## 1. DATOS GENERALES

**Fecha: OCTUBRE 2023**

**Nombre del proyecto/servicio/localidad:**
**Proyecto 1099. ENVEJECIMIENTO DIGNO, ACTIVO Y FELIZ –**
**Servicio:** Comunidad de Cuidado.
Comunidad de Cuidado Caminos de Vida – Chinauta.

**Personas asignadas para la construcción de la estrategia Información, educación y comunicación:**

**Lidera:** Área de Nutrición.
**Apoyo:** Equipo interdisciplinario.

## 2. DETERMINACIÓN DE LA TEMÁTICA

**Diagnóstico de las necesidades en promoción de estilos de vida saludable, estado nutricional y enfermedades crónicas:**

La Comunidad de Cuidado Caminos de Vida es una Fundación sin ánimo de lucro, ubicada en la vereda los panches finca tranquilandia corregimiento Chinauta de la ciudad de Fusagasugá Cundinamarca.

En la actualidad se cuenta con un total de cobertura de 150 personas mayores de género femenino 72 y masculino 78, de modalidad Severa, quienes oscilan entre los 60 a 104 años aproximadamente, provenientes del Distrito Capital, con alto grado de vulnerabilidad social, familiar y económica, la mayoría de ellas con presencia de inadecuados hábitos de vida, alimentarios y enfermedades crónicas no trasmisibles.

El estilo de vida de estas personas se caracterizó por mantener hábitos poco saludables y llevar una dieta no balanceada, rica en alimentos fuentes de hidratos de carbono y altos en calorías, grasas saturadas y trans, además de azúcar añadida, sal y bebidas fermentadas, con gran exposición al humo de leña, situaciones asociadas a la aparición y desarrollo de enfermedades crónicas responsables de altos índices de discapacidad, morbilidad y muerte de este grupo poblacional.

Por lo anterior, se hace necesario en las instituciones de atención a personas mayores, cuenten con estrategias educativas que fortalezcan el cambio positivo de hábitos de vida y mejoren o mantengan la salud y bienestar, llevando a un estado de estabilidad física, emocional y mental.

**Grupo/s interactivo/s:**

- Personas Mayores institucionalizadas en la Comunidad de Cuidado Caminos de Vida.

**Identificación participativa de la necesidad:**

## 2. DETERMINACIÓN DE LA TEMÁTICA

Teniendo en cuenta la matriz epidemiológica, se identifican personas mayores con enfermedades crónicas no trasmisibles entre ellas:

- Hipertensión Arterial 39.3 % (59personas mayores)
- Diabetes Mellitus 12.6 % (19 personas mayores)
- EPOC: 23.3 % (35 personas mayores)

A nivel nutricional se tiene presencia de:

- SOBREPESO 4% (6 personas mayores)
- OBESIDAD 1.3 % (2 personas mayores)

De acuerdo con lo anterior, se tienen personas con enfermedades crónicas que se favorecen en gran medida con la estrategia de educación y actividad física, la meta es contar con este grupo poblacional y lograr la participación del 15% de las personas mayores convocadas, siendo fundamental el mejorar y mantener estilos de vida saludable que minimicen los riesgos de morbimortalidad inherentes, facilitando el disfrutar de un adecuado estado de salud, nutrición y una vejez activa y feliz.

Entornos: Individual _X_ , Familiar ___, Institucional, X Comunitario ___

**Tema**: PROMOCION DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE

Desarrollar temas educativos relacionados con los alimentos en los cuales se identificó la debilidad con las personas mayores como son el consumo de frutas y verduras buscando sensibilizar en el aumento de las mismas, la importancia de los nutrientes, consumo de agua y realización de actividad física como aportantes primarios al mantenimiento de la salud, y mejorar la participación en las diferentes actividades físicas programadas.

## 3. ESTRUCTURACIÓN METODOLÓGICA

Alcance de la estrategia IEC:

En el desarrollo de la estrategia IEC lideran los profesionales en Nutrición con la participación del equipo interdisciplinario, se incluye desde la promoción, mejoramiento y mantenimiento de estilos de vida saludable, hasta alcanzar el mejoramiento de la calidad de vida, buscando apropiación del proyecto, sostenibilidad, empoderamiento y transformación de las conductas inadecuadas.

**Objetivos**: Generar promoción de estilos de vida saludable para las Personas Mayores, por medio de socialización y concientización en el consumo de una alimentación saludable incluyendo frutas y verduras, y proporcionando estrategias de vinculación con actividad física.

**Información**: Conocer los beneficios del consumo de frutas y verduras diariamente y la forma adecuada de su conservación y almacenamiento en el hogar, así como informar sobre las desventajas del consumo de frutas y verduras industrializadas, las ventajas del consumo de agua y la realización de actividad física.

**Educación**: Comprender la importancia del consumo de frutas y verduras diariamente y recordar los beneficios del consumo de agua y de la realización de actividad física para mejorar la calidad de vida.

**Comunicación:** Proponer aumentar el consumo de frutas, verduras, agua, y actividad física diariamente en el hogar a partir del conocimiento adquirido sobre sus beneficios para la salud.

