

Enfermería y el Cuidado Integral de la Persona Mayor en el Centro Vida Álvarez

Presentado por:

Leidy Johanna Suárez Hernández

Practica Electiva de Profundización – PEP

VIII Semestre de Enfermería

Universidad Autónoma de Bucaramanga

Facultad de ciencias de la Salud

Programa de Enfermería

Floridablanca

2018

Enfermería y el Cuidado Integral de la Persona Mayor en el Centro Vida Álvarez

Presentado por:

Leidy Johanna Suárez Hernández

Practica Electiva de Profundización – PEP

Tutor:

Enf,Mgs, Hendrik Adrián Baracaldo Campo

Universidad Autónoma de Bucaramanga

Facultad de Ciencias de la Salud

Programa de Enfermería

Floridablanca

2018

Tabla de Contenido

Introducción	7
Justificación	9
Objetivos	11
• Objetivo General	11
• Objetivos Específicos	11
Valoración del área de trabajo	12
Diagnóstico de la situación actual	13
• Consultorio de Enfermería	14
Fuente: Centro Vida Álvarez	15
Organigrama del establecimiento	19
Matriz DOFA	20
Priorización de problemas (Método Hanlon)	22
Plan de Mejoramiento	26
Fase de Ejecución	36
Anexos	73
.....	73
Conclusiones	75
Bibliografía	765

Tabla de Ilustraciones

Ilustración 1. Valoración del área de trabajo.....	¡Error! Marcador no definido.
Ilustración 2. Diagrama de estructura.....	13
Ilustración 3. Consultorio de enfermería.....	14
Ilustración 4. Consultorio de enfermería.....	15
Ilustración 5. Centro Vida Álvarez.....	16
Ilustración 6. Organigrama del establecimiento.....	19
Ilustración 7. Ficha de planificación 1	37
Ilustración 8. Ficha de planificación 2	38
Ilustración 9. RIAS.....	45
Ilustración 10. Acta equipos biomédicos	57
Ilustración 11. Esquema de base de datos	58
Ilustración 12. Registro de datos	59
Ilustración 13. Formato Kardex.....	64
Ilustración 14. Afiche educativo	70

Tabla de Graficas

Gráfica 1. Indicador de asistencia	40
Gráfica 2. Rangos de edad.....	41
Gráfica 3. Porcentaje de personas mayores por sexo	42
Gráfica 4. Participación de mesas de trabajo	49
Gráfica 5. Distribución por género.....	51
Gráfica 6. Rangos de edad.....	52
Gráfica 7. Registro dirección de residencia.....	53
Gráfica 8. Registro documento de identidad.....	54
Gráfica 9. Registro números telefónicos	55
Gráfica 10. Hallazgos en llamadas telefónicas.....	56
Gráfica 11. Población Mayor atendida.....	61
Gráfica 12. Hallazgo de alteraciones.....	62
Gráfica 13, Comparativo dominios alterados.....	63
Gráfica 14. Personas extranjeras atendidas	63
Gráfica 15. Relación de idoneidad de la prueba.....	¡Error! Marcador no definido.
Gráfica 16. Personas mayores atendidas	71
Gráfica 17. Pacientes remitidos.....	72

Lista de Tablas

Tabla 1. Servicios dirigidos a persona Mayores.....	17
Tabla 2. Horarios de servicios a personas mayores Centro Vida Álvarez	18
Tabla 3. Matriz DOFA	20
Tabla 4. Priorización de necesidades (Método Hanlon).....	23
Tabla 5. Priorización de necesidades	24
Tabla 6. Categorización.....	25
Tabla 7. Necesidad 1	26
Tabla 8. Necesidad 2	30
Tabla 9. Necesidad 3	32
Tabla 10. Necesidad	34
Tabla 11. Resultado 1	36
Tabla 12. Resultado 2.....	39
Tabla 13. Resultado 3	43
Tabla 14. Resultado 4.....	50
Tabla 15. Resultado 5.....	57
Tabla 16. Resultado 6.....	58
Tabla 17. Resultado 7.....	60
Tabla 18. Resultado 8.....	64
Tabla 19. Resultado 9.....	66
Tabla 20. Resultado 10.....	69

Introducción

El envejecimiento es un conjunto de factores morfológicos y fisiológicos que están presentes durante el ciclo de vida (1). La longevidad es un proceso biológico, psicológico y social que va tomando su lugar con el transcurrir de los años. Se puede llegar a definir como un proceso normal, donde no hay una delimitación establecida, sino que más bien se caracteriza por los cambios en las condiciones físicas y mentales de dicha población (1). A través de diferentes estudios del DANE se ha denotado el incremento de la población envejecida, se dice que en un siglo en Colombia paso de 4,355.470 habitantes a 42,090.502, de los cuales más del 6% es mayor de 65 años, siendo el 54,6% mujeres (1).

El 63.12% de la población adulta mayor se concentra en Bogotá, Antioquia, Valle del Cauca, Cundinamarca, Santander, Atlántico, Bolívar y Tolima (1). Según un informe de diciembre del 2017 dado por los Indicadores Básicos se evidencia que en Santander la persona mayor es decir de 60 años y más son 267.318 s decir el 12.8%.

En Bucaramanga se han establecido Centros de día o Vida con el fin de crear espacios donde puedan acudir los adultos mayores durante el día para recibir diferentes servicios, compartir con personas de su edad y desarrollar actividades ocupacionales, culturales, recreativas y de ocio productivo según sus intereses, capacidades, habilidades físicas y mentales(3); para dicha población, actualmente se cuenta con tres centros vida, uno de ellos ha sido empleado como campo de acción para el desempeño de la práctica electiva de profundización de la Universidad Autónoma de Bucaramanga, es el Centro Vida Álvarez (3). A continuación se presentará las acciones a realizar durante la práctica en este servicio.

En compañía de un cuerpo docente y directivas pertinentes del Centro vida Álvarez durante el desarrollo del trabajo se lograron evidenciar las siguientes etapas: 1. Identificación de problemas, 2. Valoración y diagnóstico del área de trabajo, 3. Ejecución de planeación. 4. Plan de mejoramiento en donde se identifica el problema principal a través de la priorización, 5. Promoción de la atención integral en la persona mayor teniendo en cuenta que esta tiene como principal objetivo mejorar la calidad de vida de los adultos reforzando y observando las limitaciones de cada uno (4). Dicha intervención es importante en este ámbito puesto que enfermería debe estar al cuidado holístico de la población mayor, dando prioridad a sus necesidades básicas.

Justificación

A nivel mundial se sustenta la importancia del abordaje interdisciplinario y la valoración integral de la persona mayor, lo cual implica evaluarlo desde los aspectos físicos, funcionales, mentales, ambientales y sociales con el propósito de identificar tempranamente modificaciones y alteraciones en su estado de salud (5). Según el modelo de enfermería Roper-Logan-Tierney, denominado como Estrategia para la Formación en Competencias para el Cuidado del Adulto Mayor, se establece que el profesional de enfermería guía el cuidado de los seres humanos a través de un proceso que abarca aspectos fundamentales como la promoción de la salud y la prevención de las enfermedades (5). Este modelo está basado en las actividades de la vida diaria, a través de 12 supuestos principales tales como:

1. La vida es una mezcla de actividades vitales.
2. Cada persona tiene una forma particular de realizar las actividades de vida, lo que constituye la individualidad vital.
3. Cada persona es valiosa en cada fase de su vida.
4. A lo largo del ciclo vital la persona tiende a ser cada vez más independiente.
5. La independencia es el ideal, pero la dependencia no limita la dignidad de la persona.
6. El conocimiento, las actitudes y la conducta de cada persona sobre las actividades de la vida son influidos por los factores biológicos, psicológicos, socioculturales, ambientales y político-económicos.
7. La forma en que cada persona realiza sus actividades de vida puede variar dentro de un intervalo de actitudes normales.
8. Cuando las personas se enferman presentan problemas reales y potenciales en sus actividades de la vida.
9. En el ciclo de vida todas las personas viven sucesos importantes que influyen en la forma de realizar sus actividades de vida y que pueden conducir a problemas reales o potenciales.
10. Los problemas potenciales requieren fomento y mantenimiento de la salud, prevención de enfermedades, mediante acciones educativas en el proceso salud-enfermedad.
11. Las

enfermeras/os trabajan en colaboración con otros profesionales en beneficio del cliente/ paciente, de la salud y de la comunidad. 12. La función específica de la enfermera/o es ayudar a las personas a prevenir, mitigar, resolver, o afrontar positivamente los problemas reales y potenciales relacionados con las actividades de la vida (5).

Es por esto que es importante involucrar este modelo dentro de la práctica puesto que genera actividades completas en pro a la persona mayor, siendo el enfermero(a) guía en el cuidado de la persona mayor a través de un proceso que abarca aspectos fundamentales como la promoción de la salud y la prevención de las enfermedades, teniendo en cuenta todos sus aspectos (físicos, sociales, psicológicos y culturales); siendo su principal fin involucrar todo lo ocasionado por su entorno y así obtener una modificación positiva a través del cuidado integral.

Objetivos

Objetivo General

- Promover la atención integral de la persona mayor en el Centro Vida Álvarez.

Objetivos Específicos

- Diseñar formato de valoración gerontológico.
- Realizar prueba piloto del formato de valoración de enfermería para la atención de la persona mayor.
- Implementar talleres de fortalecimiento cognitivo y emocional como trabajo interdisciplinario hacia personas mayores del Centro Vida Álvarez.

Valoración del área de trabajo

Centros de día o Vida para personas mayores son centros que funcionan en horario diurno, generalmente ocho horas diarias durante cinco o seis días a la semana, orientada al cuidado y bienestar integral de la persona mayor y promoción social (3). Los Centros Vida de Atención al Adulto Mayor del Municipio de Bucaramanga, son instituciones creadas Mediante Decreto No. 0171 del 4 de Septiembre de 2003, emitido por la Alcaldía de Bucaramanga durante el periodo del Dr. Néstor Iván Moreno Rojas, siendo espacios donde pueden acudir los adultos mayores durante el día, a recibir servicios, compartir con personas de su edad y desarrollar actividades ocupacionales, culturales, recreativas y de ocio productivo según sus intereses, capacidades y habilidades físicas y mentales, los cuales están adscritos a la Secretaría de Desarrollo Social de la Alcaldía de Bucaramanga.

Ilustración 1. Valoración del área de trabajo

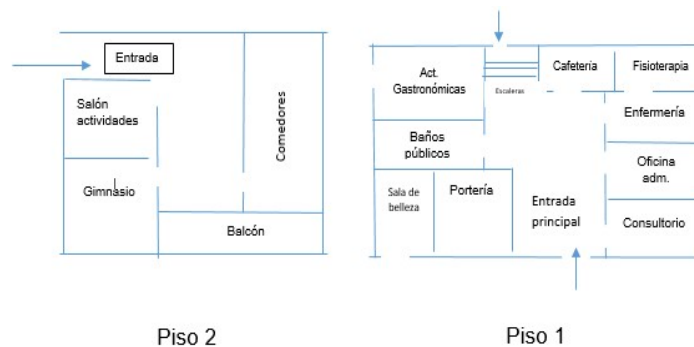


Fuente: Centro Vida Álvarez

Diagnóstico de la situación actual

El Centro Vida Álvarez, se encuentra ubicado en la carrera 40 No. 32 A – 17, barrio Álvarez, en el casco urbano del municipio de Bucaramanga es un establecimiento que pertenece a la Alcaldía de Bucaramanga. Funciona en horario diurno desde las 7:30 am hasta las 4:00 pm, su estructura física cuenta con dos plantas, dos entradas teniendo fácil acceso por la puerta principal y acceso para personas con limitación de movimiento a través de una rampla, en la primera planta está ubicado consultorios de enfermería, fisioterapia, consultorio para psicología, trabajo social, y oficina de dirección, además se ubica escritorios de asistente administrativa, alfabetización y puesto de vigilancia. Cuenta con un área de cafetería para funcionarios, baños, también cuenta con un salón de belleza para atención exclusiva para las personas mayores, un espacio amplio que se utiliza para hacer actividades artísticas, como pintura, porcelanicron, bisutería, entre otros; y un salón donde se realizan cursos gastronómicos como panadería y cárnicos, en la segunda planta está ubicado un gimnasio donde se encuentra máquinas para realizar diferentes ejercicios, un espacio amplio que se adapta como comedores con mesas y un salón para la actividades lúdicas de los adultos, donde reciben y realizan cursos de música y flauta.

Ilustración 2. Diagrama de estructura



Fuente: Autora

Consultorio de Enfermería

El consultorio de Enfermería del Centro Vida Álvarez está ubicado en la planta baja del establecimiento, cuenta con los siguientes elementos de dotación: un escritorio, un ventilador, tres sillas, dos calmillas, una lámpara cuello de cisne, una escalerilla, una mesa auxiliar, tallímetro, dos básculas, un botiquín de primeros auxilios, un armario, dos tensiómetros y dos fonendoscopios, un nebulizador, dos negatoscopios, un porta gujas. También se encuentran algunos insumos como: un rollo de gasa, un rollo de algodón laminado, apósitos, vendajes de gasa, esparadrapo de tela, torniquetes, un inmovilizador de cuello, una cloruro de sodio al 0.9% de 500 cc, 3 cajas de guantes limpios.

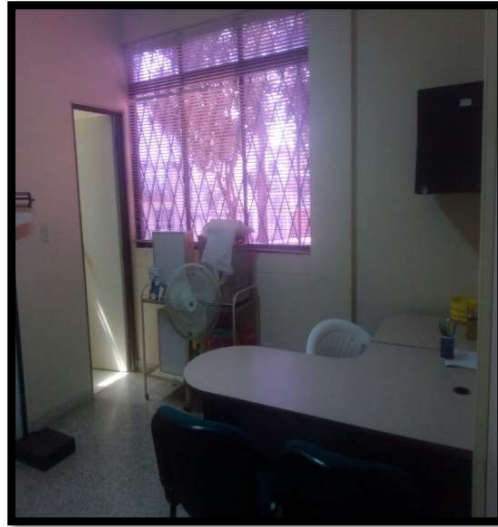
Cabe destacar que algunos de los elementos e insumos anteriormente mencionados se encuentran vencidos, deteriorados, o no son funcionales, y es necesario realizar el respectivo informe de los mismo para ser dados de baja, realizar su arreglo, o reposición de los mismos.

Ilustración 3. Consultorio de enfermería



Fuente: Centro Vida Alvarez

Ilustración 4. Consultorio de enfermería



Fuente: Centro Vida Álvarez

Servicios que presta Centro Vida Álvarez

El Centro Vida Álvarez cuenta con un equipo interdisciplinario quienes ofrecen servicios de psicología, fisioterapia, salud ocupacional, trabajo social, odontología, nutrición, además de diversos cursos de arte y cultura, como bisutería, porcelanicron, artes plásticas; actividades deportivas como piscina, actividad física, existen grupos de coros, flauta, guitarra, y cursos gastronómicos de panadería y cárnicos, y también son apoyados con convenios Alcaldía de Bucaramanga-SENA.

