterial, representando el 90% de las personas mayores beneficiarias en la institución, de los cuales todos se encuentran en tratamiento, con un porcentaje de 8% de los que han presentado alteración en sus valores en el último mes. Por lo anterior, se llevó acabó la jornada interdisciplinaria con el apoyo de; Dirección General, Dirección Técnica y las profesionales de la institución, para crear consciencia sobre las implicaciones que conlleva mantener una presión arterial descontrolada y así tratar de mantener un estilo de vida saludable para evitar complicaciones.

Al finalizar la actividad, se interroga a los residentes participantes, de manera verbal, en los cuales se incluyó a los que no son hipertensos, evaluando la metodología y el tema visto por lo cual se obtuvo aceptación y buena calificación desde el punto de vista de cada uno. Concluyendo que se logró de manera positiva, el objetivo de la actividad.

## Capacitación al personal contratado

**Nombre de la actividad:** Píldoras de salud Mental.

**Objetivo:** Dar a conocer la importancia del cuidado de la salud mental y brindar estrategias prácticas que se puedan implementar en la vida cotidiana.

La salud mental tiene un impacto directo sobre la calidad de vida de las personas, en la forma de pensar, sentir y actuar; por lo que la promoción de esta y la prevención de enfermedades mentales se convierten en una necesidad primordial en todos los ambientes de la vida, entre

ellos, en el trabajo.

Los trabajadores se ven expuestos a diferentes agentes estresores que pueden generar malestar psicológico e impedir disfrutar las diferentes instancias de la vida. En este sentido, es importante realizar acciones encaminadas a implantar técnicas y estrategias que favorezcan el bienestar biopsicosocial y espiritual de los colaboradores de la institución y de esta forma, aumentar su calidad de vida y la productividad dentro de los puestos de trabajo.

**Resultados:** Luego de la capacitación los colaboradores tuvieron mayor conciencia de la importancia que se debe dar a la salud mental ya que, esta tiene un impacto directo en el bienestar de la vida y en su caso particular, en la estabilidad en el puesto de trabajo y la productividad, además, asimilaron que una buena salud mental les permitirá que se continue dando un trato humanizado y de calidad a las personas mayores que atienden.

**“ P**

## Actividades recreativas internas y externas

Las actividades recreativas se convierten en un espacio de diversión, fortalecimiento de vínculos y una oportunidad de crecimiento entre las personas mayores.

A continuación, se anexan las actividades realizadas por las profesionales:

- **Identificar cuándo se presenta la hipertensión arterial - Medicina**

  Con el objetivo de reconocer las manifestaciones clínicas que se presentan cuando hay hipertensión arterial, se expone información sobre el tema manejando un lenguaje sencillo y accesible, y con apoyo de imágenes en cartulina, se explicó las causas, clasificación y todo lo relacionado con el tema mencionado.

  Las personas mayores mostraron un alto interés, participaron intensamente resolvieron dudas relacionadas al tema, ya que esta patología es la más frecuente entre ellos. Además, hicieron comentarios y narraron anécdotas alusivas al tema. Al finalizar la charla, se realizó como método de evaluación, el juego de la botella: reunidos en ronda se hacía girar la botella y el residente que señalaba la botella

respondía el interrogante sobre el tema dado.

Al terminar la actividad se demostró, que la mayoría de las personas mayores entendió el tema y que se alcanzó el objetivo de manera positiva.

- **Reconocer cómo se presentan las arritmias cardíacas - Medicina**

  Con el objetivo de determinar los síntomas que se manifiestan durante una arritmia cardiaca, inicialmente se brinda información al respecto, con un lenguaje fácil, comprensible y en cartulinas se muestran imágenes de apoyo, explicando manifestaciones y causas que llevan a la patología en mención.

  Los residentes participaron activamente, demostrando interés por el tema, realizaron preguntas y comentaron situaciones relacionadas. Luego de terminada la charla, se entregó en cartulina imágenes de arritmias cardíacas, en la cual se debía unir las parejas con el mismo ritmo cardíaco.

  Se evidenció al finalizar la actividad, que el tema había sido comprendido, y que los residentes positivamente lograron el objetivo.

  a

- **Crear conciencia de las manifestaciones que se presentan en lipotimia/síncope - Medicina**

  Con el objetivo de concientizar a las personas mayores sobre esta condición clínica, su prevención y su manejo inicial, se expone el tema sobre lipotimia/síncope, utilizando un lenguaje claro y fácil, se mostró imagen en cartulina para diferenciar los términos en mención y lo que se hace al enfrentar un caso de estos.

  Enérgicamente los participantes a la actividad se mostraron interesados en el tema, haciendo preguntas y mencionando situaciones concurrentes al asunto. Al terminar la charla, con la participación de los asistentes, se realizó un dramatizado por parte de ellos, mostrando la secuencia desde el inicio de síntomas hasta el manejo dado para cada caso mencionado.

