

INFORME TÉCNICO

**SECRETARIA DE GESTIÓN SOCIAL –
PROYECTO CENTROS DE BIENESTAR**

FUNDACIÓN ANA DELIA

JUNIO

VIGENCIA 2026

INTRODUCCIÓN

El presente informe final de gestión tiene como propósito consolidar y presentar los resultados obtenidos durante el desarrollo de las actividades, intervenciones y procesos de acompañamiento realizados con la población adulta mayor atendida por la institución durante el período evaluado.

A través de este documento se evidencian las valoraciones iniciales, los seguimientos efectuados por el equipo interdisciplinario y los avances alcanzados en las diferentes áreas de intervención, permitiendo identificar el impacto de las estrategias implementadas en el bienestar físico, emocional, cognitivo y social de los participantes.

Asimismo, el informe refleja el compromiso institucional con la promoción de un envejecimiento activo, digno y saludable, mediante el desarrollo de actividades orientadas al fortalecimiento de la autonomía, la participación, la integración social y la calidad de vida de los adultos mayores. Los resultados aquí expuestos constituyen una herramienta de evaluación que permite reconocer los logros alcanzados, identificar oportunidades de mejora y fortalecer los procesos de atención integral dirigidos a esta población.

BENEFICIARIOS

Al cierre del período correspondiente al programa, se cuenta con un total de 34 adultos mayores activos, quienes participaron de manera regular en las actividades y servicios ofrecidos por la institución. El programa dispone de una capacidad instalada de 34 cupos, de los cuales 100% se encuentran ocupados, reflejando el nivel de cobertura alcanzado durante la vigencia evaluada. De este grupo, veinticinco (25) son hombres y nueve (9) mujeres.

Beneficiarios atendidos mes junio 2026	34
Acumulados beneficiarios atendidos	34
Beneficiarios activos actualmente	34

Tabla n° 1. Beneficiarios

CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN

La población beneficiaria atendida en el Centro de Bienestar se caracteriza por su diversidad en aspectos relacionados con la condición de discapacidad, situación de vulnerabilidad, pertenencia étnica y género. Esta diversidad refleja la inclusión y cobertura del programa hacia diferentes grupos poblacionales, garantizando una atención integral y equitativa acorde con las necesidades de cada beneficiario. La distribución de estas características se presenta detalladamente en la siguiente tabla:

CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN BENEFICIARIA					
Atención en Centros de Bienestar					
VARIABLES		HOMBRE	MUJER	OTRO	TOTAL
Género	Número De Beneficiarios	25	9	N/A	34
Condición de vulnerabilidad	Sisbén	13	4	N/A	17
	Red Unidos	0	0	N/A	0
	Víctimas De Violencia De Género	0	0	N/A	0
	Desplazados	0	0	N/A	0
	Migrantes	1	0	N/A	1
	Retornados de Venezuela	0	0	N/A	0
Etnia	ZENU	0	0	N/A	0
	INGA	0	0	N/A	0
	KANKUAMO	0	0	N/A	0
	KAAMASH-HU	0	0	N/A	0
POBLACIÓN NARP	NEGRA	0	0	N/A	0
	AFRODESCENDIENTE	1	0	N/A	1
	RAIZAL	0	0	N/A	0
	PALENQUERA	0	0	N/A	0
LGTBIQ+		0	0	N/A	N/A
VARIABLES		HOMBRE	MUJER	OTRO	TOTAL
Localidad	Riomar	0	0	N/A	N/A
	Metropolitana	0	0	N/A	N/A
	Suroccidente	0	0	N/A	N/A
	Suroriente	0	0	N/A	N/A
	Norte Centro Histórico	25	9	N/A	34

Tabla N°2. Caracterización de la población

COMPONENTE VALORACIONES

• Valoración final salud

Se realizó la valoración de treinta y cuatro (34) adultos mayores, veinticinco (25) personas mayores de sexo masculino, nueve (9) personas mayores de sexo femenino, se realizó valoración médica general evaluación de examen físico, revisión de diagnósticos y tratamientos médicos instaurados por cada médico tratante de su entidad promotora de salud (EPS), realizando los respectivos ajustes de sus nuevos tratamientos, seguimiento médico según el estado actual de la persona mayor, instaurado manejo medico si es necesario. Se realizó la valoración al adulto

mayor enfocada en la salud integral del adulto y considerando no sólo patologías de base, si no también bienestar funcional, mental y social. Se destaca la prevalencia de los diagnósticos iniciales, resaltando que dos personas mayores recibieron cirugía de catarata con un importante avance de su visión, diagnósticos como hipertensión, incontinencia urinaria, ceguera entre otros continúan siendo los más significantes además de diagnósticos asociados a enfermedades mentales como Alzheimer, esquizofrenia, demencia senil.

- **Valoración final salud física**

Se realizó la valoración fisioterapéutica final a treinta y cuatro (34) personas mayores, de las cuales veinticinco (25) son hombres y 9 mujeres, con el propósito de evaluar su evolución funcional, calidad de vida y necesidades de atención en salud.

Se evaluaron aspectos relacionados con el equilibrio, la marcha y el control postural, fundamentales para el proceso de rehabilitación. Mediante el índice de Barthel se evidenció que 12 personas registran independencia en sus funciones, 1 presentó dependencia leve, 9 dependencia moderada, 10 dependencia severa y 2 dependencia total. Por su parte, la escala de Tinetti mostró que 9 personas presentan alto riesgo de caídas y 11 bajo riesgo de caída, mientras que 14 residentes no pudieron ser evaluados debido a limitaciones visuales o físicas.

Se destacó el caso de una persona mayor que pasó de presentar dependencia moderada en sus actividades diarias a deambular con apoyo de andador, evidenciando avances significativos gracias al seguimiento y a las intervenciones individualizadas enfocadas en el fortalecimiento muscular, el equilibrio y la coordinación.

- **Tamizaje final**

Durante el tamizaje final realizado a las 34 personas mayores, se aplicaron mediciones antropométricas básicas como toma de peso corporal, medición de talla con el fin de evaluar el estado nutricional y comparar la evolución frente al tamizaje inicial, que se presenta en la siguiente tabla:

COMPARATIVO TAMIZAJE NUTRICIONAL			
Tamizaje Inicial		Tamizaje Final	
Diagnostico Nutricional	Nº de Personas Mayores	Diagnóstico Nutricional	Nº de Personas Mayores
Dnt Severa	2	Dnt Severa	0
Dnt Moderada	0	Dnt Moderada	3
Dnt leve	2	Dnt leve	2
Peso insuficiente	16	Peso insuficiente	16
Normal	10	Normal	9

Sobrepeso	3	Sobrepeso	3
Obesidad	1	Obesidad	1
Total	34		34

Tabla N°3. Comparativo Tamizaje Nutricional

Se logró reducir los casos de desnutrición severa (de 2 a 0), lo cual es un avance positivo, retroceso en algunos casos, aparecen 3 adultos con desnutrición moderada, lo que evidencia deterioro en ciertas personas mayores. El grupo más numeroso sigue siendo el de peso insuficiente (16 personas), los casos de sobrepeso y obesidad se mantienen, lo que indica necesidad de control y prevención de complicaciones metabólicas.

