



**UNIVERSIDAD COLEGIO MAYOR DE CUNDINAMARCA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES
PROGRAMA DE TRABAJO SOCIAL**

**INTERVENCION SOCIOEDUCATIVA CON LAS PERSONAS MAYORES DE LA
FUNDACIÓN SAN LUIS MARÍA GRIGNON DE MONTFORT EN EL
MUNICIPIO DE CHOACHÍ CUNDINAMARCA DURANTE EN EL AÑO 2019**

**JEISON DAVID ALAYÓN CRUZ
JUAN CAMILO VALENCIA ALVAREZ**

**TRABAJO DE GRADO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE TRABAJADOR
SOCIAL**

Bogotá D.C, 2019

**UNIVERSIDAD COLEGIO MAYOR DE CUNDINAMARCA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES
PROGRAMA DE TRABAJO SOCIAL**

**INTERVENCION SOCIEDUCATIVA CON LAS PERSONAS MAYORES DE LA
FUNDACIÓN SAN LUIS MARÍA GRIGNION DE MONTFORT EN EL
MUNICIPIO DE CHOACHÍ CUNDINAMARCA DURANTE EN EL AÑO 2019**

JEISON DAVID ALAYÓN CRUZ

JUAN CAMILO VALENCIA ALVAREZ

Docente de Seminario Proyecto de Grado

Dra. MARIA INEZ PEREZ ROCHA

**TRABAJO DE GRADO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE TRABAJADOR
SOCIAL**

Bogotá D.C, 2019

INTERVENCION SOCIEDUCATIVA CON LAS PERSONAS MAYORES DE LA FUNDACIÓN SAN LUIS MARÍA GRIGNION DE MONTFORT EN EL MUNICIPIO DE CHOACHÍ CUNDINAMARCA DURANTE EN EL AÑO 2019

Autores:

Jeison David Alayón Cruz

Juan Camilo Valencia Alvarez

Objetivo General

Propiciar una intervención socio-educativa en las personas mayores de la fundación San Luis María de Montfort a fin de coadyuvar en el mejoramiento de la calidad de vida durante el 2019.

Objetivos Especificos

- Fortalecer la salud de las personas mayores con el fin de minimizar los factores de riesgo que afectan su calidad de vida
- Promover la participación social de las personas mayores a partir del desarrollo de actividades culturales y recreativas.
- Promover los derechos de las personas mayores a fin de contribuir a su protección, dignidad y asistencia.

Palabras Claves

Intervención socio-educativa, persona mayor, participación social, salud, seguridad, calidad de vida.

Agradecimiento

Quiero agradecer a Dios en primera medida siendo que sin ÉL nada de todo este proceso sería posible. También es muy importante agradecer a mis padres Isabel Cruz y Johnson Alayón por darme la vida y apoyarme en todas las decisiones de mi vida; así como por su paciencia y gran sacrificio en sus jornadas laborales para permitirme estudiar en la universidad, sus constantes palabras de consejo y fortaleza en los momentos que me veía desfallecer, en fin este logro es nuestro, Agradezco también a mi hermana Ana María y abuelita María por estar pendientes de mí y por preguntarme a cada momento como era? ¿Y cómo estaba en la universidad? No puedo dejar a un lado a mi compañera de camino Catalina, por sus apoyo y oraciones a lo largo de la carrera, también a mis amigos Daniel y Sebastián junto con las niñas, Lis, Andrea, Alison, Laura, Aleja y Natalia que fueron un gran apoyo moral cuando las cosas se tornaron difíciles. Para finalizar agradezco a la unidad social por permitirme llevar a cabo el proceso de intervención y a la docente María Inés por su colaboración y gran asesoría durante el proceso

Dedicatoria

Es importante mencionar que este trabajo está dedicado a mis abuelos Carlos Adán Cruz, Anita Garzón y Evaristo Jiménez; a ellos por ser esos ángeles que desde el cielo fueron lo que me motivaron a trabajar por las personas mayores, viendo el reflejo de ellos en cada palabra, enseñanza, valor, amor a la familia y al a que el que trabaja duro y con amor Dios da sus recompensas. Por más difícil que las cosas se pongan siempre ponerle una sonrisa al mundo.

Jeison David Alayón Cruz

Agradecimiento

Primero que todo queremos dar un profundo agradecimiento a la fundación san Luis maria de Montfort por recibimos y confiar en nosotros en darnos la responsabilidad ética y social para poder trabajar con las personas mayores que fueron un motor de aprendizaje y sacrificio por sacar el proyecto adelante. A las personas mayores de la fundación por su entrega, sabiduría y sacrificio por pertenecer hasta el último momento en el proyecto y darnos esa confianza para permitir transformar nuestras vidas y las de ellos. A mi Familia que desde el primer momento me apoyo para sacar mi carrera adelante, que desde siempre me dieron su apoyo moral cuando más lo necesite, en especial agradecimiento a mi mamá por su incansable lucha y sacrificio por sacarme adelante, a mi compañera de vida por brindarme su amor y su paciencia en los momentos difíciles, a mis compañeros de trabajo social por lo compartido, las experiencias, risas y conocimientos. Quiero agradecer a mis amigos en especial a Daniela, Luis Fernando, Steven y Harold, que siempre estuvieron me dieron su apoyo para cumplir mi sueño de ser trabajador social. Por último agradezco, a mis profesores en especial a la docente María Inés porque con sus enseñanzas y conocimientos, permitieron que me esforzase para lograr mis objetivos y metas, gracias docentes por la asesoría recibida y el esfuerzo y confianza depositadas en nosotros.

Dedicatoria

Dedico mis triunfos, logros, metas y sueños a mi madre, por su lucha y por ser una mujer que durante 25 años me crio sola, por sus lágrimas, por su esfuerzo y dedicación en sacar su familia adelante, le dedico este título a mi abuela lila Ordoñez, que aunque pase por momentos difíciles, fue una gran guía y con su sabiduría me crio y me enseñó los buenos valores humanos para continuar pensando en lo maravilloso de la vida, dedico mis esfuerzos a mi tía Ángela que siempre estuvo ahí por cuidar de mi abuela y por ser una buena hermana con mi mamá, por los buenos consejos y palabras de aliento. Quiero dedicar esto a mi padre que en los últimos años estuvo junto a mí, apoyándome que aunque estemos lejos y no hayamos compartido mucho agradezco su esfuerzo

Juan Camilo Valencia Álvarez

Resumen: En este documento se presenta el proyecto que tiene como finalidad propiciar una intervención socioeducativa enfocada en las personas mayores de la Fundación San Luis María de Montfort ubicada en Choachí, Cundinamarca teniendo en cuenta el favorecimiento de la salud, seguridad y participación social.

Dicha intervención se enmarca bajo los lineamientos de la política pública de vejez 2013-2019, sin embargo el proceso del proyecto se desarrolla bajo la metodología descrita por la autora Gloria Pérez Serrano, dividido en cuatro fases: diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación. A partir del objetivo planteado se pone en marcha el desarrollo del proyecto, el cual tiene como propósito, propiciar la intervención socio-educativa de las personas mayores a fin de coadyuvar en el mejoramiento de su calidad de vida. Esto permite abordar temáticas relacionadas con el mejoramiento de la calidad de vida, en un ejercicio de reconocimiento de las personas mayores como sujetos que cuentan con un desarrollo óptimo y son agentes multiplicadores del proceso llevado a cabo en el transcurso del 2019.

Se realiza el proceso de evaluación de la intervención, que tienen en cuenta la evaluación final del proceso, del autor Ander Egg, tomando como objetivo de evaluación la pertinencia, idoneidad, eficacia y eficiencia del proyecto con el fin de replicar el proceso de formación y dejar un insumo con el cual la institución pueda cobijar a todas las personas mayores dentro de la fundación.

Es por esto que se concluyó la importancia de que las personas mayores estén activas en la participación dentro y fuera de la institución con pares y/o familiares no obstante, a través del proceso se resalta el cuidado físico con respecto a su salud mediante acciones dirigidas al aprendizaje de los estilos de vida saludable sin dejar de lado el reconocimiento de sus derechos fundamentales y mecanismos de protección de derechos humanos como personas mayores esto con el fin de contribuir a su calidad de vida.

Palabras clave: Intervención socio-educativa, persona mayor, participación social, salud, seguridad, calidad de vida.

Asbtrac: This document presents the project that aims to promote a socio-educational intervention focused on the elderly of the San Luis María de Montfort Foundation located in Choachí, Cundinamarca, taking into account the promotion of health, safety and social participation.

It is framed under the guidelines of the 2013-2019 old age public policy, which is developed under the methodology described by the author Gloria Pérez Serrano, divided into four phases: diagnosis, planning, execution and evaluation. Based on the stated objective, the development of the project is set in motion, which aims to promote the socio-educational intervention of the elderly in order to help improve their quality of life. This allows addressing issues related to the improvement of the quality of life, in an exercise of recognition of the elderly as subjects that have an optimal development and are multiplying agents of the process carried out during the course of 2019.

The evaluation process of the intervention is carried out, which takes into account the final evaluation of the process, by the author Ander Egg, taking as an objective of evaluation the relevance, suitability, effectiveness and efficiency of the project in order to replicate the training process and leave an input with which the institution can shelter all the elderly people of the San Luis María de Montfort Foundation.

Key words: Socio-educational intervention, elderly, social participation, health, safety, quality of life.

Tabla de Contenido

1. INTRODUCCIÓN	8
CAPITULO I. DIAGNÓSTICO.	10
1.1 Detectar necesidades.....	10
1.2 Caracterización de la población.....	11
1.3 Identificación de necesidades de la población.....	15
1.1.3 Matriz de análisis:	21
1.2 Establecer prioridades:	23
1.3 Fundamentar el proyecto	24
1.3.1 Justificación	24
1.4 Antecedentes	26
1.4.1 Situación de la persona mayor en Colombia	27
1.4.2 La persona mayor en el municipio de Choachí Cundinamarca	28
1.5 Ubicar el proyecto	28
1.5.1 Marco institucional	29
1.5.2 Marco legal	30
1.6 Revisión Bibliográfica del tema objeto de estudio	36
1.7 Marco Metodológico	36
1.7.1 Paradigma del desarrollo humano.	36
1.7.2 Modelo de Intervención Socioeducativo.	37
1.7.2 Marco teórico	38
1.8 Prever los recursos.	45
1.8.1 Presupuesto	46
Tabla 18 Presupuesto.....	46
CAPITULO II PLANIFICACIÓN.	47
2.1 Objetivos	48
2.1.1 Objetivo General	48
2.1.2 Objetivos Específicos	48
2.2 Planificación general	48
2.2.1 Cronograma	49
2.3 Planificación específica	50
2.4 Planificación Concreta	52
CAPITULO III APLICACIÓN Y EJECUCIÓN	61

3.1 Cuadro síntesis de ejecución	62
CAPITULO IV EVALUACIÓN.....	79
4.1 Tipo de evaluación:.....	79
4.2 Marco conceptual de evaluación.....	80
4.3 Operacionalización de variables del proceso de evaluación del proyecto	80
CAPITULO V ANÁLISIS DE RESULTADOS	81
5.1 Pertinencia.....	82
5.2 Idoneidad.....	83
5.4 Eficiencia	86
Tabla 26.....	86
5.5 Importancia Del Trabajo Social en la fundación	87
CAPITULO VI. CONCLUSIONES, RECOMENDACIONES Y PRODUCTOS	89
6.1 Conclusiones	89
6.2 Recomendaciones	90
6.3 Productos	90
Bibliografía.....	91
Anexos	93
Anexo 1 Instrumento de recolección de información diagnostico.....	93
Anexo 2 Instrumento de evaluación.....	94
Anexo 3 listado de asistencia.....	97
Anexo 4Registro fotográfico.....	99
Anexo 5 Carta de consolidación de Trabajo Social en la Fundación Unidad Social San Luis María Grignon de Montfort	103
Anexo 6 Mural.....	104

Listado de tablas

Tabla 1 Edad de las personas mayores	pg 12
.....	
Tabla 2 Genero de las personas mayores	13
.....	
Tabla 3 Formación Académica de las personas mayores	14
.....	
Tabla 4 Empresas Prestadora de Salud de las personas mayores (EPS).....	15

Tabla 5. Régimen de salud de las personas mayores	15
.....	
Tabla 6. Condición de salud de las personas mayores	17
.....	
Tabla 7. Salud Física de las personas mayores	17
.....	
Tabla 8 Formas de cuidado de las personas mayores	18
.....	
Tabla 9 Frecuencia del cuidado de la salud mental de las personas mayores	19
.....	
Tabla 10. Frecuencia de la participación en las personas mayores	20
.....	
Tabla 11 Uso del tiempo libre de las personas mayores	21
.....	
Tabla 12. Conocimiento de los derechos de las personas mayores.....	22
.....	
Tabla 13 Análisis de preguntas Orientadoras diagnostico.....	23
.....	
Tabla 14. Establecimiento de prioridades de las personas mayores	25
.....	
Tabla 15. Marco legal Internacional.....	32
Tabla 16 Marco legal Nacional.....	33
Tabla 17 Marco legal Loca.....	36
Tabla 18 Presupuesto Proyecto de intervención.....	47
.....	
Tabla 19. Planificación especifica.....	52
.....	
Tabla 20. Planificación concreta.....	54
.....	
Tabla 21. Síntesis de ejecución.....	64
.....	
Tabla 22. Operacionalización de variables del proceso de evaluación del proyecto	82
.....	
Tabla 23. Pertinencia.....	83
.....	
Tabla 24. Idoneidad	85
.....	
Tabla 25 Efectividad.....	86
.....	
Tabla 26. Eficiencia	87
.....	
Tabla 27 Importancia del Trabajo Social en la Fundación San Luis María Grignion de Montfort.....	89