  Al final de la actividad, se pudo comprobar que los residentes comprendieron el tema, y se logró el objetivo propuesto de forma positiva.

- **Poder pronunciar con claridad, aumentando la velocidad y sin equivocarse los trabalenguas de dientes - Odontología**

  Cartelera adosada en una pared del salón Madre Marcelina, en la cual se pegaron trabalenguas recortados a la mitad de la frase, para que cada participante, escogiera entre los restantes recortes de trabalenguas, lo pegara al frente de cada frase y lograra completar el trabalenguas dental.

  Una vez completado el trabalenguas en la cartelera, el participante debía leer de manera rápida y sin titubear.

  Resultó ser una actividad bastante divertida para las personas mayores, al conseguir completar la frase del trabalenguas y más entretenido aún al momento de realizar la lectura de manera rápida, sin equivocarse y sin vacilar.

  Fueron varios los intentos de la gran mayoría de poder pronunciar velozmente y sin fallar.

- **Comprender la importancia de los dientes, funciones según su ubicación y partes que lo conforman - Odontología**

  Actividad basada en un rompecabezas, donde la figura principal era un diente, el cual tenía señalada con sus nombres las diferentes partes que lo conforman.

  Se le entregó a cada persona mayor un paquete para que lograra formar la figura combinando correctamente las partes.

  Una vez completada la figura se explicaban y repasaban las partes que conforman un diente y las funciones de cada una.

  Con la ayuda de recortes de la figura de un diente y sus partes, sillas y mesas, se realizó la actividad.

  Los resultados se cumplieron en un 85% notándose la rapidez con la que armaron los rompecabezas.

Estuvieron muy receptivos y atentos al momento de la descripción y enseñanza de las partes de un diente.

- **Observar, pensar y manipular fichas con imágenes dentales en la lotería dental – Odontología**

  Actividad basada en la elaboración de tarjetones, los cuales contenían en cada casilla palabras relacionadas con la salud oral.

  Se les repartió un tarjetón a cada persona mayor y las fichas de cartón, para que en la medida en la que se iba sacando al azar de la bolsa las tarjetas, se cantaba la palabra elegida y cada persona mayor debía estar muy atenta y concentrada para ir tapando con la ficha de cartón la palabra cantada en su tarjetón.

  Y así continuó el juego hasta cuando un participante terminó de tapar todas las palabras de su tarjetón, gritó "lotería" y fue el ganador.

  Con el apoyo de tarjetones con palabras de salud oral, fichas de cartón, bolsa de papel, fichas con las palabras, sillas y mesas se llevó a cabo la actividad.

  Se evidenció en las personas mayores disposición con este juego, entretención y concentración.

  Estuvieron muy pendientes y ansiosos de que se fueran tapando las casillas de sus tarjetones y así ganar.

  Es más, algunos se fijaban en los tarjetones de sus compañeros contiguos y les ayudaban si les faltaba por tapar una casilla ya cantada.

  Una vez se tuvo un ganador se siguió cantando palabras para darle oportunidad a los demás de poder completar sus tarjetones.

- **Tipos de grasa - Nutrición**

  Metodología utilizada; el tablero de imágenes.

  Se explicó de manera verbal las indicaciones, ubicación de las imágenes en el tablero, este estuvo dividido en 9 espacios, a cada persona mayor se le paso 9 imágenes de

alimentos, que ubicaron de acuerdo con el tipo de grasa que contenía. Para la grasa saludable se escogió la primera fila; para las grasas menos saludable la fila dos y tres; una vez llenados los espacios con las imágenes se explicó los efectos de estos sobre la salud cardiovascular; cuando ubicaron el alimento en la fila que no correspondía la profesional realizó la explicación pertinente para la efectiva ubicación.

Los recursos utilizados fueron: cartulina, papel cartón, marcador de diferentes colores, tablero, imágenes de alimentos.

Las personas mayores que participaron identificaron el contenido de grasa de los alimentos y el efecto en la prevención de enfermedades cardiovasculares.

- **Dialogo dibujando - Psicología**

El encuentro tuvo como objetivo favorecer la expresión de emociones por medio del trabajo colectivo. De esta forma, la actividad se inició motivando a las personas mayores a dibujar ya que esta es importante para el desarrollo de la creatividad y otras funciones cognitivas. Luego se les explicó que jugarían a un juego similar llamado "Dígalo dibujando" solo que esta vez sería dialogar o expresar las emociones a través de un dibujo. Por ello, se les indicó que tenían libertad de tomar cualquiera de los colores o marcadores y plasmar en la hoja algo que quisieran decir. Así fue, cada uno realizó su dibujo y al finalizar lo mostraron a los compañeros, estos intentaron descifrar el mensaje detrás del dibujo, de los cuales muchos de estos estaban relacionados con sus historias de vida, gustos y anhelos. Se utilizó de apoyo: Mesas, sillas, colores, marcadores, lápices, sacapuntas, hojas de papel en blanco y listado de asistencia.