- **Valoración nutricional final**

La valoración nutricional es un proceso integral que se utiliza para determinar el estado nutricional de una persona y planificar intervenciones adecuadas. Se tuvieron en cuenta componentes claves para esta valoración, que se describen a continuación.

Se hizo recopilación de información de la historia clínica sobre la salud general, antecedentes médicos y hábitos alimenticios de la persona mayor se realizó la aplicación del instrumento o herramienta el test Mini Nutritional Assessment, exámenes bioquímicos para la detección de posibles deficiencias o excesos. Se observó los signos físicos que puedan indicar problemas nutricionales, como palidez, fragilidad del cabello y uñas, o edemas. Se valoraron 34 personas mayores, dando como resultado las siguientes conclusiones que se describen en la siguiente tabla.

Diagnóstico nutricional MNA	N° de Personas Mayores
Estado nutricional normal	13
Riesgo de malnutrición	16
Malnutrición	5
Total General	34

Tabla N°4. Resumen valoración final nutrición

El 38% de los adultos mayores presentan un estado nutricional normal, el 47% se encuentran en riesgo de malnutrición, lo que evidencia la necesidad de seguimiento individualizado; el 15% presentan malnutrición establecida, requiriendo intervención inmediata con dietas específicas, suplementación y acompañamiento clínico.

- **Valoración final de salud mental**

La valoración en las personas mayores nos permite evaluar el nivel de funcionamiento cognitivo, así como cambios importantes en el área afectiva y de la personalidad y debido a la vejez o asociados a una enfermedad.

Contamos con un acumulado de treinta y cuatro (34) personas mayores valoradas teniendo en cuenta las características y necesidades de la población del Centro de bienestar.

✓ **Test de Minimental:**

Se aplicó este instrumento en la valoración inicial de las personas mayores en el área de psicología en aras de determinar sus funciones o posible deterioro cognitivo asociados a la demencia. Las personas mayores valoradas, en el test de Mini Mental diez personas (10) arrojaron una puntuación de función cognitiva normal, tres (3) posible deterioro cognitivo, doce (12) deterioro cognitivo leve a moderado, cuatro (4) deterioro moderado a severo y cinco (5) deterioro cognitivo severo.

Puntuaciones	Total Valorados en El Período
Función cognitiva normal (27-30)	10
Posible deterioro cognitivo (26-25)	3
Deterioro cognitivo leve a moderado (24-10)	12
Deterioro moderado a severo (9-6)	4
Deterioro cognitivo severo (6-0)	5
TOTAL	34

Tabla n° 5. Resumen resultados test minimental

✓ **Escala de Depresión Geriátrica Yesavage:**

Se aplicó este instrumento de tamizaje para identificar una posible depresión (Normal, Leve o Depresión establecida).

Consta de un cuestionario de 15 preguntas las cuales van arrojando una puntuación, aplicada directamente mediante entrevista a treinta y cuatro (34) personas mayores, la cuales arrojaron dieciséis (16) normal en depresión, once (11) probable depresión, dos (2) depresión y cinco (5) no aplica para realizar tamizaje ya que no evidencia lenguaje funcional, comprensión de consignas y capacidad para auto-reportar estado de ánimo.

Puntuaciones	Total Valorados en El Período
Depresión normal (0-5)	16
Probable depresión (6-9)	11
Depresión (10 o más)	2
No aplica	5
TOTAL	29

Tabla n° 6. Resumen resultados Escala de Depresión Geriátrica Yesavage

COMPONENTE SALUD FÍSICA Y FUNCIONALIDAD

Durante el actual periodo se desarrollaron actividades de promoción y mantenimiento de la salud orientadas al fortalecimiento de las condiciones físicas y al bienestar integral de las personas mayores. A través de jornadas educativas, seguimientos periódicos y espacios de orientación en salud, se brindó información relacionada con la prevención de enfermedades, la adherencia a tratamientos médicos, la alimentación saludable, la actividad física y el autocuidado.

Asimismo, se realizó acompañamiento continuo al estado de salud de los beneficiarios mediante valoraciones y seguimiento a sus condiciones médicas, permitiendo identificar oportunamente factores de riesgo y fortalecer las acciones encaminadas a la conservación y mejoramiento de su salud física. Estas intervenciones contribuyeron a promover hábitos saludables, favorecer la funcionalidad y mantener la mejor calidad de vida posible de los adultos mayores participantes del programa.

- **Talleres dirigidos a los beneficiarios con temáticas asociadas a la medicina que promuevan la salud y prevengan enfermedades.**

La educación en autocuidado y prevención es fundamental para proteger la salud y el bienestar de las personas mayores. En esta ocasión, se abordó un tema crucial: Una charla didáctica sobre la importancia de situaciones en las cuales se encuentren con fiebre, charla llamada **“La fiebre: cuando cuidarse en casa y cuando ir al médico”**. La charla en personas mayores es de vital importancia debido a que se busca que el adulto mayor tenga conocimiento de que la importancia de este signo clínico, para reconocer signos de alarma y tener pequeños conocimientos de conductas a tomar cuando presenten este signo.

Nombre de la actividad	Objetivos	Metodología	Resultados
“La fiebre: cuando cuidarse en casa y cuando ir al médico”	Explicar de manera sencilla qué es la fiebre, cuáles son sus causas más frecuentes en la tercera edad y cómo identificarla correctamente. Reconocer los signos y síntomas de alarma en los adultos mayores que indican la necesidad de valoración médica inmediata. Promover prácticas seguras de cuidado y acompañamiento en el hogar, incluyendo hidratación, control de la temperatura y uso adecuado de medicamentos formulados.	Se realizó charla didáctica, representación de como tomar la temperatura, se realizaron preguntas al finalizar la charla para rectificar el conocimiento brindado.	Por medio de la charla los adultos mayores podrán reconocer qué es la fiebre, aplicar medidas seguras de cuidado en el hogar e identificar los signos de alarma que requieren atención médica. Esto contribuirá a una toma de decisiones más informada y oportuna sobre cuándo consultar a un profesional de salud.