Lista de graficas

	pg
Grafica 1. Edad de las personas mayores	12
Grafica 2. Genero de las personas mayores	13
Grafica 3. Formación Académica de las personas mayores	14
Grafica 4. Empresa Prestadora de salud (EPS) de las personas mayores	15
Grafica 5. Régimen de Salud de las personas mayores	15
Grafica 6. Condiciones de Salud de las personas mayores	17
Grafica 7 Salud Física de las personas mayores	17
Grafica 8 Formas de cuidado de las persona mayor	18
Grafica 9 Frecuencia del cuidado de la salud mental de la persona mayor	19
Grafico 10 Frecuencia de participación	20
Grafico 11 Uso del tiempo libre de la persona mayor	21
Grafica 12. Conocimiento de los derechos de las personas mayores en Colombia	22
Grafica 13 Pertinencia	83
Grafica 14 Idoneidad	85

Grafica 15	86
Efectividad.....	
Grafica 16	87
Eficiencia.....	
Grafica 17 Importancia del Trabajo Social en la Fundación San Luis María Grignion de Montfort.....	89

1. INTRODUCCIÓN

El envejecimiento de la población es uno de los mayores triunfos de la humanidad y también uno de los mayores desafíos. Al entrar en el siglo XXI, el envejecimiento a escala mundial impondrá mayores exigencias económicas y sociales a todos los países. Al mismo tiempo, las personas de edad avanzada ofrecen valiosos recursos, a menudo ignorados, que realizan una importante contribución a la estructura de nuestras sociedades.

Desde la perspectiva del adulto mayor y la organización mundial de la salud en Colombia surge el Observatorio Nacional de Envejecimiento y vejez con el fin de proporcionar datos, indicadores y análisis comparables que orienten políticas para mejorar la atención integral de las personas mayores, la promoción del envejecimiento activo, la afectación positiva de los determinantes sociales, así como orientar la toma de decisiones de protección social que aseguren un abordaje efectivo del envejecimiento poblacional en Colombia durante las próximas décadas.

A partir de lo anterior, la Organización Mundial de la Salud sostiene que los países podrán afrontar el envejecimiento si los gobiernos, las organizaciones internacionales y la sociedad civil, promulgan políticas y programas que contribuyan a la enseñanza de los ciudadanos de mayor edad donde se mejoren la salud, la participación y la seguridad de los mismos. Es por ello que ha llegado el momento de hacer planes y actuar en todos los países y sobre todo en los países en vías de desarrollo sobre las medidas para ayudar a que las personas mayores sigan sanas y activas sin que este aprendizaje sea un lujo y por el contrario se convierta en una auténtica necesidad. Este tipo de políticas y programas han de basarse en los derechos, las necesidades, las preferencias y las capacidades de las personas mayores. Además, también se tiene que considerar una perspectiva del desarrollo humano que reconozca la importante influencia de las experiencias vitales anteriores en la manera de envejecer de las personas.

Teniendo en cuenta lo anterior, el objetivo de la intervención social es conocer y transformar la realidad de la persona mayor, contribuyendo con otros profesionales a lograr el bienestar colectivo, entendido como un sistema global de acciones que respondiendo al conjunto de aspiraciones sociales, eleva el desarrollo del bienestar humano en los procesos de cambio social tanto individuales como comunitarios.

En concordancia con el objetivo del observatorio nacional de envejecimiento y vejez, se busca propiciar una intervención socio-educativa en las personas mayores de la Fundación Unidad Social San Luis María de Montfort del municipio de Choachí-Cundinamarca desde un enfoque de desarrollo humano durante el 2019 para con ello propiciar a la mejora de la calidad de vida y potencializar el bienestar humano. Es así, como a partir de un acercamiento e interlocución realizada con las personas mayores de la fundación San Luis María Grignon de Monfort del municipio de Choachí, se dio inicio a un proceso de intervención socio-educativa resaltando distintos factores de riesgo frente a la salud, seguridad y participación.

De esta manera, se retoma a la autora principal Gloria Pérez Serrano en su libro "Elaboración de proyectos sociales (Casos Prácticos), 1999; donde establece diferentes fases para el diseño de un Proyecto social, las cuales se describen a continuación, el primer paso que se maneja dentro del proyecto es el diagnóstico donde implica el reconocimiento lo más completo posible de la situación problema objeto de estudio. Conviene examinar la realidad a estudiar, las personas, el entorno, las características y las circunstancias que van a incidir en el desarrollo del proyecto. El siguiente momento es la planificación que implica saber, con qué recursos se cuenta y qué procedimientos serán utilizados para llegar a la consecución de una metas mediante la realización de unas actividades que desarrollen los objetivos programados a corto, medio y largo plazo, siguiente a esto dentro de este proceso se encuentra la ejecución que implica poner en práctica el proyecto y prestar atención a su desarrollo, seguimiento y control.

A partir de lo desarrollado y siguiendo al autor secundario para el proceso de evaluación Ezquiél Ander Egg en su libro Evaluación de Servicios Programas Sociales, en donde se retoman como variables de medición la pertinencia, idoneidad, eficiencia y eficacia que nos dan los parámetros para medir el alcance del proyecto y de esta manera observar la importancia que tuvo y como el proceso permitió reconocer la labor del trabajo social con las personas mayores.

Por último se presentan conclusiones, sugerencias, bibliografía y anexos.

CAPITULO I. DIAGNÓSTICO.

Para dar comienzo a la fase de diagnóstico según Pérez (2002), nos describe la fase previa a la descripción del problema que implica el reconocimiento lo más complejo posible de la situación objeto de estudio, conviene examinar la realidad a estudiar, las personas, el entorno, las características y las situaciones que están inmersas en la población objetivo.

A partir de una revisión de la situación de la realidad a estudiar se tiene en cuenta diferentes elementos desarrollados por la intervención socio-educativa con las personas mayores las cuales han de apoyar el proceso de intervención, en las cuales los derechos, las necesidades, las preferencias y las capacidades de las personas mayores son de vital importancia. Esto conlleva al mejoramiento de la calidad de vida, donde se retoma aspectos relacionados a la salud, participación social y seguridad de las personas mayores. Es importante resaltar que para el diagnóstico se tomó una muestra de 9 personas sobre el total de 18 personas mayores de la Fundación San Luis Maria Grignon de Montfort las cuales hicieron parte del proceso.

Gloria Pérez propone diferentes etapas para la elaboración del diagnóstico las cuales se desarrolla a continuación:

- Detección de necesidades
- Caracterización de la población
- Identificación de necesidades de la población

1.1 Detectar necesidades

Las necesidades son entendidas como una diferencia notable entre la situación existente y la situación deseada. Es decir, que se refiere a la distancia entre lo que es y lo que debería ser. (Pérez, G., 2002, p.42) En ese sentido, el primer momento de acercamiento a los miembros de la comunidad es para analizar y recolectar las necesidades sentidas respecto a su calidad de vida.

Para analizar las necesidades de personas mayores de la Fundación San Luis de Montfort se utilizaron diferentes técnicas las cuales son: ficha social que da cuenta a la caracterización de la población, la entrevista semiestructurada donde se visibiliza las necesidades que encuentran la población con la cual se llevara a cabo el proceso de intervención, que se desglosa desde una

matriz que arroja las necesidades que detectan las personas mayores. Dentro del análisis de las técnicas se destaca la salud, participación social y seguridad de las personas mayores que dan cuenta al proceso de intervención y que según la Benito y Vicente (2012) tiene como objetivo generar un espacio de encuentro para potenciar las capacidades de las personas, grupos, familias y comunidades a través de un proceso de enseñanza y aprendizaje

1.2 Caracterización de la población

Durante el proceso de intervención llevado a cabo en la Fundación Unidad Social San Luis María Grignon de Montfort del municipio de Choachi-Cundinamarca; en este sentido dicho proceso se contó con la participación de 18 personas mayores, sin embargo en la implementación del instrumento de recolección de información para la detección de las necesidades se tomó una muestra poblacional de 9 personas, a partir de esto se tuvieron en cuenta diferentes elementos para su caracterización recolectada mediante una ficha social a partir de una entrevista.

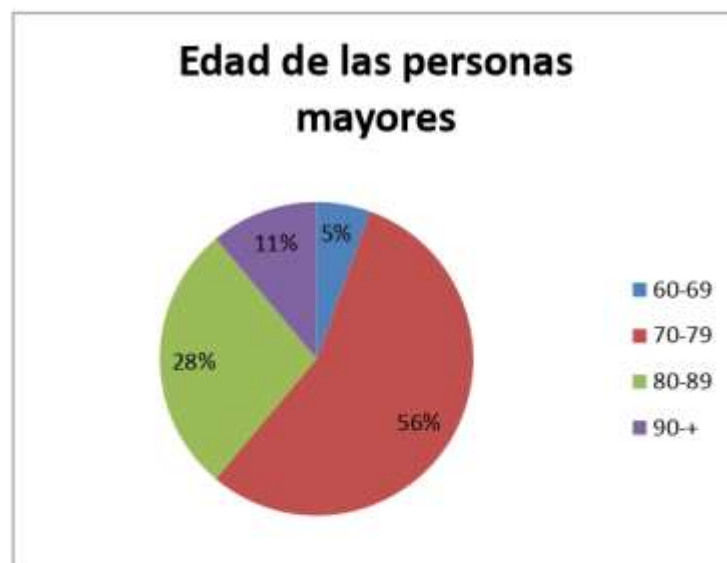
A continuación, se presenta la información recolectada:

Tabla 1

Edad de las personas mayores

Edad de las personas mayores	f	%
60-69	1	5%
70-79	10	56%
80-89	5	28%
90+	2	11%
Total	18	100%

Grafica 1



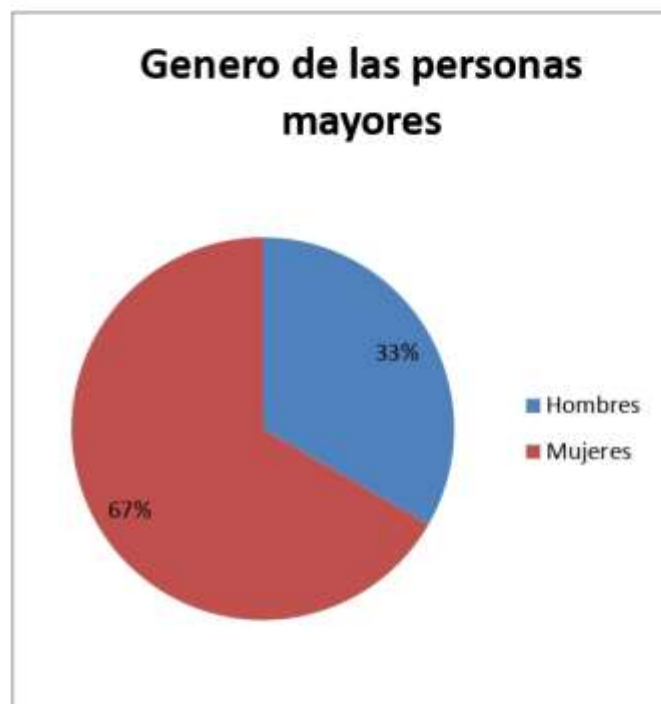
Elaboración propia por estudiante de Trabajo Social Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca, 2019. Fuente ficha social anexo 1.

Basándose en la gráfica se puede evidenciar que el 56% de las personas mayores de la fundación pertenecen al rango de edad 70-79 años de edad y el 28% pertenecen al rango de edad de los 80-89 años lo que demuestra que el 84% de la población que participa es de edad de vejez avanzada.

Tabla 2

Genero de las personas mayores

Genero de las personas mayores	f	%
Hombres	6	33%
Mujeres	12	67%
Total	18	100%



Grafica 2

Elaboración propia por estudiante de Trabajo Social Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca, 2019 Fuente ficha social anexo 1.

Partiendo de la gráfica se denota una participación del 67% perteneciente a mujeres y el 33% de los hombres los cuales participaron durante el proceso de intervención, demostrando una alta frecuencia en la participación por parte de las mujeres de la fundación.