El espacio fue significativo, ya que al final de este las personas mayores evocaron recuerdos bonitos y positivos de su pasado, plasmaron sus emociones, deseos, anhelos y gustos de forma creativa a través de cada uno de los dibujos, además, se generó empatía entre ellos al conocer la historia personal de cada uno, concluyendo ellos, con sus propias palabras que era importante conocer cómo piensa y se siente sus compañeros.

- **¿Quién sabe y gana más? Actividad realizada para aprender más sobre el Delirium – Psicología**

  La actividad comenzó con una pequeña psicoeducación acerca del delirium, dando así la información suficiente para que en el concurso pudieran responder las preguntas que se hicieron. Se aclararon todas las dudas que tenían y se empezó el concurso. Así, pasaron las dos primeras personas mayores, y luego de la pregunta respondía quien cogiera primero el turno. Fueron pasando varios hasta que ganaba el concurso quien tuviera más puntos. Se utilizó de apoyo: Mesa, sillas, impresiones, caramelos, botón y listado de asistencia.

  El espacio fue divertido y muy informativo ya que la mayoría de las personas mayores desconocían acerca de esta patología y reconocieron que muchos de los signos y síntomas son muy similares con otras patologías, por lo cual era importante reconocer cuando se trata de este.

- **Juegos de diferencias y figuras en el pabellón Lourdes para estimular la atención**
  - **Psicología**

  La actividad se realizó en Pabellón Lourdes, donde se encuentran las personas mayores con patologías de mayor cuidado, dependientes y con déficit cognitivo. Por ello, se realizaron juegos de diferencias y figuras, con los que se estimuló la atención. La profesional guiaba la actividad de acuerdo con las realidades y capacidades de los participantes. Luego de su realización recibieron un incentivo por el trabajo realizado. Se utilizó de apoyo: Colores, marcadores, lápices, sacapuntas, hojas de impresión y listado de asistencia.

  Fue un momento entretenido, pero a la vez un reto ya que las actividades debían ajustarse para su realización. Sin embargo, las personas mayores tuvieron el interés para realizarlo y les pareció entretenido este espacio que se les brindó.

- **Estimular la destreza y la agilidad física – Fisioterapia**

  Se formaron 2 grupos de personas mayores con la misma cantidad de jugadores, un grupo

a la defensiva y el otro a la ofensiva. Se colocaron 4 bases, home, primera base, segunda base, tercera base. El equipo (ofensiva) se colocó en home para batear la pelota con la mano y un integrante del otro equipo (defensiva) lanzó la pelota, mientras que el resto del equipo (defensiva) estuvo pendiente de recoger la pelota que se bateó, para detener con la pelota al bateador antes que llegue a la base que le corresponde. Cambiaron de lugar los equipos cuando lograron completar 5 carreras.

Las personas mayores lograron mejorar sus reflejos y coordinación.

Recursos: pelota, bases, recurso humano, recurso locativo

- **Promoción de la integración social con dinámica "Carriles rápidos" – Terapia ocupacional**

  Se reunieron a las personas mayores en un espacio cómodo, se les indico que formaran parejas, se sentaron con postura adecuada uno al frente del otro, a cada pareja se les entregó dos palos, una bolsa y una pelota, se les explicó y se demostró cómo debería ir cada elemento entregado, la pelota recorrió el carril formado por los palos y la encestaron en la bolsa que colgaba de los palos.

  Con apoyo de: pelotas, bolsa y palos.

  Durante la actividad recreativa, se logró mantener a la persona mayor activa, interesada, motivada y con adecuada aplicación de estrategia de juego.

- **La pelota colorida – Trabajo social**

  Organizados vasos de colores en 3 grupos y 3 participantes llegaron hasta el recipiente que contenía bolas de diferentes colores, buscaron una bola de color diferente a los otros compañeros; la que llevaron hasta el vaso del mismo color. La persona mayor que llevó las bolas a los diferentes vasos del mismo color el primero fue el ganador de este grupo. Se repitió la actividad en cinco grupos con la participación de 15 personas mayores. Los ganadores de estos cinco grupos desempataron con el que terminó de primero llevando tres bolas a los vasos. Aunque se premió a estos cinco participantes por la actividad desarrollada.

Objetivo: Promover la interacción grupal con las personas mayores que se encuentren participando.

Recursos: Vasos y bolas de colores, logística.

Resultados: Se cumplió con el objetivo de que hubiese una mayor interacción entre las personas mayores y que a su vez incentivar a trabajar de manera grupal permitiendo que haya mejor comunicación y colaboración entre ellos.

