INFORME DE GESTIÓN DE LAS PERSONAS MAYORES ATENDIDAS EN FUNDACIÓN ANA DELIA

PERIODO: NOVIEMBRE 2024

INTRODUCCIÓN

En la actualidad, las personas mayores representan un grupo poblacional en crecimiento, cuya atención requiere un enfoque integral que considere sus necesidades físicas, emocionales, sociales y cognitivas. Reconociendo la importancia de brindar un apoyo adecuado durante esta etapa de la vida, este programa se enfoca en ofrecer actividades estructuradas, valoraciones periódicas y un seguimiento continuo para mejorar la calidad de vida y promover un envejecimiento saludable.

Las actividades propuestas abarcan desde ejercicios físicos adaptados hasta talleres de estimulación cognitiva y socialización, con el objetivo de fomentar la autonomía, la participación activa y el bienestar general. Además, se realizan valoraciones multidimensionales que incluyen aspectos médicos, psicológicos y sociales, permitiendo un diagnóstico integral y un plan de intervención personalizado.

El seguimiento constante asegura la continuidad y efectividad del programa, adaptándose a las necesidades cambiantes de los participantes. Este enfoque busca no solo mejorar la salud y el bienestar de las personas mayores, sino también fortalecer su integración en la comunidad y su rol activo en la sociedad.

OBJETIVOS.

OBJETIVO GENERAL.

Desarrollar las actividades propuestas para el periodo actual planteado en el plan de atención integral de las personas mayores del Centro de Bienestar.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Validar la información concerniente a la caracterización sociodemográfica de las personas mayores atendidas en el Centro de Bienestar.
- Detallar los resultados en cuanto a los seguimientos médicos de manera integral.
- Realizar actividades recreativas, lúdicas, de carácter social y física a todos los beneficiarios.

2. METODOLOGÍA

Con la metodología de atención centrada en la persona se busca respetar los valores, preferencias y autonomía de las personas mayores, colocándolos en el centro de este proceso con entrevistas y evaluaciones integrales, programación de actividades físicas, cognitivas, sociales y creativas ajustadas a las necesidades y deseos de cada persona, capacitación del personal en comunicación, empatía, involucrarse en la toma de decisiones y promover su independencia. Este enfoque mejora la calidad de vida de las personas mayores, asegurando su bienestar físico, emocional y social de manera integral.

3. BENEFICIARIOS

En el periodo actual la institución reporta la atención de treinta y cinco (35) personas mayores de estas se encuentran treinta y cuatro (34) actualmente activas, de las cuales una (1) mujer y un (1) hombre se reportan como ingresos los días 08-11-2024 y 15-11-2024, respectivamente, conforme a lo anterior se finaliza el mes con treinta y cuatro (34) personas activas y una persona retirada de manera voluntaria por su familiares, sin embargo se han atendido 41 personas mayores en lo corrido del año 2024, estos reciben atención interdisciplinaria desde las áreas de salud, psicología, fisioterapia, salud física y trabajo social, así mismo cuenta con dormitorios con baño incluido para su descanso y áreas de esparcimiento, se incluyen los servicios públicos y alimentación adecuada a su estado de salud física y mental.

3.1 CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN

En el centro de bienestar se encuentra una población variada desde los aspectos de condición de discapacidad, condición de vulnerabilidad, etnias y género, lo cual se detalla en la información de la siguiente tabla:

CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN BENEFICIARIA					
VARIABLES		GENERO			
		HOMBRE	MUJER	TOTAL	%
• Número de Beneficiarios		26	8	34	100
• En condición de Discapacidad	Física	6	0	6	18
	Psicosocial	1	2	3	9
	Sensorial	4	0	4	12
	Cognitiva	2	1	3	8
	Múltiple	7	5	12	35

	Ninguna	6	0	6	18
• En condición de vulnerabilidad	Cabeza De Hogar	25	8	33	97
	Víctimas De violencia De Género	0	0	0	0
	Desplazados	0	0	0	0
	Inmigrantes	1	0	1	3
	Retornados de Venezuela	0	0	0	0
• Sisbén		16	5	21	62
• Red Unidos		0	0	0	0
• Etnia	Afrodescendientes	1	0	1	3
	Palenque	0	0	0	0
	Mujer Rural	0	0	0	0
	Campesino/a	0	0	0	0
	Rom	0	0	0	0
	Indígena	0	0	0	0
	Raizal	0	0	0	0
• Localidad	Riomar	0	0	0	0
	Metropolitana	0	0	0	0
	Suroccidente	0	0	0	0
	Suroriente	0	0	0	0
	Norte Centro Histórico	26	8	34	100

Tabla N° 1. Caracterización de la población

4. EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES

Se promovieron actividades adecuadas y accesibles para personas mayores logrando su bienestar integral y calidad de vida, estás ayudaron a mantener la mente activa, lo que permite retrasar o prevenir el deterioro cognitivo y así mismo el participar en las actividades grupales que se realizaron fomentando la interacción social, lo que es esencial para combatir la soledad y mejorar el bienestar emocional.

4.1 COMPONENTE DE SALUD

Dentro de los servicios brindados como plan de atención integral el profesional médico interviene en la realización de seguimientos y vigilancia a los estados de salud de las personas mayores.

- Valoración inicial

Se realizó valoración inicial de cuatro (4) personas mayores, una de sexo (1) femenino, tres (3) de sexo masculino, los cuales presentan diagnósticos de hipertensión arterial, diabetes mellitus, cardiopatía isquémica, demencia senil, ceguera bilateral, enfermedad arterial periférica, falla cardiaca, enfermedad renal crónica, amputación supracondílea, infección de vías urinarias complicadas, portador de sonda vesical, alzhéimer, epilepsia. Estas

personas recibieron atención médica por parte de la institución y a su vez seguimiento por parte de su entidad promotora de salud (EPS).

- Seguimientos a los estados de salud

Se realizó seguimiento por parte de medicina a treinta (30) personas mayores, veintitrés (23) de sexo masculino y siete (7) de sexo femenino, con un acumulado de treinta (30) los cuales presentan seguimiento desde distintos especialistas en conjunto con el equipo de enfermería el cual brinda el seguimiento que se realiza día a día a las personas mayores lo cual nos sirve para ir viendo la evolución de sus patologías y condiciones físicas de cada uno, dentro de las evoluciones realizadas se presentan diagnósticos de hipoacusia, demencia senil, amaurosis en ojo derecho hipoacusia moderada, hipertensión arterial. amaurosis en ojo derecho hipoacusia moderada, contusión en región lumbar, alzheimer, enfermedad renal, disfunción cognitiva, diabetes mellitus entre otras guiadas de sus respectivos tratamientos instaurados.