Tabla 3

Formación Académica de las personas mayores

Grafica 3

Formación Académica de las personas mayores	f	%
Primaria Incompleta	4	45%
Primaria Completa	2	22%
Secundaria Incompleta	2	22%
Secundaria Completa	1	11%
Total	9	100%



*Elaboración propia por estudiante de Trabajo Social
Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca, 2019*

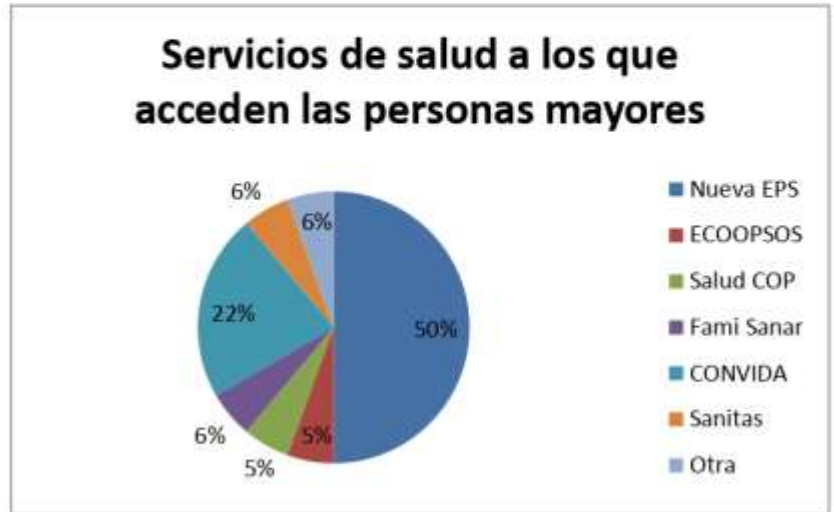
Fuente: ficha social anexo 1.

Partiendo de la gráfica de formación académica se puede deducir que 100% de la población tuvieron formación académica, donde el 45% de la población obtuvieron formación académica de primaria incompleta, el 22% tuvieron primaria completa y secundaria incompleta y el 11% tuvieron formación académica de secundaria completa. Se podría señalar que el mayor porcentaje corrobora el bajo nivel de educación que exhiben las personas mayores, que hoy en Colombia residen en hogares geriátricos específicamente en la Fundación.

Servicios de salud a los que acceden las personas mayores y Régimen de Salud

Tabla 4

Servicios de salud a los que acceden las personas mayores	f	%
Nueva EPS	9	50%
ECOOPSOS	1	6%
Salud COP	1	6%
Fami Sanar	1	6%
CONVIDA	4	22%
Sanitas	1	6%
Otra	1	6%
Total	18	100%



Gráfica 4

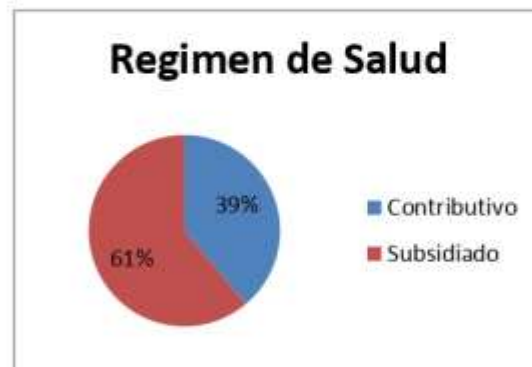
Elaboración propia por estudiante de Trabajo Social Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca, 2019

Fuente ficha social anexo 1

Tabla 5

Régimen de salud

Régimen de salud	F	%
Contributivo	7	39%
Subsidiado	11	61%
Total	18	100



Gráfica 5

Basándose en las anteriores graficas se puede deducir que en la fundación todas las personas se encuentran afiliadas a salud por medio de alguna EPS lo que evidencia que el 100% de la población tiene acceso a la salud, se puede deducir que el 61% de las personas mayores tienen un régimen de salud subsidiado dadas sus condiciones económicas, las cuales son pensiones, ahorros personales, entre otros y el 39% de la población dando su aporte al régimen contributivo de cualquier forma las personas mayores pueden acceder a los servicios de salud.

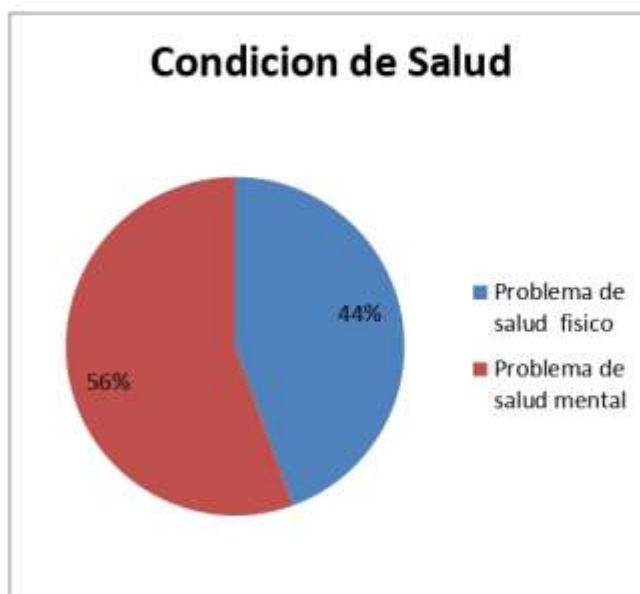
1.3 Identificación de necesidades de la población

Teniendo en cuenta el acercamiento y las diferentes entrevistas realizadas dentro de la fundación a las personas mayores se logra identificar las necesidades de las mismas; para el análisis de la situación se realiza una sesión de identificación de necesidades, donde se aplica una entrevista semiestructurada a las personas mayores, la cual permite reconocer lo que la misma describe y menciona como necesidades en el desarrollo de la vida cotidiana.

A partir de lo anterior se describen las necesidades que expresan los/as personas mayores que integran la Unidad Social San Luis María de Monfort "Fussmont". Se logra evidenciar mediante el análisis de necesidades, que en la población existen diversas problemáticas en cuanto a la participación social, salud y seguridad que afectan los derechos fundamentales de las personas mayores al igual que permean su calidad de vida.

Para la detección de necesidades se aplicó una entrevista ver (*Anexo 1*)

Condición de Salud	f	%
Problema de Salud físico	4	44%
Problema de Salud mental	5	56%
Total	9	100%



Grafica 6

Elaboración propia por estudiante de Trabajo Social Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca, 2019 Fuente ficha social anexo 1.

Partiendo de las graficas anterior se logra evidenciar que el 56% de las personas mayores poseen algún problema relacionados a su salud mental en donde identifican, pérdida de memoria, demencia senil, depresión y delirio de persecución, y el 44% de la población resaltan algún problema de salud física donde se identifican: problemas respiratorios, osteoporosis, artritis, trombosis y problemas nefrológicos.

Tabla 7

Frecuencia de visita al médico tratante

Frecuencia de visita al médico tratante	f	%
No asiste	-	-
1 vez al mes	9	100%
1 vez cada dos meses	-	-
1 vez cada 3 meses	-	-



o mas

Total 9 100%

Grafica 7

Elaboración propia por estudiante de Trabajo Social Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca, 2019 Fuente ficha social anexo 1.

Tabla 8

Formas de cuidado

Formas de cuidado	f	%
Ninguna	1	11%
Programa externo a la fundación	3	34%
Médico de la fundación	2	22%
Ejercicio físico	2	22%
Ejercicios mentales	1	11%
TOTAL	9	100%



Grafica 8

Elaboración propia por estudiante de Trabajo Social Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca, 2019 Fuente ficha social anexo 1.

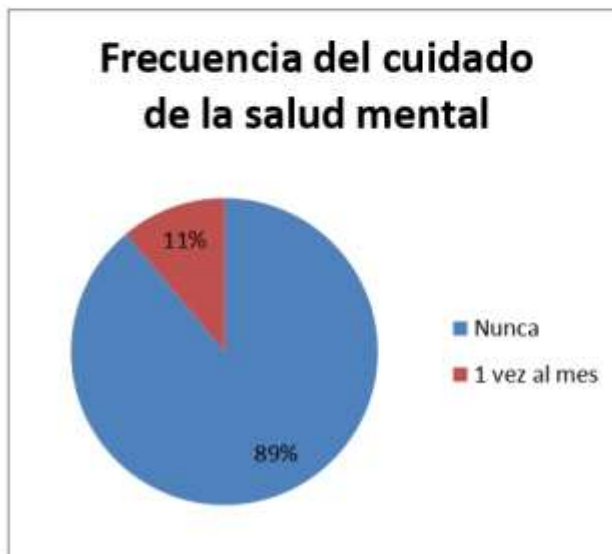
En la gráfica se evidencia el cuidado que tienen las personas mayores de la fundación con respecto a su salud física, de esta manera en un 100% de la población entrevistada realiza acciones en relación a sus formas de cuidado en la categoría de una vez al mes; ya que estas se realizan por medio de visitas regulares al médico general 22% y programas externos de la fundación como lo son visitas a médicos tratantes directamente de su EPS 34%, de esta manera se posibilita el

abordaje de los factores de riesgo del entorno físico y de salud en la vida cotidiana dentro y fuera de fundación que posibiliten mejorar su calidad de vida.

Tabla 9

Frecuencia del cuidado de la salud mental

Frecuencia del cuidado de la salud mental	f	%
No cuida	8	89%
1 vez al mes	1	11%
1 vez dos meses	-	-
1 vez cada tres meses	-	-
TOTAL	9	100%



Grafica 9

(Elaboración propia por estudiante de Trabajo Social Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca, 2019) Fuente ficha social anexo 1.

La gráfica evidencia la frecuencia del cuidado que tienen las personas mayores en términos de salud mental. La cual muestra que en un 89% no cuida de su salud mental y un 11% cuidan una vez al mes de su salud mental. De esta manera en mucho de los casos la población no cuida de su salud mental

Tabla 10

Frecuencia de la participación en actividades propuestas por la Fundación.

Frecuencia de la participación en actividades propuestas por la Fundación	f	%
Mucha	1	10%
Rara vez	5	50%
No participa	4	40%
TOTAL	9	100%



Grafica 10

Elaboración propia por estudiante de Trabajo Social Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca, 2019 Fuente ficha social anexo 1

La gráfica muestra la frecuencia de participación social por parte de las personas mayores de la fundación. En relación a lo anterior el 50% de la población entrevistada rara vez participa en eventos culturales, así como el 40% no participa, mostrando de esta manera la baja participación de las personas mayores de la fundación ; de esta manera es importante incentivar la participación en las personas mayores para trabajar en pro de los programas sociales, que apunten a dar oportunidades laborales, de educación y de salubridad para fomentar un mayor índice de mejoramiento en la calidad de vida de las personas mayores y así fomentar la participación en las actividades socioeconómicas, culturales y espirituales.

Tabla 11

Uso del tiempo libre

Uso del tiempo libre	f	%
Actividades Físicas	3	33%
Actividades Manuales	4	45%
No realiza ninguna actividad	2	22%
Total	9	100%



Grafica 11

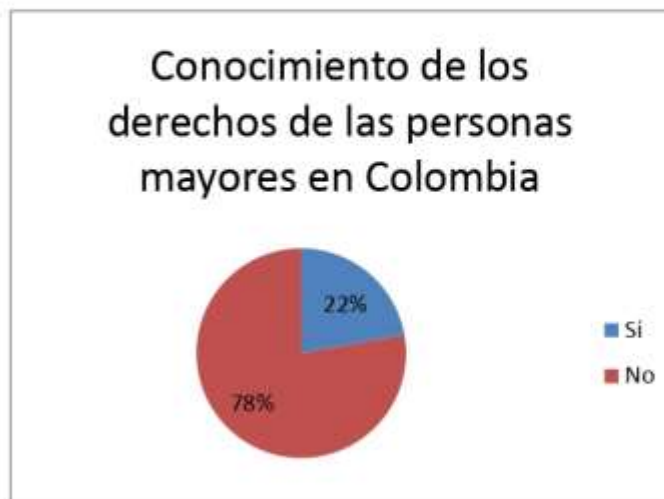
Elaboración propia por estudiante de Trabajo Social Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca, 2019 Fuente ficha social anexo 1

Partiendo de la gráfica anterior el 33% de las personas mayores de la fundación realizan alguna actividad física donde se resalta salidas a caminar, el 45% de la población entrevistada realizan actividades manuales como: pintar, dibujar y juegos mesa y el 22% de las personas mayores entrevistadas no realizan ninguna actividades en su tiempo libre; evidenciando así que la población se restringe de realizar actividades en relación a su participación social.

Tabla 12.

Derechos de las personas mayores

Conocimiento de los derechos de las personas mayores en Colombia	f	%
Si	2	22%
No	7	78%
Total	9	100%



Grafica 12

Elaboración propia por estudiantes de Trabajo Social Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca, 2019 Fuente ficha social anexo 1

Se evidencia que en un 78% de la población entrevistada no conocen sus derechos como personas mayores; en un 22% conocen un poco de sus derechos al igual que en un 11% si los conoce. De esta manera al tener una percepción baja de sus derechos fundamentales como persona mayor tienen una alta probabilidad de ser vulnerados por parte de familiares, amigos, pares y/o funcionarios de la fundación.

