CONSORCIO VIDA PLENA

NIT 902016120-8

INFORME DE ACTIVIDADES 3/6

PERIODO: DEL 01 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DEL 2025

NÚMERO DEL CONTRATO 4855-2025

LUISA FERNANDA ARCILA PEREZ

AUX DE ENFERMERIA

INFORME DE ACTIVIDADES

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contratista:	**LUISA FERNANDA ARCILA PEREZ**
Número de Cedula:	***1.088.015.912***
Cargo:	**AUXILIAR DE ENFERMERIA**
Plazo:	**15 de diciembre al 14 de junio del 2026**
Periodo:	**01 de febrero al 28 de febrero del 2026**
Proyecto:	***PROGRAMA CENTRO VIDA CERRITOS***

1. DESARROLLO DEL CONTRATO

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	LOGROS
1. En calidad de Auxiliar de enfermería, llevar a cabo la coordinación del Área de A.P.S del programa Centro Vida. En atención al 3er Eje "Envejecimiento Activo", ***a la Política Pública Nacional de Envejecimiento y Vejez 2022 - 2031 y Art 11 – Numerales 1 al 11- Ley 1276/2009 y la Resolución 055/2018 Ministerio de Salud y Protección Social – Estándar Talento Humano***	Se realiza valoración inicial a los usuarios nuevos y control de seguimiento a los usuarios antiguos con el fin de evaluar el estado de salud en que se encuentran.	Registro fotográfico Formatos diligenciados según el manual	formatos diligenciados que reposan en área administrativa en cada carpeta de adulto mayor

LUISA FERNANDA ARCILA PEREZ
AUX DE ENFERMERIA

2. Articular las actividades propias del área, según los registros e instrumentos establecidos en el documento denominado: Manual de Procedimiento Área A.P.S.	- Aplicación de formatos de signos vitales a los adultos jornada mañana y tarde (HTA y Diabetes). En el área de atención área A.P.S. se diligenciaron los siguientes formatos, que hacen parte integral de Manual de Procedimiento Área de enfermería, que buscan brindar información del adulto mayor jornada mañana y tarde usuarios del centro vida cerritos para con ellos poder conocer su historial de salud y brindar un acompañamiento desde el área de enfermería Así: -Registro de historial para enfermería -Formato toma signos vitales	Formato signos vitales Registro fotográfico	Sin observaciones
3. Realizar valoraciones integrales de la capacidad funcional en el área de salud: Historial de Enfermería, al 100% de las personas que lo requieran. Registro de Atención Diario de Enfermería, entrega de un carnet de control de toma signos vitales, al 100% de los usuarios del programa atendidos, estableciendo así su condición o perfil físico para la realización de las ABVD – AIVD – AAVD. Los anteriores Instrumentos se encuentran	Se realizó apoyo en el diligenciamiento de formatos A.P.S. con el objetivo de determinar el estado físico del adulto mayor del centro vida cerritos para así identificar restricción médica o algún tipo de discapacidad para realizar actividad física -Se realizo toma de signos vitales a los adultos mayores jornada mañana y tarde en centro vida cerritos.	Formato signos vitales Registro fotográfico	Sin observaciones

LUISA FERNANDA ARCILA PEREZ
AUX DE ENFERMERIA

establecidos en la Resolución Minsalud 3280/2018 – Ruta integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud - Actividades para la Vejez. Resolución Minsalud 2626/2019 – Modelo de Atención Integral Territorial "Maite" – Estrategia A.P.S.			
4. De ser requerido, y ante una detección oportuna de alguna patología, deberá realizar Remisiones Externas Interinstitucionales, es decir a otro nivel de los servicios de salud vigente en el país, para una atención más específica, en los términos que establecen las normas correspondientes. De acuerdo a lo establecido en la ***Ley 1276/2009 – Articulo 11 – Numeral 2, 3***. Con previo diligenciamiento de los formatos establecidos.	Durante este periodo no se realizaron remisiones externas	Sin observaciones	Sin observaciones

LUISA FERNANDA ARCILA PEREZ
AUX DE ENFERMERIA

5. En articulación con el Talento Humano adscrito al programa, construir los Planes de Atención Integral de los usuarios del Centro Vida de acuerdo con lo establecido en: ***Resolución Minsalud 055/2018 – Estándares de Gestión – Criterio N° 8 y Atención Integral - Criterio N° 2***.	**06 de febrero del 2026** Se realizo reunión con el área de enfermería y la jefe para inducción y seguimiento del plan de trabajo, adema se habla del tema de la asepsia de la estación de enfermería y protocolos para el manejo de ella misma. **16 de febrero del 2026** Se realizo reunión general junto con la coordinadora para inducción y seguimiento del plan de trabajo.	Formato de acta y Registro fotográfico	Sin observaciones
6. Como estrategia de educación, promoción de la salud y prevención de la enfermedad desde la enfermería, realizar talleres de: Plan de cuidados básicos en enfermería – Prevención de caídas – Manejo del adulto Mayor en cama – Manejo de úlceras por presión – Manejo del sueño y reposo – Asistencia en la alimentación al adulto mayor dependiente – Actividades a realizar durante un servicio o trabajo de acompañantes, 9entre otros. Debiendo estructurar la ficha del taller y documento del tema desarrollado, que incluya: Definición – Factores de Riesgo - Factores Protectores; el documento deberá ser entregado a los Adultos Mayores. De acuerdo con lo	**03 de febrero del 2026** **Se realizo taller 1** **Postura sana, cuerpo en equilibrio:** En este taller aprendimos la importancia de mantener una buena postura en nuestras actividades diarias. A través de explicaciones y ejercicios prácticos, fortaleceremos el cuidado de la columna, el equilibrio y la prevención de dolores musculares, promoviendo una mejor calidad de vida. **10 de febrero del 2026** **Se realizo taller 2** **Tuberculosis:** En este taller aprendimos qué es esta enfermedad, cómo se transmite y cuáles son sus principales síntomas. También aprenderemos la importancia del	Formato acta taller y Registro fotográfico	Sin observaciones

LUISA FERNANDA ARCILA PEREZ
AUX DE ENFERMERIA

establecido en la ***Ley 1276/2009 – Articulo 11 – Numeral 3***.	diagnóstico oportuno y del tratamiento completo para prevenir complicaciones y proteger nuestra salud y la de los demás. **17 de febrero del 2026** **Se realizo taller 3** **Migraña:** En este taller aprendimos qué es esta condición, cuáles son sus principales síntomas y qué factores pueden desencadenarla. Además, conoceremos algunas estrategias para prevenir las crisis y mejorar la calidad de vida de quienes la padecen. **18 de febrero del 2026** **Se realiza actividad senior festival:** La actividad del Senior Festival, organizado por el área de enfermería y los talleristas, se realizó una fiesta temática de rock and roll con desfile y premiación al mejor disfraz. También se llevó a cabo una dinámica con aros en el suelo, donde los participantes bailaban al ritmo de la música y, al detenerse, debían ubicarse dentro de un aro; quien quedaba por fuera iba saliendo hasta elegir un ganador. La actividad promovió la integración, la coordinación y el bienestar emocional en un		

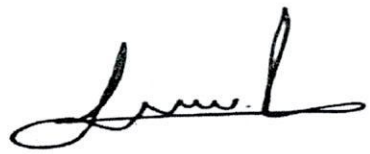
	ambiente de alegría y sana convivencia. **24 de febrero del 2026** **Se realizo taller 4** **Enfermedades huérfanas:** En este taller conocimos qué son estas condiciones poco frecuentes, cómo afectan la vida de quienes las padecen y la importancia del diagnóstico oportuno y el acompañamiento integral. También reflexionaremos sobre la empatía, el apoyo familiar y social que necesitan las personas con estas enfermedades.		
7. Apoyar la realización de: Los ***"Encuentros Intergeneracionales"*** y las ***"Escuelas de Familias"***, como estrategias Psicosociales de capacitación a cuidadores y como prevención del maltrato, abuso y negligencia en el Adulto Mayor, en cumplimiento a la Leyes: ***1276/2009 – Art 11 – Numeral 7. 1850/2017. E implementación de la Política Nacional de Familia - Ley 1361/2009.*** Con el acompañamiento y apoyo del Talento Humano adscrito al programa	**21 de febrero del 2026** Se realiza apoyo en el encuentro intergeneracional en conjunto con la cívica mayor dirigido a los adultos mayores de centro vida	Registro fotográfico y Formato de acta	Sin observaciones

LUISA FERNANDA ARCILA PEREZ
AUX DE ENFERMERIA

8. Participar en las reuniones técnicas de equipo de trabajo y capacitaciones, como procesos de Inducción y Reinducción del Talento Humano adscrito a los programa Centro Vida, orientados al conocimiento de: La normatividad existente para atención integral de las personas Adultas Mayores, al fortalecimiento basado en un enfoque de derechos según el modelo de atención integral centrada en la persona y la humanización de servicio y la articulación a los planes de trabajo, de acuerdo a lo establecido en(Resolución Minsalud 055/2018 – Estándar Talento Humano) – Criterio N° 11	**06 de febrero del 2026** Se realizo reunión con el área de enfermería y la jefe para inducción y seguimiento del plan de trabajo, adema se habla del tema de la asepsia de la estación de enfermería y protocolos para el manejo de esta.	Registro fotográfico y Formato de acta	Sin observaciones
9. Apoyar la ejecución de las demás actividades inherentes al presente contrato, así no estén acá contempladas, que tengan relación directa e inmediata con el objeto de este.	**19 de febrero del 2026** Se realiza apoyo en la actividad del senior festival por parte del área de deportes dirigido a los adultos mayores de centro vida **20 de febrero del 2026** Se realiza apoyo en la actividad del senior festival por parte del área psicosocial dirigido a los adultos mayores de centro vida **04,06,07,11,13,18,20,21,25,27 de febrero del 2026**	Registro fotográfico y Formato de acta	Sin observaciones

LUISA FERNANDA ARCILA PEREZ
AUX DE ENFERMERIA

	Se realizo apoyo en ruta, con el objetivo de acompañar a los adultos mayores desde el punto de encuentro hasta el centro vida cerritos		
10. Entregar mensualmente el informe técnico en medio magnético (CD), y físico, que incluyan: Registro General de Actividades. • Registro Fotográfico • Planeador o cronograma mensual de las actividades desarrolladas • Cuenta de Cobro del periodo. • Anexos: Actas de cada reunión realizada, Ficha Técnica por cada taller y documento del tema socializado y demás soportes que puedan generarse.	Para el cumplimiento del presente alcance, se presentó: **TERCER INFORME– PERIODO DEL 01 AL 28 DE FEBRERO DEL 2026**	Registro fotográfico Programador Informe general de actividades Actas taller Actas de reunión	Sin observaciones



Firma
Nombre: LUISA FERNANDA ARCILA PEREZ
CC. 1.088.015.912

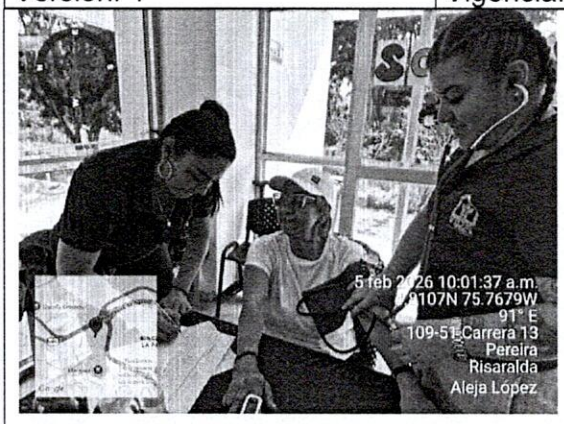
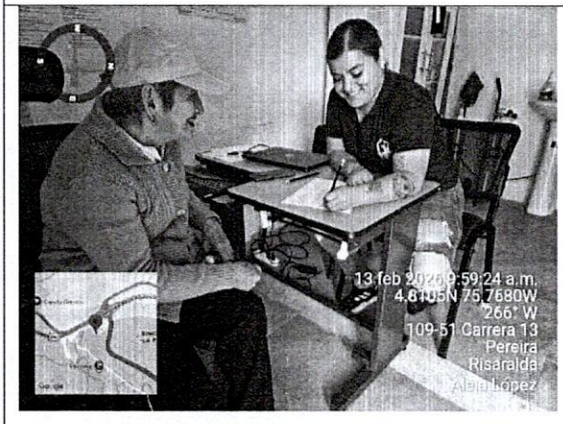
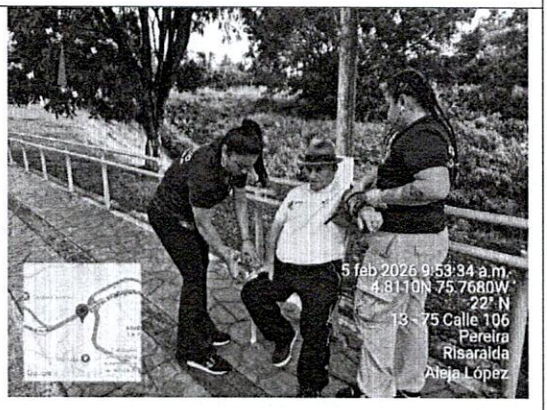
LUISA FERNANDA ARCILA PEREZ
AUX DE ENFERMERIA

INFORME DE ACTIVIDADES

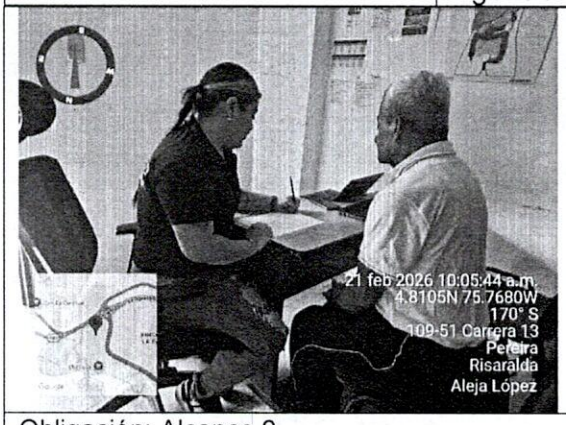
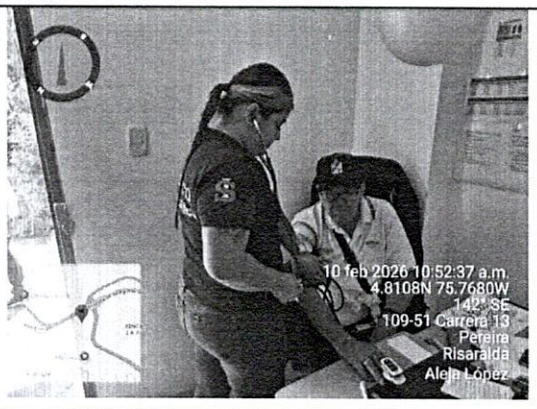
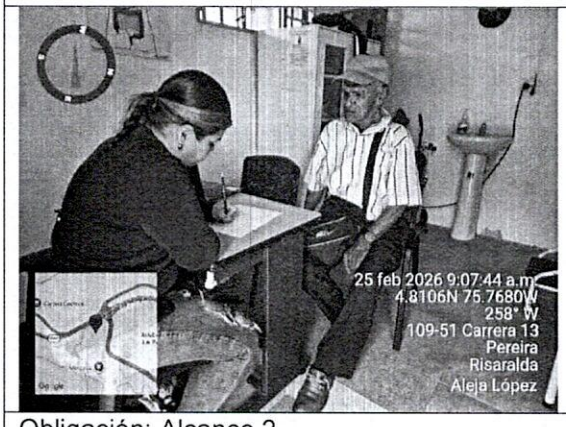
DOMINGO	1	LUNES	2	MARTES	3	MIERCOLES	4	JUEVES	5	VIERNES	6	SABADO	7
Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora
		1. toma signos vitales 2. apoyo a ruta 3. apoyo comedor	8:00 am a 5:00 pm	1. Taller postura sana, cuerpo en equilibrio 2. apoyo ruta 3. apoyo comedor	8:00 am a 5:00 pm	1. apoyo ruta 2. apoyo de comedor 3. valoracion inicial	8:00 am a 5:00 pm	1. apoyo ruta 2. apoyo comedor 3. toma signos vitales	8:00 am a 5:00 pm	1. reunion enfermeria 2. apoyo ruta 3. apoyo comedor	8:00 am a 5:00 pm	1. apoyo ruta 2. apoyo comedor 3. bingo	8:00 am a 1:00 pm
DOMINGO	**8**	**LUNES**	**9**	**MARTES**	**10**	**MIERCOLES**	**11**	**JUEVES**	**12**	**VIERNES**	**13**	**SABADO**	**14**
Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora
		1. toma signos vitales 2. apoyo a ruta 3. apoyo comedor	8:00 am a 5:00 pm	1. Taller tuberculosis 2. apoyo ruta 3. apoyo comedor	8:00 am a 5:00 pm	1. apoyo ruta 2. apoyo de comedor 3. valoracion inicial	8:00 am a 5:00 pm	1. apoyo ruta 2. apoyo comedor 3. toma signos vitales	8:00 am a 5:00 pm	1. toma de signos vitales 2. apoyo ruta 3. apoyo comedor	8:00 am a 5:00 pm	1. apoyo ruta 2. apoyo a comedor 3.bingo	8:00 am a 1:00 pm
DOMINGO	**15**	**LUNES**	**16**	**MARTES**	**17**	**MIERCOLES**	**18**	**JUEVES**	**19**	**VIERNES**	**20**	**SABADO**	**21**
Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora
		1. reunion general 2. apoyo a ruta 3. apoyo comedor	8:00 am a 5:00 pm	1. Taller migraña 2. apoyo ruta 3. apoyo comedor	8:00 am a 5:00 pm	1. senior festival 2. apoyo ruta 3. apoyo comedor	8:00 am a 5:00 pm	1. senior festival 2. apoyo ruta 3. apoyo comedor	8:00 am a 5:00 pm	1. senior festival 2. apoyo ruta 3. apoyo comedor	8:00 am a 5:00 pm	1. encuentro intergeneracional 2. apoyo ruta 3. apoyo a comedor	8:00 am a 1:00 pm
DOMINGO	**22**	**LUNES**	**23**	**MARTES**	**24**	**MIERCOLES**	**25**	**JUEVES**	**26**	**VIERNES**	**27**	**SABADO**	**28**
Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora
		1. toma signos vitales 2. apoyo a ruta 3. apoyo comedor	8:00 am a 5:00 pm	1. Taller enfermedades huerfanas 2. apoyo ruta 3. apoyo comedor	8:00 am a 5:00 pm	1. apoyo ruta 2. apoyo de comedor 3.valoracion inicial	8:00 am a 5:00 pm	1. apoyo ruta 2. apoyo comedor 3. toma de signos vitales	8:00 am a 5:00 pm	1. toma de signos vitales 2. apoyo ruta 3. apoyo comedor	8:00 am a 5:00 pm	1. apoyo ruta 2. apoyo a comedor 3.bingo	8:00 am a 1:00 pm
DOMINGO		**LUNES**		**MARTES**		**MIERCOLES**		**JUEVES**		**VIERNES**		**SABADO**	
Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora

LUISA FERNANDA ARCILA PEREZ
AUX DE ENFERMERIA

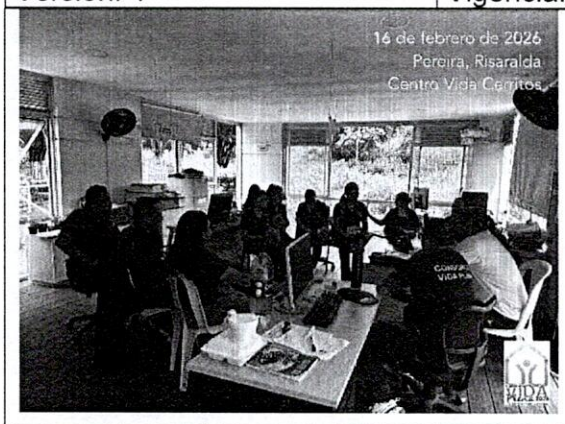
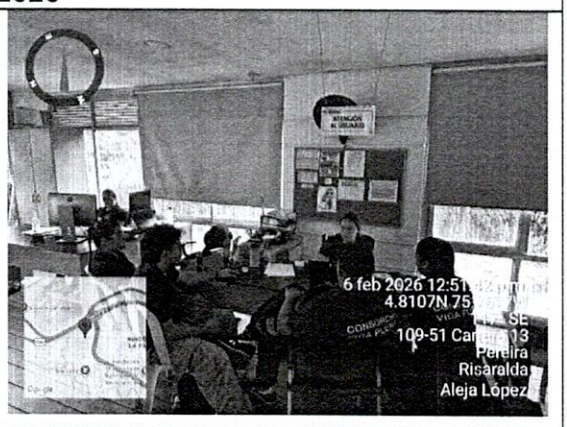
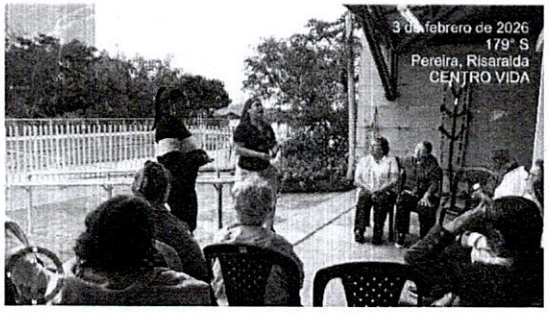
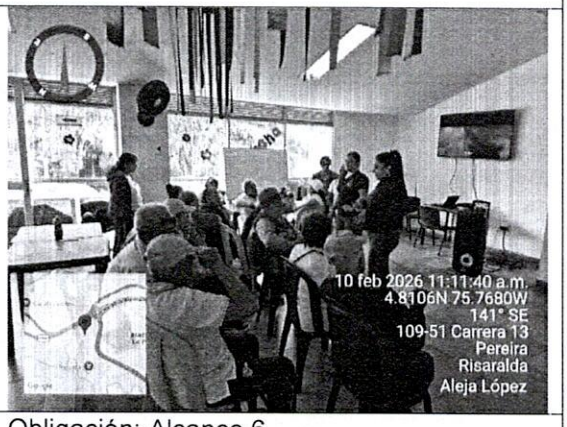
Consorcio VIDA Plena 2026 Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DEL 01 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DE 2026**
Versión: 1	Vigencia: 2026

	
Obligación: Alcance 1 Nombre actividad: Aplicación formatos Signos vitales Fecha: 05 de febrero del 2026 Lugar: Centro Vida Cerritos	Obligación: Alcance 1 Nombre actividad: Aplicación formatos Signos vitales Fecha: 20 de febrero del 2026 Lugar: Centro Vida Cerritos
	
Obligación: Alcance 2 Nombre actividad: Registro historial para enfermería Fecha: 13 de febrero del 2026 Lugar: Centro Vida Cerritos	Obligación: Alcance 3 Nombre de la actividad: Toma de signos vitales Fecha: 05 de febrero del 2026 Lugar: Centro Vida Cerritos

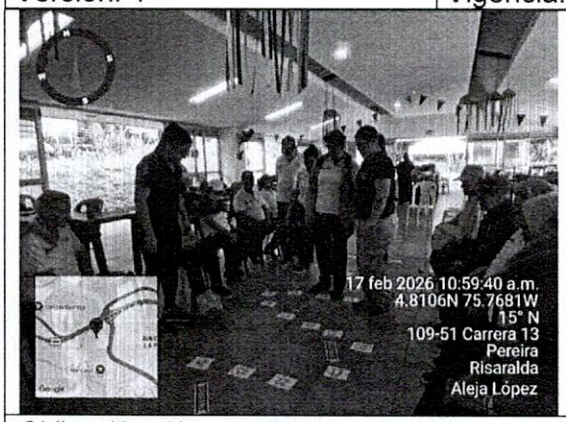
Consorcio VIDA Plena 2026 Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DEL 01 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DE 2026**
Versión: 1	Vigencia: 2026

	
Obligación: Alcance 2 Nombre actividad: Registro historial para enfermería Fecha: 21 de febrero del 2026 Lugar: Centro Vida Cerritos	Obligación: Alcance 3 Nombre de la actividad: Toma de signos vitales Fecha: 10 de febrero del 2026 Lugar: Centro Vida Cerritos
	
Obligación: Alcance 2 Nombre actividad: Registro historial para enfermería Fecha: 25 de febrero del 2025 Lugar: Centro Vida Cerritos	Obligación: Alcance 3 Nombre de la actividad: Toma de signos vitales Fecha: 20 de febrero del 2026 Lugar: Centro Vida Cerritos

Consorcio VIDA Plena 2026 Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DEL 01 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DE 2026**
Versión: 1	Vigencia: 2026

	
Obligación: Alcance 5 Reunión general Fecha: 16 de febrero del 2026 Lugar: Centro vida cerrito	Obligación: Alcance 5 Reunión de enfermería Fecha: 06 de febrero del 2026 Lugar: Centro vida cerrito
	
Obligación: Alcance 6 Taller: postura sana, cuerpo en equilibrio Fecha: 03 de febrero del 2026 Lugar: Centro vida cerritos	Obligación: Alcance 6 Taller: tuberculosis Fecha: 10 de febrero del 2026 Lugar: Centro vida cerritos

Consorcio VIDA Plena 2026 Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DEL 01 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DE 2026**
Versión: 1	Vigencia: 2026



Obligación: Alcance 6
Taller: migraña
Fecha: 17 de febrero del 2026
Lugar: Centro vida cerritos

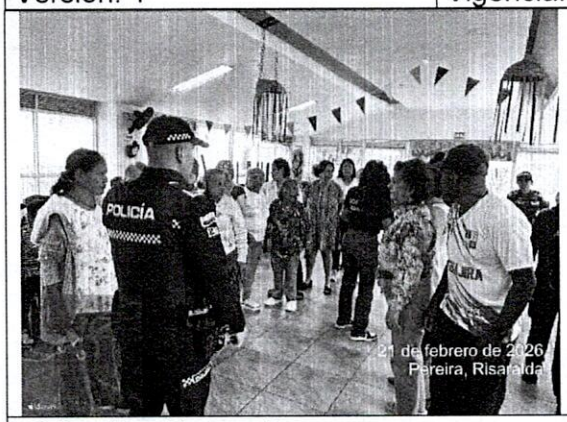
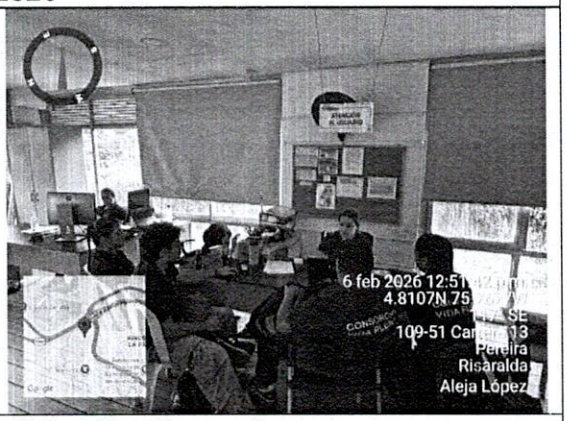


Obligación: Alcance 6
Actividad: senior festival
Fecha: 18 de febrero del 2026
Lugar: Centro vida cerritos



Obligación: Alcance 6
Taller: enfermedades huérfanas
Fecha: 24 de febrero del 2026
Lugar: Centro vida cerritos

Consorcio VIDA Plena 2026 Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO:** DEL 01 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DE 2026
Versión: 1	Vigencia: 2026

	
Obligación: Alcance 7 Nombre de la actividad: encuentro intergeneracional Fecha: 21 de febrero del 2026 Lugar: Centro vida cerritos	Obligación: Alcance 8 Nombre de la actividad: Reunión Equipo enfermería y coordinación Fecha: 06 de febrero del 2026 Lugar: Centro vida cerritos
	
Obligación: Alcance 9 Nombre actividad: senior festival Fecha: 19 de febrero del 2026 Lugar: Centro vida cerritos	Obligación: Alcance 9 Nombre actividad: senior festival Fecha: 20 de febrero del 2026 Lugar: Centro vida cerritos

Consorcio VIDA Plena 2026 Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DEL 01 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DE 2026**
Versión: 1	Vigencia: 2026

	
Obligación: Alcance 9 Nombre actividad: apoyo a ruta Fecha: 13 de febrero del 2026 Lugar: Centro vida cerritos	Obligación: Alcance 9 Nombre actividad: apoyo a ruta Fecha: 20 de febrero del 2026 Lugar: Centro vida cerritos

CONSORCIO VIDA PLENA 2026
NIT 902016120-8
FORMATO DE ACTA

Reunión ___ Comité ___ Taller_X_ Sesión Grupal ___ Sesión Individual __

FECHA: 03/02/2026	**NÙMERO DE ACTA:**
LUGAR: CENTRO VIDA CERRITOS	**HORA DE INICIO: 9:00 AM**
RESPONSABLE: FERNANDA ARCILA	**HORA FINAL: 12:00 M**

OBJETIVO DE LA REUNIÒN:
Fortalecer el conocimiento de los participantes sobre la importancia de una adecuada postura corporal y el cuidado de las articulaciones, promoviendo prácticas saludables que contribuyan a la disminución del dolor corporal, la prevención de lesiones y el mejoramiento de la funcionalidad y la calidad de vida en el adulto mayor.

ORDEN DEL DIA:

1. Bienvenida a los participantes
2. Presentación del taller *"Postura Sana, Cuerpo en Equilibrio"*
3. Explicación sobre postura, dolor corporal y cuidado de las articulaciones
4. Desarrollo de la actividad lúdica (preguntas)
5. Retroalimentación y participación de los asistentes
6. Cierre del taller y conclusiones

REVISIÒN DE COMPROMISOS

N.º	COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMENTO	CUMPLIMIENTO		
				SI	NO	OBSERVACIONES

TOTAL, COMPROMISOS	COMPROMISOS RESUELTOS	% CUMPLIMIENTO

CONSORCIO VIDA PLENA 2026
NIT 902016120-8
FORMATO DE ACTA

DESARROLLO

El taller dio inicio con la bienvenida a los participantes y la socialización del nombre del taller *"Postura Sana, Cuerpo en Equilibrio"*, explicando de manera sencilla el propósito de la actividad y la relevancia de cuidar el cuerpo a lo largo de la vida. Se generó un espacio inicial de diálogo donde los asistentes expresaron molestias corporales frecuentes, especialmente dolor de espalda, cuello, rodillas y hombros, lo cual permitió contextualizar el tema a partir de sus experiencias cotidianas.

Posteriormente, se realizó una explicación detallada sobre la postura corporal, abordando qué es una postura correcta y cómo influye directamente en la salud muscular y articular. Se enfatizó en las posturas adecuadas al sentarse, pararse, caminar y al realizar actividades del hogar, destacando la importancia de mantener la alineación del cuerpo para evitar sobrecargas, tensiones musculares y dolores crónicos.

De igual manera, se abordó el cuidado de las articulaciones, resaltando la importancia del movimiento consciente, la actividad física moderada, el fortalecimiento muscular y la realización de estiramientos suaves. Se explicó cómo el sedentarismo, las malas posturas y los movimientos repetitivos pueden afectar las articulaciones, generando rigidez, inflamación y limitación funcional. Durante este espacio se brindaron recomendaciones prácticas y fáciles de aplicar en la vida diaria.

Como parte central del taller, se desarrolló una actividad lúdica basada en preguntas, diseñada para reforzar los contenidos trabajados. A través de preguntas relacionadas con postura, dolor corporal y cuidado articular, se incentivó la participación de los asistentes, promoviendo el aprendizaje de manera dinámica y participativa. Cada intervención fue acompañada de una retroalimentación clara, en la que se explicaba la respuesta correcta y se relacionaba con situaciones reales del día a día.

Durante la actividad se fomentó el intercambio de conocimientos, permitiendo que los participantes compartieran consejos, experiencias y hábitos que han implementado para cuidar su cuerpo. Esto fortaleció el trabajo grupal y generó un ambiente de confianza y aprendizaje colectivo.

Para finalizar, se realizó una retroalimentación general del taller, reforzando los mensajes clave sobre la importancia de mantener una postura adecuada, cuidar las articulaciones y mantenerse activos. Se motivó a los participantes a aplicar lo aprendido en su rutina diaria, resaltando que el autocuidado corporal es fundamental para conservar la independencia, prevenir el dolor y mejorar la calidad de vida.