- **El baile de la alegría – Trabajo Social**

Siguiendo la música se realizó movimientos dirigidos con las partes del cuerpo. Las personas mayores expresaron con risas el agrado de lo que realizaron. En un círculo cerrado paso al centro cada uno de los participantes y realizo los movimientos exageradamente. Lo que divirtió a todos.

Una vez terminada la actividad, no podían creer que ellos habían logrado hacer todo lo expresado con su cuerpo.

Recursos: Sonido, micrófono, escarapela, logística.

## Implementación del Plan de Atención Personalizada (PAP)

Estrategia de gestión donde se registró el resultado del mes de los accionares integrales de las profesionales, con cada una de las personas mayores beneficiarias atendidas, para mejorar la calidad de vida de ellos.

| VALORACIÓN | REGISTRO |
|---|---|
| **Atención y necesidad de cuidados** | **Enfermería**<br>✓ 100 % de personas mayores a las que se les ha realizado el PAP.<br>✓ 6 personas mayores a las que se le hacen Glucometrías diarias<br>✓ 100% personas mayores a las que se le suministra medicamentos diariamente<br>✓ 3 personas mayores a las que se les realizó curaciones.<br>✓ 16 personas mayores que se les asistió en cuidado personal |

| | |
|---|---|
| | ✓ 5 personas mayores se les asistió en alimentación: de las cuales 2 son por sonda de gastrostomía<br>✓ 9 personas mayores se asistieron en la movilización<br>✓ 16 personas mayores, asistieron a citas médicas |
| **Clínica preventiva** | **Medicina**<br>✓ 37% personas mayores con seguimiento y controles ante su EPS<br>✓ 79% de personas mayores a las que se les ha identificado como tipología sana.<br>✓ 20% de personas mayores a las que se les ha identificado como tipología frágil.<br>✓ 9% de personas mayores a las que se les ha realizado valoración oftalmológica<br>✓ 29% de personas mayores a las que se les dio polimedicación, adecuación de prescripción (manejo institucional) y atención de procesos agudos intercurrentes. |
| | **Odontología**<br>✓ 13 personas mayores fueron atendidas y equivalen al 29% en el mes.<br>✓ 11 personas mayores atendidas por control bucal<br>✓ 10 personas mayores atendidas por terapia oral |
| **Nutricional** | **Nutricionista Dietista**<br>✓ A 1 personas mayores se les realizó restricciones de carbohidratos para disminuir el peso corporal y el perímetro abdominal disminuyendo las probabilidades de enfermedad coronarias y crónicas como la diabetes<br>✓ Se ofreció a 2 personas mayores una aumento en el aporte de carbohidratos por presentar algún grado de desnutrición<br>✓ A 6 personas mayores se les mantuvo un aporte de carbohidratos en el rango de normalidad para mantener estable el peso<br>✓ A 2 personas mayores se les ofreció una plan alimentario con aporte hipoproteico para el mantenimiento de la función renal.<br>✓ A 7 personas mayores se les incremento el aporte proteico para cubrir los requerimientos diarios aumentados, ya sea por algún grado de desnutrición como es el caso de: 1 por desnutrición leve más internación hospitalaria, 2 en malnutrición por internación hospitalaria y cirugía y 4 residentes para mantener un buen aporte proteico y detener el desgaste a nivel muscular.<br>✓ Se realizo el seguimiento de la escala MNA a 3 personas mayores por presentar las siguientes condiciones: 3 fueron a internación hospitalaria por causas como: neumonía 1 caso, detección de enfermedad bacteriana a nivel pulmonar 1 caso y 1 por cirugía correctiva de recto previa condición médica de prolapso rectal.<br>✓ A 6 personas mayores se les realizo seguimiento trimestral, 2 fueron valorado dos en su primer control de 2 planeados para el |

| | |
|---|---|
| | año y 1 se valoró bimensual. |
| **Física** | **Fisioterapeuta**<br>✓ A 42 % De las personas mayores se les realizó el PAP<br>✓ 45 % de las personas mayores cuentan con ayuda para la movilidad<br>✓ 78 % de las personas mayores a las que se les ha realizado acondicionamiento físico.<br>✓ 2% de las personas mayores se les ha realizado fortalecimiento de la columna vertebral<br>✓ 18% de las personas mayores se les ha realizado fortalecimiento de miembros inferiores<br>✓ 2% de las personas mayores se les ha realizado fortalecimiento de los músculos de la rodilla<br>✓ 9% de las personas mayores se les ha realizado fortalecimiento de miembros superiores<br>✓ 7% de las personas mayores se les ha realizado ejercicios de coordinación<br>✓ 2% de las personas mayores se les ha realizado ejercicios de equilibrio<br>✓ 4% de las personas mayores se les realizó ejercicios isométricos<br>✓ 2% de las personas mayores se les realizó ejercicios aeróbicos |
| **Funcionalidad** | **Terapia ocupacional**<br>✓ 4 persona mayor atendida por relajación muscular<br>✓ 2 persona mayor atendida por seguimiento de elaboración de crucigramas.<br>✓ 2 persona mayor atendida por ejercicio de postura y escucha activa de música<br>✓ 2 persona mayor atendida por cuidado de plantas, seguimiento de aseo y rumba terapia. |
| **Mental** | **Psicología**<br>✓ 9 personas mayores recibieron atención por seguimiento psicológico.<br>✓ 2 personas mayores recibieron estimulación de orientación |