Ilustración 5. Centro Vida Álvarez



Fuente: Centro Vida Álvarez

Tabla 1. Servicios dirigidos a persona Mayores

Área Social y recreativa	Promoción y prevención	Área de manualidades y talleres	Área física	Área cultural y de talento	Otros programas
Torneos de mini tejo, bolo criollo, rana, juegos de mesa, celebración de fechas especiales, paseos de integración y salidas ecológicas.	Apoyo psicosocial, toma de tensión arterial.	Culinaria, country, arreglos decorativos, pintura en tela, foamy, bisutería, chocolatería, vitral.	Bailoterapia, Acuaterapia, actividad física	Danzas, música, carnavales	Belleza y autocuidado, alfabetización, masajes relajantes, masajes terapéuticos, psicología

Fuente: Coordinador centro vida Álvarez

Tabla 2. Horarios de servicios a personas mayores Centro Vida Álvarez

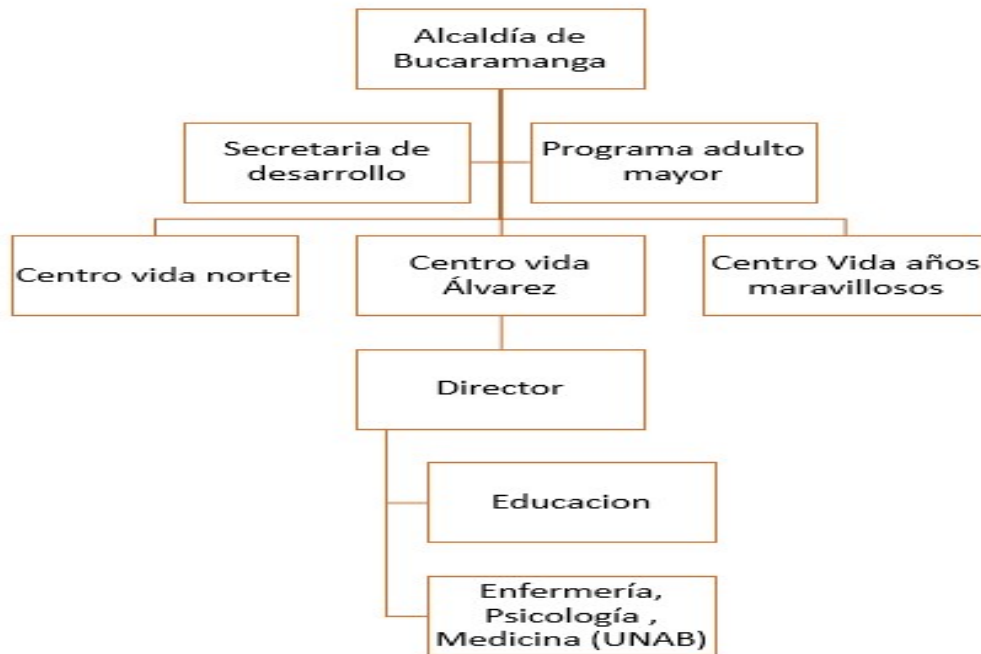
	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
Mañana	Actividad física Enfermería	Artes plástica Trabajo Social Enfermería Acuaterapia	Música Alfabetización Enfermería	Rumba terapia Artes plásticas Enfermería Bisutería I	Trabajo social Actividad física Acuaterapia Enfermería
Tarde	Lencería Informática	Trabajo social	Música Bisutería I Informática	Terapia Ocupacional Artes plásticas	Informática Terapia Ocupacional Música Bisutería I

Fuente: Coordinador centro vida Alvarez

Organigrama del establecimiento

La alcaldía mayor de Bucaramanga desarrolló un programa de atención a la persona mayor a través de la secretaria de desarrollo con inversión para las actividades que diariamente se realizan en los tres puntos estratégicos de centros vida como lo son: Centro vida Norte, Álvarez y años maravillosos. El centro vida Álvarez, el cual es escenario de práctica está dirigido por un coordinado o director, el cual es el encargado de regir los programas fundamentales que se dan en este sitio siendo; Educación o programa de alfabetización, enfermería, medicina y psicología por parte de estudiantes en últimos semestres de la Universidad Autónoma de Bucaramanga.

Ilustración 6. Organigrama del establecimiento



Fuente: Autora

Matriz DOFA

Tabla 3. Matriz DOFA

Fortalezas	Oportunidades
Fácil acceso a través de ubicación central y rampa para personas con alteraciones de movilidad.	Convenio con ISABU para remisión de pacientes
Estructura con adecuación para realizar las actividades programadas por el Centro Vida Álvarez, con suficiente espacio y adecuada ventilación.	Convenio colaborativo con universidades tales como (UNAB, SENA, USTA)
Atención para todos los usuarios, sin discriminación socioeconómica.	Hace parte y está regido por Alcaldía Mayor de Bucaramanga
Señalización de rutas de emergencia.	
Ubicación cercana a Centro de Salud el Rosario convenio con ISABU	
Disponibilidad de sala estética	
Equipo interdisciplinario de psicología, apoyo nutricional, trabajo social y terapia ocupacional.	
Servicio de comedores para la persona mayor con bajos recursos económicos.	

Debilidades	Amenazas
Ausencia de intervenciones interdisciplinarias dirigidas atender las necesidades de la población mayor.	Edad de la población constituida como alto riesgo
Débil proceso de registro y documentación de la atención en el servicio de enfermería.	Cambios de alcalde o cambios en administración de Centro Vida Álvarez
Personal de enfermería y medicina sin contratación directa o de planta.	Funcionarios con contratos cortos
	Desplazamiento de personas procedentes de Venezuela.
Carencia de material para educación de personas mayores en temas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad	
Falta de protocolo en caso de emergencia vital	
Formato de valoración de enfermería inadecuado.	
Equipos biomédicos en mal estado, no aptos para uso	
Consultorio de enfermería no equipado con depósitos de basura para residuos biosanitarios.	

Priorización de problemas (Método Hanlon)

El método de Hanlon evalúa la posibilidad de enfrentarse o no a un problema que puede sugerir una organización. En este caso se identificaron ocho problemas a los cuales se les aplicó el método de Hanlon para priorizarlos a través de la magnitud del problema (número de personas afectadas respecto a la población total), gravedad del problema (mortalidad, morbilidad, costes asociados), eficacia de la solución posible (capacidad real para modificar la situación) y factibilidad de la solución.

Tabla 4. Priorización de necesidades (Método Hanlon)

Problemas identificados	Magnitud (A) 0-10	Severidad (B) 0-10	Efectividad (C) 0,5-1,5	Factibilidad (D)					Total (A+B)C*D
				P	E	A	R	L	
No hay articulación del programa de atención integral dirigido al cuidado de la persona mayor.	10	9	1,5	1	1	1	1	1	85.5
No existe registro de los pacientes a través de bases de datos	10	6	1,5	1	1	1	1	1	39
No hay personal de enfermería y medicina establecidos	6	9	0,5	1	0	1	0	1	7.5
Formato de valoración inadecuado	10	9	1,5	1	1	1	1	1	28.5
Carencia de material para educación	10	10	1,5	1	1	1	1	1	30
No existe protocolo en caso de emergencia vital	10	10	0,5	1	1	1	1	1	10
Equipos biomédicos en mal estado, no aptos para uso	6	6	1,5	1	0	1	0	1	18
Consultorio de enfermería no adecuado para depósito de residuos biosanitarios	9	7	0,5	0	0	0	0	1	8

Fuente: Autora

Tabla 5. Priorización de necesidades

Problema	Priorización
No hay articulación del programa de atención integral dirigido al cuidado de la persona mayor.	85.5
No existe registro de los pacientes a través de bases de datos	39
Formato de valoración inadecuado	7.5
Carencia de material para educación	30
Equipos biomédicos en mal estado, no aptos para uso	18

Fuente: Autora

Tabla 6. Categorización

Problema	Categorización	Priorización
No hay articulación del programa de atención integral dirigido al cuidado de la persona mayor.	Implementación	85.5
No existe registro de los pacientes a través de bases de datos		39
Formato de valoración inadecuado		7.5
Carencia de material para educación		30
Equipos biomédicos en mal estado, no aptos para uso	Tecnología	18
No hay personal de enfermería y medicina establecidos	Talento humano	7.5
No existe protocolo en caso de emergencia vital	Implementación	10

Fuente: Autora

Plan de Mejoramiento

A través de la matriz realizada se identificaron problemas y amenazas que afectan el Centro Vida Álvarez, por ende se instaurará un plan de mejoramiento el cual tendrá lugar durante la Practica Electiva de Profundización, con el fin de resolver los problemas priorizados

Tabla 7. Necesidad 1

Necesidad identificada		Ausencia de intervenciones interdisciplinarias dirigidas atender las necesidades de la población mayor.						
Objetivo		Realizar actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad desde un enfoque interdisciplinario a la población mayor atendida en el Centro Vida Álvarez.						
Meta		Se realizará dos actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad desde un enfoque interdisciplinario a la población mayor atendida en el Centro Vida Álvarez, entre el periodo de Marzo a Mayo de 2018.						
Fase	Descripción de actividades	Recurso Humano que Interviene	Recurso Físico necesario	Indicador	Clasificación del indicador	Fecha de Inicio	Fecha Final	Entregable

1	Planificar actividades de interdisciplinariedad dirigida a la promoción de la salud y prevención de la enfermedad de personas mayores.	Enfermera PEP Medico Psicóloga Trabajadora social	<p>Ficha de planificación de actividades</p> <p>Fichas de asistencia</p> <p>Localidad: Centro Vida Álvarez</p>	<p>Existe trabajo interdisciplinario de ciencias de la Salud en el Centro Vida Álvarez</p> <p>SI/NO</p> <p>Existen actualmente actividades interdisciplinarias en la atención integral de la persona mayor.</p> <p>SI/NO</p>	Estructura	02/03/2018	11/05/2018	Fichas de planificación de actividades
				<p>Indicador de actividades interdisciplinarias</p> <p>#De actividades interdisciplinarias realizadas / Total de las actividades interdisciplinarias planificadas x 100</p> <p>Indicador de asistencia</p> <p>#De personas mayores asistentes a actividad interdisciplinar / #Total de personas mayores citadas a la actividad interdisciplinar x 100</p>	Proceso			Informe final de actividades

				<p>Porcentaje de personas mayores por rangos de edad #De personas mayores asistentes a actividad interdisciplinar por rangos de edad / # Total de personas mayores citadas a la actividad interdisciplinar x 100</p> <p>Porcentaje de personas mayores por sexo #De personas mayores asistentes a actividad interdisciplinar por sexo/ #Total de personas mayores citadas a la actividad interdisciplinar x 100</p> <p>Porcentaje de personas mayores en migración #De personas mayores extranjeras asistentes a actividad interdisciplinar / #Total de personas mayores citadas a la actividad interdisciplinar x 100</p>	Proceso			Informe final de actividades
--	--	--	--	--	---------	--	--	------------------------------

1	Participación de mesas de trabajo interdisciplinar	Coordinador de convenios, Enfermera PEP, Medico Psicóloga Trabajadora Social	Formato de actas de reunión	Indicador de mesas de trabajo interdisciplinar #De mesas de trabajo interdisciplinar asistidas / #Total mesas de trabajo interdisciplinar programadas por coordinador de convenios x 100.	Proceso	01/03/2018	11/05/2018	Informes de mesas de trabajo
1	Iniciar actividades operativas en proyecto investigativo “Determinación del indicador de oportunidad en la atención en salud de medicina especializada para adultos mayores con R.C.V del Centro Vida Álvarez de Bucaramanga”	Coordinador de convenios, Enfermera PEP.	Acta de inicio de proyecto Lista de actividades del profesional de enfermería Centro Vida Álvarez.	Inicio de actividades proyecto investigativo “Determinación del indicador de oportunidad en la atención en salud de medicina especializada para adultos mayores con R.C.V del Centro Vida Álvarez de Bucaramanga” SI/No	Estructura	07/03/2018	04/05/2018	Informe parcial de Avances
1	Gestionar equipos biomédicos para el servicio de Enfermería	Enfermera PEP, Coordinadora Centro Vida Álvarez	Formato de solicitud de estado de baja ISABU	Existe equipo biomédico adecuado para la valoración de personas mayores en el consultorio de enfermería. SI/NO	Estructura	20/03/2018	20/04/2018	Acta de entrega de equipos biomédicos

Tabla 8. Necesidad 2

Necesidad identificada		Débil proceso de registro y documentación de la atención en el servicio de enfermería						
Objetivo		Elaborar una base de datos de la población mayor atendida en el Servicio de Enfermería del Centro Vida Álvarez.						
Meta		<ol style="list-style-type: none"> Se elaborará una base de datos de la población mayor atendida en el Centro Vida Álvarez, entre el periodo de Enero a Mayo de 2018. Se caracterizará el 100% de la población mayor atendida en el servicio de enfermería del Centro Vida Álvarez, entre el periodo de Enero a Mayo del 2018. 						
Fase	Descripción de actividades	Recurso Humano que Interviene	Recurso Físico necesario	Indicador	Clasificación del indicador	Fecha de Inicio	Fecha Final	Entregable
2	Diseñar esquema de base de datos	Enfermera PEP	Computador Programa Excel.	Existe una base de datos de la población atendida en el servicio de enfermería SI/NO	Estructura	23/01/2018	25/05/2018	Base de datos medio informático Excel.
	Registrar datos de la población mayor atendida en el servicio de Enfermería							

2	Caracterizar el riesgo cardiovascular de la población mayor atendida en el servicio de Enfermería	Enfermera PEP	Computador, Programa Excel Equipo de toma de signos vitales Peso y cinta métrica	<p>Porcentaje de personas mayores atendidas en el servicio de enfermería #De personas mayores atendidas en el servicio de enfermería / Total de la población atendida en Centro Vida Álvarez</p> <p>Porcentaje de personas mayores con riesgo cardiovascular #De personas mayores con alteración del Dominio de nutrición (Clase 1: Ingestión) / #Total de personas mayores atendidas en el servicio de enfermería</p> <p>#De personas mayores con alteración del Dominio de Actividad y Reposo (Clase 4: Respuesta Cardiovascular /Pulmonar)/ #Total de personas mayores atendidas en el servicio de enfermería.</p> <p>Porcentaje de personas mayores en migración</p> <p>#De personas mayores extranjeras atendidas en el servicio de enfermería / #Total de personas mayores atendidas en el servicio de enfermería</p>	Proceso	20/05/2018	25/05/2018	Informe final de caracterización de la población mayor atendida
---	---	---------------	--	---	---------	------------	------------	---

Tabla 9. Necesidad 3

Necesidad identificada			Formato de valoración de enfermería inadecuado.			
Objetivo			Diseñar formato de valoración de enfermería integral de promoción de la salud y prevención de la enfermedad en la persona mayor del Centro Vida Álvarez			
Meta			Se diseñará un formato de valoración de enfermería integral para el servicio de enfermería en su totalidad (100%) entre el periodo de Febrero a Marzo de 2018.			
Fase	Descripción de actividades	Recurso Humano que Interviene	Recurso Físico necesario	Indicador	Clasificación del indicador	Entregable
3	Diseñar formato de Valoración integral de promoción y prevención de la enfermedad en la persona mayor del Centro Vida Álvarez	Enfermera PEP	<p>Computador</p> <p>Escalas de valoración Gerontológica</p> <p>Banco de instrumentos</p> <p>Folder/Archivador</p> <p>Guías clasificadoras</p> <p>Protector de transparencias</p>	<p>Existe formato de valoración de enfermería integral de promoción y prevención de la enfermedad en la persona mayor del Centro Vida Álvarez SI/NO</p> <p>Las respuestas recopiladas reflejan la información que necesita con respecto al objetivo del formato de valoración de enfermería integral? SI/NO</p> <p>¿Algunos de los puntos lo obligan a pensar demasiado en su diligenciamiento? SI/NO</p>	Estructura	Formato de valoración integral de Enfermería de personas mayores

				¿El formato de valoración de enfermería integral permite dar seguimiento a las personas mayores? SI/NO ¿El formato de valoración de enfermería integral es extenso? SI/NO		
--	--	--	--	--	--	--

Tabla 10.Necesidad

Necesidad identificada			Carencia de material para educación de personas mayores en temas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad.			
Objetivo			Educar a la población mayor asistente al servicio de Enfermería del Centro Vida Álvarez en temas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad.			
Meta			Se educara el 80% de la población mayor atendida en el Servicio de Enfermería del Centro Vida Álvarez, entre el periodo de Febrero a Mayo de 2018.			
Fase	Descripción de actividades	Recurso Humano que Interviene	Recurso Físico necesario	Indicador	Clasificación del indicador	Entregable
4	Realizar educación a la población mayor asistente al servicio de enfermería del Centro Vida Álvarez en temas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad	Enfermera PEP	Computador Impresora Material educativo en temas 0020 de promoción de la salud y prevención de la enfermedad Ficha de registro de educación de las personas mayores	Existen campañas de educación dirigidas a la promoción para la salud y prevención de la enfermedad de personas mayores en el servicio de enfermería SI/NO Existe material educativo dirigido a la promoción para la salud y prevención de la enfermedad de personas mayores en el servicio de enfermería SI/NO	Estructura	Afiche de educación para la salud.