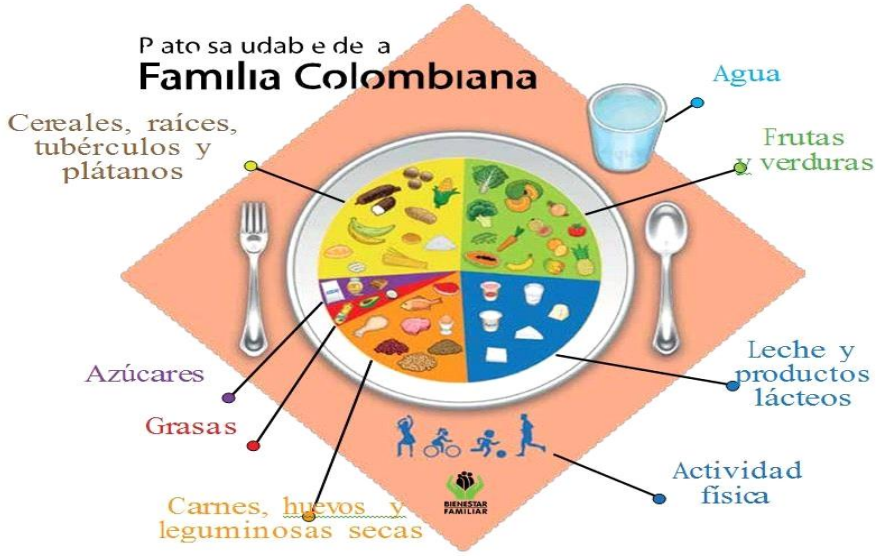
Descripción de las acciones de información, educación y comunicación a desarrollar:

**Información**: Que la persona mayor reconozca y acepte la importancia de mantener adecuados hábitos alimentarios, par
a alcanzar el mejoramiento progresivo de su estado de salud y calidad de vida.

**Educación:** Es posible fomentar y mantener una adecuada calidad de vida a medida que pasan los años, mediante talleres informales, brindando instrucciones y conocimientos básicos e importantes para llevar una vida más independiente y una vejez saludable.

**Comunicación:** A través del murales, afiches e intervenciones educativas buscando disminuir riesgos asociados al estado de salud en las personas mayores con enfermedades crónicas no trasmisibles.

Mensajes: Por medio del plato saludable de la familia colombiana se identifica el mensaje que queremos trasmitir a las personas mayores.




Herramienta/s pedagógica/s:

El desarrollo de la Estrategia IEC para el grupo interactivo se desarrollará a través de la caja de herramienta construida por la SDIS, actividades programadas y ejecutadas durante el tiempo de convenio:

| Nombre de la herramienta | Descripción | Justificación | Recursos | Cronograma para el diseño e implementación |
|---|---|---|---|---|
| Nutriendo saberes | Se realizará talleres teóricos prácticos sobre el tema a tratar. | Promover adecuados hábitos alimentarios al equipo interdisciplinario y personas mayores institucionalizados, por medio de encuentros en los que se aborden temáticas de alimentación y nutrición, donde se vea la necesidad de reforzar. | - Carteleras<br>- Imágenes<br>- Afiches<br>- Videos<br>- Alimentos<br>- Televisor<br>- Parlante | Esta actividad se llevará a cabo mensualmente una vez, según cronograma. |

## 4. EVALUACIÒN

Se elaborará un listado de registro de asistencia evidenciándose participación y evolución a través de gráficas.

1. Listado de asistencias y registros fotográficos de las actividades realizadas.
2. Evidencia física de actas mensuales correspondiente a cada una de las actividades, con registro de asistencia y fotografías.
3. Informe final del convenio, con indicadores y resultados.

**Tiempo estimado por capacitación: 1 HORA.**

**CRONOGRAMA 2023 - 2024**

| FECHA | TEMA | DURACION |
|---|---|---|
| OCTUBRE | CULTURA GASTRONOMICA COLOMBIANA | 1 HORA |
| NOVIEMBRE | GUIAS ALIMENTARIAS | 1 HORA |
| DICIEMBRE | CONSUMO DE LA SAL | 1 HORA |
| ENERO | BENEFICIOS DE PROTEINAS Y RESTRICCION DE LAS MISMAS | 1 HORA |
| FEBRERO | BENEFICIOS DE LAS FRUTAS Y VERDURAS | 1 HORA |
| MARZO | HIPERTENSION Y LAALIMENTACION | 1 HORA |
| ABRIL | DIETA RENAL | 1 HORA |
| MAYO | SISTEMA DIGESTIVO | 1 HORA |
| JUNIO | METABOLIZACION DE LAS GRASAS | 1 HORA |
| JULIO | ACTIVIDAD FISICA Y NUTRICION | 1 HORA |
| AGOSTO | FRUTAS Y VERDURAS PORCOLORES BENEFICIOS | 1 HORA |
| SEPTIEMBRE | ARTROSIS VERSUSALIMENTACION | 1 HORA |


**Elaborado por:**
**LESLY PAOLA FONTALVO ALVAREZ**
**Nutricionista Dietista Comunidad de Cuidado Caminos de vida**