Tabla N° 7. Talleres dirigidos a los beneficiarios con temáticas asociadas a la medicina que promuevan la salud y prevengan enfermedades

- **Actividades y cuidados de enfermería.**

Durante el período se desarrollaron diversas acciones orientadas a la atención integral, el cuidado y el bienestar de las personas mayores residentes en el Centro de Bienestar. En materia de higiene y cuidado personal, se brindó asistencia a veinte (20) residentes que requerían apoyo para la realización de sus actividades básicas diarias. Asimismo, se efectuó el control y seguimiento diario de signos vitales a la totalidad de los treinta y cuatro (34) usuarios, con el propósito de monitorear su estado de salud y detectar oportunamente cualquier alteración.

De igual forma, se realizó seguimiento permanente a los niveles de glucosa de dos (2) residentes con diagnóstico que requiere control especializado, favoreciendo el manejo adecuado de su condición de salud. En cuanto a la administración de tratamientos farmacológicos, se garantizó la entrega oportuna y supervisada de medicamentos a treinta y dos (32) personas mayores, promoviendo la adherencia a las indicaciones médicas y contribuyendo a la estabilidad de sus condiciones clínicas.

En relación con la atención de lesiones y procesos de recuperación, se llevaron a cabo curaciones a cinco (5) residentes, de las cuales cuatro (4) fueron realizadas por personal especializado de la EPS correspondiente, de acuerdo con los requerimientos asistenciales identificados.

Adicionalmente, se brindó apoyo en la movilidad a dieciséis (16) residentes con limitaciones funcionales y acompañamiento durante la alimentación a dos (2) personas mayores que requerían asistencia para el desarrollo de esta actividad básica.

Finalmente, se mantuvo un seguimiento continuo a las citas médicas, tanto presenciales como virtuales, así como a los diferentes trámites ante las EPS, incluyendo la gestión de autorizaciones, entrega de medicamentos, suplementos nutricionales e insumos médicos como pañales. Se presentaron cuatro (4) hospitalizaciones de los cuales al final del periodo se encuentran en la institución en estables condiciones de salud.

- **Formaciones en autocuidado e higiene personal de la persona mayor**

Durante la actividad se abordó la temática "**¿Qué debemos hacer cuando hay presencia de presión arterial alta y cuáles son sus síntomas?**", brindando información clara y comprensible sobre los signos de alerta más frecuentes, entre ellos dolor de cabeza intenso, mareos, visión borrosa, dificultad para respirar y palpitaciones. La actividad promovió la participación activa de los asistentes, permitiendo resolver inquietudes y fortalecer prácticas de

autocuidado que contribuyen al mantenimiento de una adecuada salud cardiovascular y a la prevención de complicaciones asociadas a esta condición.

Nombre de la actividad	Objetivos	Metodología	Resultados
Que debemos hacer cuando hay presencia de presión arterial alta y cuáles son sus síntomas	Brindar información a los adultos mayores sobre los síntomas de la presión arterial alta, qué hacer cuando se presenta y como prevenir complicaciones. Enseñar medidas de actuación ante una elevación de la presión arterial. Promover hábitos saludables para prevenir la hipertensión.	Explicación sencilla con apoyo de audio visuales y demostración del uso del tensiómetro manual.	Los participantes identificaron los síntomas de la presión arterial alta Reconocieron las medidas adecuadas para actuar ante una emergencia Manifestaron interés en controlar regularmente su presión arterial Se fortalecieron los conocimientos sobre hábitos saludables para prevenir complicaciones.

Tabla N° 8. Formaciones en autocuidado e higiene personal de la persona mayor

- **Formación en primeros auxilios a los beneficiarios.**

Se desarrolló una actividad de formación en primeros auxilios sobre **La importancia de la higiene para prevenir la gripa**, sensibilizando a los beneficiarios sobre la adopción de hábitos saludables y medidas preventivas para disminuir el riesgo de infecciones respiratorias.

Nombre de la actividad	Objetivos	Metodología	Resultados
La importancia de la higiene para prevenir la gripa.	Concientizar a los adultos mayores sobre la importancia de mantener buenos hábitos de higiene para prevenir la gripe y otras infecciones respiratorias Fomentar práctica de autocuidado en la vida diaria Identificar las principales formas de contagio de la gripa	Se realizó charla educativa dirigida a las personas mayores Se utilizó folleto como apoyo audiovisual para explicar los síntomas, formas de contagio y medidas de prevención.	Los adultos mayores comprendieron la importancia de la higiene para prevenir la gripa Reconocieron los síntomas más comunes de las infecciones respiratorias Identificaron medidas para reducir el riesgo de contagio Participaron activamente y resolvieron dudas sobre el tema.

Tabla N° 9. Formaciones en primeros auxilios a los beneficiarios

- **Rutinas grupales de acondicionamiento físico**

Se realizan periódicamente rutinas grupales de acondicionamiento físico al adulto mayor, para que su sistema musculoesquelético se encuentre fortalecido y en mantenimiento para que no haya un desacondicionamiento físico por inactividad o por sus edades, por esto en el presente mes se llevaron a cabo tres (3) rutinas grupales donde realizan ejercicios y también fortalecen las capacidades intergrupales.

Nombre de la actividad	Objetivos	Metodología	Resultados
Recoger los conos	Fomentar el desarrollo de la motricidad fina y gruesa mejorando el agarre de los objetos.	A las personas mayores se les explicó la actividad. Se colocaron los conos en dos filas, y los participantes debían recogerlos uno por uno hasta completar el recorrido. Al finalizar, debían volver a colocarlos en su lugar correspondiente.	Reconocieron que la actividad física favorece la movilidad, la coordinación, la prevención de caídas y el mantenimiento de la independencia funcional, mejorando así su bienestar y calidad de vida.
Fortalecimiento muscular	Fortalecer la fuerza y la resistencia muscular para el mejoramiento de la estabilidad articular, los tendones y disminución del riesgo de lesiones. Musculoesqueléticas.	Se explicó la actividad a las personas mayores. La dinámica consistió en levantar una botella con arena utilizando de forma coordinada los miembros superiores e inferiores, alternando cada serie mientras realizaban un recorrido caminando, procurando mantener la botella en equilibrio sin dejarla caer.	Se concientizó a las personas mayores sobre la importancia de la actividad física regular, destacando que esta ayuda a proteger las articulaciones frente a lesiones,
Lanzamiento del cono al ula ula	Mejorar la coordinación óculo-manual y fortalecimiento de los miembros superiores inferiores mediante una actividad recreativa de lanzamiento de aros sobre conos ubicados a diferentes distancias.	Se colocarán varios conos a diferentes distancias. Cada participante tendrá la oportunidad de lanzar un ula ula (aro) intentando que este quede insertado alrededor de uno de los conos. Dependiendo de la distancia del cono, el nivel de dificultad será mayor o menor.	Las personas mayores participaron activamente en el ejercicio físico algunos se le dificultó otros necesito de ayuda.