| | |
|---|---|
| | temporal, espacial y personal.<br>✓ 7 personas mayores recibieron estimulación de la memoria a corto y largo plazo.<br>✓ 3 personas mayores recibieron estimulación de la atención.<br>✓ 2 personas mayores recibieron estimulación del lenguaje.<br>✓ 7 personas mayores se brindó apoyo por gestión emocional.<br>✓ 5 se realizó psicoeducación respecto a la importancia de la vinculación a las actividades grupales. |
| **Social** | **Trabajadora social**<br>✓ Gestión para la reclamación de medicamentos autorizados por psiquiatría de 18 personas mayores beneficiarias, para equivalencia de un 40%.<br>✓ Gestión para la reclamación de medicamentos autorizados por el programa de todo corazón de 10 personas mayores beneficiarias, para equivalencia de un 22%.<br>✓ Gestión para la reclamación de medicamentos autorizados por médico general de 1 personas mayores beneficiarias, para equivalencia de un 2.2%.<br>✓ Gestión para la reclamación de medicamentos autorizados por médico internista de 2 personas mayores beneficiarias, para equivalencia de un 4.4%.<br>✓ Gestión para la reclamación de medicamentos autorizados por urología de 1 personas mayores beneficiarias, para equivalencia de un 2.2%.<br>✓ Gestión para la reclamación de medicamentos autorizados por neumología de 1 personas mayores beneficiarias, para equivalencia de un 2.2%.<br>✓ Gestión para la reclamación de pañales autorizados por el médico de la EPS de 4 personas mayores beneficiarias, para equivalencia de un 9%.<br>✓ Gestión para el pago del adulto mayor con super giro de 11 personas mayores beneficiarias, para equivalencia de un 24%. |

***Tabla No. 4 Plan de atención personalizada***

## Actualización digital de las personas mayores (CD- Archivo digital y /o físico

Diariamente, se agregó información de las personas mayores, al archivo digital y/o físico, con el objetivo de tener actualizada esta por cada uno de los profesionales.

La información ya existente quedo registrada como historial de cada una de las personas mayores. En el momento que se requiera esta información se puede acceder a ella, pero no se puede cambiar ninguno de estos registros.

## Hospedaje en espacios humanizados

En la institución la búsqueda del bienestar de la persona mayor ante cualquier

circunstancia hace directa referencia a determinadas características que esta persona requiere, lo que la hace ser más humana, logrando desarrollar acciones para establecer una conducta honorable, relacionado como un prestigio de calidad institucional. Siendo un objetivo que se ha convertido en una política.

En el plan institucional se asignan recursos y tiempo requerido; durante el mes se realizó, mantenimiento a las camas de levante (hospitalarias), dicho plan no puede ser cortoplacista porque solo las acciones que se mantengan en el tiempo logran generar un cambio que es en esencia el que se pretende con un plan de humanización de los espacios, el enfoque es integral con un alcance que logre permear todos los procesos organizacionales. Es trascendental que la humanización haga parte del modelo de atención para que todos los que se involucren en el proceso lo tengan como referente.

Las habitaciones son amplias, pintadas con colores claros y cálidos, iluminadas y aireadas.

## 4. Avance y resultados de ejecución

| ACTIVIDAD | TIEMPO DE EJECUCIÓN | META | LOGRO | ESTADO DE CUMPLIMIENTO |
|---|---|---|---|---|
| **COMPONENTE SALUD** | | | | |
| **Valoración inicial - Medicina -Odontología** | Marzo | **100%** | **100%** | **En cumplimiento** |
| **Valoración final – Medicina - Odontología** | Diciembre | **100%** | **0** | **No aplica para el periodo** |
| **Actividades y cuidados de enfermería** | Marzo, abril, mayo, junio, julio, agosto, septiembre, octubre, noviembre, diciembre | **100%** | **100%** | **En cumplimiento** |
| **Capacitación de primeros auxilios a los beneficiarios** | Junio, julio, septiembre, octubre | **4** | **1** | **En cumplimiento** |
| **COMPONENTE NUTRICIÓN** | | | | |
| **Tamizaje inicial** | Marzo | **100%** | **100%** | **En cumplimiento** |
| **Tamizaje final** | Diciembre | **100%** | **0%** | **No aplica para el periodo** |
| **Valoración nutricional** | Abril, mayo | **100%** | **100%** | **En cumplimiento** |