				<p>Porcentaje de personas mayores educadas en riesgo cardiovascular en el servicio de enfermería</p> <p>#De personas mayores educadas en el servicio de enfermería / #Total de personas mayores atendidas en el servicio de enfermería</p>		
				<p>Porcentaje de personas mayores educadas en riesgo cardiovascular en el servicio de enfermería</p> <p>#De personas mayores educadas en el servicio de enfermería / #Total de personas mayores atendidas en el servicio de enfermería</p>	Proceso	
				<p>Porcentaje de personas mayores remitidas a medicina</p> <p>#De personas mayores remitidas a consulta de medicina / #Total de personas mayores atendidas en el servicio de enfermería</p>	Resultado	

Fase de Ejecución

Durante la Fase de Diagnostico llevada a cabo del 22 de enero al 22 de febrero se identificaron diferentes necesidades representadas anteriormente, con esto se crearon actividades evaluadas a través de indicadores durante la fase de ejecución que fue llevada a cabo del 1 de marzo al 24 de mayo del 2018.


Tabla 11. Resultado 1

Necesidad identificada		Ausencia de intervenciones interdisciplinarias dirigidas atender las necesidades de la población mayor.	
Objetivo		Realizar actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad desde un enfoque interdisciplinario a la población mayor atendida en el Centro Vida Álvarez	
Meta	Cumplida		Se realizara dos actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad desde un enfoque interdisciplinario a la población mayor atendida en el Centro Vida Álvarez, entre el periodo de Marzo a Mayo de 2018.
	Si	No	
	X		
Actividad	Planificar actividades de interdisciplinariedad dirigidas a la promoción de la salud y prevención de la enfermedad de personas mayores.		
Indicador	-Existe trabajo interdisciplinario de Ciencias de la salud en el Centro Vida Álvarez. Resultado Inicial: No Resultado Final: SI -Existe actualmente actividades interdisciplinarias en la atención integral de la persona mayor. Resultado Inicial: No Resultado Final: SI		

Entregable

Fichas de planificación de actividades

Ilustración 7. Ficha de planificación 1



**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BUCA
PROGRAMA DE ENFERMERIA**

PLANEACIÓN DE SESIÓN EDUC

1. Nombre del tema: Activa tu mente, refresca tu ser.

- RESPONSABLE: Leidy Johanna Suarez Hernández
- Liderazgo asignado: Actividad: Camion Vega, estudiante de Psicología UNAB

2. Fecha de realización de la actividad: 09 mayo del 2018

3. Número de personas beneficiarias de la actividad: 15 perso

4. Tiempo de duración:

- Saludo: 1 minuto
- Introducción, sesión educativa: 10 minutos
- Explicación de la actividad: 5 minutos
- Desarrollo de la actividad: 15 minutos
- Conclusión: 3 minutos

5. Objetivo: Abordar estrategias de percepción de si mismo y f actividades de desarrollo cognitivo para lograr ejercitar la me el Centro Vida Alvarez.

6. Metodología:

- Eta 1 (Saludo, 1 minuto): saludo inicial, sesión educativ muestra mente y explicación de la actividad

6. Metodología:

- Eta 1 (Saludo, 1 minuto): saludo inicial, sesión educativa sobe muestra mente y explicación de la actividad
- Eta 2 (Introducción, sesión educativa, 10 minutos): Se real diferentes actividades que se pueden realizar en casa para el importancia de ejercitar a mente día tras día para así adquirir un memoria.
- Eta 3 (Explicación de la actividad, 5 minutos): Se entregará i de letras allí se les explicara que deben buscar las palabras esc encerrarlas y colorearlas una vez encontradas todas se revisará y mayor cantidad de palabras encontradas.
- Eta 4 (Desarrollo de la actividad 15 minutos): La sopa de letras tales como: Inteligente, sabio, entendido, conocimiento, fuerza realizará individualmente,
- Eta 5 (Conclusión 3 minutos): se reunirá a la población y s palabras escondidas logran encontrar y se reforzará técnicas d como realizar constantemente crucigramas, sopas de letras, dibu y demás, seguidamente se presentará una breve conclusión acer través de la actividad.

7. Recursos:

- 15 sopas de letras
- 15 lapiceros

7. Recursos:

- 15 sopas de letras
- 15 lapiceros

8. Justificación de la actividad

El cerebro realiza varias funciones como la de procesar información, de grabadas en la memoria. Sin embargo, esta capacidad de recordar pued etapa del envejecimiento o por alguna enfermedad como el Alzheimer Morel la estimulación cognitiva permite incrementar las capacidades men de 60 años (1). Además, mejora sus niveles de plasticidad neuronal, cerebrales, su potencial cognitivo, incluso, previene enfermedades mental

Así como el ejercicio físico tiene su función, la estimulación cognitiva p la memoria que ocurre, mayormente en la edad avanzada, comenta Morel (que sugieren que las personas mayores pueden preservar su agudeza men

Hoy se destaca que a través de la estimulación se logra entrenar distintas f atención, memoria, percepción, retención de información, así como codi de la misma", explica Morel (3). Además, señala que algunos de las pract en la tercera edad para impulsar las habilidades cognitivas son: leer, frati o dicinas, hacer ejercicios de cálculo mental, ordenar frases, identifi letras, jugar ajedrez o dominó, clasificar objetos según su fu geográficos, dibujar, compartir con la familia, completar rompecas aerobicos, saltar, caminar en grupo, entre otros. En sentido general, mejorar la calidad de vida en personas más adultas, puntualiza la psicólo

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	N	M	O	N	P	Q	C
R	S	O	P	T	G	H	K	N	Y	K	P	K	G	R	I	Ñ	L	O
H	B	H	H	N	L	M	U	K	L	J	H	N	Y	C	J	H	Y	N
L	I	O	P	I	N	T	E	L	I	G	E	N	T	E	K	G	F	O
A	V	B	N	B	B	X	Ñ	K	B	H	L	K	H	V	B	Y	T	C
Z	C	X	Z	Z	H	K	Ñ	K	U	Y	F	V	B	K	P	P	M	I
R	V	B	N	H	Y	T	R	E	S	A	A	F	G	J	K	L	L	M
E	N	H	H	J	K	L	O	Y	M	K	L	I	U	T	F	K	L	I
U	L	M	S	M	J	H	Y	I	O	O	I	U	Y	G	R	B	V	E
F	V	C	D	A	H	Y	U	I	O	O	I	U	Y	V	D	X	Z	N
M	K	L	O	M	B	B	H	Y	S	A	C	C	I	O	N	L	Ñ	T

Fuente: Autora

Ilustración 8. Ficha de planificación 2



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BUCARAMANGA
PROGRAMA DE ENFERMERIA

PLANEACIÓN DE SESIÓN EDUCATIVA

Nombre del tema: Activa tu amor expresa tu arte

- RESPONSABLE:** Leidy Johanna Suarez Hernández
- Liderazgos asignados:** Actividad: Carmen Vega, estudiante de Psicología UNAB, Sib Álvarez

Fecha de realización de la actividad: 16 mayo del 2018

Número de personas beneficiarias de la actividad: 15 personas.

Tiempo de duración:

- Saludo: 1 minuto
- Introducción, sesión educativa: 10 minutos
- Explicación de la actividad: 10 minutos
- Desarrollo de la actividad: 30 minutos
- Conclusión: 3 minutos

Objetivo: Generar el amor por el arte y el desarrollo de la creatividad; plasticidad cerebral de las personas mayores en el Centro Vida Álvarez

6. Metodología:

- Etapa 1 (Saludo, 1 minuto):** saludo inicial, sesión educativa sobre la innovar a través de manualidades.
- Etapa 2 (Introducción, sesión educativa, 10 minutos):** Se realizarán diferentes actividades creativas que se pueden realizar en casa para el mejoramiento de habilidades motoras, la importancia de innovar y destreza motora fina.
- Etapa 3 (Explicación de la actividad, 10 minutos):** Se entregará materiales que necesitaran (paletas de helado, vinilos, pinceles esc (cinta de color) seguidamente se explicara cómo se crea una caja indicaciones se procederá paso a paso con el debido acompañamiento la manualidad.
- Etapa 4 (Desarrollo de la actividad 30 minutos):** Se ira paso a paso de las dos psicólogas y la estudiante de enfermería, mientras se van p ir recalcando la importancia de desarrollar la motricidad fina a s sencillas de realizar en casa.
- Etapa 5 (Conclusión 3 minutos):** Ya terminada la manualidad se reu socializará sobre las dificultades que se encontraron durante la rea recordos, después de esto se concluirá o un pacto de creatividad: realizar un manualidad cada quince días como mínimo para desarroll

7. Recursos:

- 100 Paletas de helado
- 3 frascos de silicona líquida
- 2 vinilos grandes
- 6 pinceles
- 1 frasco de escarcha plateada
- 1 rollo de cinta de tela
- Marcador negro

8. Justificación de la actividad

Cuando llega la vejez muchos tienen demasiado t y puede llegar a ser perjudicial si no se tiene nada al ya no sentirse útil. Una manera de evitar esto a las personas entretenidas y ocupadas dura manualidades proporcionan múltiples beneficios cognitiva, la psico-motricidad y fomenta la socia manual mejora el físico de los mayores, e enfermedades como la artrosis, ya que son tare: los movimientos de las mismas, evitando que pi

También mantiene activas partes, como la visión ejemplo, cortar, pegar o enhebrar distintas parte:

Las manualidades proporcionan también benefi la autoestima y el ánimo al ver que a pesar de cu de realizar trabajos manuales de forma correcta y mayores, ya que este tipo de tareas se pue manualidades de mayor complicación y tamaño personas de cualquier edad (3).

9. Anexos



Fuente: Autora

Tabla 12. Resultado 2

Actividad	Planificar actividades de interdisciplinariedad dirigidas a la promoción de la salud y prevención de la enfermedad de personas mayores.
Indicador	<ul style="list-style-type: none"> - # de actividades interdisciplinarias realizadas / Total de actividades interdisciplinarias planificadas x 100. - # de personas mayores asistentes a actividades interdisciplinarias / # Total de personas mayores citadas a la actividad interdisciplinaria x 100. - # de personas mayores asistentes a actividades interdisciplinarias por rangos de edad / # Total de personas mayores citadas a la actividad interdisciplinaria x 100. - # de personas mayores asistentes a actividad interdisciplinaria por sexo / # Total de personas mayores citadas a la actividad interdisciplinaria x 100. - # de personas mayores extranjeras asistentes a actividad interdisciplinaria / # Total de personas mayores citadas a la actividad interdisciplinaria x 100.

Entregable

Informe final de actividades

Indicador de actividades Interdisciplinarias

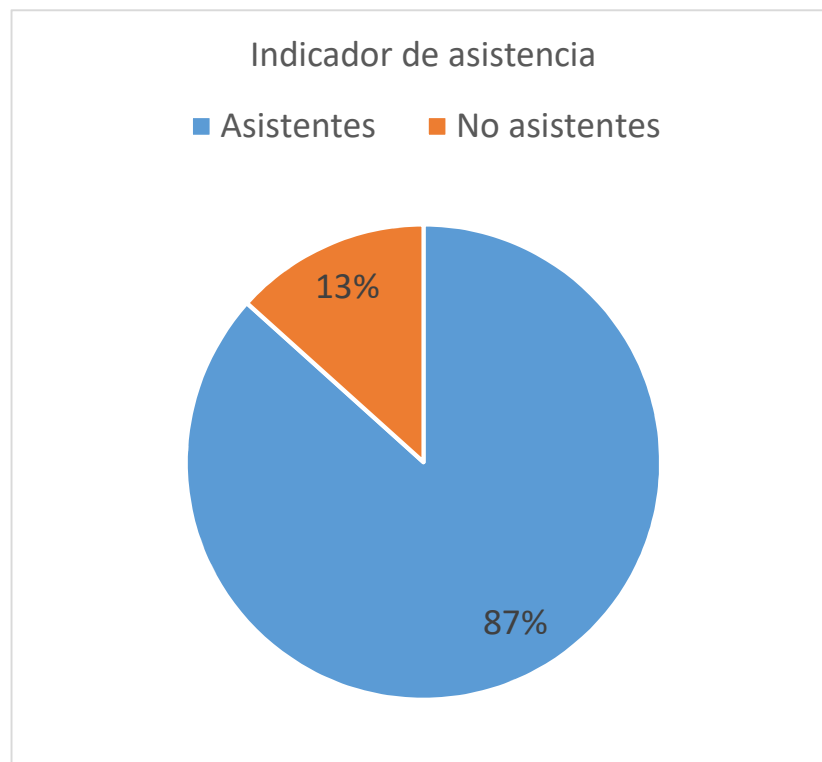
- # De actividades interdisciplinarias realizadas / Total de las actividades interdisciplinarias planificadas x 100 = $2 / 2 \times 100 = 100 \%$

Indicador de Asistencia

De personas mayores asistentes / # Total personas mayores citadas a la actividad interdisciplinaria x 100 = $26 / 30 \times 100 = 86,6 \%$

En el siguiente grafico se muestra la relación entre asistentes y no asistentes siendo un 87% (26) personas asistentes y 13% (4) personas las no asistentes donde el total es del 100% (30) personas citadas a la actividad interdisciplinaria.