- Talleres de promoción de la salud y prevención de la enfermedad.

La educación en autocuidado y prevención es fundamental para proteger la salud y el bienestar de las personas mayores. En esta ocasión, se abordó un tema crucial: la prevención del dengue, una enfermedad que puede tener graves consecuencias, especialmente en personas mayores. Este esfuerzo se realizó en el contexto de los cambios climáticos actuales, que favorecen la proliferación del mosquito transmisor, con el objetivo de fomentar prácticas preventivas y promover un entorno más seguro y saludable. Se realizó un (1) taller apoyado con personal de enfermería, contando con un acumulado de tres (3) talleres de promoción de la salud y prevención de la enfermedad.

Nombre del taller	Objetivos	Metodología	Resultados
Prevención Del dengue	Informar y sensibilizar a las personas mayores sobre el dengue, sus síntomas, riesgos y medidas de prevención, con el propósito de reducir su vulnerabilidad ante esta enfermedad y fomentar acciones prácticas que contribuyan a proteger su salud y bienestar.	Se realizó charla explicativa con imágenes alusivas	las personas mayores tienen un mayor conocimiento sobre el dengue, reconocen sus síntomas y comprendan la importancia de aplicar medidas preventivas en su entorno

Tabla N° 2. Talleres de promoción de la salud y prevención de la enfermedad

- Cuidados de enfermería

Para la vigencia se reportan atendidos a quince (15) residentes en la higiene personal, se tomaron los signos vitales diariamente a treinta y cuatro (34) personas, se controló la glucosa en sangre de una persona mayor mediante glucometría diaria. El suministro de medicamentos a veintiocho (28) beneficiarios para manejo y adherencia para sus patologías o trastornos subyacentes promoviendo la salud. Se realizaron curaciones en cinco (5) residentes siguiendo protocolos de asepsia para facilitar la cicatrización, uno (1) de estos por parte de plan domiciliario, clínica de heridas de sus EPS. Asimismo, se brindó asistencia en la movilidad a trece (13) residentes por diversas razones, y cuatro (4) personas requirieron ayuda para su alimentación.

- Capacitación en autocuidado e higiene personal de la persona adulto mayor.

Estas capacitaciones son adecuadas para tener un impacto directo en el tiempo y la calidad de la recuperación del paciente además de esto se realizan para brindar pautas de cuidado personal e higiene.

Nombre de la actividad	Objetivo	Metodología	Resultados
Prevención y manejo de broncoaspiraciones por ingerir alimentos.	Concientizar sobre los riesgos de bronco aspiraciones por comida, identificar los grupos de personas más vulnerables, describir los síntomas y signos de alarma proporcionar recomendaciones para prevenir la bronco aspiración.	Se realizó charla explicativa donde personas mayores aportaron su breve opinión sobre el tema tratado.	Demostraron comprender los riesgos y síntomas, expresaron compromiso para implementar cambios en sus hábitos alimenticios.

Tabla N° 3. Capacitación en autocuidado e higiene personal de la persona adulto mayor

4.2 COMPONENTE DE NUTRICIÓN

El componente de nutrición juega un papel crucial en la vida de las personas mayores. Con la edad, el metabolismo cambia y el cuerpo necesita diferentes nutrientes para mantenerse saludable, por lo que un nutricionista puede adaptar la alimentación de una persona mayor para asegurarse de que esté obteniendo la cantidad adecuada de vitaminas, minerales y otros nutrientes esenciales. Además, una oportuna alimentación diaria contribuye al adecuado manejo de afecciones en salud crónicas, como la diabetes, la hipertensión y otras enfermedades cardíacas.

- Tamizaje inicial

El tamizaje nutricional es útil para identificar a personas que podrían beneficiarse de un cuidado nutricional adecuado. Así mismo, puede ayudar a detectar a quienes tienen un

mayor riesgo de complicar su estado nutricional o de enfermar. El resultado de un tamizaje nutricional no debe ser considerado un diagnóstico nutricional, sino una forma rápida de clasificar el riesgo nutricional.

En este periodo se realizó tamizaje inicial a dos nuevos ingresos dando como resultados de diagnósticos nutricionales de desnutrición leve y normalidad. Se utilizaron medidas antropométricas específicas para el tamizaje nutricional de personas encamadas, como es la altura de rodilla, la circunferencia braquial y la circunferencia de pantorrilla, ya que son indicadores valiosos para evaluar el estado nutricional y la composición corporal en personas que no pueden estar de pie. Estas medidas son esenciales para proporcionar una evaluación precisa y para así poder ajustar las intervenciones nutricionales de manera adecuada

- Valoración nutricional

La valoración nutricional es un procedimiento que permite detectar a personas que están desnutridas o en malnutrición. Se trata de un método rápido, sencillo y estandarizado que se realiza con herramientas como cuestionarios, pruebas de laboratorio y mediciones antropométricas, en nuestro caso se utilizó como instrumento el test Mini Nutritional Assessment.

Para este periodo se valoró a dos beneficiarios, que a su evaluación uno se observa con muchas lesiones cutáneas y dolorosas al tacto lo que fue un poco difícil su exploración. Se encuentra en mal estado de salud y nutricional, con diagnóstico de desnutrición leve, IMC de 17 y 42 kg de peso. La segunda PM se encuentra en buen estado de salud y nutricional con peso de 56,6 kg, IMC de 23, en normalidad, sin lesiones cutáneas. Se le ordena plan alimentario de dieta hiperproteica ya que, es esencial para asegurar que las personas mayores encamadas reciban la nutrición adecuada. Esto con el objetivo de mejorar el estado nutricional, mantener el peso adecuado y manejar condiciones de salud específicas; y dieta hiposódica e hipo grasa.

- Acompañamientos nutricionales.

El acompañamiento nutricional es clave para asegurar una buena calidad de vida en personas mayores. Esto no solo incluye la creación de un plan de alimentación, sino también el seguimiento continuo para ajustar las necesidades dietéticas en base a cambios en la

salud y el bienestar. Además, se educó sobre la importancia de una buena alimentación, se detectaron deficiencias nutricionales y se recomendaron suplementos.

Se realizó atención nutricional personalizada a seis (6) personas mayores que se basó en analizar los factores que influyen en la salud y nutrición de cada uno de ellos, para crear un asesoramiento adaptado a sus necesidades. Arrojando los siguientes resultados: uno (1) con peso insuficiente, tres (3) en desnutrición leve y dos (2) en normalidad. Teniendo un acumulado de veintinueve (29) acompañamientos realizados.

- Aprovechamiento de las raciones alimentarias.

Aprovechar al máximo las raciones alimentarias es esencial, especialmente para personas mayores, ya que a esta edad se necesitan los nutrientes esenciales que los ayudará a mantenerse con buena salud nutricional, Incluyendo alimentos ricos en nutrientes en cada ración para asegurar una dieta equilibrada y completa.