1.1.3 Matriz de análisis:

A partir de la recolección de información recolectada a través de las entrevistas a las personas mayores de la fundación tuvo como resultado una matriz donde se consolida el proceso de análisis de la información

Tabla 13 Análisis de preguntas diagnóstico

ANÁLISIS DE PREGUNTAS DEL DIAGNÓSTICO			
EJES	PREGUNTAS	ACTORES	NECESIDADES
		RESPUESTA	
		Persona mayor	
SALUD	¿Con qué frecuencia cuida su salud?	Cada 3 meses . Cada mes Cada mes	Prevención en la salud identificar factores de riesgo Desconocen cómo cuidar de su salud mental y no logran identificar formas de cuidado
	¿De qué forma lo realiza?	Cita médica Se alimenta bien Caminar No realiza ninguna actividad Ejercicio memorizando	
SEGURIDAD	¿Sabe qué derechos tienen las personas mayores en Colombia?	Poco conoce No conoce sus derechos Externamente recibía malos tratos	Tener en cuenta la naturaleza de los derechos así como la importancia de reconocerlos Toma de conciencia frente a la importancia de hacer respetar sus derechos
	¿Se ha sentido vulnerado?	Si, respetando a los demás	
PARTICIPACIÓN	¿Cree usted que es importante participar en eventos culturales?	Muy poca participación Poco importante Importante, pero no participa.	Poca participación por condiciones de salud y movilidad. Hacer más actividades como: bazares, bailar, escuchar música, humor.
	¿Ha participado durante su ciclo de vida?	Si, la idea es participar más	leer y coser

	<p>¿Cómo usa los valores espirituales en la participación familiar?</p> <p>¿Cómo es la relación con las demás personas mayores ?</p>	<p>Le pide a dios por sus familiares</p> <p>Hacer las cosas bien</p> <p>Hace parte de la tranquilidad de las personas mejorando su comunicación.</p> <p>respetar el modo de orar y pensar de las personas</p> <p>Participar en charlas y quejas entre familias.</p> <p>Muy buena relación</p> <p>Buena relación con las personas</p> <p>tranquilidad</p> <p>trato digno con las personas</p>	
--	--	--	--

1.2 Establecer prioridades:

Para fundamentar el proceso a desarrollar, se presenta la siguiente matriz de análisis para establecer prioridades, que parte de lo general y menos apremiante, hasta la necesidad fundamental; con ello la inmediata respuesta a las demás necesidades expresadas por la población. En ese sentido, en la fase de diagnóstico se posibilita establecer las prioridades del proyecto que conforma la temática central del proyecto de intervención desde Trabajo Social. Para esto, se enumeran las prioridades encontradas en el proceso de análisis de necesidades y se enmarcan según los objetivos específicos a alcanzar.

En base a los objetivos específicos del proyecto y teniendo en cuenta las necesidades percibidas en la matriz se tiene que:

Tabla 14 Establecimiento de prioridades

Objetivos específicos de la intervención	Necesidades prioritarias por objetivo
Fortalecer los estilos de vida saludable con el fin de minimizar los factores de riesgo que afectan la salud de la persona mayor	<ul style="list-style-type: none"> - Mejorar condiciones de salud física y mental. - Orientar el manejo de tiempo libre
Promover la participación social de las personas mayores incentivado desde actividades culturales, recreativas a nivel familiar y grupal dentro de la fundación.	<ul style="list-style-type: none"> - Incentivar la participación social - Promover actividades donde se involucren de manera activa las personas mayores dentro de la fundación.
Promover los derechos de las personas mayores para que se garantice su protección, dignidad y asistencia	<ul style="list-style-type: none"> - Promover el reconocimiento de los derechos de las personas mayores de la fundación.

1.3 Fundamentar el proyecto

Este aspecto otorga a la intervención la razón de ser, la relevancia de aplicación, los intereses y las expectativas que se manejan a nivel individual grupal, desde los diferentes actores involucrados (Persona mayor de grupo base, Trabajadores Sociales en formación, área de salud y servicios). Además, contiene apartados como antecedentes y justificación (Pérez, G., 2005, p.47).

1.3.1 Justificación

Considerando que, en la revisión documental no se evidencia información como tal que date aplicación de una intervención socio-educativa que apropie algún programa que dé garantías de salud, participación social y seguridad desde las instituciones gerontológicas en lo público y lo privado en Choachí, Cundinamarca. Es por esta razón que se propone desde la profesión de Trabajo Social, abordar los elementos de la intervención socio educativo, con el fin de aportar en la construcción de individuos autónomos teniendo las potencialidades de las personas mayores para que estas contribuyan a mejorar su calidad de vida. (Moreno, 2015)

Desde Trabajo Social, se realiza un aporte a la educación y al desarrollo humano, desde el análisis del aporte a las intervenciones socio-educativas, como una estrategia innovadora para la formación integral de las personas mayores como sujetos de derechos y agentes multiplicadores, desde el ejercicio de una calidad de vida, sana y responsable.

Por tal motivo, se abordan temáticas relacionadas a favor de un encuentro y trabajo de aprendizaje enmarcados en la salud, seguridad y participación social de las personas mayores, partiendo del quehacer profesional del Trabajo Social, a través de actividades que brinden, herramientas y conocimientos que permitan aportar de manera efectiva al reconocimiento de sus de sus potencialidades con los cuales se contribuye a mejorar su calidad de vida.

Así mismo, es conveniente realizar este proyecto de intervención en la institución, dado que desde los resultados obtenidos se fortalezca el acompañamiento del área de orientación, las estrategias de intervención enfocadas a la protección y promoción de la participación, la vida saludable y los derechos por parte de las personas mayores, con el fin de brindar una formación integral ciudadana, que fortalezca la calidad de vida y minimice los riesgos que conlleva no tener una buena salud, una mejor participación y un reconocimiento de los derechos

Es importante mencionar, que, si no se manejan estrategias de enseñanza frente a la salud, la participación y los derechos, es probable que las personas mayores no creen hábitos saludables y pongan en riesgo su calidad de vida, aumentando los índices de depresión, enfermedades cardiovasculares y desconocimiento de la protección de sus derechos que cada vez se ve más deteriorada debido a la falta de implementación de programas basados en el envejecimiento activo algunas de las cuales han aumentado en los últimos años, (Ministerio de Salud y Protección Social, 2016)

Es fundamental que los Trabajadores Sociales al intervenir con grupos de personas mayores, fomenten la autonomía a través de propiciar espacios para la intervención socio-educativa. De lo anterior consignado en el artículo 1 sección D, del código de ética del Trabajo Social en Colombia indica que los Trabajadores Sociales en funciones específicas intersectoriales, de intervención con individuos, familias, grupos, orientadas hacia el desarrollo humano sostenible, para que las personas accedan a los bienes y servicios, superen sus dificultades, satisfagan sus necesidades individuales y colectivas frente al Estado y a la sociedad, y desarrollen sus potencialidades. Al igual, en el principio de integridad donde el Trabajador Social debe contemplar las dimensiones del desarrollo humano y social que propende por la articulación de las mismas en los procesos de atención y participación de personas, grupos y comunidades.

1.4 Antecedentes

El envejecimiento de la población es un fenómeno mundial que afecta fundamentalmente a los países en vías de desarrollo y tecnológicamente avanzados, el 7,3 % de la población tiene más de 65 años, lo que supone aproximadamente unos 477 millones de personas de un total de 6.515 millones. Las cifras varían en función de cada país o región, siendo África el continente más joven con un 3,4 % de envejecimiento demográfico frente a Europa, el más envejecido con un 15,9%, cuyas pirámides de población se han invertido por el envejecimiento de las denominadas generaciones del “baby boom”, el descenso de la natalidad y el aumento de la esperanza de vida (Naciones Unidas, 2002).

Desde los años 60 del siglo pasado, los países europeos han experimentado un aumento de la esperanza de vida: si en el año 1900 era de 35 años de edad, en el año 2009 se situaba en 80,6 (Instituto de Mayores y Servicios Sociales, 2011 pg. 38). El siglo XX se caracterizó por el triunfo de la supervivencia, donde el grupo de personas mayores fue el que más creció y lo hizo además con mayor rapidez. El siglo XXI ha heredado esta tendencia y la consecuencia directa del éxito longevo, denominada “envejecimiento del envejecimiento”, demostrando que las personas mayores son cada vez más mayores pero también más vulnerables y dependientes (Eurostat, 2010. pg.163). El incremento de la longevidad seguirá afectando a la calidad de vida de los ciudadanos, a los modelos socio-sanitarios, a las familias, y a las decisiones políticas que deberán estar más en concordancia con las necesidades sociales de una población en aumento; más preparada, más libre a la hora de tomar decisiones sobre su vida y más consciente de sus limitaciones y expectativas.

Según las conclusiones extraídas en el estudio “Envejecer en España. II” realizado por el Instituto de Mayores y Servicios Sociales (2002. pg.16), los problemas que más preocupaban a los mayores eran la soledad, la enfermedad, el dolor, la pérdida de memoria y la dependencia, entre otros. En otro estudio posterior, Palmero y Meilán (2007.pg 242-272) determinaron algunas de las necesidades que también guardaban concordancia con las anteriores: independencia, autonomía, seguridad, pertenencia, competencia y relación. Por lo tanto, la intervención social durante el envejecimiento debería estar orientada a incentivar el desarrollo y crecimiento personal, facilitando entornos adecuados de contacto social y prevención del deterioro físico, psíquico y social, por lo que sería necesario disponer de: 1. Salud. Contar con un mayor número de dispositivos de atención y prevención de enfermedades. 2. Actividad. Se debería mantener cierto

nivel de actividad, adaptado a las posibilidades de cada persona, convirtiéndolo en estímulo para afrontar la vida cotidiana. 3. Independencia. Es una de las expectativas más valoradas al intentar ser útiles y no tener que depender de nadie, ni convertirse en una carga para los familiares. 4. Participación: La pertenencia a un grupo, asociación o club, evita el aislamiento y mejora la capacidad de relación, incidiendo directamente en la percepción de la satisfacción y bienestar de la persona, como vínculo importante en el que compartir sus temores, alegrías o preocupaciones.

1.4.1 Situación de la persona mayor en Colombia

El Ministerio de salud (2015) muestra que diferentes estudios en Colombia, la persona mayor es considerada a partir de los 60 años. En Colombia existen un aproximado de 5'000.000 millones de personas mayores, de esto corresponde el 54.6% pertenecen al sexo femenino y el otro 45.4% son pertenecientes al sexo masculino, representado el 11% de la población. Colombia es un país donde se está viviendo una transición demográfica, donde la esperanza de vida ha ido aumentando paulatinamente debido a que en el año 1951 el índice corresponde a que de cada 100 personas menores de 15 años había 12 personas mayores de 60 años y para el 2020 se estima que existirán 50 personas mayores de 60 años por cada 100 habitantes menores de 15 años. Partiendo de lo anterior la esperanza de vida en los últimos 50 años ha venido en crecimiento de manera progresiva, en la actualidad la esperanza de vida para las mujeres corresponde a los 72.3 años y 66.4 años para los hombres. (Ministerio de salud 2015).

Dentro de las narrativas individuales y la mirada subjetiva de las personas mayores se identifica en el estudio anteriormente mencionado, que ellas muestran el concepto de calidad de vida relacionadas a: la tenencia de vivienda, tener o no una pensión e ingresos, el empleo incierto o la desocupación estructural y diversas expresiones emocionales. (SABE 2015).

Así mismo en la mayoría de las regiones la percepción individual sobre la calidad de vida está volcada en tres elementos:

- Salud
- Condición económica
- Satisfacción de necesidades básicas

Pero la importancia atribuida cambia el orden según las condiciones de vida; en los sitios más vulnerables en términos económicos, está centrada en recursos y gira alrededor de la pobreza, la falta de vivienda y de agua corriente. En los estratos altos se habla de salud en primer lugar.

Desde la perspectiva del adulto mayor y la organización mundial de la salud en Colombia surge el Observatorio Nacional de Envejecimiento y vejez, con el fin de proporcionar datos, indicadores y análisis comparables que orienten políticas en la evidencia para mejorar la atención integral de las personas mayores, la promoción del envejecimiento activo, la afectación positiva de los determinantes sociales, así como orientar la toma de decisiones de protección social que aseguren un abordaje efectivo del envejecimiento poblacional en Colombia durante las próximas décadas.

De esta manera es importante el abordaje de proyectos encaminados a la vejez para la protección integral de la persona mayor en los territorios. Donde Barraza (2006) resalta el hecho de que los programas de integración social no cuenten con un espacio físico, estableciendo la dificultad enmarcada en la participación e integración de la persona mayor en dichos programas y en la sociedad.

Partiendo de lo anterior es importante dentro del ejercicio profesional el seguimiento y creación de planes, programas y proyectos en torno a la persona mayor debido a su incremento poblacional y lugar que le corresponde dentro de la sociedad colombiana.

1.4.2 La persona mayor en el municipio de Choachí Cundinamarca

El municipio de Choachí-Cundinamarca cuenta con una población de 12254 aproximadamente, de los cuales 1582 son personas mayores de 60 años correspondiente al 12,91% de la comunidad chiguana (Indicadores Municipales 2012). Es por eso que retomando Giraldo (2010), establece que los diferentes procesos individuales como grupales ayudan en la transformación de factores que inciden en conductas que ponen en riesgo la vida promoviendo así estilos de vida saludable. Es así que el incremento poblacional de personas mayores en el municipio nace la necesidad de formular planes, programas y proyectos enmarcados en la intervención socio-educativa teniendo en cuenta el desarrollo humano.