Tabla 13. Indicador de asistencia



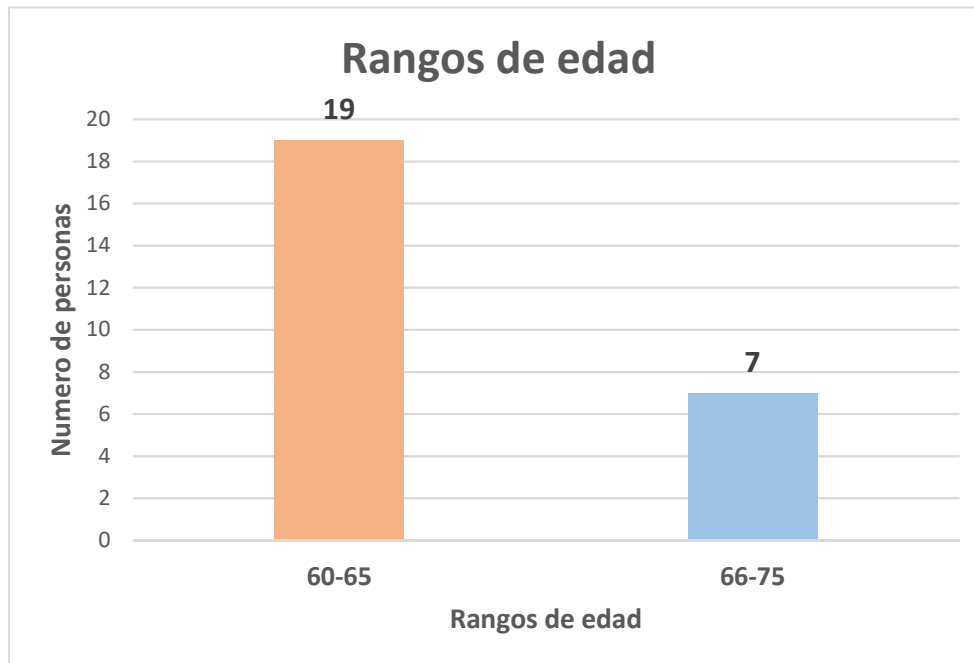
Fuente: Resultados actividades interdisciplinares

Porcentaje de personas mayores por rango de edad

- $\frac{\# \text{ De personas mayores asistentes a actividad interdisciplinar por rangos de edad}}{\# \text{ Total personas mayores citadas a la actividad interdisciplinar}} \times 100 =$

En la gráfica se realiza un cruce entre número de personas asistentes y los rangos de edad, siendo el 63.33% (19) personas dentro de los 60-65 años y el 23.33% (7) personas dentro de los 66-75 años.

Tabla 14. Rangos de edad



Fuente: Resultados actividad interdisciplinar

Porcentaje de personas mayores por sexo

- # De personas mayores asistentes a actividad interdisciplinar por sexo / # Total personas mayores citadas a la actividad interdisciplinar x 100 =

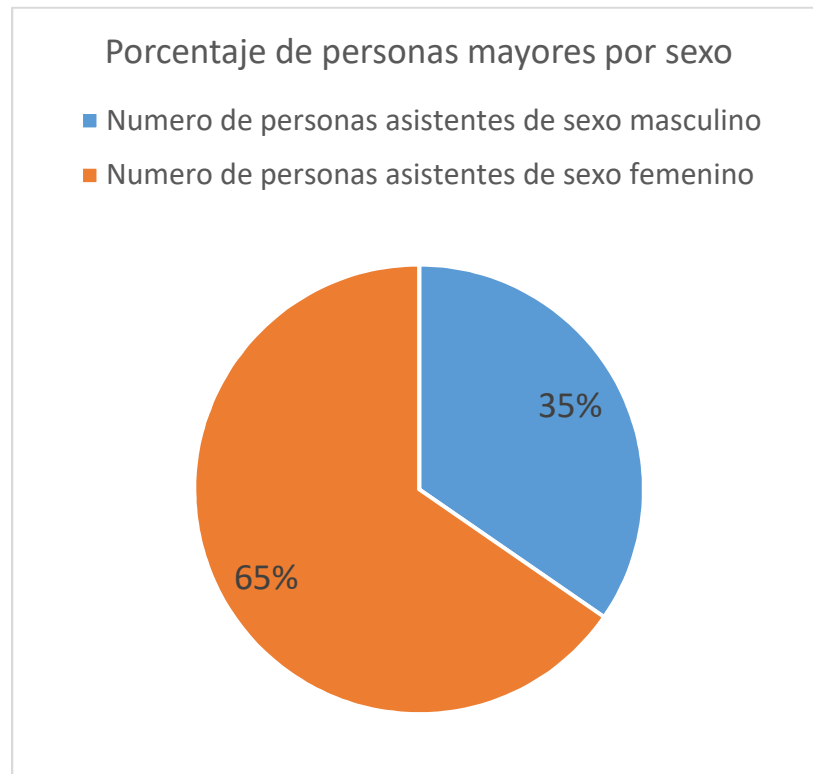
Masculino: $9/30 \times 100 = 30 \%$

Femenino: $17/30 \times 100 = 56,6 \%$

Total: $26 / 30 \times 100 = 86,6 \%$

En la gráfica se representan el 30% (9) hombres y 56,6% (17) mujeres asistentes a la actividad interdisciplinar

Tabla 15. Porcentaje de personas mayores por sexo



Fuente: Resultados actividades interdisciplinarias

Porcentaje de personas mayores en migración

- # De personas mayores extranjeras asistentes a actividad interdisciplinar / Total de personas mayores citadas a la actividad interdisciplinar x 100 = 0 / 30 x 100 = 0 %

Durante las actividades interdisciplinarias no se contó con la asistencia de personas extranjeras debido a la escases de contacto con esta población, ya que la mayoría de las personas registradas en el Centro Vida Álvarez de nacionalidad Venezolana no poseen número telefónico habilitado

para el contacto y por otro lado muchos a los que se le realizó la invitación personalmente manifestaron inconformidades con la relación cultural entre las persona mayores por lo cual se sienten inconformes y prefieren no asistir a las actividades.

Tabla 16. Resultado 3

Actividad	Participación de mesas de trabajo interdisciplinar.
Indicador	# De mesas de trabajo interdisciplinar asistidas / # Total de mesas de trabajo interdisciplinar programadas por coordinador de convenios x 100.

Entregable

Informe de mesas de trabajo.

A partir del 13 de marzo del 208 se realizaron 7 mesas de trabajo los días martes de 8:00 am a 10:00 pm donde se reunía un equipo interdisciplinar conformado por las áreas de la salud como Medicina, Enfermería y Psicología, con el fin de dar solución a las necesidades encontrados en los diferentes lugares de desempeño de los estudiantes como lo eran el Centro Vida Álvarez y el Centro de Salud Campo Hermoso y colegios Campo Hermoso, sin embargo el tema principal era la problemática que se vivía con los estudiantes en el colegio de Campo hermoso y no se logró articular el trabajo con el Centro Vida Álvarez.

A partir de lo anteriormente mencionado se designaron dos reuniones específicas para tratar necesidades encontradas en el Centro Vida Álvarez, tratando de dar inicio a la investigación “Determinación del Indicador de Oportunidad en la Atención en Salud de medicina especializada para adultos mayores con RCV del Centro Vida Álvarez de Bucaramanga”, donde el mayor inconveniente fue encontrar una base de datos confiable y estructurada; debido a esto se inició de cero recopilando la información obtenida de los adultos mayores y creando una nueva base de

datos veraz, este trabajo fue realizado por las estudiantes del programa de Enfermería y Psicología lo cual es designado como el trabajo interdisciplinar realizado durante el primer semestre del 2018. Se planteó una meta de dar una estructura sólida para el próximo semestre, así que se realizó una revisión de las Rutas Integrales de Atención para la Salud enfocado en los adultos mayores, donde se abrieron nuevos puntos de vista y se visualizó las estrategias a realizar con un horizonte diferente en el cual se pudiera unir los programas de Salud en pro de la persona mayor.

Revisión Rutas Integrales de Atención para la Salud enfocado en la persona Mayor.

Introducción. Centros de día o Vida para personas mayores son centros que funcionan en horario diurno, generalmente ocho horas diarias durante cinco o seis días a la semana, orientada al cuidado y bienestar integral de la persona mayor y promoción social (7). Los Centros Vida de Atención al Adulto Mayor del Municipio de Bucaramanga, son instituciones creadas Mediante Decreto No. 0171 del 4 de Septiembre de 2003, emitido por la Alcaldía de Bucaramanga durante el periodo del Dr. Néstor Iván Moreno Rojas, siendo espacios donde pueden acudir los adultos mayores durante el día, a recibir servicios, compartir con personas de su edad y desarrollar actividades ocupacionales, culturales, recreativas y de ocio productivo según sus intereses, capacidades y habilidades físicas y mentales, los cuales están adscritos a la Secretaría de Desarrollo Social de la Alcaldía de Bucaramanga.

La atención integral en salud es comprendida como la interacción de varias actividades efectivas para garantizar el derecho a la salud, que pueden ser evidenciadas a través de programas, proyectos, estrategias y servicios, los cuales están dirigidos a personas familias y comunidades (8). Durante el primer semestre del 2018 en el Centro Vida Álvarez se quiere contribuir a que la persona mayor alcance resultados en salud, teniendo en cuenta que las RIAS (Ruta Integral de

Atención para la Salud) nos permiten orientar y ordenar la gestión de la atención integral en salud de manera interdisciplinaria (8).

Ilustración 9. RIAS



Fuente: Matriz RIAS, Ministerio de Salud Colombia

Dentro de la revisión de las RIAS (Ruta Integral de Atención para la Salud) se evidencia que para la promoción y mantenimiento de la salud hacia la vejez se establecen tres intervenciones específicas con actividades interdisciplinarias dentro de las cuales están:

INTERVENCION 1: Valorar integralmente la salud de las personas mayores

ACTIVIDADES:

- Detección de alteraciones *
- Valorar el estado nutricional *
- Valorar la salud bucal
- Valorar la capacidad funcional *
- Valorar la salud visual
- Valorar la salud auditiva

INTERVENCION 2: Detectar oportunamente las alteraciones en el estado de salud.

ACTIVIDADES:

- Valorar e identificar la exposición a factores de riesgo para cáncer de cuello uterino
- Realizar detección temprana de cáncer de mama en población de riesgo o sintomática
- Realizar detección temprana de cáncer de próstata
- Realizar detección temprana de cáncer de colon y recto
- Valorar la salud mental *

INTERVENCION 3: Educar para el cuidado de la salud (cuidado de sí mismo, de su familia y de su entorno)

ACTIVIDADES:

- Educación para la salud de las personas mayores, sus familias y sus cuidadores. *

Dentro de los hitos de aseguramiento se establece:

1. Gestión integral del riesgo en la entidad territorial
 - **Intervención:** Gestión de la entidad territorial
2. Apoyo a los prestadores de servicios de salud en la gestión clínica
 - **Intervención:** Apoyo a la gestión clínica de los prestadores
3. Fortalecimiento del autocuidado en salud
 - **Intervención:** Apoyo del autocuidado
4. Incremento de las actividades, programas o estrategias de prevención primaria en salud
 - **Intervención:** Búsqueda activa

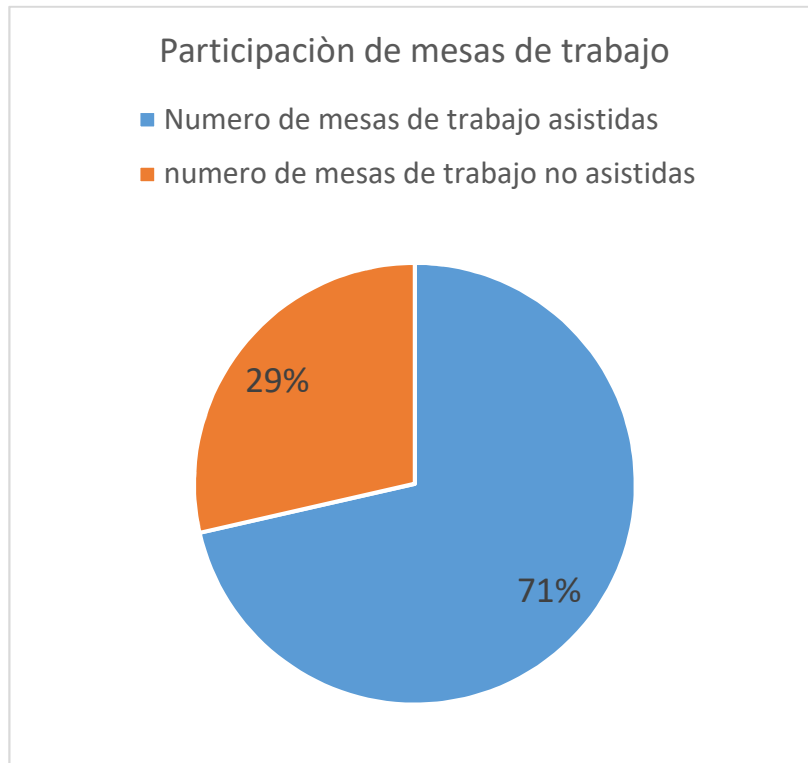
Situación Actual del Centro Vida Álvarez en relación con la política de RIAS (Ruta Integral de Atención para la Salud)

Actualmente el Centro Vida Álvarez cuenta con un equipo multidisciplinar para la atención de la persona mayor comprendida por: Psicología, trabajo social, Trabajo ocupacional y estudiantes en su último semestre por parte de la UNAB en áreas de Enfermería, Psicología y Medicina, sin embargo el Centro Vida Álvarez carece de la participación interdisciplinar entendiéndose como el trabajo unido de las diferentes áreas con el único fin de realizar un bien común dirigido a la persona mayor, por esta razón el trabajo por parte del programa de Enfermería UNAB quiere implementar las rutas de atención integral a través de sesiones educativas, formatos de valoración integral, integrando todas las áreas de salud realizando intervenciones de interdisciplinariedad las cuales sean efectivas para garantizar el derecho a la salud de la persona mayor.

Participación de mesas de trabajo

A través del coordinador de convenios se planificaron 7 mesas de trabajo a las cuales se asistió a 5 y a 2 no se pudo asistir por motivos de cruce de horarios con el Centro Vida Álvarez donde habían planificadas actividades de Brigadas en barrios de recursos bajos.

Tabla 17. Participación de mesas de trabajo



Fuente: Acta de asistencia Mesas de trabajo

Tabla 18. Resultado 4

Necesidad identificada		Ausencia de intervenciones interdisciplinarias dirigidas atender las necesidades de la población mayor.
Objetivo		Realizar actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad desde un enfoque interdisciplinario a la población mayor atendida en el Centro Vida Álvarez
Meta	Cumplida	
	Si	No
	X	
Se realizara dos actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad desde un enfoque interdisciplinario a la población mayor atendida en el Centro Vida Álvarez, entre el periodo de Marzo a Mayo del 2018.		
Actividad	Iniciar actividades operativas en proyecto investigativo “ Determinación del indicador de oportunidad en la atención en salud de medicina especializada para adultos mayores con R.C.V del Centro Vida Álvarez de Bucaramanga”	
Indicador	Inicio de actividades proyecto investigativo	

Entregable

Informe parcial de avances

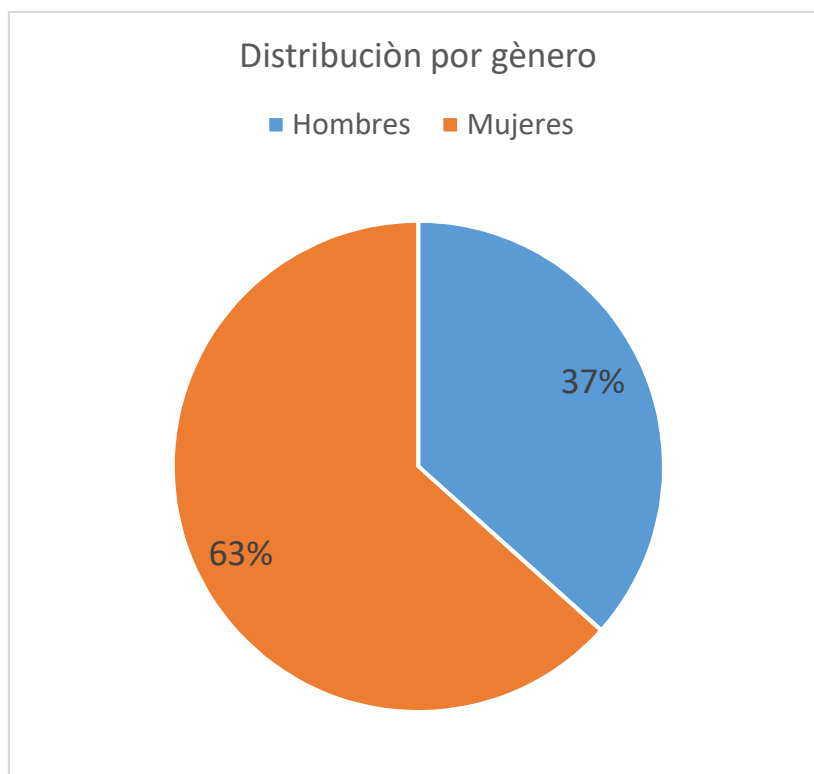
Introducción informe de mesas de trabajo

Durante el II semestre del 2017, se realiza un registro sociodemográfico de la población atendida en el Centro Vida Álvarez, a través de una base de datos estandarizada donde se logra evidenciar 101 personas a las cuales se les realizó atención por medicina general, en la que se evidencia un rango de edades significativo variando desde los 14 hasta los 84 años, a partir de estos datos se genera un proceso de verificación de datos con la ayuda del programa de psicología con el único fin de estandarizar una base de datos confiable y veraz para el Centro Vida Álvarez y así poder articular los datos a la investigación “ Determinación del indicador de oportunidad en la atención en salud de medicina especializada para adultos mayores con R.C.V del centro Vida Álvarez de Bucaramanga”

GRAFICO 1. DISTRIBUCION POR GÉNERO

Siendo el total de la población de 101 personas caracterizadas en la base de datos se evidencia un 63 % representando a 64 personas de sexo femenino y 37% representando a 37 personas de sexo masculino.

