ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO: PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO: REGISTRO DEL DESARROLLO DE ACTIVIDADES	Código: FOR-PSS-XXX Versión: Fecha: Página: 1 de 1

1. Unidad Operativa: COMUNIDAD DE CUIDADO TIERRA DE SOL
2. Componente: ATENCION INTEGRAL

DOCUMENTO NO CONTROLADO

3 Eje de Atención: CUERPO Y MENTE

5. Fecha de ejecución: 20 | 7 | 2022 al 23 | 7 | 2022

3.1 Línea de Atención:

6. Profesional a cargo de la actividad: ANGELA PEREZ BARAJAS

4. Nombre de la actividad: COTIDIANIDAD LUBRICACION E HIDRATACION DE LA PIEL

7. OBJETIVO GENERAL

Promover un patron de integralidad de la piel en las personas mayores

7.1 . OBJETIVOS ESPECIFICOS

Generar en las personas mayores que se encuentran en CCC Tierra de Sol el cuidado y mantenimiento de la piel por medio de una lubricacion de manera diaria mejorando asi el patron de integralidad de la piel

8. PLANEACION

Se realiza una distribución por grupos de personas mayores entre el grupo de servicios primarios ara realizar la actividad de lubricacion de la piel; se realiza alistamiento de insumos y se prioriza , logrando brindar cobertura a esta poblacion

9. DESARROLLO

Se hacen grupos de personas mayores para que desde el area de servicios primarios con apoyo y ejecucion de dicha actividad por parte de auxiliar de enfermeria y profesional en enfermeria .logrando asi lubricacion de piel a todas las personas mayores.

10. EVALUACIÓN

Durante el desarrollo de la actividad las personas mayores se les vio confortables, durante el seguimiento a la actividad las personas mayores casi que en su totalidad permitieron esta actividad.

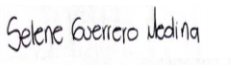
11. RECURSOS

Los materiales utilizados para el desarrollo de la actividad fueron: vaselina, crema humectante,. bajalenguas,guantes por cada persona mayor a quien se ejecuto actividad

12. EVIDENCIAS

Se adjuntan fotografías en formato anexo.

SELENE GUERRERO MEDINA



14. Nombre y firma del Coordinador

ANGELA PEREZ BARAJAS



13. Nombre y firma del profesional que diligencia el formato

HERNANDO RAMIREZ	No firma
CLEMENCIA MACHUCA	No firma
GERMAN GARZON	No firma

15. Nombre y firma personas mayores

REGISTRO FOTOGRAFICO