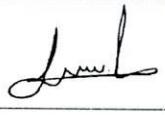
CONSORCIO VIDA PLENA 2026
NIT 902016120-8
FORMATO DE ACTA



CONSORCIO VIDA PLENA 2026
NIT 902016120-8
FORMATO DE ACTA

FECHA: 03/02/2026	**TEMA: POSTURA SANA, CUERPO EN EQUILIBRIO**

COMPROMISOS ADQUIRIDOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA DE CUMPLIMIENTO**

FIRMA DE ASISTENTES					
N.º	**NOMBRE**	**IDENTIFICACIÒN**	**SEDE**	**CARGO**	**FIRMA**
1	Alejandra López	42158422	Cerritos	Aux. Emergencias	
2	Fernanda Arcila	1088015912	Cerritos	Enfermera	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

CONSORCIO VIDA PLENA 2026
NIT 902016120-8
FORMATO DE ACTA

Reunión ___ Comité ___ Taller_X_ Sesión Grupal ___ Sesión Individual __

FECHA: 10/02/2026	**NÙMERO DE ACTA:**
LUGAR: CENTRO VIDA CERRITOS	**HORA DE INICIO: 9:00 AM**
RESPONSABLE: FERNANDA ARCILA	**HORA FINAL: 12:00 M**

OBJETIVO DE LA REUNIÒN:
Brindar información clara y práctica sobre la tuberculosis, sus síntomas, formas de transmisión, prevención y tratamiento, con el fin de promover la detección temprana y el autocuidado en los adultos mayores.

ORDEN DEL DIA:

1. Saludo y bienvenida a los participantes.
2. Presentación del tema y objetivo del taller.
3. Explicación sobre qué es la tuberculosis.
4. Síntomas principales y señales de alerta.
5. Formas de transmisión y medidas de prevención.
6. Importancia del diagnóstico y tratamiento oportuno.
7. Actividad lúdica grupal.
8. Cierre y conclusiones.

REVISIÒN DE COMPROMISOS

N.º	COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMENTO	CUMPLIMIENTO		
				SI	NO	OBSERVACIONES

TOTAL, COMPROMISOS	COMPROMISOS RESUELTOS	% CUMPLIMIENTO

CONSORCIO VIDA PLENA 2026
NIT 902016120-8
FORMATO DE ACTA

DESARROLLO

El taller inició con un saludo cordial a los asistentes, creando un ambiente de confianza y participación. Posteriormente, se presentó el tema del día y se explicó la importancia de hablar sobre la tuberculosis, resaltando que es una enfermedad que aún se encuentra presente en la comunidad y que puede afectar especialmente a los adultos mayores si no se detecta a tiempo.

Se realizó una breve exploración de los conocimientos previos de los participantes, permitiendo que compartieran lo que sabían sobre la enfermedad. Esto facilitó identificar mitos y aclarar conceptos erróneos. Luego se explicó de manera clara y sencilla qué es la tuberculosis, cómo se transmite y por qué es importante mantener medidas preventivas como la ventilación de los espacios y la higiene respiratoria.

Durante la socialización se detallaron los síntomas principales, haciendo énfasis en la tos con flema por más de 15 días como señal de alarma, además de fiebre, sudoración nocturna, pérdida de peso y cansancio constante. Se recalcó que ante la presencia de estos síntomas es fundamental acudir al centro de salud para realizarse los exámenes correspondientes y evitar la automedicación.

También se explicó que la tuberculosis tiene cura, siempre y cuando el paciente cumpla con el tratamiento médico completo, el cual es gratuito en los servicios de salud. Se hizo énfasis en la importancia de no suspender los medicamentos antes de tiempo, ya que esto puede generar complicaciones y resistencia al tratamiento.

El taller se desarrolló en un ambiente participativo, fomentando preguntas y resolviendo dudas, lo que permitió reforzar el aprendizaje y promover el compromiso con el cuidado de la salud.

Actividad lúdica: "Verdadero o Falso en Movimiento"

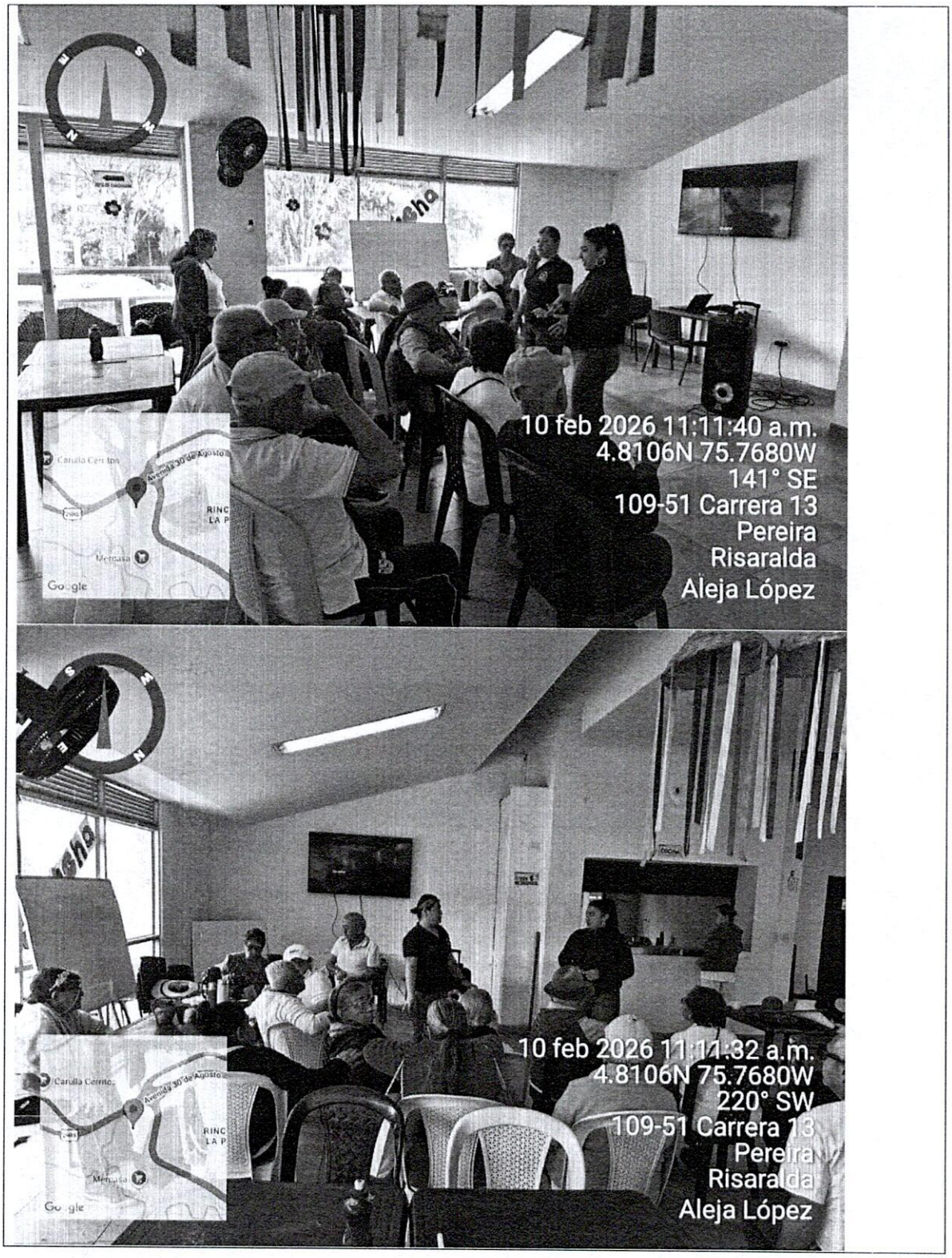
Para finalizar, se realizó una actividad dinámica llamada "Verdadero o Falso en Movimiento". Se indicó a los participantes que si consideraban que la afirmación leída era verdadera debían levantar la mano derecha, y si era falsa debían levantar la mano izquierda.

Algunas afirmaciones utilizadas fueron:

- La tuberculosis solo afecta a los pulmones.
- La tuberculosis se transmite por compartir cubiertos.
- Si tengo tos por más de 15 días debo consultar al médico.
- La tuberculosis tiene cura.

Después de cada respuesta se brindó una explicación clara, reforzando la información correcta. Esta actividad permitió evaluar el aprendizaje, fortalecer la memoria, estimular la atención y promover la participación de manera divertida y dinámica.

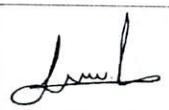
CONSORCIO VIDA PLENA 2026
NIT 902016120-8
FORMATO DE ACTA



CONSORCIO VIDA PLENA 2026
NIT 902016120-8
FORMATO DE ACTA

FECHA: 10/02/2026	**TEMA: TUBERCULOSIS**

COMPROMISOS ADQUIRIDOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA DE CUMPLIMIENTO**

FIRMA DE ASISTENTES					
N.º	**NOMBRE**	**IDENTIFICACIÒN**	**SEDE**	**CARGO**	**FIRMA**
1	Alejandra López	42158422	Cerritos	Aux. Emergencias	
2	Fernanda Arcila	1088015912	Cerritos	Enfermera	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

CONSORCIO VIDA PLENA 2026
NIT 902016120-8
FORMATO DE ACTA

Reunión ___ Comité ___ Taller_X_ Sesión Grupal ___ Sesión Individual __

FECHA: 17/02/2026	**NÙMERO DE ACTA:**
LUGAR: CENTRO VIDA CERRITOS	**HORA DE INICIO: 9:00 AM**
RESPONSABLE: FERNANDA ARCILA	**HORA FINAL: 12:00 M**

OBJETIVO DE LA REUNIÒN:
Brindar información clara sobre qué es la migraña, sus causas, síntomas y estrategias de manejo, promoviendo hábitos saludables que ayuden a disminuir la frecuencia e intensidad de los episodios.

ORDEN DEL DIA:

1. Saludo y bienvenida a los participantes.
2. Presentación del tema y objetivo del taller.
3. Exploración de conocimientos previos sobre la migraña.
4. Explicación sobre qué es la migraña y por qué se produce.
5. Síntomas principales y señales de alerta.
6. Factores desencadenantes y medidas preventivas.
7. Recomendaciones para el manejo del dolor.
8. Actividad lúdica: Escalera gigante.
9. Conclusiones y cierre.

REVISIÒN DE COMPROMISOS

N.º	COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMENTO	CUMPLIMIENTO		
				SI	NO	OBSERVACIONES

TOTAL, COMPROMISOS	COMPROMISOS RESUELTOS	% CUMPLIMIENTO

CONSORCIO VIDA PLENA 2026
NIT 902016120-8
FORMATO DE ACTA

DESARROLLO

El taller inició con un saludo cordial y la presentación del tema, explicando la importancia de reconocer la migraña como una condición que puede afectar la vida diaria si no se maneja adecuadamente. Se promovió la participación de los asistentes preguntando qué entendían por migraña y si habían experimentado dolores de cabeza intensos.

Posteriormente, se explicó que la migraña es una alteración neurológica que produce episodios de dolor fuerte, generalmente pulsátil, que puede durar varias horas o incluso días. Se mencionaron los síntomas más comunes como dolor en un lado de la cabeza, náuseas, vómito, visión borrosa y sensibilidad a la luz y al ruido. También se aclaró la diferencia entre un dolor de cabeza común y una migraña.

Se socializaron los principales factores desencadenantes como el estrés, la falta de sueño, cambios hormonales, ayuno prolongado, deshidratación y ciertos alimentos. Se enfatizó la importancia de mantener hábitos saludables como una buena hidratación, alimentación balanceada, descanso adecuado y manejo del estrés.

Además, se brindaron recomendaciones sobre qué hacer ante un episodio de migraña, como descansar en un lugar oscuro y tranquilo, evitar ruidos fuertes y seguir las indicaciones médicas. Se recordó que ante dolores muy intensos, diferentes a los habituales o acompañados de otros síntomas neurológicos, se debe consultar al servicio de salud.

Durante el desarrollo del taller se resolvieron dudas y se fomentó la participación, fortaleciendo el aprendizaje y la conciencia sobre el autocuidado.

Actividad lúdica: "La Escalera Gigante del Conocimiento"

Para reforzar el tema se realizó la actividad denominada "La Escalera Gigante". En el suelo se ubicó una escalera elaborada en material didáctico, donde cada escalón contenía una pregunta o situación relacionada con la migraña.

Los participantes avanzaban un escalón al responder correctamente la pregunta planteada. Si la respuesta era incompleta, se brindaba la explicación correspondiente antes de continuar. Algunas preguntas incluían:

- Mencione dos síntomas de la migraña.
- ¿Qué hábitos pueden ayudar a prevenirla?
- ¿La migraña es lo mismo que un dolor de cabeza común?
- ¿Qué debe hacer si el dolor es muy intenso y diferente a lo habitual?

Esta actividad permitió reforzar los conocimientos de manera dinámica, estimular la memoria, la atención y la coordinación motora, además de promover la participación activa y el trabajo en grupo. La escalera simbolizó el avance en el aprendizaje y el compromiso con el cuidado de la salud.

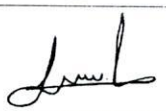
CONSORCIO VIDA PLENA 2026
NIT 902016120-8
FORMATO DE ACTA



CONSORCIO VIDA PLENA 2026
NIT 902016120-8
FORMATO DE ACTA

FECHA: 17/02/2026	**TEMA: MIGRAÑA**

COMPROMISOS ADQUIRIDOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA DE CUMPLIMIENTO**

FIRMA DE ASISTENTES					
N.º	**NOMBRE**	**IDENTIFICACIÒN**	**SEDE**	**CARGO**	**FIRMA**
1	Alejandra López	42158422	Cerritos	Aux. Emergencias	
2	Fernanda Arcila	1088015912	Cerritos	Enfermera	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

CONSORCIO VIDA PLENA 2026
NIT 902016120-8
FORMATO DE ACTA

Reunión ___ **Comité** ___ **Taller**__x_ **Sesión Grupal** ___ **Sesión Individual** __

FECHA: 18 DE FEBRERO 2026	**NÙMERO DE ACTA:**
LUGAR: CENTRO VIDA CERRITOS	**HORA DE INICIO: 4:25 PM**
RESPONSABLE: LUISA FERNANDA MUÑOZ ARAGON	**HORA FINAL: 4:45PM**

OBJETIVO DE LA REUNIÒN:
Desarrollar una jornada recreativa y de integración mediante actividades musicales, baile y premiación, fomentando la participación activa, el trabajo en equipo y el disfrute de los usuarios del Centro Vida.

ORDEN DEL DIA:

1. Organización y adecuación del salón.
2. Desarrollo de la pasarela musical de disfraces.
3. Baile musicalizado con aros.
4. Baile temático Rock and Roll.
5. Hora loca(entrega de bombas y sombreros).
6. Premiación al mejor disfraz y mejor baile.
7. Cierre de la jornada.

REVISIÒN DE COMPROMISOS

N.º	COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMENTO	CUMPLIMIENTO		
				SI	NO	OBSERVACIONES

TOTAL, COMPROMISOS	COMPROMISOS RESUELTOS	% CUMPLIMIENTO

CONSORCIO VIDA PLENA 2026
NIT 902016120-8
FORMATO DE ACTA

DESARROLLO

se dio inicio a la actividad con la organización del salón, a cargo de todos los profesionales. Se retiraron las mesas del salón, se organizaron las sillas en mesa redonda y se adecuó el espacio, oscureciendo el salón con plástico negro para ambientar la actividad.

los talleristas dieron inicio a la primera actividad, consistente en una pasarela musical, donde los usuarios participaron luciendo sus mejores disfrace

los profesionales del área de deportes, talleristas y enfermería dirigieron un baile musicalizado con aros, promoviendo la actividad física y la integración grupal.

los profesionales estuvieron a cargo del baile temático de Rock and Roll, incentivando la expresión corporal y el disfrute colectivo.

se realizó la "hora loca", actividad liderada por todos los profesionales, donde se hizo entrega de bombas y sombreros, generando un espacio de alegría y animación.

Finalmente, los talleristas y el área de enfermería realizaron la premiación al mejor disfraz y mejor baile, elección que se definió mediante aplausos de los mismos usuarios.

3. CIERRE

La jornada finalizó satisfactoriamente, evidenciándose una alta participación, entusiasmo y compañerismo entre los usuarios y profesionales.