1.5 Ubicar el proyecto

El Municipio de Choachí pertenece al departamento de Cundinamarca se encuentra ubicado en la Provincia de Oriente del departamento de Cundinamarca, provincia de Oriente, de la cual también hacen parte los municipios de Cáqueza, Chipaque, Fómeque, Fosca, Guayabetal, Gutiérrez, Quetame, Ubaque y Une.

La cabecera Municipal se encuentra localizada en 04° 31'52" de latitud norte y 73° 55'33" de longitud oeste. Su altura sobre el nivel del mar es de 1900 mts. Con una temperatura media de 18° C. Está comunicada con la Ciudad Santa Fe de Bogotá por carretera pavimentada con una extensión de 38 Km. Con Ubaque y Fómeque dista 10 Km. Y 16 Km. Con una extensión de 223 km².

El municipio limita, por el Norte con el Municipio de La Calera, por el sur con Ubaque por el oriente con Fómeque y por el Occidente con Santa fe de Bogotá. (Página oficial de la alcaldía del municipio de Choachí-Cundinamarca).

La Fundación Unidad Social San Luis María De Montfort Fussmont está localizada en Cra 2 #7-97, Choachí, Cundinamarca. La Fundación Unidad Social San Luis María Grignon de Montfort Fussmont está clasificada dentro de la lista de actividades económicas como: Actividades de atención residencial medicalizada de tipo general.

1.5.1 Marco institucional

Reseña histórica

La Fundación Unidad Social San Luis María de Monfort, es una entidad sin ánimo de lucro, fundada en Septiembre de 1974 por el Reverendo Padre José Ricaurte Motta Blanco, Misionero Monfortiano, quien preocupado por la situación Social del Municipio de Choachí – Cundinamarca, decidió ofrecer un trozo de su vida al cuidado integral del Adulto Mayor especialmente aquellos que económica y socialmente están desposeídos.

Misión

Ofrecer un servicio de calidad, dentro de un ambiente familiar y espiritual en pro de alcanzar bienestar a las Personas Mayores más desprotegidos, brindándoles tranquilidad y apoyo emocional a sus familias al saber que sus seres queridos están bien atendidos.

Visión

La Fundación Unidad Social San Luis María de Monfort “Fusmont”, será reconocida a nivel nacional como la mejor opción para acoger a las Personas Mayores, destacándose por su calidad humana, compromiso, honestidad y ambiente Familiar.

Promoviendo la dignidad de cada persona a través de la justicia y el respeto a los derechos fundamentales, atendiendo con equidad e igualdad de oportunidad a quienes demanden nuestro servicio.

Objetivo institucional

Brindar una atención acorde a las necesidades de las Personas Mayores, que requieran de nuestro servicio, dando prioridad al acompañamiento espiritual para hacerle más agradables sus últimos años de vida, a través de una atención con calidad humana, eficiente y eficaz, valorando al ser humano en el proceso de envejecimiento y de su dignidad , en un ambiente de afecto familiar y el ejercicio de derechos y deberes.

1.5.2 Marco legal

A continuación, se dará una contextualización de los decretos, leyes, planes de desarrollo, que enmarcan el proyecto de intervención social en adultos mayores del municipio de Choachí Cundinamarca, enfatizando la mirada primero a nivel internacional desde los derechos universales de las personas, segundo a nivel nacional observando el plan de desarrollo del país, decretos , leyes que amparan al adulto mayor y tercero a nivel municipal centrado en el plan de desarrollo del municipio de Choachí, Cundinamarca. Relacionadas en la siguiente tabla:

Tabla 15 Marco legal Internacional

<i>Norma</i>	<i>Descripción</i>	<i>Relación con el proyecto de intervención</i>
<i>Derechos de las personas mayores Naciones Unidas</i>	Artículo 3: implica que los Estados Parte deberían prestar atención especial a las mujeres de edad avanzada y crear subsidios no	Sustenta que la intervención social a realizarse se maneje bajo los lineamientos bajo los cuales envuelve a las personas mayores. La declaración universal de los

<i>Norma</i>	<i>Descripción</i>	<i>Relación con el proyecto de intervención</i>
	<p>contributivos u otro tipo de ayudas para todas las personas, independiente de su género, que carezcan de recursos para alcanzar una edad especificada en la legislación nacional.</p> <p>Derecho a la seguridad social (artículo 9): implica que los Estados Parte deben establecer regimenes generales para un seguro de vejez obligatorio, establecer una edad de jubilación flexible, proporcionar subsidios de vejez no contributivos y otras ayudas a todas las personas que, alcanzada la edad establecida en la legislación nacional, no hayan finalizado el periodo de calificación contributivo y no tengan derecho a una pensión de vejez u otro tipo de prestación de seguridad social o ayuda y carezcan de ingresos de otra fuente.</p> <p>Derecho a la salud física y mental (artículo 12): supone efectuar intervenciones sanitarias dirigidas a mantener la salud en la vejez con una perspectiva del ciclo de vida.</p>	<p>derechos humanos, se remite a las personas mayores que implica que los estados cumplan las funciones que mitiguen las carencias sociales que tiene esta población. De tal modo se esclarece los alcances de la intervención a nivel internacional.</p>
<p><i>Carta de San José sobre los Derechos de las Personas Mayores de América Latina y el Caribe en 2012.</i></p>	<p>Con el propósito de identificar las acciones clave en materia de derechos humanos y protección social de las personas mayores en América Latina y el Caribe, Conscientes de que la edad sigue siendo un motivo explícito y simbólico de discriminación que afecta el ejercicio de todos los derechos humanos en la vejez, y que las personas mayores requieren atención especial del Estado.</p>	<p>A través del proceso de intervención se quiere identificar acciones que posibiliten que las personas mayores sigan siendo garantes de derechos.</p> <p>La propuesta persigue la preocupación que recoge la carta sobre los derechos de las personas mayores, actuando en el ámbito de</p>

<i>Norma</i>	<i>Descripción</i>	<i>Relación con el proyecto de intervención</i>
	<p>Expresando preocupación por la dispersión de las medidas de protección de los derechos de las personas mayores en el ámbito internacional, lo que dificulta su aplicación y genera desprotección en el ámbito nacional.</p> <p>Convencidos de que es imprescindible tomar medidas adicionales para proteger los derechos civiles, políticos, económicos, sociales y culturales de las personas mayores, incluida la posibilidad de elaborar nuevos instrumentos internacionales.</p> <p>Reconociendo que, pese a los esfuerzos realizados por varios países de la región por incorporar mayor solidaridad a los sistemas de protección social y ampliar la protección de los derechos humanos de las personas mayores, las limitaciones y exclusiones persisten, lo que afecta la calidad y dignidad de la vida de estas personas.</p>	generación de protección social y de bienestar en la persona mayor.
<i>II Asamblea Mundial sobre Envejecimiento (ONU)</i>	<p>Objetivo 1: Reconocimiento de la contribución social, cultural, económica y política de las personas de edad.</p> <p>Objetivo 2: Participación de las personas de edad en los procesos de adopción de decisiones a todos los niveles.</p>	En el proyecto es importante el enlace que se da en la participación de la persona mayor, y de este modo adoptar decisiones en los procesos de salud y bienestar de la comunidad.

Tabla 16 Marco legal Nacional

<i>Norma</i>	<i>Descripción</i>	<i>Relación con el proyecto de intervención.</i>
<i>La Constitución Política de 1991</i>	Establece en Colombia que el Estado, la sociedad y la familia concurrirán para la protección y la asistencia de las personas adultas mayores y promoverán su integración a la vida activa y comunitaria, al tiempo que se considera deber del Estado garantizar los servicios de seguridad social integral a todos los ciudadanos.	En relación con el proyecto, la norma constitucional difiere que se debe promover la integración a la vida activa que, con el desarrollo de este se incentiva a la persona mayor al autocuidado, al mejoramiento de la actividad física y mental que promueva en la sociedad una integración política y cultural de las personas mayores.

	<p>Derecho a la actividad humana útil (artículo 52).</p> <p>El aprovechamiento del tiempo libre, especialmente para aquellos que han entrado en receso laboral; el Derecho al descanso (artículos 52 y 53), no sólo dentro del desarrollo del trabajo, sino también como compensación al uso activo del tiempo disponible o libre; el Derecho a la recreación, al entretenimiento y a la diversión, bien sea de manera individual, familiar o colectiva.</p> <p>El Derecho al deporte artículo 52</p> <p>Como medio de actividad personal que contribuye al mejoramiento de las condiciones de vida y salud.</p> <p>Artículo 46</p> <p>El Estado, la sociedad y la familia concurrirán para la protección y la asistencia de las personas de la tercera edad y promoverán su integración a la vida activa y comunitaria. El Estado les garantizará los servicios de la seguridad social integral y el subsidio alimentario en caso de indigencia.</p>	
--	--	--

<p><i>Política Nacional de Envejecimiento y Vejez 2007-2019</i></p>	<p>Donde este hace referencia a Crear condiciones para el envejecimiento de la población, entendido como el derecho de toda la población a una vida digna, larga y saludable, reconociendo la trascendencia de la corresponsabilidad individual, familiar y social en este proceso.</p> <p>Eje 1: Protección de Los derechos humanos de las personas mayores.</p> <p>Eje 3: Envejecimiento Activo</p> <p>Este eje de la Política Nacional de Envejecimiento y Vejez, se fundamenta en una visión de futuro, con el que se pretenden crear las condiciones para una vida digna, larga, y saludable en condiciones de seguridad social integral para toda la población. Es un eje con visión de largo plazo, que debe permitir al país actuar en forma oportuna ante el crecimiento del índice de envejecimiento poblacional; pretende este Eje que el aumento de la población de mayores de 60 años, no se considere como una tragedia social y económica. Es un proceso evidente, que trae consigo múltiples retos al país</p>	<p>La política de vejez es transversal al proceso, está encabezado por los pilares del envejecimiento activo que contribuyen en la aplicación de los ejes de la política nacional, donde se visualiza el entorno social y la calidad de vida de la persona mayor.</p> <p>Se busca llegar a que la persona mayor fomente una mejora en su calidad de vida, esto favorece las condiciones de vida digna y saludable desde una perspectiva dinámica y participativa, se apunta a lograr que los ejes de la política se fomenten dentro de la institución y a nivel municipal a futuro.</p>
---	--	---

	para garantizar mejores condiciones de vida a las personas mayores.	
Ley 1850-19 de julio 2017.	<p>Por medio de la cual se establecen medidas de protección al adulto mayor en Colombia, se modifican las leyes 1251 de 2008, 1315 de 2009, 599 de 2000 y 1276 de 2009, se penaliza el maltrato intrafamiliar y se dictan otras disposiciones.</p> <p>Artículo 4°. Modifíquese el artículo 230 de la Ley 599 de 2000, el cual quedará así: Artículo 230. Maltrato mediante restricción a la libertad física. El que mediante fuerza restrinja la libertad de locomoción a otra persona mayor de edad perteneciente a su grupo familiar o puesta bajo su cuidado.</p>	<p>Dentro de lo establecido por la ley, dentro del proyecto se garantiza la libertad física y se potencializa la protección a las personas mayores, para un adecuado desarrollo de su capacidad motora y mental, lo que facilita que sus relaciones e interacciones sociales se transformen en consecuencia a lo dispuesto en la ley 1850 de 2017.</p>

Tabla 17 marco legal local

Norma	Descripción	Relación con el proyecto de intervención
Programa departamental envejecimiento vejez y	<p>El programa departamental Envejecimiento y Vejez se enmarca dentro del Plan de Desarrollo “Unidos podemos más 2012 – 2019”, en el eje “Tejido Social”. Desde la Dirección de Salud Pública se enmarcan acciones que promueven el Envejecimiento Activo de las personas, siendo este “<i>el proceso de optimización de las oportunidades de salud, participación y seguridad con el fin de mejorar la calidad de vida a medida que las personas envejecen</i>”, contribuyendo a mejorar su bienestar y dignidad humana.</p> <p>El objetivo del programa es asesorar, orientar y acompañar a los municipios en las actividades que desarrollan con la población mayor de Cundinamarca, a través de los diferentes escenarios donde se relacionan las personas mayores, como son los Centros De/Vida y Centros de Protección Social públicos y privados en el marco de los criterios de atención que se disponen en la Ley 1276/2009 y la resolución 024/2017, respaldados por la Política Nacional de Envejecimiento y Vejez y las directrices del Ministerio de Salud y Protección Social.</p>	<p>Al buscar la promoción del envejecimiento activo, se enlaza con el objetivo del proyecto que realza la importancia del envejecimiento activo en la calidad de vida de las personas mayores, lo cual potencializa la optimización de la participación, las oportunidades de salud y seguridad.</p>

<p><i>Plan de desarrollo municipio Choachí-Cundinamarca.</i></p>	<p>Objetivo General: Basados en los alcances otorgados por la Ley 388 de 1997, el Decreto 879 de 1998 y aplicando la metodología propuesta por el Ministerio de Desarrollo Económico para Esquemas de Ordenamiento Territorial, proponer un modelo de ocupación del territorio que le permita al Municipio de Choachí Cundinamarca, alcanzar el objetivo de desarrollo a largo plazo, dentro del marco de la sostenibilidad ambiental y la participación ciudadana.</p> <p>5.3.3 Bienestar Encierra esencialmente la atención a grupos vulnerables de la población, entre quienes encontramos madres en embarazo, niños y ancianos, los cuales si residen en el casco urbano y alrededores, en cuanto a salud, reciben atención pública en el centro de salud y privada en la clínica San Luis María Monfort.</p>	<p>El objetivo que que pretende alcanzar el municipio se permea al visualizar dentro del proyecto la participación de las personas mayores y su ciudadanía, ya que se aclarara las formas de participación y como usar los mecanismos para su aplicación.</p>
--	---	---

1.6 Revisión Bibliográfica del tema objeto de estudio

Para el desarrollo de este punto, se realiza una revisión de la bibliografía existente respecto al tema de intervención socio-educativa en personas mayores y calidad de vida, aportando una visión más completa del problema, sus posibles soluciones y los campos de acción en los que hace falta investigar e intervenir. Lo anterior complementa la los tópicos teóricos y conceptuales, que se deben abordar en el proceso de intervención en la fundación San Luis Maria Grignon de Montfort del municipio de Choachí Cundinamarca, haciendo énfasis en la intervención con las personas mayores, la educación integral del individuo, la mejora de las condiciones de salud física y mental, la orientación y el manejo de tiempo libre, incentivar la participación en social, la orientación del manejo de toma de decisiones, las mejoras en la comunicación asertiva, así como la promoción y el reconocimiento de los derechos de las personas mayores de la fundación.