Tabla 19. Distribución por género



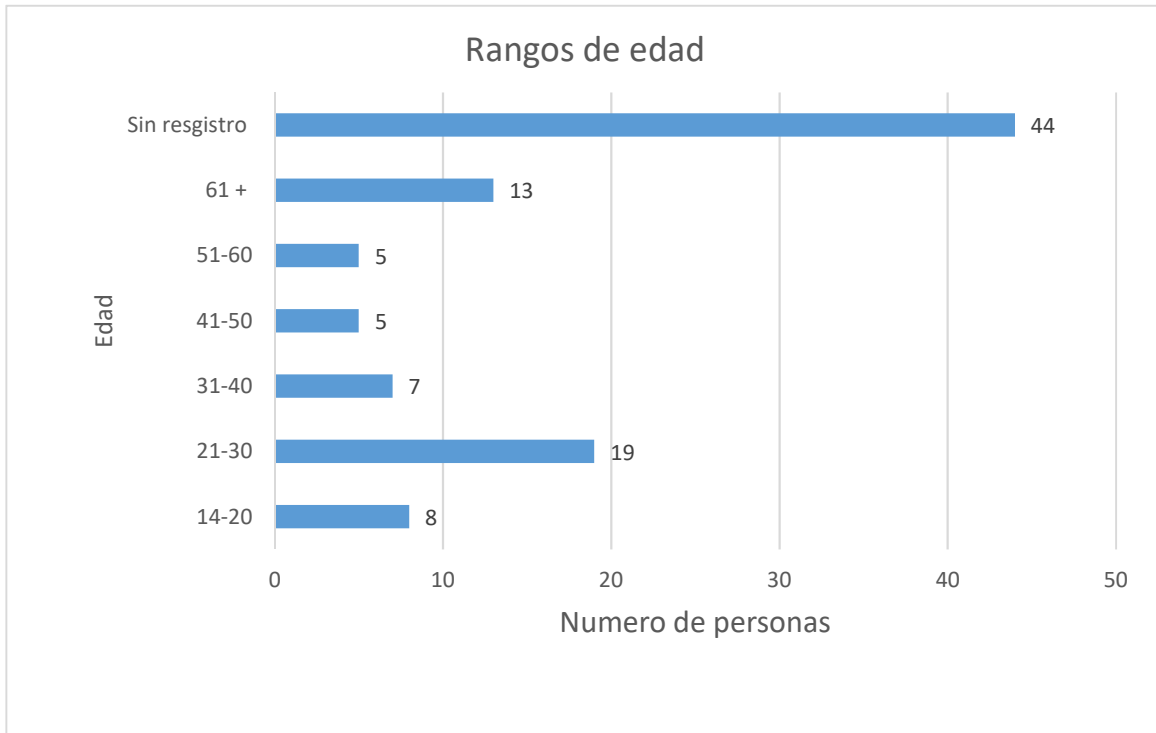
Fuente: Base de datos

GRAFICO 2. RANGOS DE EDAD

A través de la caracterización realizada se logra evidenciar una población de 8 personas dentro del rango de edad de los 14- 20 años pertenecientes a adolescentes, jóvenes y adultos jóvenes. 19 personas dentro del rango de edad de 21-30 años caracterizados como adultos jóvenes y adultos,

y dentro de la población adulta restante un total de 30 personas, de las cuales 13 son caracterizadas como adultos mayores

Tabla 20. Rangos de edad

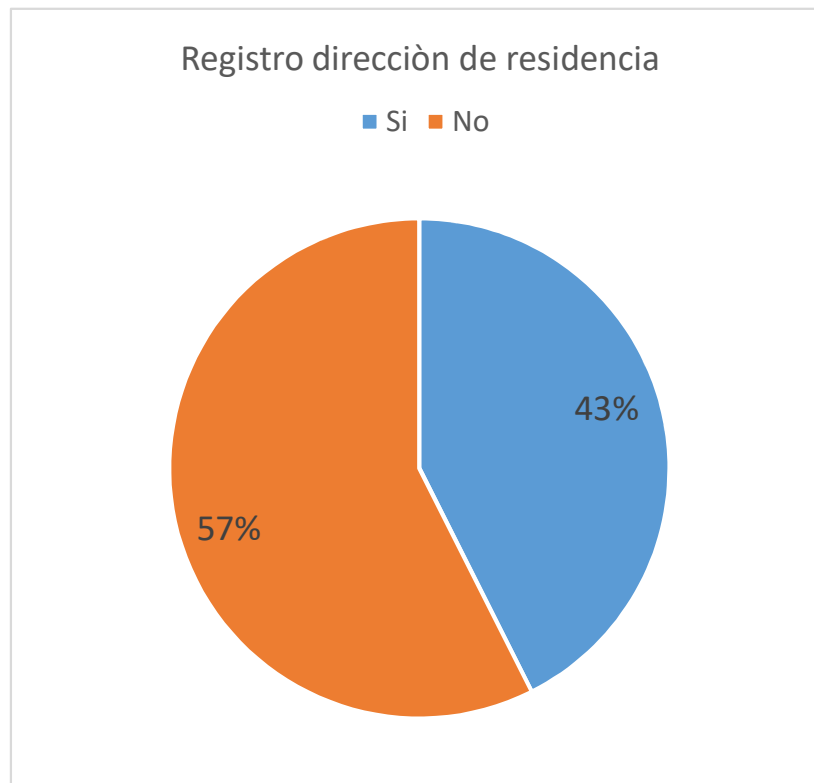


Fuente: Base de datos

GRAFICO 3. REGISTRÓ DE DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

Se logra evidenciar 43 personas que están registradas con dirección de residencia y 58 personas que no tiene registro de la dirección, teniendo en cuenta que 1 persona dentro de las 43 fue registrada con cambio de locación.

Tabla 21. Registro dirección de residencia



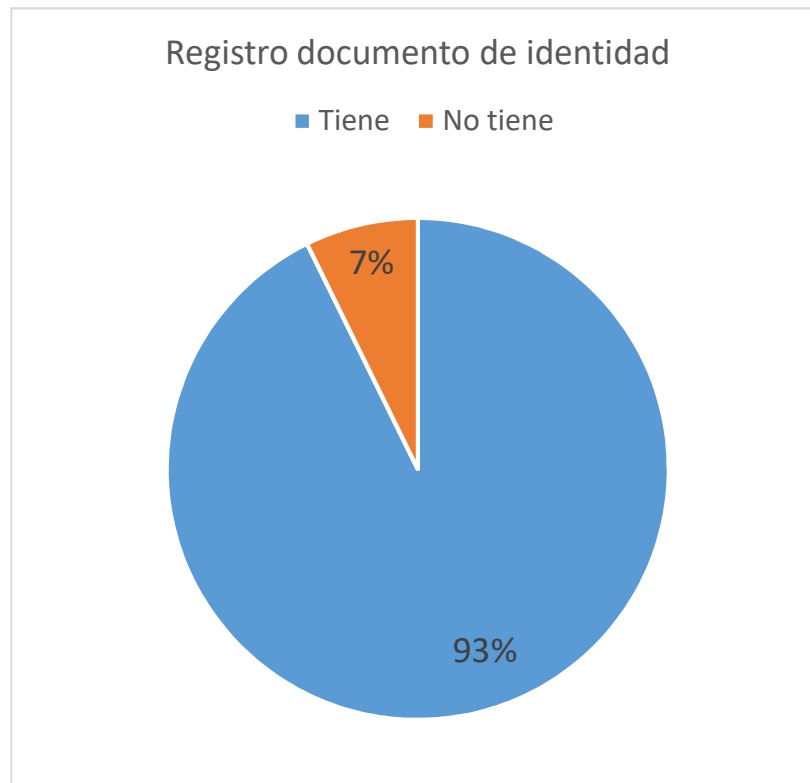
Fuente: Base de datos

GRAFICO 4. REGISTRO DOCUMENTO DE IDENTIDAD

El 50 % de la población equivalente a 51 personas están registradas con número de cedula de Ciudadanía Colombia que corresponde adecuadamente a los datos de identificación registrados en la base de datos; el 0,9% es decir 1 persona está registrada con tarjeta de identidad correspondiente a menor de edad procedente de Venezuela; el 3.9% es decir 4 personas no cuentan con registro de documento de identidad, el 33% (34 personas) están registrados con números de cédulas no existentes y el 10,8% (11 personas) están registradas con números de

cedula las cuales no concuerdan con nombre apellidos ni número telefónico de confirmación de datos.

Tabla 22. Registro documento de identidad

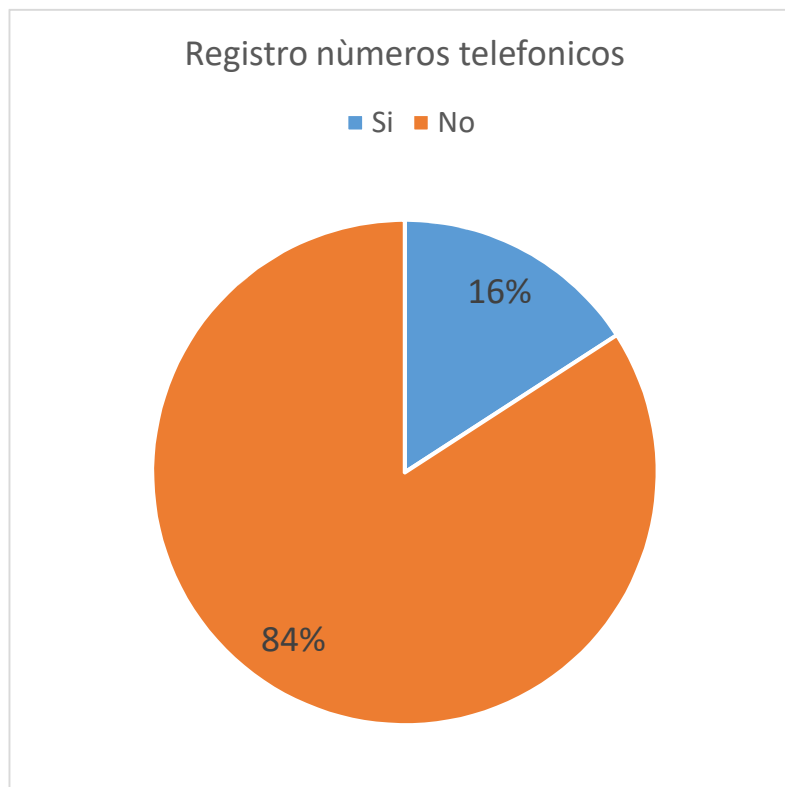


Fuente: Base de datos

GRAFICO 5. REGISTRO NÚMEROS TELEFONICOS

Dentro de la verificación de datos se encontraron 16 personas equivalentes al 16% que están registradas con números telefónicos que concuerdan con la información y 85 personas equivalente al 84 % de la población quienes no tienen número de teléfono o no concuerda con la información sociodemográfica.

Tabla 23. Registro números telefónicos

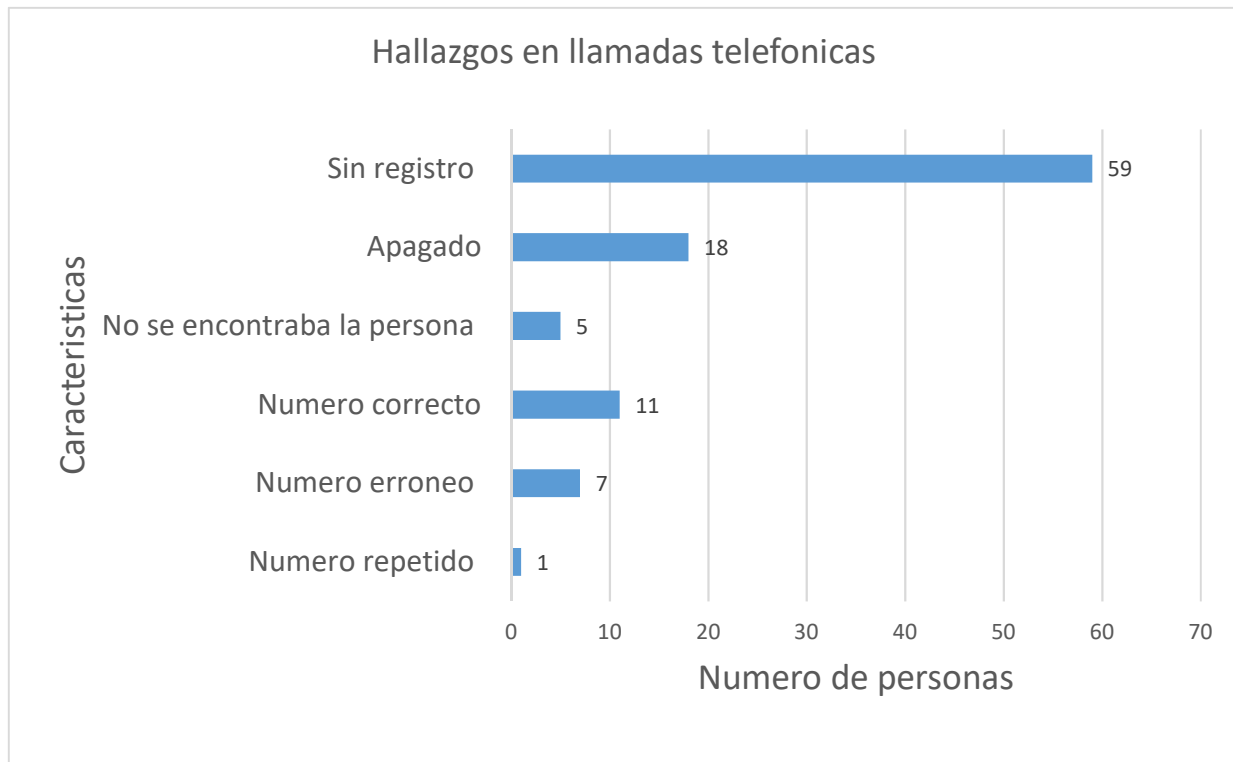


Fuente: Base de datos

GRAFICO 6. HALLAZGOS EN LLAMADAS TELEFONICAS

Dentro del registro de números telefónicos se realiza una descripción de lo ocurrido durante las llamadas que fueron realizadas durante dos días en un lapso de tiempo de 3 horas por día encontrándose que 1 persona se encontraba con número de teléfono repetidos, 7 con numero erróneo, 11 contestaron de los cuales algunos pertenecían a población venezolana, 5 contestaron los familiares y la persona registrada no se encontraba y 11 tenían el celular apagado.