Tabla N° 10. Rutinas grupales de acondicionamiento físico

- **Pausas activas**

El propósito de las pausas activas es conservar en buen estado el sistema musculoesquelético, así como estimular el sistema cardiopulmonar, favoreciendo un mejor desempeño en las actividades cotidianas de las personas mayores. Por esta razón, durante el presente período se llevaron a cabo treinta (30) sesiones de pausas activas, con el acompañamiento del equipo interdisciplinario de la institución.

- **Actividades para el mantenimiento y/o incremento de la funcionalidad y bienestar físico.**

Este tipo de actividades nos ayudan al mantenimiento tanto de nuestros sistemas físicos, como de nuestros sistemas mentales y cognitivos, la importancia de realizar ejercicios que involucren la parte mental, cognitiva, auditiva, social y recreativa a ellos les ayuda a mantenerse activos y fortalecer todas las capacidades que nos ayudan a ser más funcionales o independientes teniendo en cuenta lo que permite el cuerpo.

Nombre de la actividad	Objetivos	Metodología	Resultados
Barra o listón de madera	Mejorar equilibrio coordinación y la fuerza postural.	Se coloca una barra o listón de madera en el suelo, formando una línea recta o un pequeño recorrido, al caminar las personas mayores deben elevar los pies y pasarlos por encima de la barra sin tocarla ni tropezar. Una vez que llegan al final del corrido, regresan por el mismo camino hasta el punto de inicio, puede realizarse de manera individual o por turnos.	Las personas mayores aprendieron a realizar ejercicios de marcha sobre una barra o listón de madera, actividad que contribuye al fortalecimiento del equilibrio, la coordinación y la estabilidad corporal
Caminar usando el ula ula	Mejorar el equilibrio la postura y la coordinación; lo que exige el cerebro controle el ritmo de las caderas o extremidades mientras el cuerpo se desplaza por el espacio.	En un grupo, colocando un pie delante del otro sin tocar fuera de los límites establecidos. Durante el recorrido se observa el control postural, la estabilidad y el patrón de marcha.	Las personas mayores participaron la actividad no se necesitó de ayuda y se logró el objetivo que es mantener la motivación y evitar lesiones o estancamientos.
Traslado del ula la ula desde el cuerpo hacia el cono	Mejorar la motricidad la coordinación corporal para beneficio de la actividad física en la salud	Consiste en pasar el ula ula del cuerpo hacia el cono manteniendo la postura.	Se logró mantener las habilidades motrices y la estimulación cognitiva

Tabla N° 11. Actividades para el mantenimiento y/o incremento de la funcionalidad y bienestar físico

COMPONENTE NUTRICIÓN

Durante el mes de junio se desarrollaron diversas acciones en el marco del componente nutricional dirigidas a las personas mayores. Entre ellas se incluyó el tamizaje nutricional final y la evaluación del estado nutricional, procesos que permitieron identificar cambios en la condición de los beneficiarios y orientar recomendaciones específicas. Asimismo, se llevó a cabo el seguimiento individualizado, garantizando un acompañamiento cercano y adaptado a las necesidades particulares de cada persona. Se realizaron también talleres de educación alimentaria, enfocados en la promoción de hábitos saludables. Como parte del compromiso con la calidad, se aplicó una encuesta de satisfacción sobre el servicio de alimentación, cuyos resultados aportan insumos valiosos para fortalecer la atención brindada, estas actividades se describen a continuación.

● Acompañamientos nutricionales a las personas mayores

Durante el periodo evaluado se realizaron acompañamientos nutricionales de control por segunda vez a cinco (5) personas mayores, con el propósito de garantizar intervenciones individualizadas y oportunas que respondieran a las necesidades específicas de cada beneficiario. Estos acompañamientos incluyeron evaluación del estado nutricional mediante parámetros antropométricos y clínicos.

Los resultados obtenidos se consolidan en la siguiente tabla, que refleja la evolución nutricional.

Primer seguimiento nutricional	PESO	TALLA	IMC	DX NUTRICIONAL	Control por segunda vez	PESO	TALLA	IMC	DX NUTRICIONAL
23/02/2026	51	1,7	17,65	DNT LEVE	17/06/2026	50	1,7	17,3	DNT LEVE
23/02/2026	55	1,63	20,70	PESO INSUFICIENTE	17/06/2026	55	1,63	20,7	PESO INSUFICIENTE
13/04/2026	65	1,65	23,9	NORMAL	17/06/2026	64,8	1,65	23,8	NORMAL
23/02/2026	54	1,65	19,83	PESO INSUFICIENTE	17/06/2026	54	1,65	19,8	PESO INSUFICIENTE
16/02/2023	42,1	1,63	15,85	DNT SEVERA	17/06/2026	43	1,63	16,2	DNT MODERADA

Tabla N° 12. Resumen acompañamientos nutricionales

Observaciones, Se mantiene la condición de desnutrición leve en un caso, con ligera reducción de 1kg de peso debido a hospitalización, dos personas continúan con diagnóstico de peso insuficiente, sin cambios significativos en IMC. Una persona se mantiene en estado nutricional normal, con variación mínima de peso. El caso más crítico muestra una mejoría de desnutrición severa a moderada, con incremento de peso de un 1 kg y del IMC.

- **Aceptación de los menús por parte de los beneficiarios**

Con el fin de evaluar la aceptación de los menús ofrecidos desde el servicio de alimentación, se aplicó una encuesta de satisfacción a cinco (5) personas mayores. Asimismo, el objetivo fue identificar fortalezas y, al mismo tiempo, aspectos de mejora en la planificación de las minutas, de modo que las raciones cumplan con criterios nutricionales, culturales y de preferencia sensorial. En cuanto a los resultados principales, se observaron los siguientes hallazgos:

Porciones: los beneficiarios solicitaron un aumento en el tamaño de las porciones de algunos alimentos.

Sabor: se manifestó el deseo de que las preparaciones incluyan mayor cantidad de sal y azúcar; sin embargo, este aspecto debe analizarse cuidadosamente, ya que el exceso de estos ingredientes puede afectar la salud cardiovascular y metabólica de la población adulta mayor.

Aceptación general: en términos globales, la encuesta arrojó un 98% de aceptación, lo que evidencia una alta satisfacción con el servicio.