1.7 Marco Metodológico

Según Gloria Pérez la metodología desempeña un papel esencial en el desarrollo de cualquier Proyecto Social, pues casi siempre los resultados finales vienen condicionados por el proceso, el método y el modo como se han obtenido estos datos.

1.7.1 Paradigma del desarrollo humano.

Retomando a Mahbul ul Haq considera que el paradigma del desarrollo humano consiste “en ampliar las opciones de las personas. En principio, estas opciones pueden ser infinitas y cambiar a

lo largo del tiempo. Por lo general, las personas valoran logros que no aparecen del todo, o por lo menos inmediatamente, (...) mayor acceso al conocimiento, mejor nutrición y servicios de salud, medios de vida más seguros, seguridad frente a crímenes y violencia física, un tiempo libre más satisfactorio, libertades políticas y culturales y un sentido de participación en actividades comunitarias.”

1.7.2 Modelo de Intervención Socioeducativo.

El modelo socioeducativo se dirige al desarrollo, adquisición de hábitos, comportamientos y funciones que por distintas causas, no forman parte del repertorio comportamental de los miembros del grupo. La adquisición de estas capacidades, llamadas también habilidades, puede representar un progreso personal, o bien evitar un proceso de deterioro y marginación social. (Martínez y Calderón 2012)

Adicionalmente, el proyecto de intervención se desarrollará teniendo en cuenta la participación de las personas mayores por lo tanto se tiene que la participación Social en la Intervención Socioeducativa es una excelente aliada en la compleja tarea de facilitar la integración e implicación de la persona mayor en un entorno cada vez más complejo y cambiante. (Martínez, 2012).

Para la ejecución de actividades se retoma a la Fundación Intervida con su Taller de Metodologías y Dinámicas Participativas que plantean los pasos para la ejecución de las sesiones presentadas en 6 pasos:

- **Introducción:** Sus finalidades son el desarrollo de la persona hacia su potencial individual, el mejoramiento de las relaciones y las actitudes de la función social
- **Recolectar temas:** En este paso se van a definir los contenidos concretos de la reunión. Si ya se conocen los temas a tratar porque estaban definidos desde la convocatoria, solamente se debería complementar con temas adicionales, asegurando que todas las inquietudes de los participantes quedan recogidas.
- **Priorizar temas:** Es posible que la agenda esté muy cargada, por lo que conviene priorizar los temas a tratar para determinar en qué orden van a abordarse. Según el volumen de temas y el tiempo disponible, quizá conviene desestimar algunos desde el principio, para no salir con la impresión de que se nos quedaron la mitad de las cosas

- Profundizar temas: Se implementan las técnicas para abordar los temas centrales
- Determinar acciones: Tras haber analizado a fondo los temas y haber llegado a los acuerdos correspondientes, el siguiente paso consiste en determinar qué acciones se deberían llevar a cabo, que son en definitiva, los resultados de la sesión. Para que los compromisos no queden en el aire, es bueno concretar responsabilidades, fechas límite e incluso medios necesarios y compromisos de seguimiento.
- Evaluar sesión: Para cerrar, el facilitador puede iniciar esta fase con un resumen corto de la reunión y ofrecer a los participantes la posibilidad de evaluar tanto los resultados como su ánimo durante el transcurso del trabajo.

1.7.2 Marco teórico

La vejez y el envejecimiento representa una construcción social y biográfica del último momento del curso de vida humano. La vejez constituye un proceso heterogéneo a lo largo del cual se acumulan, entre otros, necesidades, limitaciones, cambios, pérdidas, capacidades, oportunidades y fortalezas humanas. (Ministerio de salud y Protección social (2017).

En cuanto el envejecimiento se presenta como un proceso multidimensional de los seres humanos que se caracteriza por ser heterogéneo, intrínseco e irreversible; inicia con la concepción, se desarrolla durante el curso de vida y termina con la muerte. Este es un proceso complejo de cambios biológicos y psicológicos de los individuos en interacción continua con la vida social, económica, cultural y ecológica de las comunidades, durante el transcurso del tiempo, (Ministerio de salud y Protección social, 2017). Representa una construcción social y biográfica del último momento del curso de vida humano. La vejez constituye un proceso heterogéneo a lo largo del cual se acumulan, entre otros, necesidades, limitaciones, cambios, pérdidas, capacidades, oportunidades y fortalezas humanas. (Ministerio de Salud y Protección Social (2017).

El sociólogo suizo y profesor de la Universidad de Ginebra Christian Lalive d'Epinau, junto con otros autores (2000), destacan el carácter eminentemente diferencial, tanto del envejecimiento, como de la vejez, afirmando que lo que puede llegar a ser un problema no es el hecho de envejecer, sino la forma como se vive, se envejece y se llega a la vejez. Por ello, afirman dichos autores que

sería preferible referirse a "vejezes", más que a vejez, para indicar, así, las múltiples formas de ser persona vieja.

Desde los años 60 del siglo pasado, los países europeos han experimentado un aumento de la esperanza de vida: si en el año 1900 era de 35 años de edad, en el año 2009 se situaba en 80,6 (Instituto de Mayores y Servicios Sociales, 2011 pg. 38). El siglo XX se caracterizó por el triunfo de la supervivencia, donde el grupo de personas mayores fue el que más creció y lo hizo además con mayor rapidez. El incremento de la longevidad seguirá afectando a la calidad de vida de los ciudadanos, a los modelos socio-sanitarios, a las familias, y a las decisiones políticas que deberán estar más en concordancia con las necesidades sociales de una población en aumento; más preparada, más libre a la hora de tomar decisiones sobre su vida y más consciente de sus limitaciones y expectativas Fernández García y Ponce de León (2013).

Estas tendencias se encontraron también en otros países desarrollados, como Estados Unidos, donde términos como "woof" o "well old older folks", traducidos como "buenos viejos, gente mayor". Representan a las personas mayores que llegan a la senectud en un estado óptimo, afrontando esta etapa de la vida como una oportunidad y no como una pérdida. La curiosidad y las ganas de iniciar nuevos proyectos orientan la vida de las personas jubiladas hacia la búsqueda de nuevas inquietudes, traducándose en proyectos existenciales positivos, cargados de actividad y vitalidad, que requieren de nuevos recursos para ser atendidos.

Dentro de este punto aparece un elemento particular refiriéndose específicamente al proceso de envejecimiento donde Capsiger (2002) lo entiende como un proceso que abarca un conjunto universal, donde ninguna persona no está extensa de ello, donde no solo están inmersos factores biológicos sino que a su vez se enmarca en condiciones construidas socialmente donde se está afectada por el estilo de vida de los individuos. El Ministerio de salud (2018) muestra que diferentes estudios en Colombia, la persona mayor es considerada a partir de los 60 años. En Colombia existen un aproximado de 49'834240 millones de habitantes, de esto corresponde al 11% de personas mayores de 60 años en el país siendo 5'970956 de ellos, donde el 55% son mujeres y el 45% hombres.

Santos (2009) refiere la importancia de **la persona mayor** en la sociedad y su participación en el marco del respeto y el diálogo como seres humanos enmarcado desde trabajo social en la

promoción de del cambio social y la reconstrucción de la justicia social, los derechos humanos y el desarrollo de la sociedad. Colombia es un país donde se está viviendo una transición demográfica, donde la esperanza de vida ha ido aumentando en paulatinamente debido a que en el año 1951 el índice corresponde a que de cada 100 personas menores de 15 años había 12 personas mayores de 60 años y para el 2020 se estima que existirán 50 personas mayores de 60 años por cada 100 habitantes menores de 15 años. Partiendo de lo anterior la esperanza de vida en los últimos 50 años ha venido en crecimiento de manera progresiva, en la actualidad la esperanza de vida para las mujeres corresponde a los 72.3 años y 66.4 años para los hombres. (Ministerio de salud 2015).

Para este proceso se utilizará como eje transversal la **intervención socioeducativa** según Benito y Vicente (2012,) es el espacio de encuentro del trabajo y la pedagogía social que tiene como objetivo, el cambio a favor de la salud, seguridad y la participación social de las personas, grupos, familias y comunidades a través de procesos de enseñanza y aprendizaje. Partiendo de lo anterior es importante tener en cuenta las potencialidades de las personas dirigidas a las diversas acciones socio-educativas siendo elemento importante tanto para prevenir como para servir de elemento sustitutorio/mantenimiento ante las situaciones de deterioro biológico que genera el paso del tiempo. (Trilla 1997, p256)

Es importante resaltar que una de las funciones clave de este tipo de intervención, consiste en que los participantes se conviertan en agentes y protagonistas de su propio desarrollo y realidad, mediante (Benito y Vicente, 2012, p.33):

- Participación en actividades de la comunidad y extracomunitarios (ocio, educación)
- Promoción de centros integrales de promoción de un envejecimiento activo y saludable.

Resaltando lo anterior se retoman los elementos de la intervención socioeducativa las cuales son: La participación social, seguridad y salud; en primera medida **la participación social** según la OMS se define como la contribución productiva a la sociedad en actividades tanto remuneradas como sin remunerar en cuanto a las políticas y los programas sociales, laborales, de empleo, de la educación y sanitarios fomenten su total participación en las actividades socioeconómicas, culturales y espirituales, de acuerdo con sus derechos humanos básicos, capacidades, necesidades y preferencias.

Según Wright Mills 1954 conceptualizó la participación social como “un proceso permanente de formación de opiniones, dentro del seno de los grupos y organismos intermedios, en torno a todos los problemas de interés común, a medida que estos vayan surgiendo y requieran de soluciones, es decir, de decisiones. Es por esto que la participación social de las personas mayores se dentro la sociedad se considera de acuerdo a las diferentes dinámicas de su entorno ampliando los puntos de vista, de tal manera que se sumen tanto la tendencia más institucional de la participación, como aquellas acciones más grupales, familiares y comunitarias (Ministerio de Educación, Política Social y Deporte 2008).

En segunda instancia la **seguridad** es retomada desde la OMS a través de la implementación de las políticas y los programas aborden las necesidades sanitarias, sociales, económicas y de seguridad física y los derechos de las personas mayores, éstas verán garantizadas su protección, su dignidad y su asistencia en el caso de que ya no puedan mantenerse y protegerse a sí mismas. Se apoyará a las familias y a las comunidades en sus esfuerzos por cuidar de sus seres queridos de más edad.

A continuación, se da la relevancia de los derechos consignados para las personas mayores en la carta iberoamericana de derechos de las personas mayores:

Artículo 5 Igualdad y no discriminación por razones de edad: Queda prohibida por la presente Convención la discriminación por edad en la vejez. Los Estados Parte desarrollarán enfoques específicos en sus políticas, planes y legislaciones sobre envejecimiento y vejez, en relación con la persona mayor en condición de vulnerabilidad y aquellas que son víctimas de discriminación múltiple, incluidas las mujeres, las personas con discapacidad, las personas de diversas orientaciones sexuales e identidades de género, las personas migrantes, las personas en situación de pobreza o marginación social, los afrodescendientes y las personas pertenecientes a pueblos indígenas, las personas sin hogar, las personas privadas de libertad, las personas pertenecientes a pueblos tradicionales, las personas pertenecientes a grupos étnicos, raciales, nacionales, lingüísticos, religiosos y rurales, entre otros.

Artículo 6 Derecho a la vida y a la dignidad en la vejez: Los Estados Parte adoptarán todas las medidas necesarias para garantizar a la persona mayor el goce efectivo del derecho a la vida y el derecho a vivir con dignidad en la vejez hasta el fin de sus días, en igualdad de condiciones con

otros sectores de la población. Los Estados Parte tomarán medidas para que las instituciones públicas y privadas ofrezcan a la persona mayor un acceso no discriminatorio a cuidados integrales, incluidos los cuidados paliativos, eviten el aislamiento y manejen apropiadamente los problemas relacionados con el miedo a la muerte de los enfermos terminales, el dolor, y eviten el sufrimiento innecesario y las intervenciones fútiles e inútiles, de conformidad con el derecho de la persona mayor a expresar el consentimiento informado.