Tabla 24. Hallazgos en llamadas telefónicas



Fuente: Base de datos

CONCLUSION

A través de la revisión de la base de datos se logra evidenciar que los datos registrados durante el II periodo del año 2017 están incompletos y no existe veracidad de la información suministrada, teniendo en cuenta que esta base de datos ha pasado por diferentes responsables profesionales de la salud, por lo cual no es apta para realizar la investigación planteada por la Universidad Autónoma de Bucaramanga “Determinación del indicador de oportunidad en la atención en salud de medicina especializada para adultos mayores con R.C.V del centro Vida Álvarez de Bucaramanga” a cargo de los programas de Enfermería, Medicina y Psicología.

Tabla 25. Resultado 5

Actividad	Gestionar equipos biomédicos para el servicio de enfermería.
Indicador	Existen equipos biomédicos adecuados para la valoración de personas mayores en el consultorio de enfermería.

Entregable

Ilustración 10. Acta equipos biomédicos


	UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BUCARAMANGA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD PROGRAMA ENFERMERÍA GRUPO DE INVESTIGACIÓN CARING	CODIGO:	
		REVISIÓN:	
		FECHA:	Mayo 23 del 2018
		HOJA:	

Acta No.	Lugar, fecha y hora de realización	Próxima reunión
1	Bucaramanga, Mayo 23 de 2018 Hora : 9 :00- 9 :30 pm	

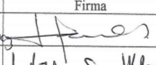
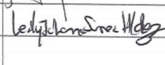
Asistentes
1. Juana Fernanda Castro 2. Leidy Johanna Suarez

ORDEN DEL DIA
1. Entrega de equipos biomédicos a Coordinadora del Centro Vida Alvarez.

	TEMATICA	RESPONSABLES
1.	Se realiza la entrega de los equipos biomédicos a la Doctora Juana Fernanda Castro Coordinadora del Centro Vida Alvarez, se entrega: Fonendoscopio, Tensiómetro, Cinta métrica y termómetro, se realiza prueba de funcionalidad hallándose en buen estado para la utilización en el Centro Vida Alvarez.	Leidy Suarez Johanna

	UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BUCARAMANGA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD PROGRAMA ENFERMERÍA GRUPO DE INVESTIGACIÓN CARING	CODIGO:	
		REVISIÓN:	
		FECHA:	23 de Mayo 2018
		HOJA:	

EN CONSTANCIA FIRMA:

Nombre	Cargo	Firma
Juana Fernanda Castro	Coord. Centro Vida Alvarez	
Leidy Suarez	Est. Enfermera	

Fuente: Acta equipos biomédicos

Tabla 26. Resultado 6

Necesidad identificada		Débil proceso de registro y documentación de la atención en el servicio de enfermería.
Objetivo		Elaborar una base de datos de la población mayor atendida en el servicio de enfermería del Centro Vida Álvarez.
Meta	Cumplida	
	Si	No
	X	
1. Se elabora una base de datos de la población mayor atendida en el servicio de enfermería del Centro Vida Álvarez, entre el periodo de Enero a Mayo de 2018.		
Actividad	1. Diseñar esquema de base de datos 2. Registrar datos de la población mayor atendida en el servicio de enfermería	
Indicador	Existe una base de datos de la población atendida en el servicio de enfermería.	

Entregable

Base de datos medio informático Excel.

1. Esquema de base de datos

Ilustración 11. Esquema de base de datos

No	FECHA	Nombre	Cedula	Edad	Telefono	Dirección	Sistole	Diastole	PAM (mm/hg)	Pulso	Peso (Kg)	Talla (cm)	IMC	Procedencia
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														

Fuente: Autora

2. Registro de datos de la población mayor atendida

El registro de datos se realiza diariamente y se lleva el control digital separando el tiempo por semanas

Ilustración 12. Registro de datos

REGISTRO DE SIGROS VITALES											
Cod. del	Ed	Vul. de un	Dirección	Sexo	Br. de un	PAN [m/f/g]	Polvo	Peso [kg]	Talla [cm]	IBC	Peso de un
5549353	73	532891	Calle 45 53-38 Miraflores	128	87	84,6666667	75	55	1,51	18,2484056	Garzón Bucaramanga
3729354	67	3462278626	Cra. 33 832-47	188	85	76,6666667	72	58	1,55	18,5874953	Bucaramanga
1874963	78	3452938642	av. 348 34-17 Ed. Prada Mar del Río 283	148	78	35,3333333	76	82	1,7	24,4167486	Mallanra
3424523	52	6464336	Calle 43 B 16-25	128	88	39,3333333	88	85	1,8	25,6444444	Bucaramanga
44224444	67	342222353	Calle 14 B 32-48	148	75	36,6666667	72	82	1,63	19,8488889	Venezuela
37283241	67	348333322	Calle 51 B 23-35	187	78	82,3333333	72	68	1,65	18,4818181	Bucaramanga
3784856	65	344523358	Calle 51 B 23-35	128	78	86,6666667	84	58	1,63	27,68735196	Bucaramanga
27353338	73	3485284543	Cra. 41 B 32-33	118	78	89,3333333	82	55	1,6	7	Laurel de Haro de Santander
38888883	72	6388787	Cra. 42 B 32-19 Almazra	128	88	39,3333333	79	63	1,6	13,6825	Gugulú
33444873	52	3472480754	Cra. 48 B 32-52 Almazra	128	72	88	76	59	1,55	24,38548982	Socotá
23823271	73	3485443653	Calle 34 B 32-33 Almazra	118	78	89,3333333	82	67	1,65	28,3333333	Socotá
2732411	74	6344482	Almazra	128	78	86,6666667	83	56	1,7	16,4781824	Mallanra
63484624	56	328848842	Cra. 33 B 32-48 Almazra	128	78	86,6666667	85	25	1,6	25	Bucaramanga
48885485	68	3282327473	Cra. 25 B 38-33	128	75	38	79	77	1,64	23,47183976	Bucaramanga
3428388	64	346238233	Calle 62B 474-55	158	58	418,3333333	86	182	1,78	28,3227229	Bucaramanga
2732411	74	6344482	Almazra	185	85	78,3333333	83	56	1,7	16,4781824	Mallanra
85			45 B 34 Almazra	158	85	188	76	65	1,67	22,4884954	Haro de Salazar
5549353	73	632891	Calle 45 53-38 Miraflores	125	75	35,6666667	82	55	1,64	18,2484056	Garzón Bucaramanga
2825395	84	342223824	Cra. 42 B 34-78 Almazra	148	88	188	77	64	1,65	15,3333333	Garzón Bucaramanga
1887889	83	344221343	Cra. 44 B 38-78	118	72	84,6666667	82	53	1,65	17,8787878	Bucaramanga
3729354	67	3462278626	Cra. 33 832-47	148	88	188,6666667	86	58	1,55	18,5874953	Bucaramanga
48222893	48	345238388	Cra. 34 B 33-17 Almazra	148	188	445,3333333	75	73	1,84	24,623513	Venezuela
4834815	35	345238388	Cra. 34 B 33-17 Almazra	128	75	38	68	66	1,65	28	Venezuela
3427382	47	348223588	Calle 34 B 48-45	152	75	86	89	74	1,7	28,8825294	Mallanra
3426285	78	348238384	Calle 32 B 35-84	128	78	86,6666667	77	88	1,74	25,3881872	Guilabilla Mariposa
4783348	75	3462278626	Cra. 33 832-47	138	25	35,3333333	78	64	1,53	28,2254646	Piedrasalta
27353338	73	3485284543	Cra. 41 B 32-33	188	78	88	82	55	1,6	18,3333333	Laurel de Haro de Santander
38888883	72	6388787	Cra. 42 B 32-19 Almazra	138	88	36,6666667	73	63	1,6	13,6825	Gugulú
28238193	75	6357893	Cra. 34 B 32-46 Almazra	192	77	35,3333333	82	64	1,53	28,1527816	Bucaramanga
37284174	74	6382522	Cra. 25 B 45-42	138	78	38	87	78	1,68	28,8333333	Bucaramanga
3729354	67	3462278626	Cra. 33 832-47	128	78	86,6666667	77	77	1,54	24,6784878	Panqueba Bucaramanga
2748882	76	6358872-382227893	Cra. 25 832-27	128	75	38	84	62	1,72	18,8232584	Mallanra, Santander
34248873	56	345884887	Calle 68 B 17-54 Riisale	128	75	38	78	54	1,62	16,6666667	Bucaramanga
37283241	67	3462278626	Cra. 33 832-47	148	88	188	87	62	1,66	19,2727273	Sardulá
5544444	74	648617	No Jesús 874	124	88	39,6666667	85	66	1,78	18,3333333	
48222893	48	345238388	Cra. 34 B 33-17 Almazra	138	88	185,3333333	73	73	1,84	24,623513	Venezuela
38448378	58	349483743	Cra. 48 B 28-65 Almazra	128	75	38	82	88	1,67	25,4738353	Casdimera
27846782	82	344638388	Cra. 58 B 23-85 Almazra	87	53	68,3333333	72	52	1,68	16,4243844	Pamplona
2748368	77	342223824	Cra. 42 B 34-78 Almazra	148	82	185,3333333	76	67	1,45	16,2833333	Guano
2887883	83	344223843	Cra. 41 B 32-28	118	85	88	82	53	1,62	17,8787878	Bucaramanga
1874963	78	3452938642	av. 348 34-17 Ed. Prada Mar del Río 283	138	88	36,6666667	84	88	1,7	23,2254926	Mallanra
34248873	56	345884887	Calle 68 B 17-54 Riisale	128	88	39,3333333	78	54	1,62	16,6666667	Bucaramanga
5549353	73	632891	Calle 45 53-38 Miraflores	128	85	89,3333333	82	55	1,64	18,2484056	Garzón Bucaramanga
2748368	77	342223824	Cra. 42 B 34-78 Almazra	144	88	188,3333333	76	67	1,45	16,2833333	Guano
3825395	84	342223824	Cra. 42 B 34-78 Almazra	118	85	88	77	64	1,62	15,3333333	Garzón Bucaramanga
48222893	48	345238388	Cra. 34 B 33-17 Almazra	123	88	183	73	73	1,84	24,623513	Venezuela
2887883	83	344223843	Cra. 41 B 32-28	182	65	27,3333333	72	53	1,65	17,8787878	Bucaramanga
28823271	73	3485443653	Calle 34 B 32-33 Almazra	188	72	84,3333333	75	65	1,65	19,3313337	Socotá
34283271	64	6382333	Cra. 34 B 44-28 Almazra	128	82	36,6666667	85	38	1,58	28,4818181	Sardulá
3784856	65	6358386	Cra. 28 45-35	152	75	87,3333333	78	56	1,53	17,2451883	Raglé
28353863	47	632158	No Ombre de un 23-83	118	88	38	82	85	1,6	24,5425	Ria Hoya
34248873	56	345884887	Calle 68 B 17-54 Riisale	138	88	185,3333333	78	54	1,62	16,6666667	Bucaramanga
2887883	83	344223843	Cra. 41 B 32-28	182	65	27,3333333	72	53	1,65	17,8787878	Bucaramanga

 De un a un 666
Normal 18.5-24.33
Subnormal > 25

a 6	Semana 7	semana 9	Semana 10	Semana 11	Semana 12	Semana 13	Ser ...
-----	----------	----------	-----------	-----------	-----------	-----------	---------

Fuente: Autora

Tabla 27. Resultado 7

Necesidad identificada		Débil proceso de registro y documentación de la atención en el servicio de enfermería.
Objetivo		Elaborar una base de datos de la población mayor atendida en el servicio de enfermería del Centro Vida Álvarez.
Meta	Cumplida	
	Si	No
	X	
1. Se caracterizará el 100% de la población mayor atendida en el servicio de enfermería del Centro Vida Álvarez, entre el periodo de Enero a Mayo del 2018.		
Actividad	Caracterizar el riesgo cardiovascular de la población mayor atendida en el servicio de Enfermería.	
Indicador	<ul style="list-style-type: none"> - # De personas mayores atendidas en el servicio de enfermería / Total de la población atendida en el Centro Vida Álvarez. - # De personas mayores con alteración del Dominio de nutrición (Clase 1: Ingestión) / # Total de personas mayores atendidas en el servicio de enfermería. - # De personas mayores con alteración del Dominio de Actividad y Reposo (Clase 4: Respuesta Cardiovascular / Pulmonar) / # Total de personas mayores atendidas en el servicio de enfermería. - # De personas mayores extranjeras atendidas en el servicio de enfermería / # Total de personas mayores atendidas en el servicio de enfermería. 	

Entregable

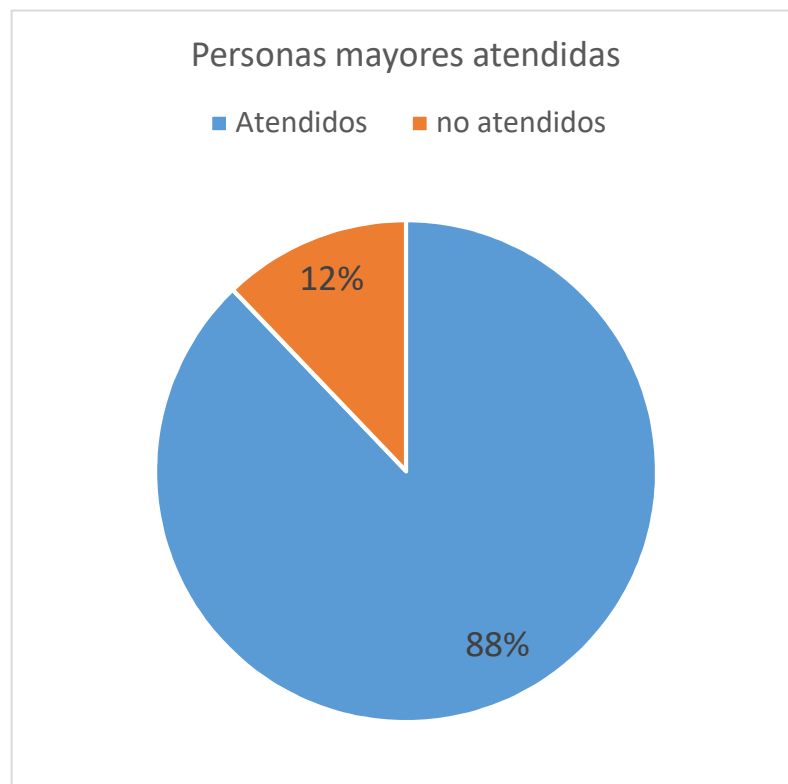
Informe final de caracterización de la población mayor atendida.