- **Aprovechamiento de las raciones alimentarias.**

Para este periodo del mes de junio, se sirvieron un total de 5.100 raciones alimentarias, de las cuales 4.994 fueron consumidas (Las 106 raciones no consumidas corresponden a beneficiarios que se encontraban hospitalizados durante el periodo). Esto representa un índice de aprovechamiento del 98%.

- **Talleres nutricionales a los beneficiarios**

Para el mes de junio se realizó un taller con el Tema Alimentación y salud digestiva en la vejez. Objetivo Fortalecer la capacidad de las personas mayores para mantener una salud digestiva óptima, promoviendo bienestar general, prevención de enfermedades gastrointestinales y mejor aprovechamiento de los nutrientes. Metodología: La actividad se desarrolló mediante una sesión educativa tipo charla, con un enfoque participativo y práctico: Dinámica inicial: Se abrió el espacio con una pregunta: ¿Qué alimentos les ayudan o les dificultan la digestión? Esto permitió identificar experiencias previas y generar confianza entre los asistentes. Se explicó de manera sencilla cómo la fibra presente en los alimentos favorece la digestión y previene el estreñimiento. Cierre de la sesión: Se consolidaron las recomendaciones principales, destacando la importancia de la hidratación diaria, la actividad física ligera.

Asistencia: Participaron 17 personas mayores. Resultados esperados: Los participantes identificaron alimentos que favorecen o dificultan la digestión, compartiendo experiencias personales. Se logró comprensión práctica sobre el papel de la fibra y los probióticos en la prevención del estreñimiento.

- **Taller formativo nutricional dirigido al manipulador de alimentos**

Durante este periodo se realizó un taller al manipulador de alimento con la temática: Limpieza y desinfección segura de frutas y verduras, con el objetivo de Capacitar a los manipuladores en las técnicas correctas de lavado y desinfección de frutas y verduras, garantizando la inocuidad y reduciendo riesgos de enfermedades transmitidas por alimentos. Metodología: Se desarrolló el taller por medio de una sesión, donde se dieron las pautas para el lavado y desinfección correcto de frutas y verduras. Resultados: Mayor conciencia sobre la importancia de la desinfección en frutas y verduras, aplicación correcta de soluciones desinfectantes en la práctica diaria, reducción de riesgos de contaminación microbiológica en el servicio de alimentos.

COMPONENTE DE SALUD MENTAL

La salud mental de la persona mayor busca que envejezca con dignidad, bienestar emocional y sentido de vida, a pesar de las pérdidas físicas, sociales o cognitivas propias de la edad. Desde el componente de Psicología se busca mantener equilibrio emocional, funciones cognitivas y sentido de propósito, promoviendo autonomía y bienestar pese a las limitaciones, para que envejezcan con dignidad y calidad de vida.

Se sensibilizó acerca de desarrollar, gestionar y aplicar habilidades sociales en su entorno cotidiano; entrenándolos en habilidades emocionales, autocontrol, afrontamiento de cambios y dificultades vinculadas a la tercera edad.

En este periodo se brindaron los siguientes servicios desde el área como: valoraciones finales, acompañamientos psicosociales y reincorporación al núcleo familiar, capacitación al talento humano, talleres de promoción de la salud mental y talleres de promoción de estimulación cognitiva.

- **Acompañamiento psicosocial de oficio a la persona mayor**

El acompañamiento psicosocial es una herramienta valiosa para apoyar a las personas en el proceso de superar situaciones difíciles y promover su bienestar y desarrollo integral. En los acompañamientos psicosociales se genera un plan de intervención, brindando herramientas para manejar el estrés, la ansiedad, la depresión a través de talleres que fomenten el bienestar integral en ellos. Se brindan distintas técnicas entre ellas la reestructuración cognitiva para crear estrategias en su forma de pensar y actuar. Todo esto con el fin de mantener o estimular las funciones cognitivas de las personas mayores. A fines de corte del presente informe se realizaron seis (6) acompañamientos.

- **Talleres y/o actividades de promoción de la salud mental**

En el actual periodo se realizó un (1) taller emocional "AUTOESTIMA - AUTONOMÍA", son pilares fundamentales en el bienestar de la persona mayor. La autoestima le permite reconocerse como una persona valiosa, con una historia y cualidades que no se pierden con la edad ni la enfermedad, mientras que la autonomía le devuelve el control sobre sus vidas. Con ello, se espera que reconozcan sus logros diarios y se miren y traten con cariño dejando una huella en el bienestar emocional, psicológico y social de los beneficiarios.

Nombre de la actividad	Objetivo	Metodología	Resultados
Autoestima - Autonomía	Fortalecer la autoestima y promover la autonomía en las personas mayores del CDB, reconociendo su valor personal para mejorar su bienestar emocional	Se inició la actividad con una psicoeducación en la que cada participante identificaba 3 cualidades, habilidades o experiencias de vida que aún conserva y son valiosas. Se brindaron herramientas que fomenten su autonomía, motivándolos a reducir sentimientos de dependencia y/o inutilidad trabajando frases como "ya no sirvo" y cambiarlas por "todavía puedo" adaptadas a su nivel funcional. Recurso humano: personas mayores, Psicóloga.	Se estimuló la participación social al dar su opinión en el taller, validando sus emociones enseñándolos que sentirse triste o frustrado por la pérdida de funciones es normal, pero no define todo su valor como persona

Tabla N° 13. Talleres y/o actividades de promoción de la salud mental

- Talleres de promoción y/o actividades de estimulación cognitiva**

En el actual periodo se realizó un (1) taller de promoción de estimulación cognitiva a las personas mayores, el cual se realizó con el propósito de estimular y mantener las funciones cognitivas en grupo, promoviendo además la interacción social y el trabajo en equipo. El tema del período TALLER DE ESTIMULACIÓN BILATERAL FUNCIONAL Y LENGUAJE VERBAL.