Artículo 7 Derecho a la independencia y a la autonomía: Los Estados Parte en la presente Convención reconocen el derecho de la persona mayor a tomar decisiones, a la definición de su plan de vida, a desarrollar una vida autónoma e independiente, conforme a sus tradiciones y creencias, en igualdad de condiciones y a disponer de mecanismos para poder ejercer sus derechos. Los Estados Parte adoptarán programas, políticas o acciones para facilitar y promover el pleno goce de estos derechos por la persona mayor, propiciando su autorrealización, el fortalecimiento de todas las familias, de sus lazos familiares y sociales, y de sus relaciones afectivas. En especial, asegurarán: a) El respeto a la autonomía de la persona mayor en la toma de sus decisiones, así como a su independencia en la realización de sus actos. b) que la persona mayor tenga la oportunidad de elegir su lugar de residencia y dónde y con quién vivir, en igualdad de condiciones con las demás, y no se vea obligada a vivir con arreglo a un sistema de vida específico. c) Que la persona mayor tenga acceso progresivamente a una variedad de servicios de asistencia domiciliaria, residencial y otros servicios de apoyo de la comunidad, incluida la asistencia personal que sea necesaria para facilitar su existencia y su inclusión en la comunidad, y para evitar su aislamiento o separación de ésta.

Artículo 8 Derecho a la participación e integración comunitaria: La persona mayor tiene derecho a la participación activa, productiva, plena y efectiva dentro de la familia, la comunidad y la sociedad para su integración en todas ellas. Los Estados Parte adoptarán medidas para que la persona mayor tenga la oportunidad de participar activa y productivamente en la comunidad, y pueda desarrollar sus capacidades y potencialidades. A tal fin: a) Crearán y fortalecerán mecanismos de participación e inclusión social de la persona mayor en un ambiente de igualdad que permita erradicar los prejuicios y estereotipos que obstaculicen el pleno disfrute de estos derechos. b) Promoverán la participación de la persona mayor en actividades intergeneracionales para fortalecer la solidaridad y el apoyo mutuo como elementos claves del desarrollo social. c)

Asegurarán que las instalaciones y los servicios comunitarios para la población en general estén a disposición, en igualdad de condiciones, de la persona mayor y tengan en cuenta sus necesidades.

Artículo 9 Derecho a la seguridad y a una vida sin ningún tipo de violencia La persona mayor tiene derecho a la seguridad y a una vida sin ningún tipo de violencia, a recibir un trato digno y a ser respetada y valorada, independientemente de la raza, el color, el sexo, el idioma, la cultura, la religión, la opinión política o de otra índole, el origen social, nacional, étnico, indígena e identidad cultural, la posición socio-económica, discapacidad, la orientación sexual, el género, la identidad de género, su contribución económica o cualquier otra condición. La persona mayor tiene derecho a vivir una vida sin ningún tipo de violencia y maltrato. Para los efectos de esta Convención, se entenderá por violencia contra la persona mayor cualquier acción o conducta que cause muerte, daño o sufrimiento físico, sexual o psicológico a la persona mayor, tanto en el ámbito público como en el privado. Se entenderá que la definición de violencia contra la persona mayor comprende, entre otros, distintos tipos de abuso, incluso el financiero y patrimonial, y maltrato físico, sexual, psicológico, explotación laboral, la expulsión de su comunidad y toda forma de abandono o negligencia que tenga lugar dentro o fuera del ámbito familiar o unidad doméstica o que sea perpetrado o tolerado por el Estado o sus agentes dondequiera que ocurra.

Seguido a esto se evidencia que la **salud** según la OMS se refiere al bienestar físico, mental y social en su definición de salud. Por tanto, las políticas y los programas que promueven las relaciones entre la salud mental y social son tan importantes como los que mejoran las condiciones de salud física. La salud según el doctor Floreal en su libro “Medicina General Integral” Edit. Ciencias Médicas, La Habana 1985 se puede dividir distintas, adaptando la definición previamente dada por la OMS:

- La salud física, que corresponde a la capacidad de una persona de mantener el intercambio y resolver las propuestas que se plantea. Esto se explica por la historia de adaptación al medio que tiene el hombre, por lo que sus estados de salud o enfermedad no pueden estar al margen de esa interacción.
- La salud mental, el rendimiento óptimo dentro de las capacidades que posee, relacionadas con el ámbito que la rodea. La salud radica en el equilibrio de la persona con su entorno de ese modo, lo que le implica una posibilidad de resolución de los conflictos que le aparecen.

Es importante hablar de la promoción de la salud en las personas mayores es por esto que la carta de Ottawa en 1986 definió la promoción de salud como: “Proceso que da a la población los medios para ejercer un mayor control sobre su propia salud y de mejorarla”. Es de esta manera como las personas mayores requieren de planes, programas y proyectos de promoción y prevención de la salud que sean ofrecidas por las diferentes instituciones que estén en el marco del cuidado de la salud.

Por ultimo en los elementos de la intervención socio educativa se evidencia el **Ocio y tiempo libre** el cual son actividades que han sido tratadas desde el plano teórico con el fin de categorizarlas para su posterior estudio y tratamiento. En 1975, Richie consideró cuatro dimensiones en las que poder clasificar estas actividades: actividades activas versus pasivas; individuales vs. grupales; simples vs. Complejas; actividades que conllevan implicación vs. Actividades que no conllevan.

Por su parte, las actividades de ocio realizadas concretamente por personas mayores también han sido catalogadas desde la teoría. De este modo, en 1977, Overs, Taylor, Cassell y Chernov, realizaron una primera agrupación cualitativa de dichas acciones. Se consideraron nueve tipologías de actividades relativas a las personas mayores: juegos, educación y entretenimiento cultural, deportes, naturaleza, arte, coleccionismo, artesanía, voluntariado y participación en organizaciones.

Otra clasificación a destacar es la realizada por Kelly, en 1987, en la que aglutinó las actividades en ocho categorías: culturales, viajes, actividades relacionadas con la casa, ejercicio físico, familia, actividades fuera de casa, comunitarias y sociales. Otros autores, como Stone y Kozma, clasificaron las actividades en función del contexto en el que se encuadran, dando lugar a la siguiente tipología: actividades de implicación con la familia, actividades solitarias, comunitarias y relativas al hogar. Por último, una clasificación más actual, basada en la actividad física y la socialización, se encuentra en Bammel y Burrus-Bammel. Para ellos, las dimensiones a tener en cuenta tendrían efectos sobre la salud física y mental de las personas mayores y estarían centradas en activo-social, activo-aislado, sedentario-social y sedentario-aislado.

Según el Instituto de Ocio de la Universidad de Deusto recoge lo define como (2000) “ la vivencia subjetiva caracterizada fundamentalmente por la libertad percibida por tanto por la voluntariedad; por la motivación o refuerzo intrínseco y por tanto de ser carácter final por el

disfrute o satisfacción (...) las actividades de ocio y tiempo libre ya sean de forma pasiva o activa ocupan un espacio fundamental dentro del tiempo de las personas mayores". (2000)

Las actividades de ocio, ya sean de forma pasiva o activa, ocupan un espacio fundamental dentro del tiempo de las personas mayores. Los patrones de actividad activos marcan la tendencia del envejecimiento activo y saludable, formulándose como elemento clave para la prevención de la dependencia. El mantenimiento de una vida social activa, a través de las actividades de ocio, garantiza un envejecimiento satisfactorio tanto a nivel cuantitativo como cualitativo.

Es por esto que es importante retomar el concepto de **calidad de vida** ya que esta es "la percepción individual de la propia posición en la vida dentro del contexto del sistema cultural y de valores en que se vive y en relación con sus objetivos, esperanzas, normas y preocupaciones. Es un concepto de amplio espectro, que incluye de forma compleja la salud física de la persona, su estado psicológico, su nivel de independencia, sus relaciones sociales, sus creencias personales y su relación con las características destacadas de su entorno" (OMS, 1994).

Es por eso que es importante mantener estilos de vida saludable; para la OMS los estilos de vida saludable son "la forma general de vida basada en la interacción entre las condiciones de vida en un sentido amplio y los patrones individuales de conducta determinados por factores socioculturales y características personales (...) implicarse en una actividad física adecuada, una alimentación sana, no fumar y el consumo prudente de alcohol y medicamentos en la vejez puede evitar la discapacidad y el declive funcional, prolongar la longevidad y mejorar la propia calidad de vida.

Partiendo de lo anterior la calidad de vida está íntimamente ligada con una serie de factores tanto de carácter intrínseco como extrínseco de los sujetos. Es por ello que la promoción de los estilos de vida saludable, está ligada en relación con aspectos relacionados en la percepción del entorno y sus diferentes problemas en tanto a la satisfacción de vida que genera el apoyo afectivo, la confianza y el autoestima de la persona (Gutierrez, 2014, p 74). Es importante mencionar que las participaciones de las personas mayores en promoción de la salud se ven enmarcadas en garantizar la continuidad de los programas así como la creación de líderes que logren establecer el desarrollo humano y la calidad de vida durante las etapas de la vida. (Daza 2010)

1.8 Prever los recursos.

La fundación cuenta con una estructura física adecuada para la aplicación del proyecto, además de personal de apoyo capaz de brindar asistencia médica, presta el servicio de comedor, área de ocio donde las personas mayores disfrutan de actividades de recreación, espacios amplios al aire libre que promueven la cultural ambiental y una capilla de las personas mayores y de la comunidad chiguana.

1.8.1 Presupuesto

Tabla 18 Presupuesto

Concepto	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
Talento Humano			
2 Estudiantes de Trabajo Social	160 horas	\$6.599	\$1.055.000
Total			\$2.110.000
Recursos Materiales			
Fotocopia	150	\$50	\$7.500
Impresiones	20	\$100	\$2.000
Paquete Cartulina	2	\$4000	\$8.000
Cinta	1	\$2.000	\$2.000
Caja de marcadores	2	\$5.000	\$10.000
Caja de esferos	2	\$5.000	\$10.000
Caja de Colores	2	\$8.000	\$16.000
Materiales Mural	1	\$180.000	\$180.000
Trasportes	20	\$10.000	\$200.000
Total			\$435.500
Equipos			

Computador portátil	2	\$1.000.000	\$2.000.000
Cabina de sonido	1	\$300.000	\$300.000
Total			\$2.300.000
Concepto		Valor	
Talento Humano		\$2.110.000	
Recursos Materiales		\$435.500	
Equipos		\$2.300.000	
Imprevistos		\$484.550	
Total		\$5.330.050	

CAPITULO II PLANIFICACIÓN.

Dentro del proceso de intervención según Serrano (2007) *toda Acción Social necesita ser planificada*; Partiendo de lo anterior, en este capítulo se determinan con qué recursos, cuánto tiempo se llevará a cabo el proyecto y que procedimiento se utilizará con sus respectivas actividades para el desarrollo y cumplimiento de los objetivos.

Para que la planificación tenga los resultados requeridos, cuenta con unos principios a tener en cuenta, pues dan sustento a la fase. La autora Pérez, G. (2005) los divide en tres principales: en el primero, se tiene en cuenta la participación de todas las personas interesadas, apropiándose de su capacidad de decisión frente al autodesarrollo de la comunidad en la que están inmersos; en el segundo, las personas manifiesten la voluntad de hacer parte del proceso y se intenta reducir las actitudes de apatía. El tercer principio, hace referencia a la aceptación de las personas hacia el proceso de planificación, ya que de esto depende el dinamismo de la intervención y el logro de los objetivos propuestos.

En esta fase se contemplan cinco aspectos fundamentales, que son los ejes transversales para la construcción de una planeación y se muestra la intencionalidad de la misma:

1. Precisar los resultados a obtener y el papel que en ellos representan los elementos personales y materiales.
2. Elaborar las orientaciones y normas de actuación.
3. Definir el papel que le corresponde a los diferentes sectores personales implicados.
4. Prever las situaciones posibles y preparar estrategias correctivas.
5. Establecer un sistema de control que informe de manera continua sobre la marcha del proceso y la obtención de resultados.

2.1 Objetivos

Según la autora Pérez, G. (2005), los objetivos de la acción, son definidos como los logros que queremos alcanzar con la ejecución de una acción planificada, estos constituyen el punto central de referencia, ya que determinan su naturaleza más específica y le dan coherencia al plan de acción.

2.1.1 Objetivo General

Propiciar una intervención socio-educativa en las personas mayores de la fundación San Luis María de Montfort a fin de coadyuvar en el mejoramiento de la calidad de vida durante el 2019.

2.1.2 Objetivos Específicos

- Fortalecer la salud de las personas mayores con el fin de minimizar los factores de riesgo que afectan su calidad de vida
- Promover la participación social de las personas mayores a partir del desarrollo de actividades culturales y recreativas.
- Promover los derechos de las personas mayores a fin de contribuir a su protección, dignidad y asistencia.

2.2 Planificación general

Es la que enmarca todo el proceso como tal, en el periodo de tiempo determinado, “se reflejan todos los objetivos, fines, metas, medios, instrumentos, recursos y evaluación para lograr que en una zona determinada tenga lugar un proceso de desarrollo” (Pérez, G., 2005, p.58).