A continuación, el detalle de los resultados alcanzados en el periodo actual: Total raciones servidas 4.995 y total de raciones consumidas 4.967 para un 99% de aprovechamiento total. El porcentaje acumulado de aprovechamiento es de 98%.

- Seguimiento ciclos de minutas

El seguimiento de los ciclos de minutas alimentarias es fundamental para asegurarse de que las necesidades nutricionales se están cumpliendo a lo largo del tiempo. Dentro de este seguimiento se realizó un registro diario de lo que se consume o lo que más les gusta, revisiones periódicas para evaluar los planes alimentarios para hacer los ajustes necesarios, monitoreo de salud como el peso, niveles de glucosa y presión arterial para detectar cambios. De igual manera se realizó una encuesta de satisfacción en la alimentación por ser una excelente herramienta para obtener retroalimentación y mejorar la atención del servicio de alimentación. Con esta información se realizaron ajustes a los planes alimentarios para satisfacer las necesidades de las personas mayores.

- Entrega de suplementos

La entrega de suplementos puede ser muy beneficiosa para complementar la alimentación y asegurar que las personas mayores reciban todos los nutrientes necesarios. Se evaluó las necesidades específicas de cada persona para recomendar los suplementos adecuados.

Así mismo se hizo un seguimiento del impacto de los suplementos en la salud de la persona, para realizar el ajuste de las dosis según sea necesario.

En este periodo se hizo entrega de suplementos a cuatro (4) personas mayores con la finalidad de completar la dieta normal de personas en estado de desnutrición y mantener el estado de salud. Estos suplementos fueron suministrados por la entidad promotora EPS. Estos son Ensure Advance 220ml, cik -3 sobre de 120 gr y Enterex® DB-CAL frasco de 237 ml. Para un total de suplementos nutricionales entregados al mes de 21.368 gr, Con buena tolerancia y buena adherencia al tratamiento.

- Taller Nutricional

La alimentación es uno de los pilares fundamentales de la salud. Lo que se come, cómo se come y la cantidad que ingiere cada persona son elementos que intervienen de forma directa en su salud. Los alimentos son una fuente de placer y de bienestar; por lo cual si una persona come de una forma sana, adecuada y equilibrada eso se convierte en un factor protector ante afecciones de la salud.

Con este taller se quiso dar a conocer pautas y hábitos para disfrutar de una alimentación saludable y equilibrada que ayuden a mejorar la salud de las personas mayores. Se realizó un taller con el tema: Dibujo Mi Plato, con la finalidad de adquirir conocimientos para promover una alimentación adecuada a las necesidades de cada una de las personas. La metodología implementada fue participativa, donde los asistentes intervinieron activamente realizando su plato saludable en el tablero, dirigido por el profesional de nutrición, con una duración de una hora,y con un total de 14 participantes. Se pudo observar que durante la intervención todos coincidían que su plato ideal era de acuerdo a lo que día a día es suministrado por el servicio de alimentación y también por la educación nutricional que se les imparte mensualmente. Se presenta un acumulado de cuatro (4) de estos talleres llevados a cabo.

- Taller formativo nutricional dirigido al manipulador de alimentos

Se realizó un taller nutricional dirigido al manipulador de alimentos, dado que las enfermedades transmitidas por alimentos (ETA's); las cuales son una causa importante de enfermedades en todo el mundo, causadas por la ingestión de alimentos contaminados por microorganismos o productos químicos. El tema realizado fue el siguiente: Enfermedades

transmitidas por los alimentos. Teniendo como objetivo: 1. Proporcionar conocimientos sobre las principales causas de las enfermedades transmitidas por los alimentos y las formas de prevenir la contaminación de los mismos. El propósito de esta capacitación fue proporcionar a las personas que manipulan los alimentos, la información necesaria para facilitar y aplicar buenas prácticas de manipulación de alimentos. Además, busca proporcionar información en materia de inocuidad de los alimentos.

Dentro del acumulado de actividades se cuentan con cuatro (4) talleres formativos nutricionales dirigidos al manipulador de alimentos.

4.3 COMPONENTE DE PSICOLOGÍA

Las personas mayores, están propensas a la adquisición de diferentes enfermedades crónicas propias de la edad, afectando su nivel físico como el psicológico, por lo tanto, desde el componente de psicología se brinda una atención encaminada a optimizar su calidad de vida. Facilitamos a los beneficiarios la posibilidad de enfrentar esta etapa hallando momentos de bienestar gozando de buena salud emocional. Se crea un vínculo entre el residente y el profesional de Psicología siendo este un apoyo para un óptimo bienestar psicológico.

En este periodo se brindaron los siguientes servicios desde el área como: valoración inicial, acompañamientos psicosociales, procesos de adaptación a los beneficiarios, jornadas interdisciplinarias de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, talleres de promoción de la salud mental y estimulación cognitiva, actividades lúdico – pedagógicas de promoción y prevención dirigidas a la fragilidad.

- Valoración inicial psicológica

Se llevaron a cabo dos (2) valoraciones iniciales utilizando como herramientas un protocolo de aplicación de dos instrumentos evaluadores (Test Minimental y Escala de Depresión Geriátrica Yesavage), por medio de las cuales se logra identificar factores de compromiso que pueden afectar la salud mental de la persona mayor, aspectos tales como funciones cognitivas en deterioro; registrando esta valoración inicial desde el ingreso de la persona mayor al proyecto, Se aplicó test de minimental en las valoraciones iniciales de la personas mayores en el área de psicología en aras de determinar sus funciones o posible deterioro cognitivo asociados a la demencia. Las personas mayores

valoradas, en el test de Mini Mental una persona arrojó una puntuación *Deterioro cognitivo leve a moderado* y la otra persona mayor *Deterioro cognitivo severo* en sus funciones cognitivas, a la aplicación de la escala de Depresión Geriátrica Yesavage para identificar una posible depresión (Normal, Leve o Depresión establecida). Consta de un cuestionario de 15 preguntas las cuales van arrojando una puntuación, aplicada directamente mediante entrevista a dos (2) personas mayores, las cuales arrojaron resultado *normal*. Con un acumulado de cuatro (4) valoraciones iniciales realizadas durante la ejecución.

- Acompañamiento Psicosocial

En los acompañamientos psicosociales, se tuvo en cuenta los diagnósticos de las enfermedades mentales presentes en las personas mayores, con el fin de formar planes de intervención para manejar sus emociones, la autoestima y la depresión. Por otra parte, se realizaron sensibilizaciones para el manejo de emociones, mediante la técnica de psicoeducación y sensibilización, buscando con estas estrategias, mejorar en las personas mayores su forma de pensar y actuar. Así mismo mantener y estimular las funciones por medio de actividades que lo ayuden en su área cognitiva. A fines de corte del presente informe se realizaron siete (7) acompañamientos, contando con un acumulado de veintidós (22) realizados.