Nombre de la actividad	Objetivo	Metodología	Resultados
Taller de estimulación bilateral funcional y lenguaje verbal	Estimular la coordinación de ambos hemisferios cerebrales mediante actividades motoras bilaterales, a la vez, activar el lenguaje verbal para mantener la comunicación y atención	Se inició el taller de estimulación bilateral y lenguaje verbal comunicándoles la importancia de integrar los dos hemisferios, para mejorar la coordinación motriz y comprensión del lenguaje. La dinámica se basó en dirigir la atención en las dos plantillas una con números y otra por cantidad, tomaban un vaso desechable en cada mano y ubicarlas por el dígito que se le asignara. Recurso humano: Personas mayores, Psicóloga Recurso material: plantillas, vasos desechables, refranes	Se logró motivación en los participantes al entrenar la mente en los ejercicios propuestos

Tabla N° 14. Talleres de promoción y/o actividades de estimulación cognitiva

- Acompañamiento a la reincorporación al núcleo familiar o red de apoyo**

La reincorporación al núcleo familiar o red de apoyo puede ser un proceso importante para las personas mayores que han estado separadas de su familia por diversas razones ya que proporciona un sentido de pertenencia, y puede contribuir a mejorar la salud mental. Este proceso requiere de esfuerzo, comunicación efectiva y respeto mutuo. Se realizó gestión de acompañamiento a dieciséis (16) personas mayores, cinco (5) sin registro de hijos y ausencia de vínculos familiares, nueve (9) con red de apoyo activa en la actualidad en condiciones no aptas para asumir el cuidado permanente de la persona mayor en su domicilio, dos (2) con red de apoyo familiar y/o amigos manifestando sentirse a gusto en el centro de bienestar negando una posible reincorporación.

COMPONENTE APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO Y RECREACIÓN

Las actividades de recreación y aprovechamiento del tiempo libre constituyen un componente esencial para el bienestar integral de las personas mayores, ya que contribuyen significativamente al mantenimiento de su salud física, mental y emocional. Su implementación favorece la prevención de enfermedades crónicas, estimula las funciones cognitivas, disminuye los niveles de estrés y fortalece las relaciones interpersonales, promoviendo espacios de integración y participación social.

Así mismo, estas actividades potencian la autonomía, la independencia y la autoestima de los beneficiarios, generando un impacto positivo en su calidad de vida. En este sentido, resulta fundamental que las estrategias recreativas se adapten a las capacidades, necesidades e intereses de cada persona mayor, garantizando una participación, segura y significativa.

- **Actividades artísticas y manualidades para el aprovechamiento del tiempo que promuevan el envejecimiento activo.**

Las actividades manuales son de gran importancia para los adultos mayores, ya que ofrecen múltiples beneficios físicos, cognitivos y emocionales. Mantienen la mente y el cuerpo activos, mejoran la coordinación y la destreza, y fomentan la socialización y el bienestar general. Pueden ser relajantes y terapéuticas, ayudando a reducir el estrés y la ansiedad.

El tema de este mes fue CAMISAS DE PAPEL con la cual se busca que la persona mayor tenga un objeto de descarga emocional, favoreciendo la autorregulación emocional.

Nombre de la actividad	Objetivo	Metodología	Resultados
Camisa tricolor en papel	Fomentar la expresión creativa, desarrollar habilidades motrices y estimular el bienestar emocional	En un grupo de personas mayores se les asignaron una camiseta elaborada en papel. Además, se les proporcionó pintura de tres colores: azul, amarillo y rojo. La actividad consistió en decorar la camiseta utilizando las huellas dactilares de sus dedos, estampándolas sobre el papel para crear diferentes diseños y combinaciones de colores. Recurso humano: Personas mayores, Psicóloga, fisioterapeuta. Recurso material: témperas, camisa de papel	Las personas mayores demostraron creatividad durante su participación en la actividad

Tabla N° 15. Actividades artísticas y manualidades para el aprovechamiento del tiempo que promueven el envejecimiento activo

- **Actividades recreacionales y culturales realizadas dentro o fuera de las instalaciones que propendan por envejecimiento activo.**

La recreación es la manera positiva del individuo hacia la vida en el desarrollo de actividades para el tiempo libre, que le permitan trascender los límites de la conciencia y el logro del equilibrio biológico, psicológico y social, que dan como resultado una buena salud y una mejor calidad de vida. El tema de este mes fue ADIVINANZAS, CHISTES Y QUIZ DE CULTURA COLOMBIANA con la cual se busca mejorar el entorno afectivo de los residentes.

Nombre de la actividad	Objetivo	Metodología	Resultados
Adivinanzas, chistes y quiz de cultura colombiana	Estimular funciones cognitivas superiores como memoria, lenguaje, atención y razonamiento, mientras se fortalece la identidad cultural, el sentido de pertenencia y el estado de ánimo a través del humor.	Por medio de una mesa redonda, se reunió a las personas mayores en donde iniciamos con chistes contados por ellos mismos, y otros proyectados en el televisor. Se continuó con adivinanzas y para dar cierre con un quiz de cultura colombiana. Recurso humano: Psicóloga, Fisioterapeuta. Personas mayores. Recurso material: televisor.	Se generaron emociones positivas con el humor, reduciendo ansiedad y aislamiento. Se logró fortalecer vínculos entre las personas mayores

Tabla N° 16. Actividades recreacionales y culturales realizadas dentro o fuera de las instalaciones que propendan por envejecimiento activo

COMPONENTE GESTIONES TÉCNICAS, ADMINISTRATIVAS Y DE ACCESO A SERVICIOS

- **Gestiones documentales requeridas por los beneficiarios**

Se realizó seguimiento a duplicados de cédula constatando que cuatro (4) personas recibieron el documento en físico, una (1) persona recibe respuesta de correo de parte de registraduría nacional en Bogotá para asistir de nuevo a segundo reconocimiento de huellas y reconocimiento facial debido a que no fue posible en la primera cita y un (1) se encuentra en espera de respuesta de registraduría para nueva cita. Se realiza seguimiento a cinco (5) beneficiarios con código censal, validación de seis (6) beneficiarios en sisben, se realizaron en total diecisiete (17) gestiones.

- **Gestión ante la EPS e IPS para garantizar el derecho a la salud**

Se realizaron gestiones necesarias ante las EPS e IPS, lo cual es fundamental para garantizar el acceso oportuno a los servicios de salud de las personas mayores, quienes en su mayoría presentan enfermedades crónicas o alguna discapacidad. Durante el periodo, se gestionaron reclamaciones de fórmulas médicas, solicitudes de autorizaciones, validación en MIPRES, acompañamiento de siete (7) visitas médicas domiciliarias, así como la entrega de pañales y

suplementos nutricionales, asegurando la continuidad en la atención de los beneficiarios. Se presentaron cuatro (4) novedades de hospitalización, para un total de once (11) gestiones.

- **Capacitación al talento humano sobre prevención al maltrato y cuidado de la persona mayor**

Se desarrolló una (1) capacitación al personal del recurso humano sobre DEAMBULACIÓN EN LA PERSONA MAYOR. CONVIVIR CON LA DEMENCIA en el presente mes. La finalidad es educar al personal en todo lo relacionado a la demencia y como los signos y síntomas afectan el curso de vida de la persona mayor.