| ACTIVIDAD | TIEMPO DE EJECUCIÓN | META | LOGRO | ESTADO DE CUMPLIMIENTO |
|---|---|---|---|---|
| **Aprovechamiento de las raciones alimentaria** | Marzo, abril, mayo, junio, julio, agosto, septiembre, octubre, noviembre, diciembre | **90%** | **98.02%** | **En cumplimiento** |
| **Diseño de ciclo de minutas** | Marzo | **1** | **1** | **Finalizado** |
| **Seguimiento ciclos de minutas** | Abril, mayo, junio, julio, agosto, septiembre, octubre, noviembre, diciembre | **9** | **3** | **En cumplimiento** |
| **Taller nutricional** | Junio, agosto, octubre, diciembre | **4** | **1** | **En cumplimiento** |
| **Taller formativo nutricional dirigido al manipulador de alimentos** | Junio, julio, septiembre, octubre | **4** | **1** | **En cumplimiento** |
| **PSICOLOGÍA** | | | | |
| **Valoración inicial** | Marzo | **100%** | **100%** | **En cumplimiento** |
| **Valoración final** | Diciembre | **100%** | **0%** | **No aplica para el periodo** |
| **Proceso de adaptación a los beneficiarios** | Marzo, abril, mayo, junio, julio, agosto, septiembre, octubre, noviembre, diciembre | **100%** | **100%** | **En cumplimiento** |
| **Actividades lúdico-pedagógicas dirigidas a la promoción de la salud mental** | Abril, mayo, junio, julio, agosto, septiembre, octubre, noviembre, diciembre | **9** | **3** | **En cumplimiento** |
| **SALUD FÍSICA** | | | | |
| **Valoración inicial** | Marzo | **100%** | **100%** | **En cumplimiento** |
| **Valoración final** | Diciembre | **100%** | **0%** | **No aplica para el periodo** |
| **Rutinas grupales de acondicionamiento físico** | Abril, mayo, junio, julio, agosto, septiembre, octubre, noviembre, diciembre | **27** | **9** | **En cumplimiento** |
| **Actividades para el mantenimiento y/o** | Abril, mayo, junio, julio, agosto, | **27** | **9** | **En cumplimiento** |

| ACTIVIDAD | TIEMPO DE EJECUCIÓN | META | LOGRO | ESTADO DE CUMPLIMIENTO |
|---|---|---|---|---|
| **incremento de la funcionalidad** | septiembre, octubre, noviembre | | | |
| **Pausas activas** | Abril, mayo, junio, julio, agosto, septiembre, octubre, noviembre, diciembre | **270** | **90** | **En cumplimiento** |
| **Talleres para el mantenimiento y/o incremento del bienestar físico** | Julio, agosto, octubre, noviembre | **4** | **0** | **No aplica para el periodo** |
| **DIRECCIÓN TÉCNICA – TRABAJO SOCIAL** | | | | |
| **Acompañamiento del ingreso de la Persona Mayor al Centro de Bienestar** | Marzo, abril, mayo, junio, julio, agosto, septiembre, octubre, noviembre, diciembre | **100%** | **100%** | **En cumplimiento** |
| **Gestión documental y trámite ante EPS** | Abril, mayo, junio, julio, agosto, septiembre, octubre, noviembre, diciembre | **100%** | **100%** | **En cumplimiento** |
| **Visita domiciliaria de ingreso** | Marzo, abril, mayo, junio, julio, agosto, septiembre, octubre, noviembre, diciembre | **100%** | **100%** | **En cumplimiento** |
| **Documentos de beneficiarios** | Marzo, abril, mayo, junio, julio, agosto, septiembre, octubre, noviembre, diciembre | **100%** | **100%** | **En cumplimiento** |
| **Actividades enfocadas a la recreación y fortalecimiento de vínculos** | Abril, mayo, junio, julio, agosto, septiembre, octubre, noviembre, diciembre | **9** | **3** | **En cumplimiento** |
| **Jornadas interdisciplinarias de promoción de la salud y prevención de la enfermedad** | Junio, julio, agosto, octubre, noviembre, diciembre | **6** | **1** | **En cumplimiento** |

| ACTIVIDAD | TIEMPO DE EJECUCIÓN | META | LOGRO | ESTADO DE CUMPLIMIENTO |
|---|---|---|---|---|
| **Actividades lúdico-pedagógicas de promoción y prevención dirigidas a la fragilidad** | Julio, agosto, septiembre, octubre, | **4** | **0** | **No aplica para el periodo** |
| **Capacitación al personal de trabajo** | Mayo, junio, agosto, octubre, noviembre | **5** | **2** | **En cumplimiento** |
| **Actividades recreativas internas y externas** | Abril, mayo, junio, julio, agosto, septiembre, octubre, noviembre, diciembre | **9** | **3** | **En cumplimiento** |
| **Implementación del plan de atención personalizada (PAP)** | Abril, mayo, junio, julio, agosto, septiembre, octubre, noviembre, diciembre | **9** | **3** | **En cumplimiento** |
| **Actualización digital de las personas mayores (CD-Arch digital y/o físico)** | Abril, mayo, junio, julio, agosto, septiembre, octubre, noviembre, diciembre | **9** | **3** | **En cumplimiento** |
| **Hospedaje en espacios humanizados** | Abril, mayo, junio, julio, agosto, septiembre, octubre, noviembre, diciembre | **9** | **3** | **En cumplimiento** |