- Proceso de adaptación a los beneficiarios

El objetivo que se busca con el proceso de adaptación de los beneficiarios es minimizar el efecto del cambio y nuevo estilo de vida, ya que sufren un brusco cambio, desconocen el entorno. Es importante el acompañamiento por parte de los profesionales y relacionarse con las demás personas mayores. La adaptación al entorno en el centro de bienestar es de vital importancia ya que para que se sientan cómodos y motivados, el espacio debe encontrarse en las condiciones adecuadas y lo más importante, tener buena armonía; un ambiente agradable favorece la autonomía propiciando el bienestar físico y psicológico de la persona.

La adaptación de la persona mayor a su nuevo entorno está compuesta desde que inicia su proceso de pre ingreso, ingreso, adaptación y por último su integración dentro del Centro de bienestar. Es clave dentro de este proceso la actitud del beneficiario tanto como la de los profesionales y/o cuidadores. Cada proceso es diferente, y tendrá mayor éxito

si acepta su condición y su nuevo estilo de vida. Se realizaron tres (3) asistencias como proceso de adaptación, contando a la fecha con un acumulado de ocho (8).

- Talleres de promoción de la salud mental y estimulación cognitiva

En el actual periodo se realizó un (1) taller de salud mental y estimulación cognitiva dirigida a las personas mayores, el cual se realizó con el propósito de psico educarlos acerca de la inteligencia emocional como la habilidad de entender, usar y administrar sus propias emociones en formas que reduzcan el estrés, ayuden a comunicar efectivamente, empatizar con otras personas, superar desafíos y aminorar conflictos. Con ello, se espera generar un impacto en el bienestar emocional de los beneficiarios. El tema del período INTELIGENCIA EMOCIONAL. Dentro de este periodo se relacionan un acumulado de cuatro (4) talleres de promoción de la salud mental y estimulación cognitiva.

Nombre de la actividad	Objetivo	Metodología	Resultados
Inteligencia emocional	Identificar, entender y manejar las emociones correctamente, de modo que facilite las relaciones interpersonales entre las personas mayores del CDB.	Se inició la actividad a través de una psicoeducación facilitando información acerca de la inteligencia emocional enseñando cómo entender y gestionar las emociones de manera asertiva. Observaron un vídeo ilustrativo, luego aportaron ideas y se realizó un rolplay con dos personas mayores exponiendo situaciones opuestas. Para finalizar el taller trabajaron una actividad grupal cognitiva llamada "El tarro de las esencias" en la cual plasmaron por escrito o dibujos cualidades que los hacían únicos y especiales. Recurso humano: personas mayores, Psicóloga. Recurso material: televisor. Vídeo: "Inteligencia Emocional - Cómo Controlar las Emociones" https://www.youtube.com/watch?v=se62UwCxUrI Plantilla actividad cognitiva.	La actividad generó un impacto en los beneficiarios, participando y escuchando activamente, al prestar su atención durante el taller. A través de la actividad de estimulación cognitiva "El tarro de las esencias" manifestaron los participantes que les fue de su agrado el auto conocerse y expresar cualidades que tal vez algunos no conocían

Tabla N° 4. Talleres de promoción de la salud mental y estimulación cognitiva

4.3 COMPONENTE SALUD FÍSICA

Con el pasar de los años las personas mayores empiezan a tener varios cambios en sus cuerpos, tanto físicos, sistemáticos y mentales, algunos tienden a verse más afectados que otros como la pérdida de masa muscular, problemas en el equilibrio y la marcha, problemas cardiopulmonares, disminución de las capacidades cerebrales, por eso por medio de este componente se busca mantener a la persona mayor activo teniendo como objetivo reforzar todas esas habilidades que por el pasar de los tiempos disminuye y así fortalecer y mantener todas sus capacidades con el fin de ofrecer una vida óptima.

- Valoración Inicial

Se evaluaron a las personas mayores por medio de la escala de Tinetti y el índice de Barthel, así se logró saber en qué condiciones llegan al centro de bienestar, por medio de estas evaluaciones se pudo observar las capacidades con las que ingresan y las deficiencias que pueden llegar a tener estos, así implementando el plan que se realizará con cada uno de ellos.

En el presente mes se registran dos (2) ingresos de beneficiarios, en el cual se estuvieron realizando estas escalas para saber en qué nivel de independencia y funcionalidad llegaron al centro. El paciente masculino ingresa con una dependencia moderada y la paciente femenina ingresa con una dependencia total, resultados que emitieron las evaluaciones. Se presenta un acumulado de cuatro (4) personas mayores a quienes se les realizó valoraciones iniciales.

- Atenciones individualizadas

Se les realizan atenciones individualizadas a trece (13) personas mayores esto para ayudarles al mantenimiento de su cuerpo, con el fin de mantenerlos activos, ayudarles para la disminución del dolor y la pérdida de masa muscular, para fortalecer su sistema músculo esquelético y ayudarles a su independencia. Se cuenta con un acumulado de veinte (20) atenciones individualizadas.

- Rutinas grupales de acondicionamiento físico

Estas rutinas grupales ayudaron a mejorar la condición física de nuestras personas mayores, ya que permitió activar sus diversos sistemas por medio del movimiento corporal humano, de esta manera se fortaleció el sistema músculo esquelético, acompañado de las capacidades cardiopulmonares y cognitivas esto con el fin de buscar el bienestar y la independencia de cada uno de ellos para que se sientan de manera óptima al realizar sus actividades de la vida diaria. Se realizaron en el actual periodo tres (3) rutinas de acondicionamiento físico, presentando un acumulado de nueve (9) realizadas.