Nombre de la actividad	Objetivo	Metodología	Resultados
Deambulación en la persona mayor. Convivir con la demencia	Garantizar que la persona mayor sea tratada con derechos, respetando su dignidad y autonomía, promoviendo su bienestar físico, emocional y social	Se inició la charla educativa brindando información acerca de la deambulación en la persona mayor como consecuencia de una demencia. Se escucharon aportes desde cada componente y sus experiencias respecto al tema. Observaron un cortometraje. Para finalizar se llevó a cabo una "Dinámica zafiro de autoestima" como pausa activa y bienestar emocional en el personal. Recurso humano: personal contratado, Psicóloga. Recurso material: plantilla. colores	Se logró el objetivo de la actividad al estar el personal activo y receptivo al tema

Tabla N° 17. Capacitación al talento humano sobre prevención al maltrato y cuidado de la persona mayor

- **Proceso sistemático de almacenamiento físico y/o digital y organización de los documentos por cada beneficiario.**

Una gestión adecuada de la documentación permite disponer de información organizada, confiable y accesible, lo que favorece la agilidad en los trámites y la continuidad en la atención de las personas mayores. En este sentido, los registros de todos los beneficiarios se encuentran actualizados y archivados tanto en formato físico como digital, garantizando su conservación y fácil consulta cuando sea necesario.

- **Proceso de documentación de las personas mayores egresadas del proyecto**

En el periodo actual se registra cierre de expediente de treinta y cuatro (34) personas mayores por cierre de período contractual.

● **Tabla de avances en la ejecución**

ACTIVIDAD	INDICADOR	MET A	AVANCE	MESES DE EJECUCIÓN					RESP ONSA BLE	EVIDENCIAS	
				1	2	3	4	5			
VALORACIONES INICIALES											
Valoración Inicial Medicina	% Valoraciones iniciales realizadas a los beneficiarios al inicio del proyecto y/o cuando ingresen al CDB	100%	100%	100%	NA	100 %	NA	NA	Médico	Expedientes, Formatos de valoración inicial (pruebas o baterías según cada profesión), Historia clínica en Software, fotos, Base de datos	
Tamizaje Inicial	% Tamizajes iniciales realizadas a los beneficiarios al inicio del proyecto y/o cuando ingresen al CDB	100%	100%	100%	NA	100 %	NA	NA	Nutricio nista	Expedientes, Formatos de valoración inicial (pruebas o baterías según cada profesión), Historia clínica en Software, fotos, Base de datos	
Valoración inicial nutricional	% Valoraciones iniciales nutricional realizadas a los beneficiarios al inicio del proyecto y/o cuando ingresen al CDB	100%	100%	100%	NA	100 %	NA	NA	Nutricio nista	Expedientes, Formatos de valoración inicial (pruebas o baterías según cada profesión), Historia clínica en Software, fotos, Base de datos	
Valoración inicial psicología	Valoraciones iniciales realizadas a los beneficiarios al inicio del proyecto y/o cuando ingresen al CDB	100%	100%	100%	NA	100 %	NA	NA	Psicolog ía	Expedientes, Formatos de valoración inicial (pruebas o baterías según cada profesión), Historia clínica en Software, fotos, Base de datos	
Valoración inicial fisioterapia	% de valoraciones iniciales realizadas a los beneficiarios al inicio del proyecto y/o cuando ingresen al CDB	100%	100%	100%	NA	100 %	NA	NA	Fisioterapeuta	Expedientes, Formatos de valoración inicial (pruebas o baterías según cada profesión), Historia clínica en Software, fotos, Base de datos	
Valoraciones finales Medicina	% de valoraciones finales realizadas a los beneficiarios al final del proyecto y/o cuando egresen al CDB	90%	100%	N/A	NA	NA	NA	100 %	Médico	Expedientes, Formatos de valoración final (pruebas o baterías según cada profesión), Historia clínica, fotos, Base de datos	
Tamizaje final	% de tamizaje final realizadas a los beneficiarios al final del proyecto y/o cuando egresen al CDB	90%	100%	N/A	NA	NA	NA	100 %	Nutricio nista	Expedientes, Formatos de valoración final (pruebas o baterías según cada profesión), Historia clínica, fotos, Base de datos	
Valoración final nutricional	% de valoraciones nutricional finales realizadas a los beneficiarios al final del proyecto y/o cuando egresen al CDB	90%	100%	N/A	NA	NA	NA	100 %	Nutricio nista	Expedientes, Formatos de valoración final (pruebas o baterías según cada profesión), Historia clínica, fotos, Base de datos	
Valoración final psicología	% de valoraciones finales realizadas a los beneficiarios al final del proyecto y/o cuando egresen al CDB	90%	100%	N/A	NA	NA	NA	100 %	Psicólogo a	Expedientes, Formatos de valoración final (pruebas o baterías según cada profesión), Historia clínica, fotos, Base de datos	
Valoración final fisioterapia	% de valoraciones finales realizadas a los beneficiarios al final del proyecto y/o cuando egresen al CDB	90%	100%	N/A	NA	NA	NA	100 %	Fisioterapeuta	Expedientes, Formatos de valoración final (pruebas o baterías según cada profesión), Historia clínica, fotos, Base de datos	
SALUD FISICA Y FUNCIONALIDAD											
Talleres dirigidos a los beneficiarios con temáticas asociadas a la medicina que promocionen la salud y prevengan	No de talleres realizados	5	5	1	1	1	1	1	Medicina	Cronograma de actividades, listados de asistencia, evidencias fotográficas.	
Actividades de enfermería	% de cuidados dispensados a los beneficiarios que lo requieren	100%	100%	100%	100 %	100 %	100 %	100 %	Enfermería	Kardex, registros de tomas de signos vitales, curaciones, y glucometría	
Formaciones en autocuidado e higiene personal de la persona mayor	No. de formaciones realizadas a los beneficiarios	5	5	1	1	1	1	1	Enfermería	Cronograma de actividades listados de asistencia, evidencias fotográficas.	
Formación en primeros auxilios a los beneficiarios	No. de formaciones realizadas a los beneficiarios	5	5	1	1	1	1	1	Enfermería	Cronograma de actividades listados de asistencia, evidencias fotográficas.	
Rutinas grupales de acondicionamiento físico	No. de rutinas realizadas	15	15	3	3	3	3	3	Fisioterapeuta	Cronograma de actividades listados de asistencia, evidencias fotográficas.	
Pausas Activas	No. de pausas activas realizadas	150	150	30	30	30	30	30	Fisioterapeuta	Listados de asistencia, evidencias fotográficas.	
Actividades para el mantenimiento y/o incremento de la funcionalidad y bienestar físico	No. de actividades realizadas	15	15	3	3	3	3	3	Fisioterapeuta	Cronograma de actividades listados de asistencia, evidencias fotográficas.	
NUTRICIÓN											
Acompañamientos nutricionales a las personas mayores	% de acompañamientos	100%	100%	54,5%	18 %	18 %	18 %	15 %	Nutricio nista	Formato de seguimiento, registros fotográficos, bases de datos	
Diseño de minutas	No. de ciclo de minutas	1	1	1	N/A	NA	NA	NA	Nutricio nista	Actas de reunión, minuta patrón, ciclo de minutas	
Aceptación de los menús por parte de los residentes	% de aceptación de menús	95%	98%	97%	98 %	97 %	100 %	98 %	Nutricio nista	Encuestas de satisfacción, registros fotográficos	