El Centro Vida Álvarez está conformado por 30 grupos de adultos Mayores, cada grupo está constituido por 20 personas, Siendo en el total de la población de 600 adultos mayores registrados, de estos 600 cabe destacar que muchos realizan sus reuniones en los salones comunales cerca de los barrios y no todos se desplazan hasta el centro Vida Álvarez, dentro del registro llevado por la Coordinadora del Centro Vida se establece que son 7 grupos los que están regularmente asistiendo al centro Vida Álvarez y aquí realizan sus actividades de esta forma para el cumplimiento de los indicadores se toma como cantidad total 140 adultos. Durante la Práctica realizada en los meses de Enero a Mayo se logró convocar a 123 adultos Mayores los cuales quedaron registrados en la base de datos de Enfermería.

Personas Mayores Atendidas en el Centro Vida Álvarez

Durante el periodo de Enero-Mayo se logró atender al 47% es decir a 123 personas asistentes al Centro Vida Álvarez.

Tabla 28. Población Mayor atendida



Fuente: Base de datos CVA

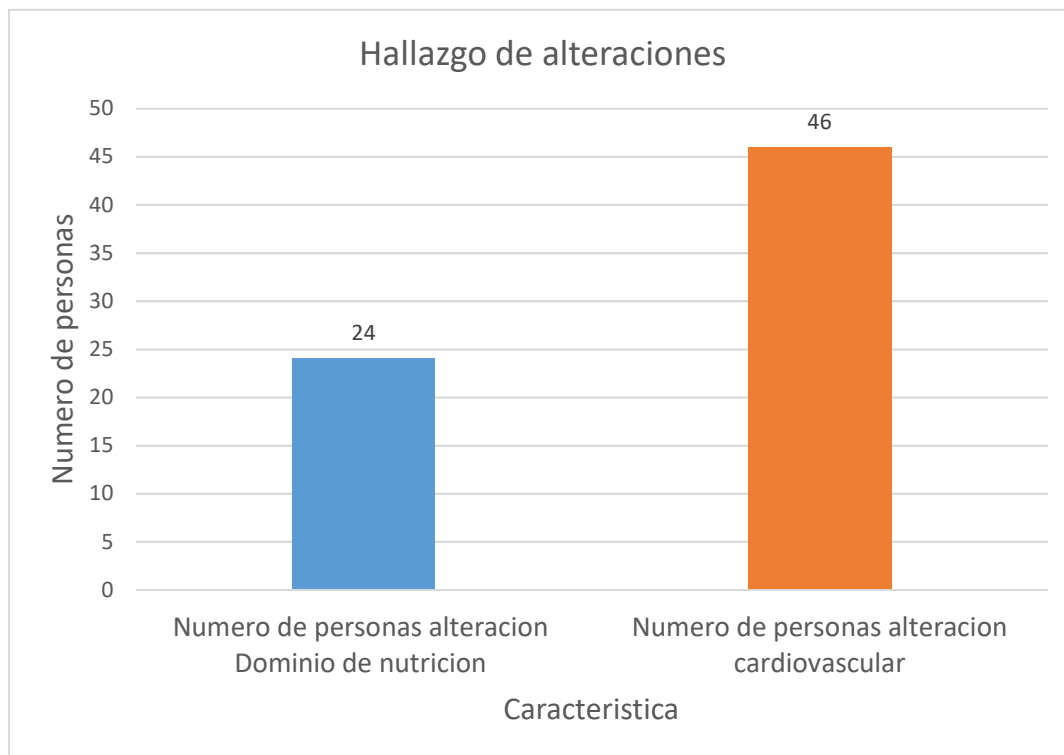
Hallazgo de alteraciones del dominio de Nutrición (Clase 1: Ingestión)

Dentro de la caracterización se encontró que el 19,51% es decir 24 personas tienen problema de sobrepeso y delgadez severa.

Hallazgo de alteraciones en el dominio de Actividad y reposo (clase 4: Respuesta cardiovascular/ pulmonar)

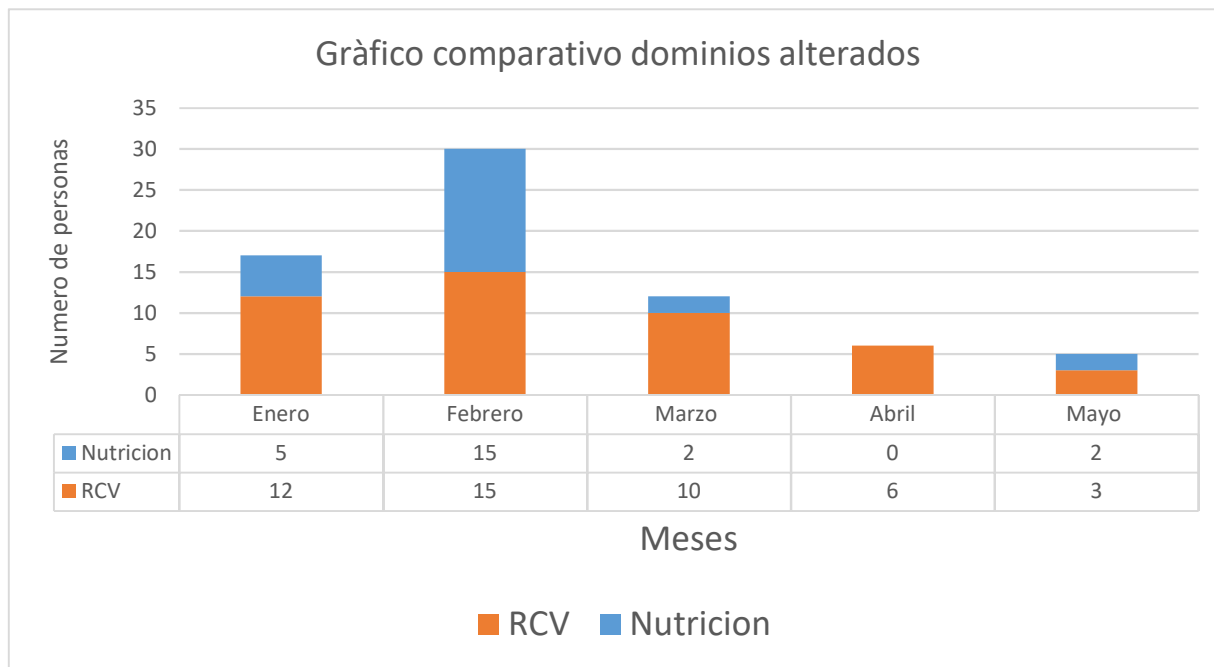
A través de la caracterización se logró identificar que el 37,39% es decir 46 personas tienen riesgo cardiovascular manifestado por la tensión arterial Media PAM mayor de 90 mmHg.

Tabla 29. Hallazgo de alteraciones



Fuente: Base de datos CV

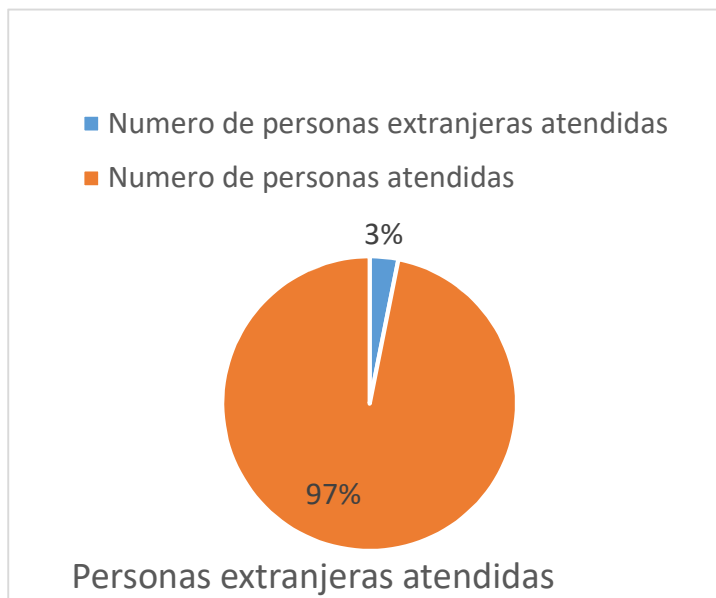
Tabla 30, Comparativo dominios alterados



Fuente: Base de datos

Personas extranjeras atendidas

Tabla 31. Personas extranjeras atendidas



Fuente: Base de datos

Tabla 32.Resultado 8

Necesidad identificada		Formato de valoración de enfermería inadecuado.	
Objetivo		Diseñar formato de valoración de enfermería integral de promoción de la salud y prevención de la enfermedad en la persona mayor del Centro Vida Álvarez.	
Meta	Cumplida		Se diseñará un formato de valoración de enfermería integral para el servicio de enfermería en su totalidad (100%) entre el periodo de Febrero a Marzo del 2018.
	Si	No	
	X		
Actividad	Diseñar formato de valoración integral de promoción y prevención de la enfermedad en la persona mayor del Centro Vida Álvarez.		
Indicador	Existe formato de valoración de enfermería integral de promoción y prevención de la enfermedad en la persona mayor del Centro Vida Álvarez.		

Entregable

Formato de Valoración integral de enfermería de personas mayores.

Ilustración 13. Formato Kardex



KARDEX DE ENFERMERIA GERONTOLOGICA
CUIDADO DEL ADULTO MAYOR
Centro Vida Álvarez

DATOS						
NOMBRE					EDAD	
CEDULA No					HEMOCLASIFICACION	
SEGURIDAD SOCIAL	Gobierno- Alcaldia				Subsidiado	
	Trabajo social				Contributivo	
	Directo					

ANTECEDENTES	
Ant. Patológicos	
Ant. Farmacológicos	
Ant. Alérgicos	
Ant. Quirúrgicos	

SIGNOS VITALES						
HORA	PA	PAM	FC	PULSO	FR	T°

MEDIDAS ANTROPOMETRICAS			
TALLA	PESO	IMC	

ESCALA MORSE	
FECHA DE VALORACIÓN	
CLASIFICACIÓN DEL RIESGO	
INTERVENCIÓN DE EDUCACIÓN	

ESCALA DE BRADEN	
FECHA DE VALORACIÓN	
CLASIFICACIÓN DEL RIESGO	
INTERVENCIÓN DE EDUCACIÓN	

Elaborado por: Estudiante: Leidy Johanna Suarez Hernández	Revisado Por: Erl. Hendrik Adrian Barcoledo Carrera - Programa Enfermería UNAB	Autorizado Por:	Versión Documento: 1.0
--	---	-----------------	---------------------------

CONTROL CITAS MEDICAS			
ESPECIALIDAD	FECHA DE CONSULTA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	OBSERVACIONES
General			
Medicina Interna			
Psicología			
Ortopedia			
Nutrición			
Otro			

CONTROL EXAMENES DE LABORATORIO			
---------------------------------	--	--	--

Tipo	CUADRO HEMATICO	Tipo	RECUESTO DIFERENCIAL
Fecha		Fecha	
Glóbulos blancos		Neutrófilos	
Eritrocitos		BUN	
Hemoglobina		TGO	
Hematocrito		TGP	
Plaquetas		Albumina	

Tipo	QUIMICA SANGUINEA
Fecha	
Glicemia	
Creatinina	
Colesterol	
Triglicéridos	
LDL	
HDL	

Elaborado por: Estudiante Leidy Johanna Suarez Hernández	Revisado Por: Edu. Harold Adrian Bernaldo Cango - Programa Enfermería UNAB	Autorizado Por:	Versión Documento: 1.0
---	---	-----------------	---------------------------

INDICE DE BARTHEL	
Puntaje	Clasificación
<20	Dependencia total
21-60	Dependencia severa
61-90	Dependencia moderada
91-99	Dependencia leve
100	Independencia
FECHA DE VALORACIÓN	
CLASIFICACIÓN EN LA REALIZACIÓN ABVD	

ESCALA DE GJÓN	
<10 Puntos	Normal o riesgo social bajo
10-16 Puntos	Riesgo social intermedio
>0 = 17 Puntos	Riesgo social elevado (problema social)
FECHA DE VALORACIÓN	
CLASIFICACIÓN SOCIOFAMILIAR	

CLOCK DRAWING TEST – CDT	
5 Puntos	No hay deterioro cognitivo
3 puntos	Probable deterioro cognitivo
0 Puntos	Deterioro cognitivo
FECHA DE VALORACIÓN	
CLASIFICACIÓN ESTADO COGNITIVO	

DIAGNOSTICO DE ENFERMERÍA
OBSERVACIONES DE SEGUIMIENTO Y GESTIÓN EN ENFERMERÍA

Tabla 33.Resultado 9

Necesidad identificada		Formato de valoración de enfermería inadecuado
Objetivo		Diseñar formato de valoración de enfermería integral de promoción de la salud y prevención de la enfermedad en la persona mayor del Centro Vida Álvarez.
Meta	Cumplida	
	Si	No
	X	
Se diseñara un formato de valoración de enfermería integral para el servicio de enfermería en su totalidad (100%) entre el periodo de Febrero a Marzo de 2018.		
Actividad	Realizar prueba piloto del formato de valoración de enfermería integral para la atención de la persona mayor.	
Indicador	<ul style="list-style-type: none"> - ¿La redacción del formato de valoración de enfermería integral es clara y concisa? - ¿El documento contiene instrumentos que permiten conocer el estado funcional de personas mayores? - ¿Las respuestas recopiladas reflejan la información que necesita con respecto al objetivo del formato de valoración de enfermería integral? - ¿Algunos de los puntos lo obligan a pensar demasiado en su diligenciamiento? - ¿El formato de valoración de enfermería integral permite su actualización? - ¿El formato de valoración de enfermería integral permite dar seguimiento a las personas mayores? - ¿El formato de valoración de enfermería integral es extenso? 	

Entregable

Informe final de la prueba piloto.

Con el paso de los años se puede evidenciar cambios en la estructura física y mental del adulto mayor ocasionado por el envejecimiento y diversas enfermedades que vienen adyacentes a la edad. Muchos de estos problemas de salud ocasionan deterioro físico, psicológico y emocional lo cual lleva a la persona mayor a presentar incapacidades en las actividades de la vida diaria.(6) De este modo se considera que una de las formas eficaces de identificar esta condición de vida en la persona mayor es a través de una valoración funcional y completa de enfermería, teniendo en cuenta la política del RIAS realizando promoción y mantenimiento de la salud hacia la vejez a través de intervenciones específicas con actividades interdisciplinarias.

Metodología

Inicialmente se toman tres pacientes que han sido previamente identificados con riesgo cardiovascular a través del programa de Enfermería en el Centro Vida Álvarez. Durante la aplicación del formato se va a llevar un conteo del tiempo por medio de un cronometro. Durante la semana 15 se valorarán dos pacientes el día miércoles 2 de mayo y el día jueves 3 de mayo del 2018 se realizará la intervención por parte de un profesional en enfermería quien llevará también

Un conteo del tiempo Cronometrado con el fin de la realización de la autoevaluación del formato de valoración gerontológica.

Después de terminada la valoración se aplicaran preguntas de idoneidad del formato de valoración integral a la persona mayor con el fin de dar resultado a los indicadores propuestos tales como:

- ¿La redacción del formato de valoración de enfermería integral es clara y concisa?
- ¿Alguno de los puntos los obligan a pensar demasiado en su diligenciamiento?
- ¿El formato de valoración integral es extenso?

También se dará respuestas a las siguientes preguntas de idoneidad del formato de valoración:

- ¿El documento contiene instrumentos que permiten conocer el estado funcional de las personas mayores?
- ¿Las respuestas recopiladas reflejan la información que necesita con respecto al objetivo del formato de valoración de enfermería integral?
- ¿El formato de valoración de enfermería permite actualización?
- ¿El formato de valoración de enfermería integral permite dar seguimiento a las personas mayores?