Nombre de las rutinas	Objetivos	Metodología	Resultados
Circuito de fortalecimiento corporal	Por medio de estas actividades se buscó fortalecer el sistema osteomuscular por medio de	Se realizó un circuito que tiene 6 estaciones en los cuales cada estación se trabajó un grupo muscular, así deberán ir rotando	Se trabajó con los residentes funcionales en el cual todos lograron realizar los ejercicios correspondientes de la mejor

	ejercicios musculares en el cual se ven involucrados los miembros superiores e inferiores.	cada uno un minuto por cada estación hasta realizar el circuito completo.	manera.
Fortalecimiento de miembros superiores	Fortalecer los brazos de los beneficiarios que tienen alguna discapacidad física que les afecte la movilidad o el funcionamiento óptimo de sus piernas	Se le realizó una serie de ejercicios para fortalecer los miembros superiores de las personas que no pueden caminar o tienen deficiencias para movilizarse correctamente con sus piernas y también con personas con problemas visuales.	Todas las personas mayores pudieron realizar los ejercicios, algunos acompañados de un comando verbal, otros ayudándolos de que sintieran como se hacía el movimiento y otros con comando visual, al final de los ejercicios todos lograron realizarlos a un 100%
Salida de campo para fortalecer nuestro sistema.	Salir de la cotidianidad realizando una salida de campo para realizar actividad física	Se realizó una caminata el cual nos ayudó a desplazarnos al sitio de campo donde se realizaron actividades donde se fortalecieron y activaron los cuerpos, se hicieron jornadas de penaltis de fútbol, se realizó juego de bolos y juegos acompañados de balón.	Todas las personas mayores lograron desplazarse al sitio de campo, algunos solos, otros acompañados y uno solo en silla de ruedas, todos pudieron ser parte de las actividades realizadas adaptándose cada una de ellas a sus capacidades y condiciones.

Tabla N° 5. Rutinas grupales de Acondicionamiento físico

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

Las actividades recreativas sirvieron para desarrollar las capacidades cognitivas, mentales, visuales, musicales, de la imaginación, artísticas y funcionales las cuales ayudan a mejorar el sistema cognitivo y mental, así fortaleciendo también las capacidades interpersonales e intrapersonales, también ayudó a mejorar en las actividades de la vida diaria. Se realizaron tres (3) actividades para el mantenimiento y/o incremento de la funcionalidad en el actual periodo, contando con un acumulado de nueve (9) ya realizadas.

Nombre de las actividades	Objetivos	Metodología	Resultados
Ejercicios con resistencia	Fortalecer el sistema músculo esquelético por medio de ejercicios con resistencia acompañado de unas bandas elásticas.	Se realizaron ejercicios en silla donde se fortalecieron los miembros inferiores por medio de ejercicios con resistencia donde había una banda elástica que los ayudaba a generar fuerza en los músculos	Las personas mayores lograron desarrollar los ejercicios debidamente, algunos con resistencia de una banda elástica, otro sin resistencia de ellas debido a problemas en la articulación de la rodilla, sin embargo, todos realizaron los ejercicios en óptimas condiciones.
Coloreando con números	Identificar los colores y los números que corresponden para poder así completar el dibujo con los colores debidos.	En una hoja de dibujo deben identificar los números junto a los colores correspondientes donde deben de ir asignados y así pintar toda la imagen de la forma correcta	El 90% de los residentes lograron terminar la actividad, algunos cumpliendo correctamente con los patrones de colores, otros con un poco de dificultad y 1 que no logró concretar el dibujo en su totalidad.
Caminata - respiración	Realizar trabajo de respiraciones en medio de una caminata	Se les realizó caminata en el patio donde se les asignaba verbalmente el patrón debido de una respiración para evitar ahogos y fatiga temprana.	Todos los residentes pudieron realizar la actividad, con sus pasos y tiempo correspondiente hasta donde su cuerpo les respondía de la mejor manera y sin necesidad de llegar a la fatiga

Tabla N° 6. Actividades para el mantenimiento y/o incremento de la funcionalidad

- Talleres para el mantenimiento y/o incremento del bienestar físico

Los talleres nos ayudan a mantener nuestro sistema músculo esquelético, nuestras capacidades mentales y cognitivas para poder desarrollar todas las actividades de la vida diaria, así que nos ayuda a estar activos y funcionales. Se han realizado de manera acumulada dos (2) talleres para el mantenimiento y/o incremento del bienestar físico.

Nombre de las rutinas	Objetivos	Metodología	Resultados
Utilicemos nuestro cerebro para volver al pasado.	Activar el cerebro, la conciencia, la memoria retrógrada, para recordar cosas del pasado.	En esta actividad pusimos a prueba la capacidad de nuestro músculo más fuerte, por esto realizamos una actividad donde tuvo que activarse la memoria retrógrada, se les trajeron un par de preguntas en las cuales, algunas eran de su vida personal y otras de activar la imaginación y proyectarse en cosas que hubiesen querido ser o dónde les gustaría estar así activando la memoria y la imaginación.	En esta actividad se trabajaron con persona mayores conscientes, y con algunos que tienen Alzheimer y parkinson, en lo cual, todos pudieron dar sus respuestas referentes a ciertos temas, las personas aludidas pudieron responder a todas las preguntas, los beneficiarios con algunas deficiencias mentales pudieron responder el 80% de las preguntas del pasado.

Tabla N° 7. Talleres para el mantenimiento y/o incremento del bienestar físico

- Pausas activas

Las pausas activas tuvieron como objetivo activar el sistema músculo esquelético así llenando de energía a los residentes para realizar sus actividades diarias en óptimas condiciones, en el presente mes se realizaron treinta (30) pausas activas en el cual son acompañadas por la fisioterapeuta y auxiliares de enfermería. Contando con un acumulado de noventa (90) pausas activas realizadas.

4.4 DIRECCIÓN TÉCNICA - TRABAJO SOCIAL.

Desde dirección técnica se creó una base para la construcción de la metodología más adecuada para las personas mayores, apuntando a sus necesidades y de las circunstancias que lo rodean tanto a nivel emocional como de salud y en el ámbito familiar. El objetivo es ayudar al desarrollo de relaciones humanas saludables y fomentar los cambios sociales que permitan a las personas mayores tener una mejor calidad de vida. Ayudar a las personas a desarrollar capacidades que le permitan afrontar sus problemas sociales, individuales y colectivos. Se vela por los derechos de los beneficiarios haciéndolo sentir importante para nosotros, así como también supervisar el cumplimiento de normas dentro del centro.

- Acompañamiento a la persona mayor en su ingreso al Centro de Bienestar

El acompañamiento durante el ingreso de una persona mayor es esencial para garantizar una transición positiva y minimizar el impacto emocional del cambio, su importancia radica que la persona conozca el entorno, al personal y las dinámicas del lugar, generando confianza, además permite al equipo del hogar conocer hábitos, preferencias y necesidades del residente para personalizar su cuidado. Se realizó acompañamiento a dos (2) personas mayores. Contando con un acumulado de cuatro (4) realizadas.

- Gestión documental

Dentro de las novedades reportadas con los beneficiarios se encuentra la gestión documental realizada ante EPS de cinco (5) personas mayores por radicación de PQRS ante una entidad promotora de salud, por falta de asignación de aprobación de junta médica en entrega de suplementos y pañales y aplicabilidad de portabilidad. Con un acumulado dieciséis (16) personas mayores con gestión documental.