SE REALIZO LA ACTIVIDAD EN LAS DOS JORNADAS

CONSORCIO VIDA PLENA 2026

NIT 902016120-8

FORMATO DE ACTA



CONSORCIO VIDA PLENA 2026
NIT 902016120-8
FORMATO DE ACTA

FECHA: 18 de FEBRERO de 2026	TEMA: AL RITMO DE AYER SEÑIOR FESTIVAL

COMPROMISOS ADQUIRIDOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA DE CUMPLIMIENTO**

FIRMA DE ASISTENTES					
N.º	**NOMBRE**	**IDENTIFICACIÒN**	**SEDE**	**CARGO**	**FIRMA**
1	LUISA FERNANDA MUÑOZ ARAGON	1028031125	CERRITOS	TALLERISTA	
2	YEIMI YULIETH MORENO JEREZ	1097332588	CERRITOS	TALLERISTA	
3	Alejandra Lopez	42.158.422	Cerritos	Emergenc.	
4		30'404376	Cerrito	Aux Adm	
5		80735285	Cerritos	Deportes	
6	Ashley Borgos	1002526181	Cerritos	Aux adm	
7	Paola Caicedo	1007581181	Cerritos	Deportes	
8	Jhon Wilson Torres	1088246810	Cerritos	Aux. Admón	
9	Laly Tatiana Bolivar	1088338945	Cerritos	Tscad	
10	Fernanda Arcib	1088015912	Cerritos	Enfermera	
11					
12					
13					
14					
15					

CONSORCIO VIDA PLENA 2026
NIT 902016120-8
FORMATO DE ACTA

FIRMA DE ASISTENTES					
N.º	NOMBRE	IDENTIFICACIÒN	SEDE	CARGO	FIRMA
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					

CONSORCIO VIDA PLENA 2026
NIT 902016120-8
FORMATO DE ACTA

Reunión ___ Comité ___ Taller_X_ Sesión Grupal ___ Sesión Individual __

FECHA: 24/02/2026	**NÙMERO DE ACTA:**
LUGAR: CENTRO VIDA CERRITOS	**HORA DE INICIO: 9:00 AM**
RESPONSABLE: FERNANDA ARCILA	**HORA FINAL: 12:00 M**

OBJETIVO DE LA REUNIÒN:
Sensibilizar a los participantes sobre qué son las enfermedades huérfanas, sus características principales y la importancia del diagnóstico oportuno, el acompañamiento familiar y el respeto hacia quienes viven con estas condiciones.

ORDEN DEL DIA:

1. Saludo y bienvenida.
2. Presentación del tema y objetivo del taller.
3. Exploración de conocimientos previos.
4. Explicación sobre qué son las enfermedades huérfanas.
5. Características generales y ejemplos.
6. Importancia del diagnóstico temprano y tratamiento.
7. Impacto social y emocional en las familias.
8. Actividad lúdica de sensibilización.
9. Conclusiones y cierre.

REVISIÒN DE COMPROMISOS

N.º	COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMENTO	CUMPLIMIENTO		
				SI	NO	OBSERVACIONES

TOTAL, COMPROMISOS	COMPROMISOS RESUELTOS	% CUMPLIMIENTO

CONSORCIO VIDA PLENA 2026
NIT 902016120-8
FORMATO DE ACTA

DESARROLLO

El taller inició con un saludo cordial a los asistentes, promoviendo un ambiente de respeto y escucha activa. Posteriormente, se presentó el tema y se explicó que las enfermedades huérfanas son aquellas que afectan a un número reducido de personas en comparación con otras enfermedades más comunes, pero que suelen ser de larga duración y requieren atención médica especializada.

Se preguntó a los participantes si habían escuchado el término anteriormente y se permitió la expresión de opiniones y experiencias. Luego se explicó que muchas de estas enfermedades son de origen genético, aunque también pueden ser autoinmunes, metabólicas o degenerativas. Se resaltó que, aunque sean poco frecuentes, las personas que las padecen tienen los mismos derechos en salud y acceso a tratamiento.

Se mencionó la importancia del diagnóstico temprano para mejorar la calidad de vida y prevenir complicaciones. También se abordó el impacto emocional y social que puede generar en las familias, destacando la necesidad de apoyo, comprensión y no discriminación.

Durante el desarrollo del taller se promovió la empatía, explicando que la falta de información puede generar mitos o estigmatización, por lo que la educación es una herramienta clave para fomentar la inclusión y el respeto.

Actividad lúdica: "El Rompecabezas de la Inclusión"

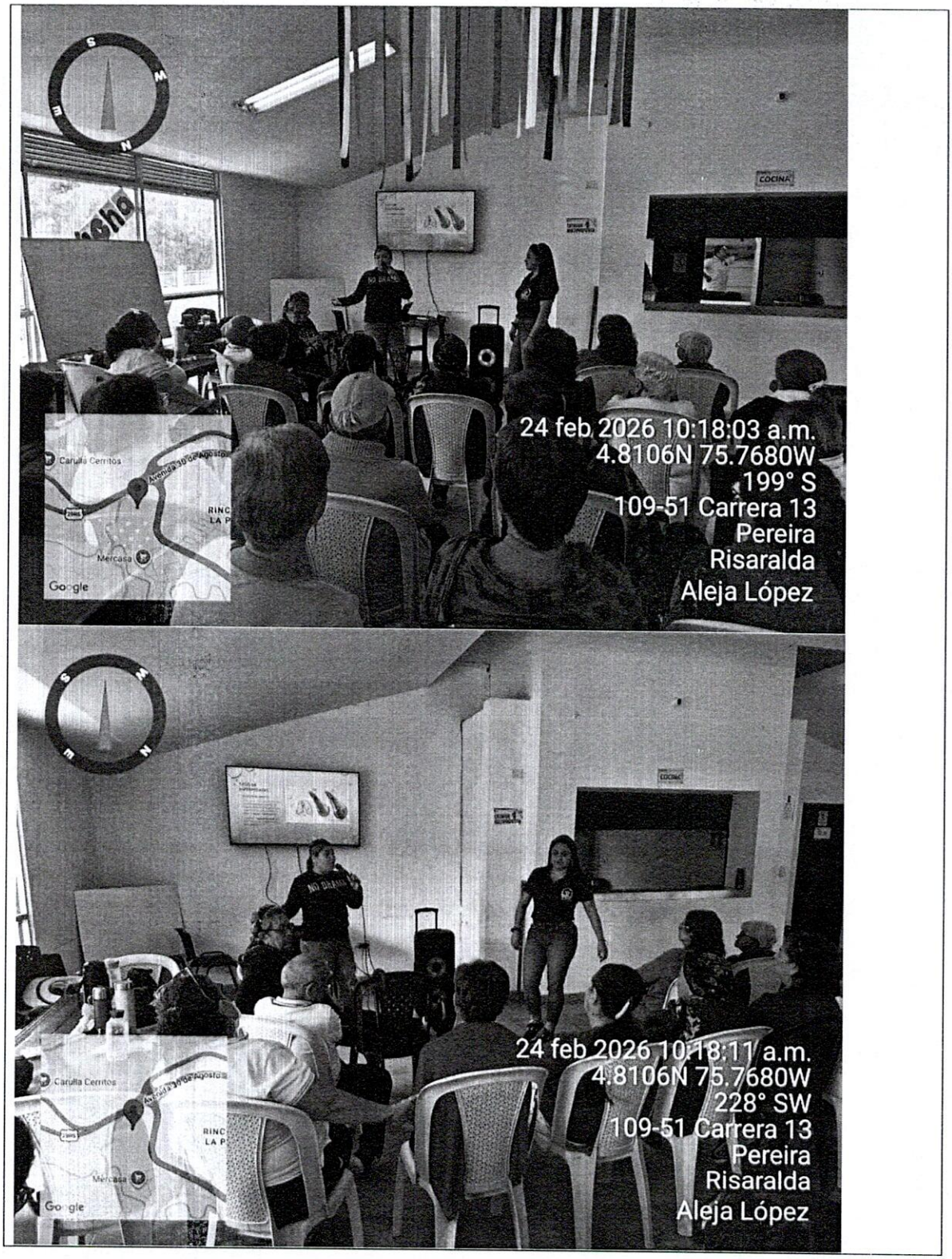
Para reforzar el aprendizaje se realizó la actividad denominada "El Rompecabezas de la Inclusión". Se elaboró un rompecabezas grande dividido en varias piezas; en cada pieza se escribió una palabra o frase clave relacionada con el tema, como: *diagnóstico temprano*, *apoyo familiar*, *tratamiento continuo*, *empatía*, *derechos en salud*, *inclusión* y *no discriminación*.

Los participantes, organizados en pequeños grupos, debían armar el rompecabezas. A medida que colocaban cada pieza, se leía en voz alta la palabra correspondiente y se pedía que explicaran qué entendían por ella o cómo se relacionaba con las enfermedades huérfanas. Después de cada intervención se brindaba una explicación complementaria para reforzar el concepto.

Al finalizar, se reflexionó que, así como cada pieza es necesaria para completar la imagen, cada acción de apoyo, respeto e información es fundamental para mejorar la calidad de vida de las personas que viven con enfermedades huérfanas.

Esta actividad permitió estimular la memoria, el trabajo en equipo, la coordinación motora y, especialmente, fortalecer valores como la solidaridad y la empatía.

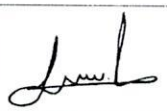
CONSORCIO VIDA PLENA 2026
NIT 902016120-8
FORMATO DE ACTA



CONSORCIO VIDA PLENA 2026
NIT 902016120-8
FORMATO DE ACTA

FECHA: 24/02/2026	TEMA: ENFERMEDADES HUERFANAS

COMPROMISOS ADQUIRIDOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA DE CUMPLIMIENTO**

FIRMA DE ASISTENTES					
N.º	**NOMBRE**	**IDENTIFICACIÒN**	**SEDE**	**CARGO**	**FIRMA**
1	Alejandra López	42158422	Cerritos	Aux. Emergencias	
2	Fernanda Arcila	1088015912	Cerritos	Enfermera	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

CONSORCIO VIDA PLENA

2026

NIT 902016120-8

INFORME DE ACTIVIDADES 3/6

PERIODO: DEL 01 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DEL 2026

NÚMERO DEL CONTRATO 4855-2025

EDGAR IVAN BONILLA

AUXILIAR DE ENFERMERIA

CONSORCIO
VIDA PLENA

INFORME DE ACTIVIDADES

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contratista	**EDGAR IVAN BONILLA**
Número del Cedula	***14. 571 446***
Cargo:	**AUXILIAR DE ENFERMERIA**
Plazo:	**15 de DICIEMBRE del 2025 al 14 de JUNIO 2.026**
Periodo:	**01 DE FEBRERO 28 DE FEBRERO de 2026**
Proyecto	***PROGRAMA CENTRO VIDA CERRITOS***

1. DESARROLLO DEL CONTRATO

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	LOGROS
1. En calidad de Auxiliar de enfermería, llevar a cabo la coordinación del Área de A.P.S del programa Centro Vida. En atención al 3er Eje "Envejecimiento Activo", ***a la Política Pública Nacional de Envejecimiento y Vejez 2022 - 2031 y Art 11 – Numerales 1 al 11- Ley 1276/2009 y la Resolución 055/2018 Ministerio de Salud y Protección Social – Estándar Talento Humano***	Se realiza seguimientos en toma de signos y síntomas para seguir mejorando la calidad de vida, de los usuarios del centro vida.	SIN ODSERVACIONES	SIN ODSERVACIONES

EDGAR IVAN BONILLA
AUX DE ENFERMERIA

2. Articular las actividades propias del área, según los registros e instrumentos establecidos en el documento denominado: Manual de Procedimiento Área A.P.S.	-Aplicación de formatos de signos vitales: adultos jornada mañana y tarde (HTA y Diabetes). En el área de atención área A.P.S. se diligenciaron los siguientes formatos, que hacen parte integral de Manual de Procedimiento Área de enfermería, que buscan brindar información del adulto mayor jornada mañana y tarde usuarios del centro vida cerritos para con ellos poder conocer su historial de salud y brindar un acompañamiento desde el área de enfermería Así: -Registro de historial para enfermería -Formato toma signos vitales	Registro fotográfico Formatos según el manual	formatos diligenciados que reposan en área administrativa en cada carpeta de adulto mayor.
3. Realizar valoraciones integrales de la capacidad funcional en el área de salud: Historial de Enfermería, al 100% de las personas que lo requieran. Registro de Atención Diario de Enfermería, entrega de un carnet de control de toma signos vitales, al 100% de los usuarios del programa atendidos, estableciendo así su condición o perfil físico para la realización de las ABVD – AIVD – AAVD. Los anteriores Instrumentos se encuentran establecidos en la Resolución Minsalud 3280/2018 – Ruta integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud - Actividades para la Vejez.	Se realizo toma de signos vitales y ingresos por parte de enfermería a los adultos mayores jornada mañana y tarde centro de vida cerritos.	Formato signos vitales Registro fotográfico	formatos diligenciados que reposan en área administrativa en cada carpeta de adulto mayor

EDGAR IVAN BONILLA
AUX DE ENFERMERIA

Resolución Minsalud 2626/2019 – Modelo de Atención Integral Territorial "Maite" – Estrategia A.P.S.			
4. De ser requerido, y ante una detección oportuna de alguna patología, deberá realizar Remisiones Externas Interinstitucionales, es decir a otro nivel de los servicios de salud vigente en el país, para una atención más específica, en los términos que establecen las normas correspondientes. De acuerdo a lo establecido en la ***Ley 1276/2009 – Articulo 11 – Numeral 2, 3***. Con previo diligenciamiento de los formatos establecidos.	No se realizó ninguna remisión interna en este periodo.	No hay Registro fotográfico.	No hay formatos diligenciados sobre remisiones.
5. En articulación con el Talento Humano adscrito al programa, construir los Planes de Atención Integral de los usuarios del Centro Vida de acuerdo con lo establecido en: ***Resolución Minsalud 055/2018 – Estándares de Gestión – Criterio N° 8 y Atención Integral - Criterio N° 2***.	**06 de febrero del 2026** Se realizó reunión con el área de enfermería y la jefe para inducción y seguimiento del plan de trabajo, adema se habla del tema de la asepsia de la estación de enfermería y protocolos para el manejo de ella misma. **16 de febrero del 2026** Se realizo reunión general con el equipo extra mural del centro vida	Formato de acta y Registro fotográfico	Sin observaciones

EDGAR IVAN BONILLA
AUX DE ENFERMERIA

6. Como estrategia de educación, promoción de la salud y prevención de la enfermedad desde la enfermería, realizar talleres de: Plan de cuidados básicos en enfermería – Prevención de caídas – Manejo del adulto Mayor en cama – Manejo de úlceras por presión – Manejo del sueño y reposo – Asistencia en la alimentación al adulto mayor dependiente – Actividades a realizar durante un servicio o trabajo de acompañantes, 9entre otros. Debiendo estructurar la ficha del taller y documento del tema desarrollado, que incluya: Definición – Factores de Riesgo - Factores Protectores; el documento deberá ser entregado a los Adultos Mayores. De acuerdo a lo establecido en la ***Ley 1276/2009 – Articulo 11 – Numeral 3***.	**03 de febrero del 2026** **Se realizó taller 1 de postura, dirigido a adulto mayores:** Este va dirigido a los adultos mayores del centro vida cerritos en la jornada de la mañana y tarde con el objetivo de que logren entender la importancia del cuidado y manejo de la postura correcta. **10 de febrero del 2026 se realiza taller 2 sobre tuberculosis conocimientos básicos sobre la tb:** El taller se realizó con el fin de impartir conocimiento sobre la enfermedad, este taller fue dirigido a los adultos mayores del centro vida cerritos. **17 de febrero 2026, taller 3 sobre la migraña:** Este taller fue dirigido a los adultos mayores del centro vida con el propósito de que conozcan mas acerca de la migraña y como afecta el diario vivir, Este va dirigido a los adultos mayores del centro vida cerritos en la jornada de la mañana y tarde.	Formato acta taller y Registro fotográfico	Sin observaciones

EDGAR IVAN BONILLA
AUX DE ENFERMERIA

	24 de febrero 2026 taller 4 sobre asma: Este taller se realizó de manera lúdica por medio de plantillas de dibujo con referencia sobre los pulmones, y fue dirigido a los adultos mayores del centro vida cerritos.		
7. Apoyar la realización de: Los ***"Encuentros Intergeneracionales"*** y las ***"Escuelas de Familias"***, como estrategias Psicosociales de capacitación a cuidadores y como prevención del maltrato, abuso y negligencia en el Adulto Mayor, en cumplimiento a la Leyes: ***1276/2009 – Art 11 – Numeral 7. 1850/2017. E implementación de la Política Nacional de Familia - Ley 1361/2009.*** Con el acompañamiento y apoyo del Talento Humano adscrito al programa		.	Sin observaciones