***Tabla No. 5 Avance y resultado de ejecución***

## 5. Anexos fotográficos

| | |
|---|---|
|  | **Actividades y cuidados de enfermería – Asistencia en aseo personal**<br><br>Persona mayor a la que le están afeitando, en el marco del componente de enfermería. |

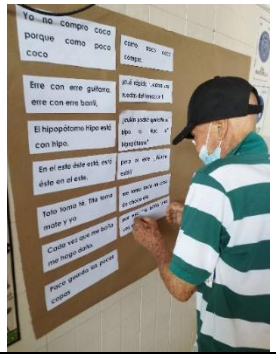
| | |
|---|---|
|  | **Capacitación de primeros auxilios a los beneficiarios - Reconocimiento de signos en personas con crisis epilépticas y atención inmediata ante para prevenir complicaciones**<br><br>Personas mayores reconociendo signos en persona en crisis, en el marco del componente de enfermería. |
|  | **Aprovechamiento de raciones diarias**<br><br>Residente consumiendo un tiempo de comida desayuno, en el marco de las actividades del componente nutricional |
|  | **Seguimiento al ciclo de minutas – Encuesta de satisfacción**<br><br>Persona mayor, respondiendo a la encuesta de satisfacción, en el marco del componente de nutrición. |
|  | **Suplemento – Ingesta nutricional**<br><br>Persona mayor recibiendo suplementación nutricional para aumentar aporte calórico diario y mantener niveles de glucosa en sangre en meta, en el marco del componente nutricional |

| | |
|---|---|
|  | **Taller nutricional - Mitos y verdades en el consumo de las grasas**<br><br>Persona mayor, pegando uno de los mitos referentes al consumo de las grasas, en el marco del componente de nutrición. |
|  | **Taller formativo nutricional dirigido al manipulador de alimentos - Higiene y desinfección de los alimentos**<br><br>Personal de trabajo leyendo el folleto de desinfección, en el marco del componente de nutrición. |
|  | **Actividades lúdico – pedagógica dirigida a la promoción de la salud mental – "Como en el colegio" para estimular las funciones cognitivas de lenguaje y pensamiento**<br><br>Persona mayor completa tercer cuadro de una actividad de escribir palabras con la sílabas que eran solicitadas, en el marco del componente de psicología. |
|  | **Rutinas grupales de acondicionamiento físico- Mejorar la concentración y aumentar la fuerza de los miembros superiores**<br><br>Personas mayores en silla de ruedas lanzaron los aros a las colombinas que estuvieron a cierta distancia de ellos, en el marco del componente de fisioterapia. |

| | |
|---|---|
|  | **Rutinas grupales de acondicionamiento físico - Mejora el equilibrio a través de la actividad lúdica**<br><br>Las personas mayores caminaron sobre una línea recta con los brazos abiertos a los lados del cuerpo, en el marco del componente de fisioterapia. |
|  | **Rutinas grupales de acondicionamiento físico - Mejorar el equilibrio y la marcha**<br><br>Persona mayor con bastón, lanzó pelota para derribar los bolos, en el marco del componente de fisioterapia |
|  | **Actividades para el mantenimiento y/o incremento de la funcionalidad – Promoción de funciones ejecutivas mediante "Se me cruza la traba"**<br><br>Persona mayor, en posición bípeda, sosteniendo y leyendo trabalenguas, en el marco del componente de terapia ocupacional. |
|  | **Actividades para el mantenimiento y/o incremento de la funcionalidad – Promoción de actividad lúdica "Torre de vasos"**<br><br>Una persona mayor derribando torre de vasos con pelota y otra persona mayor armando torre de vasos para derribar, en el marco del componente de terapia ocupacional. |
|  | **Actividades para el mantenimiento y/o incremento de la funcionalidad - "A que me encuentra"**<br><br>Persona mayor en posición sedente, encontrando los objetos dentro de la canasta, en el marco del componente de terapia ocupacional. |