- Visita domiciliaria de ingreso

Las visitas domiciliarias previas al ingreso de una persona mayor son fundamentales para evaluar sus necesidades y garantizar una transición adecuada Identifican requerimientos específicos, como adaptaciones médicas, terapias o acompañamiento emocional, facilitan el acercamiento entre la persona mayor y el equipo del hogar, reduciendo temores o inseguridades. Se realizaron dos (2) visitas en sus domicilios dejando acta y constancia de la información adquirida en esta en cuanto a la persona mayor y su núcleo familiar y además su aprobación para ingreso. Contando con cuatro (4) visitas llevadas a cabo.

- Documentación de beneficiarios

Se reporta la creación de dos (2) carpetas de dos beneficiarios que ingresaron con documentación correspondiente, referentes a documentos médicos y demás soportes de asistencias recibidas, además de actualizar y reclamar fórmulas medicas de tratamientos instaurados con las cuales se actualizan los Kardex de medicamentos. Adicional a esto se genera la actualización de carpeta de la persona mayor que fue retirada de manera voluntaria durante la presente vigencia.

- Actividades enfocadas a la recreación internas y externas

La recreación es la actitud positiva del individuo hacia la vida en el desarrollo de actividades para el tiempo libre, que le permitan trascender los límites de la conciencia y el logro del equilibrio biológico, psicológico y social, que dan como resultado una buena salud y una mejor calidad de vida. Durante el presente mes se realizó una (1) actividad enfocada a la recreación y fortalecimiento de vínculos afectivos dirigida a las personas mayores. El tema de este mes fue DINÁMICA EL TELÉFONO ROTO con la cual se busca mejorar el estilo de vida en los residentes. En el actual período se presenta el cumplimiento de las actividades internas enfocada a la recreación con un acumulado de tres (3) realizadas.

Nombre De La Actividad	Objetivo	Metodología	Resultados
Dinámica el teléfono roto	Practicar la comunicación y la escucha, a través de la comunicación verbal y no verbal	A través de una mesa redonda se inició la dinámica con un tubo de cartón explicándoles a los participantes que el mensaje debía ser recibido sin error. Recurso humano: Psicóloga, personas mayores. Recurso material: tubo de cartón	Disfrutaron de la actividad recreativa pasando una tarde amena riendo entre compañeros

Tabla N° 8. Actividades enfocadas a la recreación internas y externas

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

Estas jornadas se realizan con el objetivo de fomentar las relaciones interpersonales y de convivencia de las personas mayores en su propio entorno, a su vez para promover actividades que involucren el conocimiento, la investigación, el estado físico y cognitivo para prevenir su deterioro que se presenta en el proceso de envejecimiento. Durante el presente mes se realizó una (1) jornada interdisciplinaria con el tema HIPERTENSIÓN Y FUNCIÓN RENAL liderada por los profesionales en Psicología, Nutrición Y Fisioterapia. Se presenta cumplimiento del ítem con un acumulado de cuatro (4) jornadas interdisciplinarias realizadas.

Nombre de la actividad	Objetivo	Metodología	Resultados
Hipertensión y función renal	Prevenir la enfermedad renal controlando la hipertensión arterial manteniendo en óptimo estado la salud de los riñones	Se inició la jornada con una charla educativa en donde se buscó concientizar a las personas mayores en la importancia de vigilar su presión arterial para prevenir una falla renal así mismo una adecuada alimentación y actividad física, se realizó una actividad cognitiva en donde se estimula la atención, lenguaje y funciones ejecutivas. Recurso humano: Personas mayores. Psicóloga, Nutricionista, Fisioterapeuta. Recurso material: Cartelera. Televisor. Video "Cómo funcionan los riñones" https://www.youtube.com/watch?v=IjevalGe0Z4	Se logró satisfactoriamente la jornada mostrándose las personas mayores interesadas en el tema brindando sus aportes y despejando ideas

Tabla N° 9. Jornadas interdisciplinarias de promoción de la salud y prevención de la enfermedad

- Actividades lúdico – pedagógicas de promoción y prevención dirigidas a la fragilidad

Las actividades lúdico-pedagógicas se entrelazan la parte lúdica y el aprendizaje, integrando aspectos educativos y didácticos de manera paralela. Estas actividades se crean con el propósito de promover la participación activa, la estimulación y el disfrute de las personas mayores. En el presente mes se realizó una (1) actividad dirigida a las personas mayores. El tema CONOCIENDO LA DIABETES: CUIDADOS Y PREVENCIÓN PARA UNA VIDA SALUDABLE liderada por los componentes de Medicina, Psicología y Fisioterapia. Presenta un acumulado de tres (3) actividades lúdico – pedagógicas de promoción y prevención dirigidas a la fragilidad

Nombre de la actividad	Objetivo	Metodología	Resultados
Conociendo la diabetes: cuidados y prevención para una vida saludable	Educar a las personas mayores del Centro de bienestar sobre la diabetes y sus efectos en la salud	Se inició la actividad con una introducción por parte del componente de salud en donde define la diabetes, causas y síntomas y prevención. Por Fisioterapia se explica la importancia de 3 la actividad física para una prevención de la enfermedad. Para finalizar, se realizó una actividad cognitiva en donde s estimuló la función de atención y lenguaje a través de un juego de preguntas ocultas. Se abrió un espacio para despejar dudad y aportar ideas. Recurso humano: Médico, Psicóloga y Fisioterapeuta, Personas mayores. Recurso material: cartelera.	Las personas mayores mantuvieron su atención en el tema, mediante escucha y participación activa, despejando dudas y se divirtieron en la dinámica

Tabla N° 10. Actividades lúdico – pedagógicas de promoción y prevención dirigidas a la fragilidad

- Capacitación al personal contratado

Una capacitación es la herramienta efectiva para mejorar el desempeño del personal, proporcionando un buen clima para ejecutar diversas funciones, a la vez mejora las relaciones interpersonales creando un adecuado ambiente intralaboral. Un buen clima organizacional permite construir y fortalecer relaciones laborales siempre dispuestas a dar lo mejor de sí mismos. Se desarrolló una (1) capacitación al personal del recurso humano sobre HABILIDADES DEL BUEN TRATO en el presente mes. Con un acumulado de cuatro (4) capacitaciones desarrolladas.

Nombre de la actividad	Objetivo	Metodología	Resultados
Habilidades del buen trato	Promover una convivencia sana basada en la tolerancia hacia las personas mayores y el reconocimiento como personas, encaminada a fortalecer la cooperación e inclusión social.	Se inicia la actividad con una charla educativa, luego se abre un debate para escuchar puntos de vista en experiencias con la población adulta y el trato brindado hacia ellos. Recurso humano: personas mayores, Psicóloga.	Se muestra receptivo el personal y exponen ideas respecto al tema.