EDGAR IVAN BONILLA
AUX DE ENFERMERIA

8. Participar en las reuniones técnicas de equipo de trabajo y capacitaciones, como procesos de Inducción y Reinducción del Talento Humano adscrito a los programa Centro Vida, orientados al conocimiento de: La normatividad existente para atención integral de las personas Adultas Mayores, al fortalecimiento basado en un enfoque de derechos según el modelo de atención integral centrada en la persona y la humanización de servicio y la articulación a los planes de trabajo, de acuerdo a lo establecido en(Resolución Minsalud 055/2018 – Estándar Talento Humano) – Criterio N° 11	**06 de febrero del 2026** Se realizó reunión con el área de enfermería y la jefe para inducción y seguimiento del plan de trabajo, adema se habla del tema de la asepsia de la estación de enfermería y protocolos para el manejo de esta.	Registro fotográfico y Formato de acta	Sin observaciones
9. Apoyar la ejecución de las demás actividades inherentes al presente contrato, así no estén acá contempladas, que tengan relación directa e inmediata con el objeto del mismo.	**04,06,07,11,13,18,20,21,25,27,28, de febrero del 2026** Se realizo apoyo en ruta, con el objetivo de acompañar a los adultos mayores desde el punto de encuentro de los barrios hasta el centro vida cerritos. **03,05,06,0710,12,13,17,19,20,2124, 26,27,28, de febrero del 2026:** Se realizo apoyo en el salón comedor, con el objetivo de acompañar y servir en el momento de las comidas.	Registro fotográfico y Formato de acta	Sin observaciones

EDGAR IVAN BONILLA
AUX DE ENFERMERIA

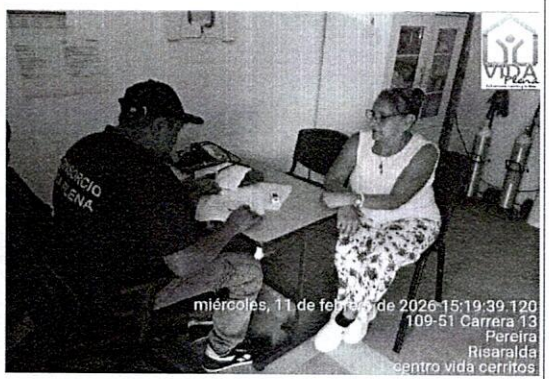
10. Entregar mensualmente el informe técnico en medio magnético (CD), y físico, que incluyan: Registro General de Actividades. • Registro Fotográfico • Planeador o cronograma mensual de las actividades desarrolladas • Cuenta de Cobro del periodo. • Anexos: Actas de cada reunión realizada, Ficha Técnica por cada taller y documento del tema socializado y demás soportes que puedan generarse.	Para el cumplimiento del presente alcance, se presentó: **EI INFORME – PERIODO DEL 01 AL 28 DE FEBRERO 2026.**	Registro fotográfico Programador Informe general de actividades Actas taller Actas de reunión	Sin observaciones

Edgar Iván Bonilla

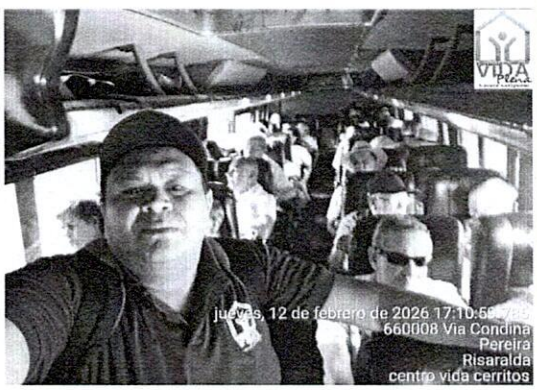
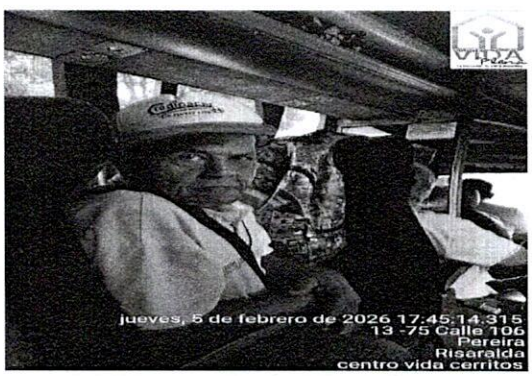
Firma
Nombre: EDGAR IVAN BONILLA
CC. 14. 571.446

EDGAR IVAN BONILLA
AUX DE ENFERMERIA

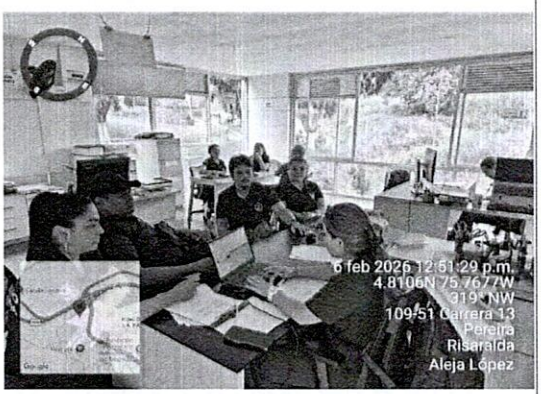
Consorcio VIDA Plena 2026 Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO:** DEL 1 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DEL 2026
Versión: 1	Vigencia: 2026

	
Obligación: Alcance 1 Nombre actividad: Aplicación formatos signos vitales Fecha: 11 de febrero del 2026 Lugar: Centro Vida Cerritos	Obligación: Alcance 1 Nombre actividad: Registro historial para enfermería Fecha: 13 de febrero 2026 Lugar: Centro Vida Cerritos
	
Obligación: Alcance 1 Nombre actividad: Aplicación formatos signos vitales Fecha: 24 de febrero del 2026 Lugar: Centro Vida Cerritos	Obligación: Alcance 2 Nombre actividad: Registro historial para enfermería Fecha: 24 de febrero 2026 Lugar: Centro Vida Cerritos

	FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. **PERIODO COMPRENDIDO:** DEL 1 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DEL 2026
Versión: 1	Vigencia: 2026

	
Obligación: Alcance 2 Nombre Registro historial para enfermería Fecha: 03 de febrero 2026 Lugar: Centro Vida Cerritos	Obligación: Alcance 3 Nombre actividad: Registro historial para enfermería Fecha: 03 de febrero 2026 Lugar: Centro Vida Cerritos
	
Obligación: Alcance 3 Nombre de la actividad: acompañamiento a trasporte. Fecha: 12 de febrero 2026 Lugar: Centro Vida Cerritos	Obligación: Alcance 4 Nombre de la actividad: acompañamiento a usuarios en trasporte Fecha: 05 de febrero 2026 Lugar: Centro Vida Cerritos

	FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. **PERIODO COMPRENDIDO:** DEL 1 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DEL 2026
Versión: 1	Vigencia: 2026

	
Obligación: Alcance 5 Nombre de la actividad: TALLER EDUCATIVO Fecha:17de febrero del 2026 Lugar: Centro Vida Cerritos	Obligación: Alcance 5 Nombre de la actividad: TALLER EDUCATIVO Fecha: 24 de febrero 2026 Lugar: Centro Vida Cerritos
	
Obligación: Alcance 6 Nombre de la actividad: registro historial para enfermería. Fecha:06 de febrero del 2026 Lugar: Centro Vida Cerritos	

CONSORCIO VIDA PLENA 2026
NIT 902016120-8
FORMATO DE ACTA

Reunión ___ **Comité** ___ **Taller**__x_ **Sesión Grupal** ___ **Sesión Individual** __

FECHA: 03/02/2026	**NÙMERO DE ACTA:**
LUGAR: CENTRO VIDA CERRITOS	**HORA DE INICIO:** 02:00 PM
RESPONSABLE: EDGAR IVAN BONILLA	**HORA FINAL:** 04:00 PM

ACTA DE LA REUNIÒN:

Tema: acta sobre el taller taller de posturas corporales y cuidado postural

Lugar: Centro Vida Cerritos

Dirigido a: Adultos mayores usuarios del Centro Vida Cerritos

Área responsable: Enfermería y aph.

ORDEN DEL DIA:

1.Brindar a los adultos mayores información clara y práctica sobre la importancia de mantener posturas corporales adecuadas en las actividades de la vida diaria.
2. con el fin de prevenir dolores musculares, lesiones osteomusculares, caídas y deterioro de la movilidad,
3. promoviendo el autocuidado, la autonomía y una mejor calidad de vida.

REVISIÒN DE COMPROMISOS

N.º	COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMENTO	CUMPLIMIENTO		
				SI	NO	OBSERVACIONES

CONSORCIO VIDA PLENA 2026
NIT 902016120-8
FORMATO DE ACTA

TOTAL, COMPROMISOS	COMPROMISOS RESUELTOS	% CUMPLIMIENTO

DESCRIPCIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD

En el Centro Vida Cerritos se llevó a cabo una actividad educativa y preventiva sobre posturas corporales, dirigida a los adultos mayores, la cual fue orientada y desarrollada por el área de Enfermería. La jornada tuvo un enfoque teórico-práctico, adaptado al nivel de comprensión de los participantes, utilizando un lenguaje sencillo, ejemplos cotidianos y demostraciones físicas.

Durante el taller se explicó qué son las posturas corporales, por qué son especialmente importantes en la etapa de la adultez mayor y cómo una mala postura puede generar dolores de espalda, cuello, hombros, rodillas, fatiga, rigidez muscular y aumentar significativamente el riesgo de caídas y lesiones. Así mismo, se enfatizó en la relación entre una buena postura, el equilibrio, la respiración y el bienestar general.

DESARROLLO DEL TEMA

Durante el desarrollo de la actividad se abordaron los siguientes contenidos:

1 Concepto de postura corporal

Se explicó que la postura corporal es la posición que adopta el cuerpo al estar de pie, sentado, caminando o acostado, y que una postura adecuada permite que los huesos, músculos y articulaciones trabajen de manera equilibrada, reduciendo el desgaste físico.

2 Importancia de una buena postura en el adulto mayor

Se resaltó que mantener una postura correcta ayuda a:

- Disminuir dolores musculares y articulares.
- Mejorar la movilidad y el equilibrio.
- Prevenir caídas y lesiones.
- Facilitar la respiración y la circulación.
- Aumentar la independencia en las actividades diarias.

3 Posturas adecuadas en la vida diaria

Se enseñaron y demostraron posturas correctas para:

- **Estar de pie:** mantener la espalda recta, hombros relajados, abdomen ligeramente firme y pies apoyados completamente en el suelo.
- **Sentarse:** apoyar bien la espalda, mantener los pies en el piso, evitar encorvarse y levantarse lentamente.
- **Caminar:** mirar al frente, dar pasos seguros, balancear los brazos y usar ayudas técnicas si es necesario.
- **Dormir y levantarse de la cama:** adoptar posiciones cómodas, preferiblemente de lado, y levantarse de forma progresiva para evitar mareos.

Levantar objetos: flexionar las rodillas, no doblar la espalda y evitar cargar peso excesivo.

4 Errores posturales frecuentes

Se identificaron malas posturas comunes como encorvarse, permanecer mucho tiempo en una misma posición, sentarse sin apoyo en la espalda o caminar arrastrando los pies, explicando las consecuencias negativas que estas pueden generar.

5 Recomendaciones generales

Se brindaron recomendaciones prácticas como:

- Realizar pausas activas.
- Cambiar de posición con frecuencia.
- Usar sillas firmes y con respaldo.
- Utilizar calzado cómodo y seguro.
- Consultar al personal de salud ante dolores persistentes.

6. METODOLOGÍA

La actividad se desarrolló mediante:

- Charla educativa dirigida.
- Demostraciones prácticas de posturas.
- Participación activa de los adultos mayores.
- Corrección individual de posturas cuando fue necesario.
- Espacio de preguntas y aclaración de dudas.

7. PARTICIPACIÓN

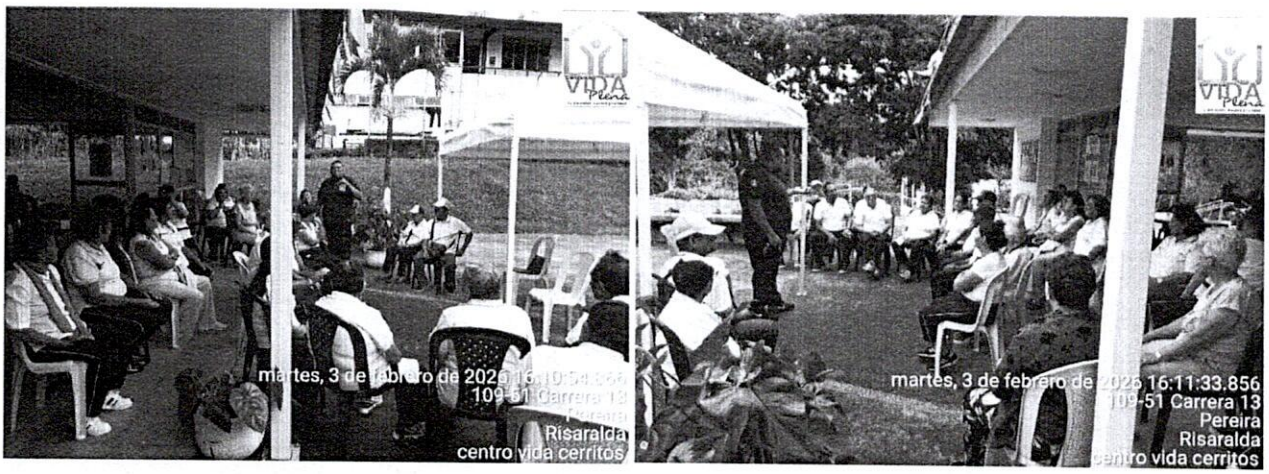
Los adultos mayores participaron de manera activa y respetuosa, mostrando interés en el tema, realizando preguntas y siguiendo las indicaciones dadas por el personal de Enfermería. Se evidenció una buena disposición para aprender y aplicar las recomendaciones en su vida diaria.

8. RESULTADOS

- Se fortalecieron los conocimientos sobre el cuidado postural.
- Los participantes reconocieron la importancia de adoptar buenas posturas.
- Se promovió el autocuidado y la prevención de lesiones.
- Se incentivó la práctica diaria de posturas adecuadas.

9. CONCLUSIONES

La actividad educativa sobre posturas corporales permitió sensibilizar a los adultos mayores sobre la importancia de cuidar su cuerpo mediante hábitos posturales adecuados. Este tipo de espacios contribuyen a la prevención de enfermedades musculoesqueléticas, favorecen la autonomía y mejoran la calidad de vida de los usuarios del Centro Vida Cerritos.



CONSORCIO VIDA PLENA 2026
NIT 902016120-8
FORMATO DE ACTA

FECHA: 03/02/2026	**TEMA:** posturas corporales y cuidado postural

COMPROMISOS ADQUIRIDOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA DE CUMPLIMIENTO**

FIRMA DE ASISTENTES					
N.º	**NOMBRE**	**IDENTIFICACIÒN**	**SEDE**	**CARGO**	**FIRMA**
1	SANTIAGO GARCIA	1074344210	CERRITOS	AUX. EMER	
2	EDGAR IVAN BONILLA	14571446	CERRITOS	ENFERMERO	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

CONSORCIO VIDA PLENA 2026
NIT 902016120-8
FORMATO DE ACTA

Reunión ___ **Comité** ___ **Taller**__x_ **Sesión Grupal** ___ **Sesión Individual** __

FECHA: 10/02/2026	**NÙMERO DE ACTA:**
LUGAR: CENTRO VIDA CERRITOS	**HORA DE INICIO:** 02:00 PM
RESPONSABLE: EDGAR IVAN BONILLA	**HORA FINAL:** 04:00 PM

ACTA DE LA REUNIÒ:

Tema: Tuberculosis

Dirigido a: Adultos Mayores del Centro Vida Cerritos
Responsables: Área de Enfermería y APH

ORDEN DEL DIA:

1. Saludo y bienvenida.
2. Presentación del tema y objetivos de la charla.
3. Concepto general de la tuberculosis.
4. Formas de transmisión.
5. Signos y síntomas principales.
6. Prevención y medidas de cuidado.
7. Importancia del diagnóstico y tratamiento oportuno.
8. Espacio para preguntas y participación.
9. Conclusiones y cierre.