Talleres nutricionales a los beneficiarios	No. talleres realizados	5	5	1	1	1	1	1	Nutricionista	Listado de asistencia, cronograma de actividades, registros fotográficos
Taller formativo nutricional dirigido al manipulador de alimentos	No. de talleres realizados	5	5	1	1	1	1	1	Nutricionista	Listado de asistencia, cronograma de actividades, registros fotográficos
SALUD MENTAL										
Acompañamiento psicosocial de oficio a las personas mayores	% de acompañamientos realizados	100%	100%	33%	21%	23,5%	18%	18%	Psicóloga	Expediente, actas, registros fotográficos
Proceso de adaptación a los beneficiarios de nuevo ingreso	% de personas de adaptación contemplados	% de personas de adaptación contemplados	100%	100%	N/A	100%	NA	NA	Psicología	Expediente o expediente de la persona mayor, acta, registros fotográficos
Talleres y/o actividades de promoción de la salud mental	No. de actividades y/o talleres realizados	5	5	1	1	1	1	1	Psicología	Listado de asistencia, cronograma de actividades, registros fotográficos
Talleres de promoción y/o actividades de estimulación cognitiva	No. de actividades y/o talleres realizados	5	5	1	1	1	1	1	Psicología	Listado de asistencia, cronograma de actividades, registros fotográficos
Acompañamiento a la reincorporación al núcleo familiar o red de apoyo	% de acompañamientos de reincorporación realizadas	100%	100%	30%	3%	29%	20%	47%	Psicología	Expediente de visitas, entrevistas con familiares o miembros de la red de apoyo
APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO Y RECREACIÓN										
Actividades artísticas y manualidades para el aprovechamiento del tiempo que promuevan el envejecimiento activo	No. actividades realizadas	5	5	1	1	1	1	1	Psicología y Fisioterapeuta	Listado de asistencia, cronograma de actividades, registros fotográficos
Actividades recreacionales y culturales realizadas dentro o fuera de las instalaciones que propenden por envejecimiento activo	No. actividades realizadas	5	5	1	1	1	1	1	Psicología y Fisioterapeuta	Listado de asistencia, cronograma de actividades, registros fotográficos
GESTIONES TÉCNICAS, ADMINISTRATIVAS Y DE ACCESO A LOS SERVICIOS										
Gestiones documentales requeridas por los beneficiarios	% de gestiones documentales requeridas realizadas	100%	100%	10%	18%	15%	18%	50%	Enfermería, Dirección Técnica	Correos, archivo personal de la persona mayor, actas de reuniones
Gestión ante las EPS e IPS para garantizar el derecho a la salud	% de gestiones requeridas	100%	100%	68%	18%	29%	53%	41%	Enfermería, Dirección Técnica	Correos, citas gestionadas, ordenes medicas
Capacitación al Talento Humano sobre prevención al maltrato y cuidados de la persona mayor	No. de actividades realizadas	5	5	1	1	1	1	1	Psicología	Plan de capacitaciones, lista de asistencia
Proceso sistemático de almacenamiento físico y/o digital y organización de los documentos por cada beneficiario	% de Archivos Físicos y Digitales Diligenciados y Actualizados de manera correcta.	100%	100%	100%	97%	100%	100%	100%	Dirección Técnica	Archivos físicos y digitales (Expedientes)
Proceso de documentación de las personas mayores egresadas del proyecto	% de expedientes de personas mayores fallecidas o con egreso entregados a la alcaldía	100%	100%	NA	N/A	NA	NA	100%	Dirección Técnica	Archivos físicos y digitales (Expedientes)

Tabla N° 18. Tabla de avances y acumulados

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS



Ilustración n° 1. Valoración final en salud.



Ilustración n° 2. Valoración final de salud física



Ilustración n° 3. tamizaje nutricional final a los adultos mayores



Ilustración n°4. valoración nutricional final a los adultos mayores



Ilustración n° 5. Valoración final psicología



Ilustración n° 6. Talleres de promoción de la salud prevención de la enfermedad



Ilustración n° 7. Actividades y cuidados de enfermería



Ilustración n° 8. Hospitalización



Ilustración n° 9. Atención domiciliaria



Ilustración n° 10. Formación en autocuidado e higiene personal de la persona mayor



Ilustración n° 11. Formación en primeros auxilios a los beneficiarios



Ilustración n° 12. Rutinas grupales de acondicionamiento físico





Ilustración n° 13. Pausas activas



Ilustración n° 14. Actividades para el mantenimiento y/o incremento de la funcionalidad y bienestar físico



Ilustración n° 15. Acompañamientos nutricionales a los adultos mayores con malnutrición o desnutrición



Ilustración n° 16. Seguimiento ciclos de minuta



Ilustración n° 17. Aceptación de los menús por parte de los beneficiarios



Ilustración n° 18. Talleres nutricionales a los beneficiarios



Ilustración n° 19. Taller formativo nutricional dirigido al manipulador de alimentos



Ilustración n° 20. Acompañamientos psicosociales de la persona mayor



Ilustración n° 21. Talleres y/o actividades de promoción de la salud mental



Ilustración n° 22. Talleres de promoción y/o actividades de estimulación cognitiva



Ilustración n° 23. Acompañamiento a la reincorporación al núcleo familiar o red de apoyo



Ilustración n° 24. Actividades artísticas y manualidades para el aprovechamiento del tiempo que promuevan el envejecimiento activo



Ilustración n° 25. Actividades recreacionales y culturales realizadas dentro o fuera de las instalaciones que propendan por envejecimiento activo



Ilustración n° 26. Capacitación al talento humano sobre prevención al maltrato y cuidado de la persona mayor

Otros anexos fotográficos



Ilustración n° 27. Taller emocional "Cactus de la resiliencia"



Ilustración n° 28. Actividad educación ambiental "Estimulación cognitiva a través del reciclaje"- Día del medio ambiente



Ilustración n° 29. Visitas de familiares y/o amigos



Ilustración n° 30. Atenciones individualizadas - Salud Física – (Anexo)