| | |
|---|---|
|  | **Actividades para el mantenimiento y/0 incremento de la funcionalidad - Aumento de actividad productiva mediante elaboración de portarretrato**<br><br>Personas mayores, en posición sedentes, ubicadas en mesa de trabajo, pegando, recortando y armando portarretrato, en el marco del componente de terapia ocupacional. |
|  | **Pausas activas – Gimnasia cerebral**<br><br>Personas mayores perfeccionando destrezas creando conexiones nuevas que activan el cerebro, en el marco del componente de fisioterapia. |
|  | **Actividades enfocadas a la recreación y fortalecimiento de vínculos afectivos - La pelota imitadora**<br><br>Persona mayor, que realizó la acción del emoticón, en el marco del componente de Trabajo Social. |
|  | **Jornadas interdisciplinarias de promoción de la salud y prevención de la enfermedad – Cuidando corazones (Hipertensión)**<br><br>Personas mayores y profesionales realizando rutina de ejercicio, en el marco de la Dirección Técnica. |

| | |
|---|---|
|  | **Capacitación al personal contratado – Píldoras de salud mental**<br><br>Trabajadores en actividad dinámica del espejo, en el marco de la Dirección Técnica. |
|  | **Actividades Recreativas internas y externas – Tipos de grasa**<br><br>Persona mayor ubicando una imagen de alimento rico en grasa saturada, en el marco del componente de nutrición. |
|  | **Actividades Recreativas internas y externas - Identificar cuando se presenta la hipertensión arterial**<br><br>Residentes en la dinámica de la botella, respondiendo preguntas sobre el tema dado, en el marco del componente de medicina. |
|  | **Actividades Recreativas internas y externas - Reconocer cómo se presentan las arritmias cardiacas**<br><br>Personas mayores uniendo las parejas de los ritmos cardíacos correspondientes a las imágenes de arritmias, en el marco del componente de medicina. |
|  | **Actividades Recreativas internas y externas - Crear conciencia de las manifestaciones que se presentan en lipotimia/síncope**<br><br>Personas mayores en la dramatización del episodio de lipotimia/síncope, en el marco del componente de medicina. |

| | |
|---|---|
|  | **Actividades Recreativas internas y externas - Poder pronunciar con claridad, aumentando la velocidad y sin equivocarse los trabalenguas de dientes**<br><br>Persona mayor participando de la dinámica, pegando y completando los trabalenguas dentales, en el marco del componente de odontología. |
|  | **Actividades Recreativas internas y externas - Comprender la importancia de los dientes, funciones según su ubicación y partes que lo conforman**<br><br>Personas mayores participando de la dinámica, combinando las piezas del rompecabezas para formar la figura de un diente, en el marco del componente de odontología. |
|  | **Actividades Recreativas internas y externas - Observar, pensar y manipular fichas con imágenes dentales en la lotería dental**<br><br>Personas mayores participando de la dinámica, tapando con una ficha de cartón la palabra dental de su tarjeta, en el marco del componente de odontología. |
|  | **Actividades Recreativas internas y externas – Diálogo dibujando: Actividad para favorecer la expresión de emociones en trabajo colectivo**<br><br>Persona mayor concentrada realiza el dibujo de un camión que según afirma le recuerda su época de conductor de carros, en el marco del componente de psicología. |

| | |
|---|---|
|  | **Actividades Recreativas internas y externas – ¿Quién sabe y gana más? Actividad realizada para aprender más sobre el Delirium**<br><br>Personas mayores compiten por ganar un punto en ¿Quién sabe más? Donde uno de ellos toma la ventaja respondiendo primero la pregunta realizada, en el marco del componente de psicología. |
|  | **Actividades Recreativas internas y externas – Juegos de diferencias y figuras en el pabellón Lourdes para estimular la atención**<br><br>La persona mayor identificando las diferencias de unas imágenes presentadas, en el marco del componente de psicología. |
|  | **Actividades recreativas internas y externa- Desarrollar la destreza y habilidad física**<br><br>Persona mayor lanzó la pelota para que el otro jugador con la mano la bateara, en el marco del componente de fisioterapia. |
|  | **Actividades para el mantenimiento y/o incremento de la funcionalidad – Promoción de la integración social con dinámica "Carriles rápidos"**<br><br>Parejas de personas mayores en posición sedente, sostienen palos que forman carril deslizando pelota para encestar en la bolsa, en el marco del componente de Terapia Ocupacional. |

| | |
|---|---|
|  | **Actividades Recreativas internas y externas – la pelota colorida**<br><br>Personas mayores, que tomaron bolas de color, para ponerlas en los vasos, en el marco del componente de Trabajo Social. |
|  | **Actividades Recreativas internas y externas – Baile de la alegría**<br><br>Personas mayores, que estuvieron bailando, en el marco del componente de Trabajo Social. |
|  | **Hospedaje en espacios humanizados – Habitación de persona mayor**<br><br>Habitación amplia, iluminada y ventilada cama de levante, mesa de noche, closet, en el marco de Dirección Técnica. |

***Tabla No. 6 Anexos fotográficos***