REVISIÒN DE COMPROMISOS

CONSORCIO VIDA PLENA 2026
NIT 902016120-8
FORMATO DE ACTA

N.º	COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMENTO	CUMPLIMIENTO		
				SI	NO	OBSERVACIONES

TOTAL, COMPROMISOS	COMPROMISOS RESUELTOS	% CUMPLIMIENTO

Desarrollo de la actividad

Se inició la jornada educativa dirigida a los adultos mayores del Centro Vida Cerritos, liderada por el profesional de Enfermería y el APH, con el objetivo de brindar información clara y preventiva sobre la tuberculosis, promoviendo el autocuidado y la detección temprana de esta enfermedad.

Se inició con un saludo cordial y una breve explicación sobre la importancia de hablar de enfermedades respiratorias en la población adulta mayor, ya que pueden presentar mayor vulnerabilidad debido a la edad y a posibles enfermedades crónicas.

Posteriormente, se explicó que la tuberculosis es una enfermedad infecciosa causada por una bacteria llamada *Micobacteria tuberculosis*, que afecta principalmente los pulmones, aunque también puede comprometer otros órganos del cuerpo.

Se socializó que la tuberculosis se transmite por el aire cuando una persona enferma tose, estornuda o habla cerca de otras personas, especialmente en espacios

cerrados y poco ventilados. Se enfatizó que no se transmite por compartir cubiertos ni por dar la mano.

En cuanto a los síntomas, se explicó que los principales signos de alerta son:

- Tos persistente por más de 15 días.
- Pérdida de peso sin causa aparente.
- Sudoración nocturna.
- Fiebre.
- Cansancio constante.
- En algunos casos, tos con sangre.

Se hizo especial énfasis en que ante la presencia de estos síntomas se debe acudir inmediatamente al centro de salud para realizar exámenes, ya que el diagnóstico es gratuito y el tratamiento también lo es.

Se explicó que la tuberculosis sí tiene cura, pero es fundamental cumplir estrictamente el tratamiento médico durante el tiempo indicado, ya que suspenderlo puede generar complicaciones y resistencia al medicamento.

En la parte preventiva, se recomendaron medidas como:

- Mantener los espacios ventilados.
- Cubrirse la boca al toser o estornudar.
- Lavado frecuente de manos.
- No automedicarse.
- Asistir a controles médicos periódicos.

Durante la actividad, los adultos mayores participaron activamente, realizando preguntas relacionadas con los síntomas, duración del tratamiento y formas de prevención. Se evidenció interés y buena disposición para aplicar las recomendaciones brindadas.

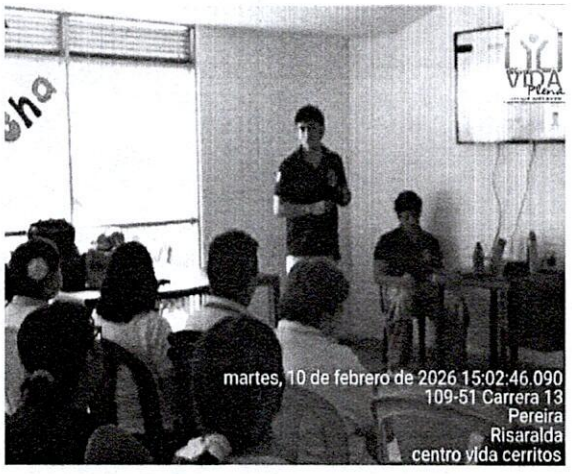
3. Conclusiones

- La tuberculosis continúa siendo una enfermedad presente en la comunidad, pero es prevenible y curable si se detecta a tiempo.

- La educación en salud es fundamental para disminuir mitos y temores frente a esta enfermedad.
- Los adultos mayores comprendieron la importancia de consultar oportunamente ante síntomas respiratorios prolongados.
- Se reforzó el compromiso institucional con la promoción y prevención en salud.

4. Recomendaciones

- Continuar realizando charlas educativas sobre enfermedades respiratorias.
- Promover controles médicos periódicos en la población adulta mayor.
- Reforzar campañas de ventilación y hábitos saludables dentro del Centro Vida Cerritos.









CONSORCIO VIDA PLENA 2026
NIT 902016120-8
FORMATO DE ACTA

FECHA: 10/02/2026	**TEMA:** TUBERCULOSIS

COMPROMISOS ADQUIRIDOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA DE CUMPLIMIENTO**

FIRMA DE ASISTENTES					
N.º	**NOMBRE**	**IDENTIFICACIÒN**	**SEDE**	**CARGO**	**FIRMA**
1	SANTIAGO GARCIA	1074344210	CERRITOS	AUX. EMER	
2	EDGAR IVAN BONILLA	14571446	CERRITOS	ENFERMERO	
3	SANTIAGO SALAZAR	1011084346	CERRITOS	SALVAVIDAS	
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

CONSORCIO VIDA PLENA 2026
NIT 902016120-8
FORMATO DE ACTA

Reunión ___ **Comité** ___ **Taller**__x_ **Sesión Grupal** ___ **Sesión Individual** __

FECHA: 17/02/2026	**NÙMERO DE ACTA:**
LUGAR: CENTRO VIDA CERRITOS	**HORA DE INICIO**: 2:00 PM
RESPONSABLE: SANTIAGO GARCIA	**HORA FINAL:** 4:00 PM

ACTA DE TALLER EDUCATIVO EN SALUD

Tema: Migraña en el Adulto Mayor
Lugar: Centro Vida Cerritos
Responsables: Personal de Enfermería y APH
Población asistente: Adultos mayores beneficiarios del Centro Vida Cerritos

Objetivo del taller
Brindar educación en salud a los adultos mayores sobre la migraña, sus causas, síntomas, factores desencadenantes, prevención y manejo adecuado, promoviendo hábitos saludables que contribuyan a mejorar su calidad de vida y reducir la aparición de crisis.

ORDEN DEL DIA:

1. Registro de asistencia
2. Saludo y presentación del equipo de trabajo
3. Dinámica de integración breve
4. Desarrollo del tema:
    - ¿Qué es la migraña?
    - Diferencia entre dolor de cabeza común y migraña
    - Síntomas principales
    - Factores desencadenantes
    - Prevención y hábitos saludables
    - Cuándo consultar al médico
5. Actividad participativa (preguntas y respuestas / socialización de experiencias)
6. Retroalimentación y conclusiones
7. Cierre del taller

CONSORCIO VIDA PLENA 2026
NIT 902016120-8
FORMATO DE ACTA

REVISIÒN DE COMPROMISOS

N.º	COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMENTO	CUMPLIMIENTO		
				SI	NO	OBSERVACIONES

TOTAL, COMPROMISOS	COMPROMISOS RESUELTOS	% CUMPLIMIENTO

Desarrollo del taller

El taller inició con el registro de asistencia de los adultos mayores participantes. Posteriormente, el personal de enfermería y APH realizó un saludo cordial y presentó el objetivo del encuentro, explicando la importancia de conocer y prevenir la migraña, especialmente en la población adulta mayor, debido a su impacto en la calidad de vida y en las actividades diarias.

Se llevó a cabo una breve dinámica de integración con el fin de fomentar la participación, generar un ambiente de confianza y permitir que los asistentes expresaran sus conocimientos previos y experiencias relacionadas con el dolor de cabeza.

Durante el desarrollo del tema, el personal de enfermería explicó de manera clara y sencilla qué es la migraña, destacando que se trata de un tipo de dolor de cabeza intenso y recurrente que puede afectar uno o ambos lados de la cabeza y que, en muchos casos, se acompaña de síntomas como náuseas, vómito, sensibilidad a la luz, al ruido y a los olores.

Se realizó una comparación entre el dolor de cabeza común y la migraña, resaltando las diferencias en duración, intensidad y síntomas asociados, con el fin de que los adultos mayores puedan identificar cuándo se trata de una migraña y cuándo deben consultar al servicio de salud.

Asimismo, se socializaron los principales factores desencadenantes de la migraña, tales como el estrés, la falta de sueño, la deshidratación, la omisión de comidas, el consumo excesivo de cafeína, los cambios bruscos de clima y algunos alimentos. Se enfatizó en la importancia de reconocer estos factores para prevenir futuras crisis.

El equipo de salud brindó recomendaciones prácticas orientadas a la prevención, incluyendo una adecuada hidratación, alimentación balanceada, cumplimiento de horarios de sueño, realización de actividad física moderada, manejo del estrés y adherencia a los tratamientos médicos prescritos. También se explicaron los signos de alarma que requieren consulta médica inmediata, como dolor de cabeza súbito e intenso, alteraciones visuales, debilidad en extremidades o dificultad para hablar.

Durante la actividad participativa, los adultos mayores compartieron experiencias personales relacionadas con episodios de migraña y realizaron preguntas, las cuales fueron respondidas de manera clara y respetuosa por el personal de enfermería y APH, reforzando los mensajes educativos previamente expuestos.

Finalmente, se realizó una retroalimentación general del taller, verificando la comprensión de los temas tratados y aclarando dudas adicionales. El encuentro concluyó con un mensaje de autocuidado y agradecimiento por la participación activa de los asistentes.

Conclusiones

- Se evidenció buena participación e interés por parte de los adultos mayores.
- Se fortalecieron conocimientos sobre la migraña y su manejo adecuado.
- Se promovieron hábitos saludables para la prevención de crisis de migraña.





CONSORCIO VIDA PLENA 2026
NIT 902016120-8
FORMATO DE ACTA









CONSORCIO VIDA PLENA 2026
NIT 902016120-8
FORMATO DE ACTA

FECHA: 17/02/2026	**TEMA**: TALLER SOBRE LA MIGRAÑA

COMPROMISOS ADQUIRIDOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA DE CUMPLIMIENTO**

FIRMA DE ASISTENTES					
N.º	**NOMBRE**	**IDENTIFICACIÒN**	**SEDE**	**CARGO**	**FIRMA**
1	EDGAR IVAN BONILLA	14571446	CERRITOS	ENFERMERO	
2	SATIAGO GARCIA	1074344210	CERRITOS	AUX EMERGE	
3	ALEJANDRO SALAZAR	10011762	CERRITOS	SALVAVIDAS	
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

CONSORCIO VIDA PLENA 2026
NIT 902016120-8
FORMATO DE ACTA

Reunión ___ Comité ___ Taller__x_ Sesión Grupal ___ Sesión Individual __

FECHA: 24/02/2026	**NÙMERO DE ACTA:**
LUGAR: CENTRO VIDA CERRITOS	**HORA DE INICIO**: 2:00 PM
RESPONSABLE: EDGAR IVAN BONILLA	**HORA FINAL:** 4:00 PM

ACTA DE TALLER EDUCATIVO

Nombre del Taller: Conociendo y Previniendo el Asma en el Adulto Mayor"

Responsables: Personal de Enfermería y APH.

Población Beneficiaria: Adultos mayores del Centro Vida Cerritos.

Objetivo General Brindar educación en salud a los adultos mayores del Centro Vida Cerritos sobre el asma, sus causas, síntomas, factores desencadenantes y medidas de prevención, con el fin de fortalecer el autocuidado y mejorar su calidad de vida.

Orden del Día

1. Saludo y bienvenida a los participantes.
2. Presentación del equipo de Enfermería y APH.
3. Dinámica rompe hielo relacionada con la respiración.
4. Desarrollo del tema:
    - ¿Qué es el asma?
    - Síntomas principales.
    - Factores desencadenantes.
    - Signos de alarma.
    - Prevención y autocuidado.
5. Demostración práctica del uso correcto del inhalador.
6. Espacio de preguntas y participación activa.
7. Actividad práctica (ejercicios de respiración controlada).
8. Conclusiones y recomendaciones finales.
9. Cierre del taller

CONSORCIO VIDA PLENA 2026
NIT 902016120-8
FORMATO DE ACTA

REVISIÒN DE COMPROMISOS

N.º	COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMENTO	CUMPLIMIENTO		
				SI	NO	OBSERVACIONES

TOTAL, COMPROMISOS	COMPROMISOS RESUELTOS	% CUMPLIMIENTO

Desarrollo del Taller

Se dio inicio al taller con un cordial saludo y una breve explicación sobre la importancia de cuidar la salud respiratoria en el adulto mayor.

Se explicó que el asma es una enfermedad crónica que inflama y estrecha las vías respiratorias, causando dificultad para respirar. Se resaltaron los síntomas más frecuentes como: dificultad respiratoria, silbidos en el pecho, tos persistente (especialmente en la noche) y sensación de opresión torácica.

Se orientó a los participantes sobre los factores desencadenantes más comunes, como el polvo, el humo del cigarrillo, cambios bruscos de temperatura, infecciones respiratorias y olores fuertes.

El equipo de Enfermería y APH realizó demostración del uso adecuado del inhalador, enfatizando la importancia de seguir las indicaciones médicas y no suspender el tratamiento sin autorización.

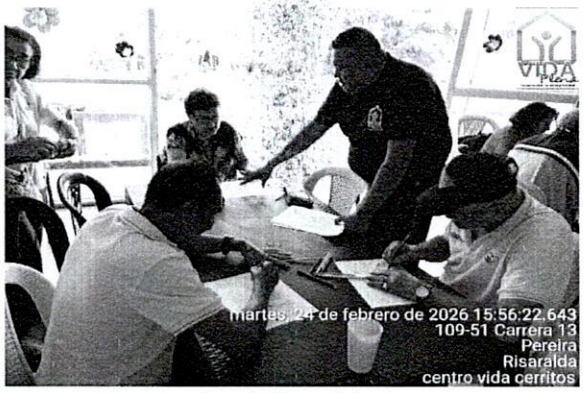
Posteriormente, se realizaron ejercicios de respiración profunda y controlada, fomentando la participación activa de los asistentes.

El taller finalizó con un espacio de preguntas, donde los adultos mayores resolvieron dudas y compartieron experiencias relacionadas con problemas respiratorios.

Conclusiones

El taller permitió fortalecer los conocimientos de los adultos mayores sobre el asma y su prevención. Se evidenció participación activa y compromiso con el autocuidado. Se recomienda continuar realizando actividades educativas que promuevan la salud respiratoria y el bienestar integra.

CONSORCIO VIDA PLENA 2026
NIT 902016120-8
FORMATO DE ACTA









CONSORCIO VIDA PLENA 2026
NIT 902016120-8
FORMATO DE ACTA

FECHA: 24/02/2026	**TEMA:** TALLER SOBRE ASMA

COMPROMISOS ADQUIRIDOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA DE CUMPLIMIENTO**

FIRMA DE ASISTENTES					
N.º	**NOMBRE**	**IDENTIFICACIÒN**	**SEDE**	**CARGO**	**FIRMA**
1	SANTIAGO SALAZAR	1011084346	CERRITOS	SALVAVIDAS	
2	EDGAR BONILLA	14571446	CERRITOS	ENFERMERO	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Alcaldía de PEREIRA

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Julio 05 de 2019

Tarde

NOMBRE DEL GRUPO	COMUNA BARRIO/CORREGIMIENTO	MES: Feb AÑO: 2026	DÍA 1: DÍA 2: DÍA 3: DÍA 4: DÍA 5:	VoBo

Escriba los datos solicitados sobre los Adultos Mayores participantes del grupo, que asistieron al Centro Vida.

Nombre del Adulto Mayor	Cédula de Ciudadanía	Edad	Patologías Diagnosticadas	Intervenciones o procedimientos médicos pendientes	Alergia a Medicamentos	Medicamentos Prescritos	Signos vitales					Días Asistió (A) No asistió (N)					OBSERVACIONES
							PIA	FC	FR	SO2	GLUCO	1	2	3	4	5	
Ana Dionicia Mosquera	25.000962	69.	Artritis Osteopor. Gastritis Hta.	NO	NO	Amlodip. Prednisda. Empagli FDC	120/80	86	14	96							
Arsecio Urrego.	10.046.397	73.	Hta Diabetes		Anestecia	Losartan. Metformin. X1000	130/90	90	16	91							
Cedalise. Guiña.	31.056.018	68.	colesterol Artritis.	NO	NO	Atorvast.	120/80	90	14	80.							

Alcaldía de
PEREIRA

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Julio 05 de 2019

Tarde

NOMBRE DEL GRUPO	COMUNA BARRIO/CORREGIMIENTO	MES: Feb AÑO: 2026	DÍA 1: DÍA 2: DÍA 3: DÍA 4: DÍA 5:	VoBo

Escriba los datos solicitados sobre los Adultos Mayores participantes del grupo, que asistieron al Centro Vida.