Resultado de idoneidades dirigidas al paciente

Se tomaron tres pacientes identificados con riesgo Cardiovascular a través del programa de enfermería a los cuales se les aplico el formato de Valoración Kardex Gerontológico mostrando los siguientes resultados de afinidad

Al finalizar la prueba se le realizaban tres preguntas al paciente para conocer el grado de idoneidad del formato de valoración obteniéndose los siguientes resultados:

Se pregunta si la redacción del formato fue clara y concisa a lo cual los tres pacientes entrevistados responden que sí.

A los pacientes entrevistados se les pregunta si dentro del formato de valoración integral gerontológico existen puntos que los obligan a pensar demasiado a lo cual un paciente responde que no y dos que sí; y finalmente si el formato cumple con los parámetros de tiempo a lo cual todos respondieron que sí.

Tabla 34. Relación de idoneidad de la prueba

	Prueba 1	Prueba 2	Prueba 3
Acertadas	6	5	5
Porcentaje	$6 \times 100 / 7 = 85,71\%$	$5 \times 100 / 7 =$ 71,42	$5 \times 100 / 7 =$ 71,42
Total número de preguntas	7		

Fuente: Entrevista Formato Kardex

Tabla 35.Resultado 10

Necesidad identificada		Carencia de material para educación de personas mayores en temas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad.
Objetivo		Educar a la población mayor asistente al servicio de enfermería del Centro Vida Álvarez en temas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad.
Meta	Cumplida	
	Si	No
	X	
		Se educara al 80% de la población mayor atendida en el servicio de enfermería del Centro Vida Álvarez, entre el periodo de Febrero a Mayo de 2018.
Actividad	Realizar educación a la población mayor asistente al servicio de enfermería del Centro Vida Álvarez en temas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad.	
Indicador	<ul style="list-style-type: none"> - Existen campañas de educación dirigidas a la promoción para la salud y prevención de la enfermedad de personas mayores en el servicio de Enfermería - Existe material educativo dirigido a la promoción para la salud y prevención de la enfermedad de personas mayores en el servicio de enfermería - # De personas mayores educadas en el servicio de enfermería / # Total de personas mayores atendidas en el servicio de enfermería. - # De personas mayores remitidas desde el servicio de enfermería / # Total de personas mayores atendidas en el Servicio de Enfermería. 	

Entregable

Afiche de educación en salud para personas mayores.

Durante los meses de Marzo – Abril se realizó la gestión por parte de enfermería en diferentes entidades fotográficas con el fin de conseguir el apoyo para la realización de este valioso afiche, se tocaron en diferentes lugares hasta que se abrió la puerta por parte de Fotografías Piso 21, donde se ofrecieron a realizar la fotografía, edición e impresión del afiche para la educación totalmente gratis. Después de esto se inició la construcción del contenido del afiche, una vez realizado se aprobó por parte del Enfermero Tutor Hendrik Adrián Baracaldo y se inició el proceso de construcción preparando a las personas mayores para la toma de la fotografía, y es así como este afiche para la educación en promoción de la salud y prevención de la enfermedad fue obtenido por parte del Programa de Enfermería el cual se dejara en el consultorio de enfermería del Centro Vida Álvarez.

Ilustración 14. Afiche educativo



**CUIDA
TU SALUD
AMA TU
VIDA**

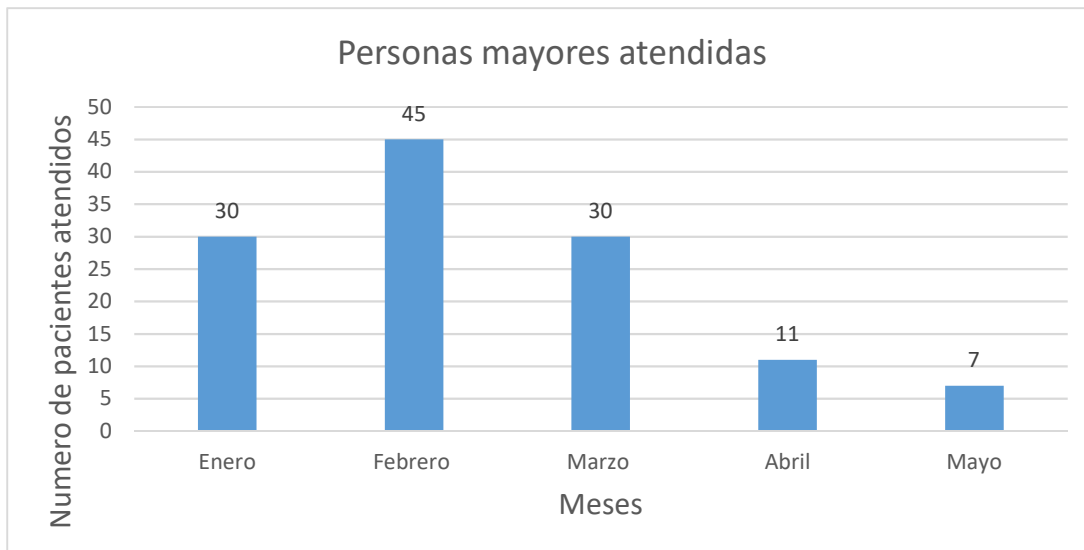
TIPS PARA LA SALUD

- LLEVA UNA DIETA SALUDABLE
- SUEÑO REPARADOR
- EJERCICIO DIARIO
- MANTENERSE HIDRATADO
- ACTIVIDAD MENTAL

Población atendida

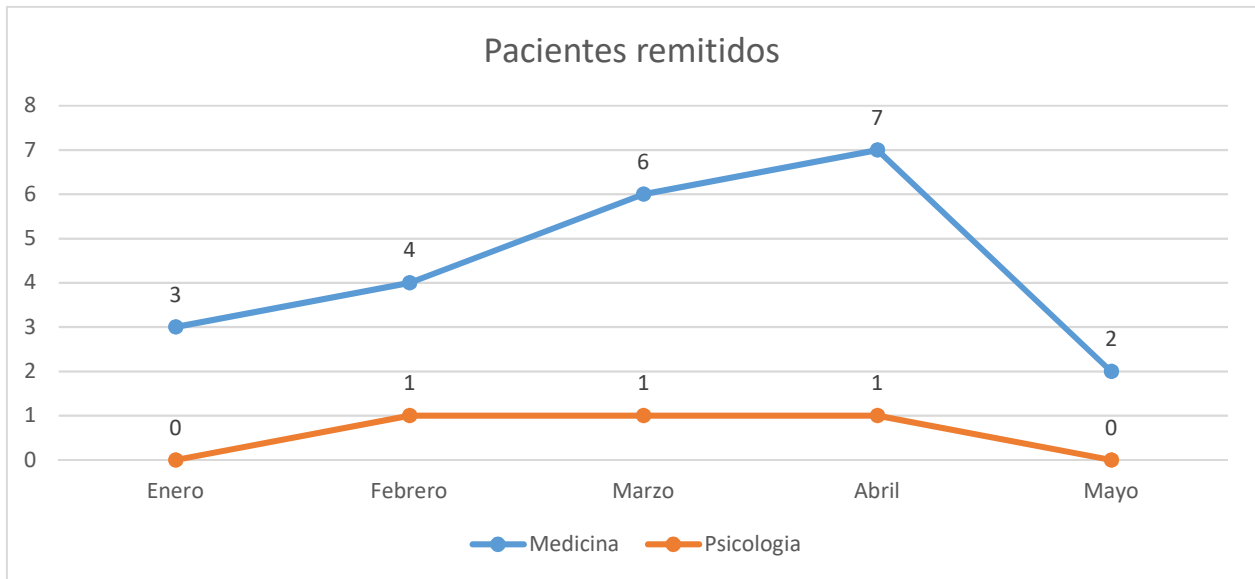
Tabla 36. Personas mayores atendidas



Fuente: Base de datos

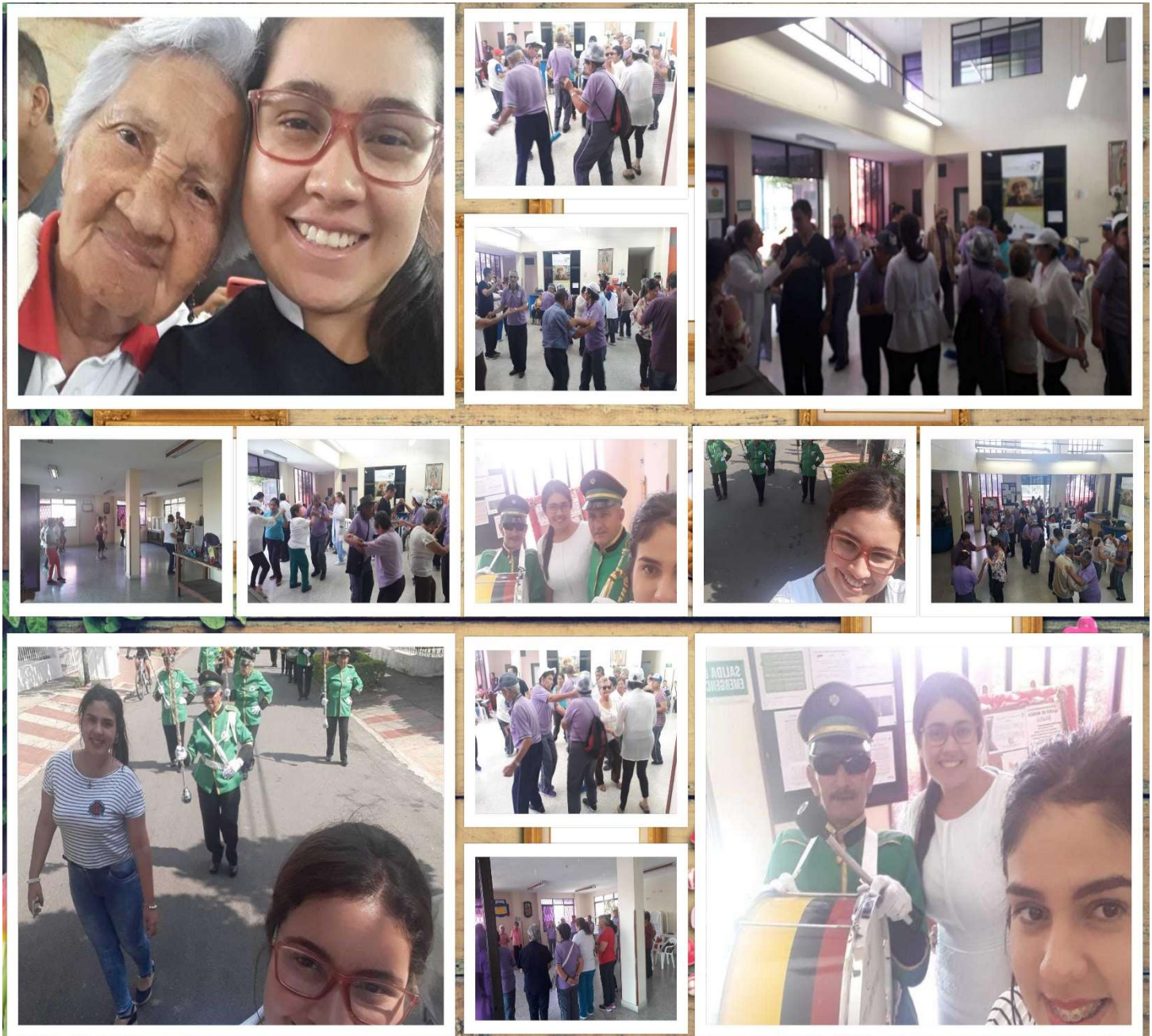
Pacientes remitidos a Medicina y Psicología

Tabla 37. Pacientes remitidos



Fuente: Base de datos

Anexos





Conclusiones

- Como resultado del trabajo anteriormente presentado es posible concluir que con el paso de los años se ha convertido en un desafío la preservación de la persona, teniendo en cuenta el crecimiento poblacional en el que se encuentra en este momento el mundo, donde los muchos obstáculos entorpecen el progreso de la persona y aun mas de la población mayor. La organización mundial de la salud dentro de sus estadísticas menciona que uno de cada cuatro personas serán mayores para el 2050; debido a esto muchos países han querido implementar dentro de sus políticas actividades para los adultos mayores sabiendo que en un futuro será la mayor población existente en el mundo, sin embargo a partir del siglo XX esta población se ha enfrentado a la necesidad de una atención que promueva una vejez satisfactoria y es por esto que este proyecto tuvo como fin implementar la atención integral dirigida a la persona mayor dentro del Centro Vida Álvarez, mostrando a través de los resultados que se debe ver desde un punto fisiológico, socio- cultural y psico- educativo para de esta forma la persona mayor pueda llevar su vejez de manera activa y saludable.
- El personal de enfermería tiene la gran habilidad de gestionar y direccionar los diferentes programas de salud para formar un equipo interdisciplinario el cual trabaje en pro de la persona mayor, esto fue evidenciado en el Centro Vida Álvarez al realizar actividades interdisciplinarias en las cuales se trabajó la atención integral viendo a la persona mayor desde su entorno, lo que le rodea y afecta directamente en su forma de desarrollo.

Bibliografía

- (1) Eugenio Arango Victoria, Ruiz Isabel Cristina. Fundación saldarriaga Concha. Diagnóstico de los adultos mayores de Colombia, from <http://www.sdp.gov.co/portal/page/portal/PortalSDP/SeguimientoPolíticas/Políticas%20Poblacionales/Envejecimiento%20y%20Vejez/Documentacion/A31ACF931BA329B4E040080A6C0A5D1C>
- (2) Vanguardia Liberal, Domingo 30 Octubre 2012, from <http://www.vanguardia.com/santander/bucaramanga/129148-en-2020-santander-tendria-casi-300-mil-adultos-mayores>
- (3) Proyección y desarrollo comunitario, Municipio de Bucaramanga, Bucaramanga noviembre 9 del 2009, from http://www.concejodebucaramanga.gov.co/descargas/RESPUESTAS_DESARROLLO1_2009.pdf
- (4) Moreno Gómez, Germán Alberto. (2016). El nuevo modelo de Atención Integral en Salud -MIAS- para Colombia. ¿La solución a los problemas del sistema. Revista Médica de Risaralda, 22(2), 73-74. Retrieved November 23, 2017, from http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0122-06672016000200001&lng=en&tlng=es
- (5) Rosa Ma. Aguilera, A. Félix, L. Vázquez, G. Gutiérrez, M.L. Martínez, Ma. Magdalena Quevedo, a Unidad Académica Multidisciplinaria Matamoros, Universidad Autónoma de Tamaulipas, México, from <http://www.elsevier.es/es-revista-european-journal-cancer-edicion-espanola--228-pdf-S0212538215002022-S300?redirectNew=true>
- (6) Guía para la evaluación gerontológica integral, José Juan García-González,² Amilcar Espinosa-Aguilar,³ Rodrigo Jiménez-Uribe,⁴ Abel Peña-Valdovinos,⁴ Víctor Manuel Mendoza-Núñez, Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/imss/im-2009/im093k.pdf>
- (7) Proyección y desarrollo comunitario, Municipio de Bucaramanga, Bucaramanga noviembre 9 del 2009, from http://www.concejodebucaramanga.gov.co/descargas/RESPUESTAS_DESARROLLO1_2009.pdf
- (8) Rutas integrales de, atención en salud, - RIAS. Rutas integrales de atención en salud - RIAS. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/05-rias-presentacion.pdf>