Tabla N° 11. Capacitación al personal contratado

- Actualización digital de las personas mayores (BD-Archivo digital y/o físico)

La institución cuenta con la documentación de los residentes de manera rápida y confiable, contando con registro médico, datos básicos entre otros, para el total de los residentes con treinta y cuatro carpetas (34), en estas se incluyen dos personas que ingresaron en la presente vigencia.

- Hospedajes en espacios humanizados

En busca de la armonía en los espacios que son diariamente utilizados por nuestras personas mayores y personal de cuidadores, se realizan de manera periódica jornadas de fumigación y/o desinfección que permitan disfrutar de espacios saludables y libres de cualquier contaminación.

5. AVANCES Y RESULTADOS DE LA EJECUCIÓN

Se presenta el cronograma de las actividades, acciones, valoraciones que hacen parte de la ejecución del presente proyecto enfocado en las personas mayores como principal protagonista y receptor de todo el trabajo interdisciplinar que se desarrolla.

PLAN DE TRABAJO										
ACTIVIDAD	INDICADOR	META	MESES DE EJECUCIÓN					RESPONSABLE	EVIDENCIAS	AVANCES
			Mes AGO	Mes SEP	Mes OCT	Mes NOV	Mes DIC			
COMPONENTE SALUD										
Valoración Inicial	% de personas mayores a quien se le realiza valoración médica inicial, únicamente por ingreso a la institución	100%	X	X	X	X	X	Médico	Formatos de valoración inicial, fotografía.	100%
Seguimientos a los estados de salud	% de personas mayores que reciben seguimiento médico.	100%	X	X	X	X	X	Médico	Evidencia fotográfica, formato de seguimiento médico.	88%
Talleres de promoción de la salud y prevención de la enfermedad	# de actividades realizadas sobre promoción de la salud y prevención de la enfermedad a las personas mayores del Centro de Bienestar	4	X	X		X	X	Médico	Fotografías, acta de asistencia a las actividades.	3
Cuidados de Enfermería	% de intervención en las atenciones y cuidados de las personas mayores del Centro de Bienestar	100%	X	X	X	X	X	Enfermería	Evidencias fotográficas de asistencia del personal de enfermería.	100%
Capacitación en autocuidado e higiene personal de la persona adulto mayor	# de capacitaciones dirigidas a las personas mayores sobre temas relacionados con el autocuidado e higiene personal.	4	x		X	X	X	Enfermería	Fotografías, acta de asistencia a las actividades.	3
Valoración Final	% de personas mayores a quien se le realiza valoración médica final.	100%					X	Médico	Formatos de valoración final, fotografía	No aplica en el periodo.
COMPONENTE NUTRICIÓN										
Tamizaje Inicial	% de personas mayores a quien se le realiza aplicación de tamizaje inicial únicamente por ingreso a la institución.	100%	X	X	X	X	X	Nutricionista	Formatos de tamizaje inicial, fotografía	100%
Valoración nutricional	% de personas mayores del Centro de Bienestar a quien se le practica valoración para determinar estados nutricionales únicamente por ingreso a la institución	100%	X	X	X	X	X	Nutricionista	Aplicación herramienta de tamizaje nutricional Mini Nutritional Assessment (MNA), Fotografias.	100%
Acompañamientos nutricionales	% de personas mayores a quienes se les realiza acompañamientos en su proceso nutricional.	100%	X	X	X	X	X	Nutricionista	Formatos, evidencias fotográficas.	85%
Aprovechamiento de las raciones alimentaria	% de raciones consumidas en relación a las raciones servidas en el servicio de alimentación.	90%	X	X	X	X		Nutricionista	Excel con relación de raciones servidas y consumidas, fotografías.	98%
Diseño ciclos de minutas	# de presentación del diseño de ciclo de minuta para el área de alimentación en la ejecución del contrato.	1	X					Nutricionista	Modelo de ciclo de minutas.	1
Taller nutricional	# de talleres dirigidos a las personas mayores con temas nutricionales.	5	X	X	X	X	X	Nutricionista	Fotografías, acta de asistencia a las actividades.	4
Taller formativo nutricional dirigido al manipulador de alimentos	# de talleres dirigidos a los manipuladores de alimentos que se desempeñan en el área de alimentación.	5	X	X	X	X	X	Nutricionista	Fotografías, acta de asistencia a las actividades.	4
Tamizaje Final	% de personas mayores a quien se le realiza aplicación de tamizaje final.	100%					X	Nutricionista	Formatos de tamizaje final, fotografía	No aplica en el periodo

PSICOLOGÍA										
Valoración inicial	% de personas mayores a quien se le realiza aplicación de herramienta mini mental y yesavage para valoración inicial, únicamente por ingreso a la institución	100%	X	X	X	X	X	Psicología	Aplicación de herramientas mini mental y yesavage, formatos de valoración y fotografías.	100%
Acompañamiento psicosocial	% de personas que reciben acompañamientos como seguimientos de su salud mental y entorno social.	100%	X	X	X	X	X	Psicología	Formatos de acompañamientos, fotografías.	65%
Proceso de adaptación a los beneficiarios	% de personas que reciben seguimiento en los procesos de adaptación previo a la admisión en el Centro de Bienestar.	100%	X	X	X	X	X	Psicología	Formato de seguimientos a procesos de adaptación, fotografías.	24%
Talleres de promoción de la salud mental y estimulación cognitiva	# de actividades realizadas sobre promoción de la salud mental y estimulación cognitiva a las personas mayores del Centro de Bienestar	5	X	X	X	X	X	Psicología	Fotografías, acta de asistencia a las actividades.	4
Valoración final	% de personas mayores a quien se le realiza aplicación de herramienta mini mental y yesavage para valoración final.	100%					X	Psicología	Aplicación de herramientas mini mental y yesavage, formatos de valoración y fotografías.	No aplica en el periodo
SALUD FÍSICA										
Valoración inicial	% de personas mayores a quien se le realiza aplicación de herramientas índice de barthel y escala de tinetti para valoración inicial, únicamente por ingreso a la institución	100%	X	X	X	X	X	Fisioterapeuta	Aplicación de herramientas índice de barthel y escala de tinetti y fotografías	100%
Atenciones individualizadas	% de personas mayores a quienes se les realiza atenciones de seguimiento de manera individual.	100%		X	X	X	X	Fisioterapeuta	Relación de atenciones individualizadas, fotografías.	59%
Rutinas grupales de acondicionamiento físico	# de rutinas enfocadas en el acondicionamiento físico de las personas mayores del Centro de Bienestar.	12		X	X	X	X	Fisioterapeuta	Fotografías, acta de asistencia a las actividades.	9
Actividades para el mantenimiento y/o incremento de la funcionalidad	# de actividades sobre como incrementar y/o mantener la funcionalidad de las personas mayores del Centro de Bienestar.	12		X	X	X	X	Fisioterapeuta	Fotografías, acta de asistencia a las actividades.	9
Pausas activas	# de sesiones de pausas activas para el disfrute de las personas mayores del Centro de Bienestar.	120		30	30	30	30	Fisioterapeuta	Relación de pausas activas, fotografías.	90
Talleres para el mantenimiento y/o incremento del bienestar físico	# de actividades que permitan educar a las personas mayores del Centro de Bienestar en el bienestar físico.	3		X		X	X	Fisioterapeuta	Fotografías, acta de asistencia a las actividades.	2
Valoración final	% de personas mayores a quien se le realiza aplicación de herramientas índice de barthel y escala de tinetti para valoración final.	100%					X	Fisioterapeuta	Aplicación de herramientas índice de barthel y escala de tinetti y fotografías	No aplica en el periodo
DIRECCIÓN TÉCNICA – TRABAJO SOCIAL										
Acompañamiento a la Persona Mayor en su ingreso al Centro de Bienestar	% de personas que reciben acompañamientos acompañamiento previo al ingreso al Centro de Bienestar.	90%	X	X	X	X	X	Trabajador social	Evidencia fotográfica	12%
Gestión documental y trámite ante la EPS	# de personas que reciben gestión documental para	5	X	X	X	X	X	Trabajador social	Relación de gestiones o trámites.	16