Nombre del Adulto Mayor	Cédula de Ciudadanía	Edad	Patologías Diagnosticadas	Intervenciones o procedimientos médicos pendientes	Alergia a Medicamentos	Medicamentos Prescritos	Signos vitales					Días Asistió (A) No asistió (N)					OBSERVACIONES
							P/A	FC	FR	SO2	GLUCO	1	2	3	4	5	
Georgina Ramos P.	26 591 571	84	Hta Diabetes desviación de cadera Artritis.	NO.	Penicilina	Losartan	120/90	86	16	100							
Gloria Matilde obando	24 385 360	74	Colesterol Gastritis Rinitis. Estreñim.	NO.	NO	Calcio.	120/80	80	16	96							
Jesus Antonio Soto	4485001	68	Gastritis. Sinusitis. Artritis.	NO	NO.	Omeprazol Vitaminas naturistas.	110/80	86	16	93							

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Julio 05 de

Tarde

NOMBRE DEL GRUPO	COMUNA BARRIO/CORREGIMIENTO	MES: 02 AÑO: 26	DÍA 1: DÍA 2: DÍA 3: DÍA 4: DÍA 5:	VoBo

Escriba los datos solicitados sobre los Adultos Mayores participantes del grupo, que asistieron al Centro Vida.

Nombre del Adulto Mayor	Cédula de Ciudadanía	Edad	Patologías Diagnosticadas	Intervenciones o procedimientos médicos pendientes	Alergia a Medicamentos	Medicamentos Prescritos	Signos vitales					Días Asistió (A) No asistió (N)					OBSERVACIONES
							P/A	FC	FR	SO2	GLUCO	1	2	3	4	5	
Fany del Socorro Agudelo	24932696	80	HT			Losartan 50 M. Enalapril 20 M. Acetam.	160/100	84	16	97							
Lilia Cuadros.	52093134	68		Examenes de control	Loratadina Compuesta		120/80	77	12	94.							
Fabio. Cesar Ceballos.	4452571	68				Prednisolona Para. Controlar asma	110/80	79	12	97							

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Julio 05 de

Tarde

NOMBRE DEL GRUPO	COMUNA BARRIO/CORREGIMIENTO	MES: 02 AÑO: 26	DÍA 1: DÍA 2: DÍA 3: DÍA 4: DÍA 5:	VoBo

Escriba los datos solicitados sobre los Adultos Mayores participantes del grupo, que asistieron al Centro Vida.

Nombre del Adulto Mayor	Cédula de Ciudadanía	Edad	Patologías Diagnosticadas	Intervenciones o procedimientos médicos pendientes	Alergia a Medicamentos	Medicamentos Prescritos	Signos vitales					Días Asistió (A) No asistió (N)					OBSERVACIONES
							P/A	FC	FR	SO2	GLUCO	1	2	3	4	5	
Aurara Bautista	23.560099	70	Diabetes	C/A de sangre		Metformina meltiamida Asa insulina	120/90	66	12	98							AB° Temp
Fernando Henao Osorio	16209243	75	Diabetes Hipertension			Metformina Atorvastatina Rosuvastatina	130/90	85	12	89							
Elvia de Jesus Loaiza	24685370	70	Predabetes Colesterol		Metoclopramida	Sertralina clopidogel rosuvastatina	105/80	71	16	93							

Alcaldía de PEREIRA

Fecha de Vigencia: Julio 05 de

Tarde

NOMBRE DEL GRUPO	COMUNA BARRIO/CORREGIMIENTO	MES: 02. AÑO: 26.	DÍA 1: _____ DÍA 2: _____ DÍA 3: _____ DÍA 4: _____ DÍA 5: _____	VoBo

Escriba los datos solicitados sobre los Adultos Mayores participantes del grupo, que asistieron al Centro Vida.

Nombre del Adulto Mayor	Cédula de Ciudadanía	Edad	Patologías Diagnosticadas	Intervenciones o procedimientos médicos pendientes	Alergia a Medicamentos	Medicamentos Prescritos	Signos vitales					Días Asistió (A) No asistió (N)					OBSERVACIONES
							P/A	FC	FR	SO2	GLUCO	1	2	3	4	5	
Bernardo Jose Villada Rico	10.105.361	64	Hipertenso			Losartan 50mg Acetilsalicilico Hidroclorotiazida	110/70	71	13	94							
Mercedes Castillo	34.050.021	73					120/80	62	12	95							
Hernando de Jesus Ramirez Jaramillo	98950818	59	Hipertenso			Losartan Atorvastatina Amlodipino Warfarina	160/100	58	12	97							

Alcaldía de PEREIRA

Versión: 1
Fecha de Vigencia: Julio 05 de 2019

NOMBRE DEL GRUPO	COMUNA BARRIO/CORREGIMIENTO	MES: 02. AÑO: 26.	DÍA 1: DÍA 2: DÍA 3: DÍA 4: DÍA 5:	VoBo

Escriba los datos solicitados sobre los Adultos Mayores participantes del grupo, que asistieron al Centro Vida.

Nombre del Adulto Mayor	Cédula de Ciudadanía	Edad	Patologías Diagnosticadas	Intervenciones o procedimientos médicos pendientes	Alergia a Medicamentos	Medicamentos Prescritos	Signos vitales					Días Asistió (A) No asistió (N)					OBSERVACIONES
							P/A	FC	FR	SO2	GLUCO	1	2	3	4	5	
José. Leonardo Osorio.	2459670	74	Hipertenso			Omeprazol. Nifedipino. Atosvortol.	120/90	67	12	96.							
Otoniel. Maya.	10077908.	73.				Acetaminofen.	160/100	60	16	93.							
Luis. Angel. Morales. Tabo.	1591 3742.	66.					130/80	82	16	95.							

Alcaldía de
PEREIRA

Versión: 1
Fecha de Vigencia: Julio 05 de 2019

Turde.

NOMBRE DEL GRUPO	COMUNA BARRIO/CORREGIMIENTO	MES: 02. AÑO: 26.	DÍA 1: _____ DÍA 2: _____ DÍA 3: _____ DÍA 4: _____ DÍA 5: _____	VoBo

Escriba los datos solicitados sobre los Adultos Mayores participantes del grupo, que asistieron al Centro Vida.

Nombre del Adulto Mayor	Cédula de Ciudadanía	Edad	Patologías Diagnosticadas	Intervenciones o procedimientos médicos pendientes	Alergia a Medicamentos	Medicamentos Prescritos	Signos vitales					Días Asistió (A) No asistió (N)					OBSERVACIONES
							P/A	FC	FR	SO2	GLUCO	1	2	3	4	5	
Rodolfo Franco Mejia.	10016652	66.	Asmofico			Bolcofe. 600M..	120/90	67	16.	97.							
Miguel Angel Sabas.	10075690	74	Cervicals..			Con.. Analgesico de Contro	120/95	82	12.	98							
Oscar Jaramillo Cierro.	4321429	84.					120/80	75.	12	96.							

Alcaldía de
PEREIRA

Version: 01

Fecha de Vigencia: Julio 05 de 2019

Tarde

NOMBRE DEL GRUPO	COMUNA BARRIO/CORREGIMIENTO	MES: Feb AÑO: 2026	DÍA 1: DÍA 2: DÍA 3: DÍA 4: DÍA 5:	VoBo

Escriba los datos solicitados sobre los Adultos Mayores participantes del grupo, que asistieron al Centro Vida.

Nombre del Adulto Mayor	Cédula de Ciudadanía	Edad	Patologías Diagnosticadas	Intervenciones o procedimientos médicos pendientes	Alergia a Medicamentos	Medicamentos Prescritos	Signos vitales					Días Asistió (A) No asistió (N)					OBSERVACIONES
							P/A	FC	FR	SO2	GLUCO	1	2	3	4	5	
Luis Roberto Amaya	1.420.213	90	Hta Diabetes	NO	NO.	metfor losartan	110/70	86	13	96							
Liz Marina Muñoz.	25414933	81	Hta EPOC. Cirrotan	NO	Tramadol	Losartan Amlodp. Asa.	120/80	90	16	100							
Maria Ligia Largo	25.056.340	78	Hta Cirrotan	NO	NO.	Losartan Atorvast. Hidroclor.	130/70	76	16	90							

Alcaldía de PEREIRA

Tarde

Versión: 1
Fecha de Vigencia: Julio 05 de 2019

NOMBRE DEL GRUPO	COMUNA BARRIO/CORREGIMIENTO	MES: 02 AÑO: 26	DÍA 1: _____ DÍA 2: _____ DÍA 3: _____ DÍA 4: _____ DÍA 5: _____	VoBo

Escriba los datos solicitados sobre los Adultos Mayores participantes del grupo, que asistieron al Centro Vida.

Nombre del Adulto Mayor	Cédula de Ciudadanía	Edad	Patologías Diagnosticadas	Intervenciones o procedimientos médicos pendientes	Alergia a Medicamentos	Medicamentos Prescritos	Signos vitales					Días Asistió (A) No asistió (N)					OBSERVACIONES
							P/A	FC	FR	SO2	GLUCO	1	2	3	4	5	
Miguel Angel Tonzco	4429515	77	Sin Resp	NO	100		120/80	80	12	97							
Octavio Hernandez Cortez	14830018	84					130/100	72	16	95							
Roberto Franco Mejia	100 16683	66	Hipertenso			Atorvast. Nifedipino	120/80	65	12	97							

Alcaldía de PEREIRA

VALORACION ENTRADA ENFERMERIA
CENTRO VIDA

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Julio 05 de 2019

1. Datos Personales del Adulto Mayor

1er.APELLIDO	2ª APELLIDO	NOMBRE COMPLETO	No. DE IDENTIFICACIÓN
Osorio.	Rios.	Gloria Amparo	34 051 350

FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	TIPO DE VINCULACIÓN				ASEGURADORA	NOMBRE DEL GRUPO
		Subsid	Vincul	Contrib	Otro		
09-SEP-1956.	69	X				ASMET SALUD	

2. Antecedentes De Salud

Diagnósticos Médicos: Artrosis, Diabetes Tipo 2, Osteoporosis. Dx de

Signos Vitales: Frecuencia Cardiaca: 89. Frecuencia Respiratoria: 12 T/A 110/80

Saturación de Oxigeno: 96 Glucometria: (Pte. Solo Diabético)

Medicamentos Prescritos: Metformina, Atorvastatina,

Observaciones:

Marque con una equis (x) Según corresponda

Hábitos Tóxicos: SI No X Cigarrillo Alcohol Otros:

Alergias: Si X No ¿Cuáles? Ruas Cotanea en Miembros Inferiores.

Intervenciones Quirúrgicas: Glaucoma Ocular, Prolapso Uterino.

3.Valoración Dominio 2: Nutrición/ Metabolismo (Aplicado y diligenciado por el profesional en nutrición)

a) Intolerancias alimentarias SI X No ¿Cuáles? Reflujo a las bebidas acidas.
b) Dificultad para Masticar SI No ¿Cuáles?
c) Dificultad para deglutir SI No Solidos Liquidos ¿Desde?
d) Perdida de Peso SI No

Talla: 156. Peso: 61 IMC = (Peso(Kg)/Altura (mt)2) Resultado

Bajo Peso (< a 18,5) Normopeso (18,5 -24,9) Sobrepeso (25-29,9) Obesidad (>30)

Obesidad Morbida (> 40)

Clasificación Diagnósticos enfermeros: Clase 1: Ingestión Clase 2: Digestión Clase 3: Absorción Clase 4: Metabolismo

Observaciones:

Usuaria que presenta problemas digestivo con las bebidas acidas.

4. Valoración Dominio 3: Eliminación:

a) Problemas para orinar: Sí No X Sensación de Urgencia Disuria Polaquiuria Nicturia
b) Incontinencia urinaria: Total: Nocturna:
c) Estreñimiento: Sí No

Clasificación Diagnósticos enfermeros: Clase 1: Función urinaria

Observaciones:

5. Valoración Dominio 4: Actividad Reposo:

AUTONOMÍA PARA LA VIDA DIARIA:	AUTÓNOMO	AYUDA PARCIAL	AYUDA TOTAL
Baño/Higiene	X		
Vestido	X		
Alimentación	X		
Movilidad/Deambulación	X		

a) Utiliza Medicamentos Para dormir: Sí No ¿Cuáles?
b) Pulso: Normal: X Taquicardia: Bradicardia:
c) Respiración: Normal: X Taquipnea: Bradipnea:

Clasificación Diagnósticos enfermeros: Clase 2: Actividad/ejercicio Clase 4: Respuestas cardiovasculares/pulmonares Clase 5: Autocuidado

Observaciones:

No. presenta dificultad para Realizar Ejercicio

6. Valoración Dominio 5: Percepción-cognición:

a) Orientado/a: X No Persona: Sí No Tiempo: Si Espacio: Si
b) **Dificultad para comunicarse:**
- Hablar: Sí No Afasia: Disartria:
- Ver: Sí No
- Oír: Sí No Derecho: Izquierdo:

Prótesis sensoriales ¿Cuáles:

c) Dificultad para el aprendizaje: Sí No

Clasificación Diagnósticos enfermeros: Clase2: Orientación Clase 4: Cognición Clase 5: Comunicación

Observaciones:

Persona. orientada. en. sus. Tres. Esferas

Alcaldía de PEREIRA

VALORACION ENTRADA ENFERMERIA CENTRO VIDA

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Julio 05 de 2019

7. Valoración Dominio 7: Rol-Relaciones:

a)

Apoyo Familiar:	Bueno	Rechazo	No hay familia
	X		

¿Con quién Vive? Sola.

Clasificación Diagnósticos enfermeros: Clase 1: Roles de cuidador
Clase 2: Relaciones familiares Clase 3: Desempeño del rol

Observaciones:
No. Tiene cuidador como acompañante

8. Valoración Dominio 11: Seguridad/Protección:

a) Procedimientos invasivos SI No
b) Sonda vesical SI No
c) Piel Integra: SI No Tipo/Grado/ Lesión/Ulcera:
d) Riesgo de Caída: SI No
e) Riesgo de alteraciones nerviosas SI No

Clasificación Diagnósticos enfermero: Clase 1: Infección Clase 2: Lesión física

Observaciones:

9. Valoración Dominio 12: Confort:

a) Tiene Dolor y/o malestar? SI No Puntúe la intensidad del dolor de 1 a 10:
b) Localización del dolor:
c) ¿Se percibe Aislamiento social? SI No

Clasificación Diagnósticos enfermero: Clase 1: Confort físico Clase 2: Confort del entorno

Observaciones:

Enfermera Profesional	Fecha de diligenciamiento	Firma Adulto Mayor
Edgar I. Bonilla.	11-FEB-2026.	Gloria Amparo O

La Valoración de enfermería la cual será aplicada inicialmente a los Adultos Mayores beneficiarios del Centro Vida es adaptada en el año 2019 por la Enfermera Profesional bajo criterios del Modelo de Enfermería PATRONES FUNCIONALES DE MARJORY GORDON y medicamente la clasificación completa de diagnósticos enfermeros NANDA-I 2015-2017.

Alcaldía de PEREIRA

VALORACION ENTRADA ENFERMERIA CENTRO VIDA

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Julio 05 de 2019

ÍNDICE DE KARZ

1er.APELLIDO	2ª APELLIDO	NOMBRE COMPLETO	No. DE IDENTIFICACIÓN:
OSORIO	RIOS	Clorio Ampero	34 051 350

1.Baño	Independiente: Se baña enteramente solo o necesita ayuda solo para lavar una zona (Como espalda o una extremidad con minusválida)	A.
	Dependiente: Necesita ayuda para lavar más de una zona del cuerpo, ayuda para salir o entrar en la bañera o no se baña solo	
2.Vestido	Independiente: coge la ropa de cajones y armarios se la pone y puede abrocharse. Se excluye el acto de atarse los zapatos.	A
	Dependiente: No se viste por sí solo y permanece parcialmente desvestido	
3. Uso del retrete	Independiente: va al retrete solo se arregla la ropa y se asea los órganos excretores	A
	Dependiente: precisa ayuda para ir al retrete	
4. Movilidad	Independiente: se levanta y acuesta en la cama por sí solo mismo y puede sentarse y levantarse de una silla por sí mismo	A
	Dependiente: necesita ayuda para levantarse y acostarse en la cama y/o silla, no realiza uno o más desplazamientos	
5.Continencia	Independiente: control completo de micción y defecación	A
	Dependiente: Incontinencia parcial o total de la micción o defecación	
6. Alimentación	Independiente: lleva el alimento a la boca desde el plato o equivalente. Se excluye cortar la carne	A
	Dependiente: necesita ayuda para comer, no come en absoluto o requiere alimentación parenteral	
Puntuación total:		6

Clasificación:
A Independiente en todas las actividades
B Independiente en todas las actividades, salvo una
C Independiente en todas las actividades, excepto bañarse y otra función adicional
D Independiente en todas las actividades excepto bañarse vestirse y otra función adicional
E Independiente en todas las actividades excepto bañarse vestirse uso del retrete y otra función adicional
F. Independiente para todas excepto bañarse vestirse uso del retrete y otra función adicional
G dependiente en las seis funciones
H. dependiente en al menos dos funciones, pero no clasificable como C, D, E o F
A-B o 0-1 puntos: ausencia de incapacidad C-D o 2-3 puntos: Incapacidad moderada
E-F-G-H 4-6 puntos: Incapacidad severa

Alcaldía de PEREIRA

VALORACION ENTRADA ENFERMERIA CENTRO VIDA

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Julio 05 de 2019

1. Datos Personales del Adulto Mayor

1er APELLIDO	2ª APELLIDO	NOMBRE COMPLETO	No. DE IDENTIFICACIÓN
Ospina	De Morales	Ana Bertha	31 402 296

FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	TIPO DE VINCULACIÓN				ASEGURADORA	NOMBRE DEL GRUPO
		Subsid	Vincul	Contrib	Otro		
29-01-1956	69	X				Salud total	

2. Antecedentes De Salud Hipertensa

Diagnósticos Médicos:

Signos Vitales: Frecuencia Cardiaca: 60 Frecuencia Respiratoria: 16 T/A: 140/100

Saturación de Oxigeno: 97 Glucometria: (Pte. Solo Diabético)

Medicamentos Prescritos:

Losartan / Metoprolol, Atorvastatina

Observaciones:

Marque con una equis (x) Según corresponda

Hábitos Tóxicos: SI NO Cigarrillo Alcohol Otros:

Alergias: X No ¿Cuáles?

Intervenciones Quirúrgicas: Rias Colano en Prono

3. Valoración Dominio 2: Nutrición/ Metabolismo (Aplicado y diligenciado por el profesional en nutrición)

a) Intolerancias alimentarias SI NO ¿Cuáles?

b) Dificultad para Masticar SI NO ¿Cuáles?

c) Dificultad para deglutir SI NO Solidos Liquidos ¿Desde?

d) Perdida de Peso SI NO

Talla: 148 Peso: 70 IMC = (Peso(Kg)/Altura (mt)²) Resultado:

Bajo Peso (< a 18,5) Normopeso (18,5 -24,9) Sobrepeso (25-29,9) Obesidad (>30)

Obesidad Morbida (> 40)

Clasificación Diagnósticos enfermeros: Clase 1: Ingestión Clase 2: Digestión Clase 3: Absorción Clase 4: Metabolismo

Observaciones:

4. Valoración Dominio 3: Eliminación:

a) Problemas para orinar: Sí ~~No~~ Sensación de Urgencia Disuria Polaquiuria Nicturia
b) Incontinencia urinaria: Total: Nocturna:
c) Estreñimiento: Sí ~~No~~

Clasificación Diagnósticos enfermeros: Clase 1: Función urinaria

Observaciones:

5. Valoración Dominio 4: Actividad/Reposo:

AUTONOMÍA PARA LA VIDA DIARIA:	AUTÓNOMO	AYUDA PARCIAL	AYUDA TOTAL
Baño/Higiene	X		
Vestido	X		
Alimentación	X		
Movilidad/Deambulación	X		

a) Utiliza Medicamentos Para dormir: Sí X No ¿Cuáles? Trazadeno x50
b) Pulso: Normal: X Taquicardia: Bradicardia:
c) Respiración: Normal: X Taquipnea: Bradipnea:

Clasificación Diagnósticos enfermeros: Clase 2: Actividad/ejercicio Clase 4: Respuestas cardiovasculares/pulmonares Clase 5: Autocuidado

Observaciones:

Manifiesta dolor lumbar y edema en piernas, problemas de circulacion.

6. Valoración Dominio 5: Percepción-cognición:

a) Orientado/a Sí X No Persona: Sí Tiempo: Sí Espacio: Sí
b) **Dificultad para comunicarse:** Sí No
- Hablar: Sí ~~No~~ Afasia: Disartria:
- Ver: Sí ~~No~~
- Oír: Sí ~~No~~ Derecho: Izquierdo:

Prótesis sensoriales: ¿Cuáles:

c) Dificultad para el aprendizaje: Sí ~~No~~

Clasificación Diagnósticos enfermeros: Clase2: Orientación Clase 4: Cognición Clase 5: Comunicación

Observaciones:

Si presenta buena clasificacion en las 3 esferas.

Alcaldía de PEREIRA

VALORACION ENTRADA ENFERMERIA CENTRO VIDA

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Julio 05 de 2019

7. Valoración Dominio 7: Rol-Relaciones:

a)

Apoyo Familiar:	Bueno	Rechazo	No hay familia
			X

¿Con quién Vive? Vive solo y sin familiar al lado.

Clasificación Diagnósticos enfermeros: Clase 1: Roles de cuidador
Clase 2: Relaciones familiares Clase 3: Desempeño del rol

Observaciones:

8. Valoración Dominio 11: Seguridad/Protección:

a) Procedimientos invasivos SI No
b) Sonda vesical SI No
c) Piel Integra: SI No Tipo/Grado/ Lesión/Ulcera:
d) Riesgo de Caída: SI No
e) Riesgo de alteraciones nerviosas SI No

Clasificación Diagnósticos enfermero: Clase 1: Infección Clase 2: Lesión física

Observaciones:
Puede presentar riesgo de caída por que vive sola

9. Valoración Dominio 12: Confort:

a) Tiene Dolor y/o malestar? SI NO
b) Localización del dolor: Puntúe la intensidad del dolor de 1 a 10:
c) ¿Se percibe Aislamiento social? SI No

Clasificación Diagnósticos enfermero: Clase 1: Confort físico Clase 2: Confort del entorno

Observaciones:

Enfermera Profesional	Fecha de diligenciamiento	Firma Adulto Mayor
Edgar F Bonilla.	11-FEB.-2026.	Ana Beibagaspin

La Valoración de enfermería la cual será aplicada inicialmente a los Adultos Mayores beneficiarios del Centro Vida es adaptada en el año 2019 por la Enfermera Profesional bajo criterios del Modelo de Enfermería PATRONES FUNCIONALES DE MARJORY GORDON y medicamente la clasificación completa de diagnósticos enfermeros NANDA-I 2015-2017.

Alcaldía de PEREIRA

VALORACION ENTRADA ENFERMERIA CENTRO VIDA

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Julio 05 de 2019

ÍNDICE DE KARZ

1er.APELLIDO	2º APELLIDO	NOMBRE COMPLETO	No. DE IDENTIFICACIÓN:
Ospina	De Morales	Ana Beiba.	31.402.296

1.Baño	Independiente: Se baña enteramente solo o necesita ayuda solo para lavar una zona (Como espalda o una extremidad con minusválida)	A.
	Dependiente: Necesita ayuda para lavar más de una zona del cuerpo, ayuda para salir o entrar en la bañera o no se baña solo	
2.Vestido	Independiente: coge la ropa de cajones y armarios se la pone y puede abrocharse. Se excluye el acto de atarse los zapatos.	A
	Dependiente: No se viste por sí solo y permanece parcialmente desvestido	
3. Uso del retrete	Independiente: va al retrete solo se arregla la ropa y se asea los órganos excretores	A
	Dependiente: precisa ayuda para ir al retrete	
4. Movilidad	Independiente: se levanta y acuesta en la cama por sí solo mismo y puede sentarse y levantarse de una silla por sí mismo	A
	Dependiente: necesita ayuda para levantarse y acostarse en la cama y/o silla, no realiza uno o más desplazamientos	
5.Continencia	Independiente: control completo de micción y defecación	A
	Dependiente: Incontinencia parcial o total de la micción o defecación	
6. Alimentación	Independiente: lleva el alimento a la boca desde el plato o equivalente. Se excluye cortar la carne.	A
	Dependiente: necesita ayuda para comer, no come en absoluto o requiere alimentación parenteral.	
Puntuación total:		6.

Clasificación:
A Independiente en todas las actividades
B Independiente en todas las actividades, salvo una
C Independiente en todas las actividades, excepto bañarse y otra función adicional
D Independiente en todas las actividades excepto bañarse vestirse y otra función adicional
E Independiente en todas las actividades excepto bañarse vestirse uso del retrete y otra función adicional
F. Independiente para todas excepto bañarse vestirse uso del retrete y otra función adicional
G dependiente en las seis funciones
H. dependiente en al menos dos funciones, pero no clasificable como C, D, E o F
A-B o o-1 puntos: ausencia de Incapacidad C-D o 2-3 puntos: Incapacidad moderada
E-F-G-H 4-6 puntos: Incapacidad severa

Alcaldía de PEREIRA

VALORACION ENTRADA ENFERMERIA CENTRO VIDA

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Julio 05 de 2019

1. Datos Personales del Adulto Mayor

1er.APELLIDO	2ª APELLIDO	NOMBRE COMPLETO	No. DE IDENTIFICACIÓN
Chiguito.		Celmiro.	42052089.

FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	TIPO DE VINCULACIÓN				ASEGURADORA	NOMBRE DEL GRUPO
		Subsid	Vincul	Contrib	Otro		
10-10-1953.	68.			X		SOS.	

2. Antecedentes De Salud: Hipertiroidismo, Fibra Muscular, Artrosis

Diagnósticos Médicos:

Signos Vitales: Frecuencia Cardiaca: 90 Frecuencia Respiratoria: 12. T/A: 110/80.

Saturación de Oxigeno: 98. Glucometria: (Pte. Solo Diabético)

Medicamentos Prescritos: Losartan x 50 M., Ondansetron 20., Fluoxetina 20. M., Hidro-Clorotiz

Observaciones:

Marque con una equis (x) Según corresponda

Hábitos Tóxicos: SI NO Cigarrillo Alcohol Otros:

Alergias: SI NO ¿Cuáles?

Intervenciones Quirúrgicas:

3. Valoración Dominio 2: Nutrición/ Metabolismo (Aplicado y diligenciado por el profesional en nutrición)

a) Intolerancias alimentarias SI NO ¿Cuáles?

b) Dificultad para Masticar SI NO ¿Cuáles?

c) Dificultad para deglutir SI NO Sólidos Líquidos ¿Desde?

d) Perdida de Peso: SI NO

Talla: 60 Peso: 152 MC = (Peso(Kg)/Altura (mt)²) Resultado:

Bajo Peso (< a 18,5) Normopeso (18,5 -24,9) Sobrepeso (25-29,9) Obesidad (>30)

Obesidad Morbida (>40)

Clasificación Diagnósticos enfermeros: Clase 1: Ingestión Clase 2: Digestión Clase 3: Absorción Clase 4: Metabolismo

Observaciones:

4. Valoración Dominio 3: Eliminación:

a) Problemas para orinar: Sí X No Sensación de Urgencia Disuria Polaquiuria Nicturia X
b) Incontinencia urinaria: Total: 4 Nocturna:
c) Estreñimiento: ~~Si~~ No

Clasificación Diagnósticos enfermeros: Clase 1: Función urinaria

Observaciones:

5. Valoración Dominio 4: Actividad Reposo:

AUTONOMÍA PARA LA VIDA DIARIA:	AUTÓNOMO	AYUDA PARCIAL	AYUDA TOTAL
Baño/Higiene	X		
Vestido	X		
Alimentación	X		
Movilidad/Deambulación	X		

a) Utiliza Medicamentos Para dormir: SI NO ¿Cuáles?
b) Pulso: Normal: Taquicardia: Bradicardia:
c) Respiración: Normal: Taquipnea: Bradipnea:

Clasificación Diagnósticos enfermeros: Clase 2: Actividad/ejercicio Clase 4: Respuestas cardiovasculares/pulmonares Clase 5: Autocuidado

Observaciones:

6. Valoración Dominio 5: Percepción-cognición:

a) Orientado/a: SI No Persona: Si Tiempo: Si Espacio: Si
b) Dificultad para comunicarse: Sí No
- Hablar: Sí No Afasia: Disartria:
- Ver: Sí No
- Oír: Sí No Derecho: Izquierdo:

Prótesis sensoriales ¿Cuáles:

c) Dificultad para el aprendizaje: Sí No

Clasificación Diagnósticos enfermeros: Clase2: Orientación Clase 4: Cognición Clase 5: Comunicación

Observaciones:

Alcaldía de PEREIRA

VALORACION ENTRADA ENFERMERIA CENTRO VIDA

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Julio 05 de 2019

7. Valoración Dominio 7: Rol-Relaciones:

a)

Apoyo Familiar:	Bueno	Rechazo	No hay familia
	X		

¿Con qulén Vive? Con Esposo

Clasificación Diagnósticos enfermeros: Clase 1: Roles de cuidador
Clase 2: Relaciones familiares Clase 3: Desempeño del rol

Observaciones:

8. Valoración Dominio 11: Seguridad/Protección:

a) Procedimientos invasivos SI No
b) Sonda vesical SI No
c) Piel Integra: X No Tipo/Grado/ Lesión/Ulcera:
d) Riesgo de Caída: SI No
e) Riesgo de alteraciones nerviosas SI X No

Clasificación Diagnósticos enfermero: Clase 1: Infección Clase 2: Lesión física

Observaciones:
Presenta alteraciones por Enojo

9. Valoración Dominio 12: Confort:

a) Tiene Dolor y/o malestar? SI No Puntúe la intensidad del dolor de 1 a 10:
b) Localización del dolor:
c) ¿Se percibe Aislamiento social? SI No

Clasificación Diagnósticos enfermero: Clase 1: Confort físico Clase 2: Confort del entorno

Observaciones:

Enfermera Profesional	Fecha de diligenciamiento	Firma Adulto Mayor
Edgar I. Bonilla	11-FEB-2026.	Celmira Chiquito

La Valoración de enfermería la cual será aplicada inicialmente a los Adultos Mayores beneficiarios del Centro Vida es adaptada en el año 2019 por la Enfermera Profesional bajo criterios del Modelo de Enfermería PATRONES FUNCIONALES DE MARJORY GORDON y medicamente la clasificación completa de diagnósticos enfermeros NANDA-I 2015-2017.

Alcaldía de PEREIRA

VALORACION ENTRADA ENFERMERIA CENTRO VIDA

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Julio 05 de 2019

ÍNDICE DE KARZ

1er.APELLIDO	2º APELLIDO	NOMBRE COMPLETO	No. DE IDENTIFICACIÓN:
Enriquito -		Celmiro.	42.052.089

1.Baño	Independiente: Se baña enteramente solo o necesita ayuda solo para lavar una zona (Como espalda o una extremidad con minusvalida)	A.
	Dependiente: Necesita ayuda para lavar más de una zona del cuerpo, ayuda para salir o entrar en la bañera o no se baña solo	
2.Vestido	Independiente: coge la ropa de calones y armarios se la pone y puede abrocharse. Se excluye el acto de atarse los zapatos.	A
	Dependiente: No se viste por si solo y permanece parcialmente desvestido	
3. Uso del retrete	Independiente: va al retrete solo se arregla la ropa y se asea los órganos excretores	A
	Dependiente: precisa ayuda para ir al retrete	
4. Movilidad	Independiente: se levanta y acuesta en la cama por si solo mismo y puede sentarse y levantarse de una silla por si mismo	A.
	Dependiente: necesita ayuda para levantarse y acostarse en la cama y/o silla, no realiza uno o más desplazamientos	
5.Continencia	Independiente: control completo de micción y defecación	A
	Dependiente: incontinencia parcial o total de la micción o defeçación	
6. Alimentación	Independiente: lleva el alimento a la boca desde el plato o equivalente. Se excluye cortar la carne	A
	Dependiente: necesita ayuda para comer, no come en absoluto o requiere alimentación parenteral	
Puntuación total:		6.

Clasificación:

A Independiente en todas las actividades

B Independiente en todas las actividades, salvo una

C Independiente en todas las actividades, excepto bañarse y otra función adicional

D Independiente en todas las actividades excepto bañarse vestirse y otra función adicional

E Independiente en todas las actividades excepto bañarse vestirse uso del retrete y otra función adicional

F. Independiente para todas excepto bañarse vestirse uso del retrete y otra función adicional

G dependiente en las seis funciones

H. dependiente en al menos dos funciones, pero no clasificable como C, D, E o F

A-B o o-1 puntos: ausencia de Incapacidad C-D o 2-3 puntos: Incapacidad moderada

E-F-G-H 4-6 puntos: Incapacidad severa