	documentos de identidad, sisbén o trámites ante EPS.									
Visitas domiciliarias de ingreso	% de visitas domiciliarias realizadas previo al ingreso del Centro de Bienestar.	100%	X	X	X	X	X	Trabajador social	Formato de visita domiciliaria y/o hospitalaria, evidencia fotográfica.	12%
Documentación de beneficiarios	# de personas mayores que se le realiza gestión de carpetas con documentos básicos y componentes de salud, fisioterapia, psicología, nutrición y trabajo social.	3		X	X	X		Trabajador social	Carpetas (AZ) por persona mayor.	9
Actividades enfocadas a la recreación internas y Externas	# de actividades con temática enfocadas a la recreación de manera interna y externa.	3	X		X	X		Trabajador social	Fotografías, acta de asistencia a las actividades.	3
Jornadas interdisciplinarias de promoción de la salud y prevención de la enfermedad	# de jornadas interdisciplinaria sobre la promoción de salud y prevención de la enfermedad para las personas mayores.	4	X	X	X	X		Medicina, nutrición, salud física, psicología, trabajo social. Equipo interdisciplinario	Fotografías, acta de asistencia a las actividades.	4
Actividades Lúdico-Pedagógicas de Promoción y Prevención dirigidas a la fragilidad	# de actividades Lúdico-Pedagógicas de Promoción y Prevención dirigidas a la fragilidad.	4	X	X		X	X	Nutrición, Salud física, Psicología, Medicina	Fotografías, acta de asistencia a las actividades.	3
Capacitación al personal contratado	# de sesiones de capacitación al personal contratado con temática para abordar la asistencia y necesidades de las personas mayores.	5	X	X	X	X	X	Trabajador social	Fotografías, acta de asistencia a las actividades.	4
Actualización digital de las personas mayores (BD-Arch digital y/o físico)	# de actualización digital de las carpetas de las personas mayores.	5	X	X	X	X	X	Trabajadora social – Dirección Técnica	Base de datos, archivos pdf, Word, Excel.	4
Hospedaje en Espacios humanizados	# de gestiones de revisión de los espacios de área de estar e instalaciones de infraestructura.	3		X	X	X		Medicina, nutrición, salud física, psicología, trabajo social. Equipo interdisciplinario	Evidencias fotográficas.	3

Tabla N° 12. Resultados del plan de trabajo

6. EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



Ilustración n° 1. Valoraciones iniciales medicina



Ilustración n° 2. Seguimientos a los estados de salud



Ilustración n° 3. Taller de promoción de la salud y prevención de la enfermedad



Ilustración n° 4. Cuidados de enfermería.



lustración N° 5. Acompañamiento a citas médicas



Ilustración n° 6. Capacitación en autocuidado e higiene personal de la persona mayor



Ilustración n° 7. Tamizaje inicial



Ilustración n° 8. Valoración nutricional inicial



Ilustración n° 9. Acompañamientos nutricionales.



Ilustración N° 10. Entrega de suplementos





Ilustración n° 11. Aprovechamiento de las raciones alimentarias.



Ilustración N° 12. Seguimiento ciclos de minutas



Ilustración n° 13. Taller nutricional dirigido a las personas mayores



Ilustración N° 14. Taller formativo nutricional dirigido al manipulador de alimentos



Ilustración N° 15. Encuesta de satisfacción del servicio de alimentación



Ilustración N° 16. Valoración inicial psicología

Ilustración n° 17. Acompañamientos Psicosociales

Ilustración n° 18. Proceso de adaptación a los beneficiarios

Ilustración n° 19. Talleres de promoción de la salud mental y estimulación cognitiva





Ilustración N° 20. Actividad cognitiva grupal libre de psicología. **Psicoeducación** "Autocuidado y sus tipos en la persona mayor"



Ilustración N° 21. Actividad cognitiva grupal libre de psicología **"Club de lectura"**



Ilustración N° 22. Actividad cognitiva grupal libre de psicología "Atención y concentración"



Ilustración N° 23. Actividad grupal libre de psicología "Percepción Visual"



Ilustración N° 24. Actividad grupal libre de psicología – **"Discriminación visual"**



Ilustración N° 25. Actividad grupal cognitiva "Lenguaje motricidad fina – memoria



Ilustración N° 26. Psicoeducación "Vacío emocional"



Ilustración N° 27. Valoración inicial de salud física



Ilustración N° 28. Atenciones individualizadas



Ilustración N° 29. Rutinas de acondicionamiento físico



Ilustración N° 30. Actividades para el mantenimiento y/o incremento de la funcionalidad



Ilustración N° 31. Pausas activas



Ilustración N° 32. Talleres para el mantenimiento y/o incremento del bienestar físico



Ilustración N° 33. Acompañamiento a la persona mayor en su ingreso al centro de bienestar



Ilustración N° 34. Visitas domiciliarias de ingreso

Ilustración N° 35. Actividad recreativa interna





Ilustración N° 36. Jornadas interdisciplinarias de promoción de la salud y prevención de la enfermedad

Ilustración N° 37. Actividades lúdico - pedagógicas de promoción y prevención dirigidas a la fragilidad



Ilustración N° 38. Capacitación al personal contratado



Ilustración N° 39. Visitas y/o llamadas a las personas mayores



Ilustración N° 40. Hospedajes es espacios humanizados



Ilustración N° 41. Presentación ingreso Persona mayor