2.2.1 Cronograma

Fase	ACTIVIDADES	MES	MAY		JUN				JUL				AGOS				SEP				OCT			
		SEM	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
<i>Inicio</i>	Lluvia de Ideas de intervención																							
	Puente de comunicación con la institución																							
<i>Diagnostico</i>	Detectar necesidades																							
	Establecer prioridades																							
	Delimitar el problema																							
	Ubicar el proyecto																							
	Revisar la bibliografía																							
	Prever población																							
	Prever recursos																							
<i>Planificación</i>	Planificación general																							
	Planificación Concreta																							
	Planificación específica																							
<i>Ejecución</i>	Concientización																							
	Información																							
	Cierre del proceso																							

Socioeducativo	Estilos de vida saludable	la salud de la persona mayor	Mesa redonda	Taller Calidad de vida	27 de Julio 2019
			Lluvia de ideas	Mantenga activa la memoria (reminiscencias)	03 de Agosto 2019
	Participación de las Personas Mayores	Promover la participación de las personas mayores en las actividades culturales, en la vida familiar y comunitaria	Integración	Compartiendo Tradiciones Encuentro Intergeneracional	17 de Agosto 2019
			Integración	Encuentro- Reinado de las abuelas, participación y medio ambiente	20 de agosto
			Mesa redonda	Taller de participación social y envejecimiento activo	24 de agosto

			Integración	Izada de bandera Participación y estilos de vida saludable.	30 de Agosto 2019	Estudiantes de Trabajo Social
Derechos de las Personas Mayores	Promover los derechos de las personas mayores para que se garantice su protección, dignidad y asistencia	Debate	Taller de los derechos y deberes de la persona mayor	7 de septiembre 2019		
		Mesa Redonda	Taller Mecanismos de participación y Mecanismos de protección de los derechos Humanos	14 de septiembre 2019		
			Integración	Pinta "Sabiduría de un pueblo"	22 de septiembre 2019	

2.4 Planificación Concreta.

Según Gloria Pérez en esta parte de la planificación se busca ser más concreta y específica, teniendo en cuenta las actividades que están entrelazadas entre sí para llevar adelante el proyecto. Esta planificación enumera el conjunto de actividades a realizar. Es el mayor nivel de concreción dentro de la planificación.

A continuación, se presenta el diseño de las actividades:

Tabla 20 Planificación concreta

Sesión N°.1	
Tema	Estilos de vida, salud

Fecha	13 de julio de 2019
Objetivo	<ul style="list-style-type: none"> • Sensibilizar a las personas mayores de la fundación mediante el desarrollo de actividades encaminadas a la promoción de los estilos de vida saludable
Población	Personas mayores de la fundación en Choachi Cundinamarca
Proceso metodológico	<p>Primer momento: Actividad Rompe Hielo, "Los Refranes". El objetivo de esta actividad es Presentación y Animación, en donde se utilizarán tarjetas en las que previamente se han escrito fragmentos populares; es decir, que cada refrán se escribe en dos tarjetas, el comienzo en una de ellas y su complemento en otra. Desarrollando una combinación con la presentación por parejas. Se reparten las tarjetas entre los asistentes y se les pide que busquen a la persona que tiene la otra parte del refrán; de esta manera, se van formando las parejas que intercambiarán la información a utilizar en la presentación, como el nombre, estado civil, edad, hace cuanto frecuenta el centro, y qué expectativas tienen del taller.</p> <p>Segundo momento: Se realiza una pequeña presentación de los profesionales en formación y a continuación se da el taller sobre los hábitos de vida saludable donde se definirán conceptos con la población sobre estos y los cuidados que se deben tener. a partir de la explicación se les pedirá que identifiquen los estilos de vida saludable teniendo como guía la cartilla Guía de hábitos saludables para personas mayores.</p> <p>Tercer momento: Duración: Aproximadamente 30 minutos.</p> <p>Se hace el cierre de la sesión finalizando con una reflexión en torno al tema de estilos de vida saludable. para el final se entregará una cartulina donde deberán anotar un compromiso que incorpore una actividad de estilo de vida saludable.</p> <p>A lo largo del desarrollo de la sesión y en cada momento de la misma, se da un proceso de observación participante por parte de los Trabajadores Sociales en formación con la finalidad de identificar problemáticas o necesidades de las participantes que pueden ser objeto de intervención en las siguientes sesiones.</p>
Recursos	Tablero-marcadores borrables(2)-hojas de cartulina -lápices o esferos (uno por persona)
Lugar	Bloque 1 y bloque 2
Referencias bibliográficas	<ul style="list-style-type: none"> • http://www.ulacit.ac.cr/imprimir.php?c=proy_est,277 • https://www.efdeportes.com/efd151/contribuir-al-estilo-de-vida-saludable-del-adulto-mayor.htm • http://www.helpageing.eu/wp-content/uploads/2018/04/HELPGUIDE_ES.pdf
Sesión N°.2	

Tema	Taller de Calidad de vida
Fecha	27 de Julio de 2019
Objetivo	<ul style="list-style-type: none"> Promover el auto cuidado de las personas mayores y sus relaciones interpersonales con el fin de mejorar la calidad de vida.
Población	Personas mayores, enfermeras y familiares de la fundación San Luis María de Montfort en Choachi Cundinamarca
Proceso metodológico	<p>Primer momento: Actividad Ronpe Hielo “la bola” se pide a los participantes que se pasen la bola de icopor que previamente se hizo y de esta manera cada uno comente una cosa que le haya quedado del tema anterior sobre estilos de vida saludable y así empezar con la actividad.</p> <p>Segundo momento: Se aplica la técnica de la telaraña para explicar el tema de calidad de vida, agrupando términos similares y siguiendo de guía la cartilla de estilos de vida saludable, la explicación se hace de manera participativa, puesto que los participantes también aportan en la construcción de los conceptos con los temas visto en el anterior taller.</p> <p>Tercer momento: Se hace una actividad de tingo tingo tango, identificando qué aportó la sesión a cada participante, donde cada uno expresa lo que sintió y exploró en este nuevo taller.</p> <p>A lo largo del desarrollo de la sesión y en cada momento de la misma, se da un proceso de observación participante por parte de los Trabajadores Sociales en formación con la finalidad de identificar problemáticas o necesidades de las participantes que pueden ser objeto de intervención en las siguientes sesiones.</p>
Recursos	Tablero-marcadores borrables(2)-hojas de papel-lápices o esferos (uno por persona), bola de icopor
Lugar	Sala del bloque 1 y 2
Referencias bibliográficas	<ul style="list-style-type: none"> http://www.ulacit.ac.cr/imprimir.php?c=proy_est,277 https://www.efdeportes.com/efd151/contribuir-al-estilo-de-vida-saludable-del-adulto-mayor.htm http://www.helpageing.eu/wp-content/uploads/2018/04/HELPGUIDE_ES.pdf
Sesión N° 3	
Tema	Mantenga activa la memoria
Fecha	3 de agosto de 2019
Objetivo	<ul style="list-style-type: none"> Fortalecer la calidad de vida de las personas mayores a través de estrategias como el recordar diferentes temas en relación a sus recuerdos.

Población	Personas mayores, enfermeras y familiares de la Fundación San Luis María de Montfort en Choachi Cundinamarca
Proceso metodológico	<p>Primer momento: Actividad Rompe Hielo “Ambientación musical “referente al tema, los participantes escuchan la canción para evocar diferentes recuerdos explicando el término de Reminiscencia</p> <p>Segundo momento: Se aplica la técnica concétrese donde los participantes deben identificar las parejas una a una, agrupando diferentes símbolos, gráficos y términos similares relacionados al envejecimiento activo.</p> <p>Tercer momento: Se hace una actividad llamada caja de la memoria donde se plasman en fichas bibliográficas vivencias importantes como: Juegos de infancia, recetas de cocina, aspectos espirituales, música, vestuarios, fiestas como navidad, fin de año entre otras preguntas específicas sobre hechos anteriores donde cada participante narrará sus experiencias</p> <p>A lo largo del desarrollo de la sesión y en cada momento de la misma, se da un proceso de observación participante por parte de los Trabajadores Sociales en formación con la finalidad de identificar los hechos específicos y palabras claves.</p>
Recursos	Equipo de sonido, música, caja de cartón, material para decorar (papel contac de colores, cinta adhesiva, marcadores) fichas bibliográficas, esfero
Lugar	Sala del bloque 1 y 2
Referencias bibliográficas	<ul style="list-style-type: none"> • https://psicocode.com/clinica/terapia-reminiscencia-estimular-partir-los-recuerdos/ • https://definicion.de/reminiscencia/ • https://www.youtube.com/watch?v=xntwGDWac4Y
Sesión N°.4	
Tema	Encuentro intergeneracional
Fecha	17 de agosto de 2019
Objetivo	<ul style="list-style-type: none"> • Realizar una integración entre niños, jóvenes, adultos y personas mayores para el intercambio de experiencias de vida.
Población	Personas mayores, enfermeras y familiares de la Fundación San Luis María de Montfort en Choachi Cundinamarca
Proceso metodológico	<p>Primer momento: Actividad Rompe Hielo “Presentación de los asistentes” donde presentarán su nombre, edad, hobbies</p> <p>Indicador: asistencia al taller.</p> <p>Segundo momento: Se continúa con el intercambio para la socialización de conceptos mediante trabajos grupales, luego se continúa con el intercambio de experiencias.</p> <p>Tercer momento: Se concluye la sesión mediante dinámicas participativas que refuercen el tema</p> <p>A lo largo del desarrollo de la sesión y en cada momento de la misma, se da un proceso de observación participante por parte de los Trabajadores Sociales en</p>

	formación con la finalidad de identificar los hechos específicos y palabras claves.
Recursos	Equipo de sonido, música, caja de los recuerdos, sillas
Lugar	Sala del bloque 1 y 2
Referencias bibliográficas	<ul style="list-style-type: none"> • https://www.albertia.es/la-importancia-del-intercambio-intergeneracional/ • https://fiapam.org/que-hacemos/encuentros-intergeneracionales/
Sesión N°.5	
Tema	Integración REINADO FUSSMOT 2019
Fecha	20 de agosto de 2019
Objetivo	<ul style="list-style-type: none"> • Generar un espacio de integración con las personas mayores, funcionarios y familiares de las fundación San Luis María Grignon de Montfort donde se promueva la participación pro de un envejecimiento activo
Población	Personas mayores, enfermeras y familiares de la Fundación San Luis María de Montfort en Choachi Cundinamarca
Proceso metodológico	<p>Primer momento: Se da la bienvenida a los participantes e invitados al REINADO FUSSMONT y la presentación de las reinas bloque por bloque.</p> <p>Segundo momento: Se continúa con el desfile de las reinas de los bloques 1,2,3 y 4 junto con sus edecanes, mientras se da la lectura de los diferentes textos donde se describen los materiales con los cuales fueron elaborados los vestidos junto con los encargados de su elaboración. Durante el desarrollo del desfile de cada una de las reinas se resalta la importancia del evento así como la participación de las personas mayores en eventos culturales.</p> <p>Tercer momento: Se finaliza con la coronación de la REINA FUSSMONT teniendo en cuenta los materiales utilizados en la elaboración de los vestidos, creatividad y actitud de las reinas y sus edecanes.</p> <p>A lo largo del desarrollo de la sesión y en cada momento de la misma, se da un proceso de observación participante por parte de los Trabajadores Sociales en formación con la finalidad de identificar los hechos específicos y palabras claves.</p>
Recursos	Cabina de sonido, micrófono, música, vestidos en material reciclado incentivos, sillas, recurso humano
Lugar	Salón principal Fundación
Referencias bibliográficas	<ul style="list-style-type: none"> • https://genial.guru/creacion-arte/20-vestidos-originales-hechos-con-materiales-reciclad-746410/ • http://www.redcreacion.org/documentos/simposio3if/PCardenas.html • http://www.elbanco-magdalena.gov.co/galeria-de-fotos/dia-del-adulto-

	mayor-y-reinado-2018
Sesión N°. 6	
Tema	Taller de participación social y envejecimiento activo
Fecha	24 de Agosto de 2019
Objetivo	<ul style="list-style-type: none"> Reflexionar colectivamente acerca de la participación de los mayores como factor saludable en un envejecimiento activo.
Población	personas mayores, enfermeras y familiares de la fundación san Luis María de Montfort en Choachi Cundinamarca
Proceso metodológico	<p>Primer momento: Introducir una pregunta: ¿Qué entendemos por participación activa? Les pedimos a los asistentes que expresen abiertamente su opinión al respecto con una lluvia de ideas. Seguramente mencionan palabras como: grupo, asociación, colaboración, unión, entendimiento, vecinos, hacer actividades. Observamos que prácticamente todos los términos que han expresado se sitúan en el plano de las relaciones con otros y ratificamos que efectivamente la palabra participación cobra significado y fuerza cuando se pone énfasis en los vínculos o relaciones sociales.</p> <p>Segundo momento: Introducimos una dinámica de grupo: según estudios realizados sobre los estilos de vida de los mayores podemos establecer 4 estilos de participación en los que se engloban la actividad que realizan los mayores en España. A continuación definimos cada uno de estos estilos o grupos y les pedimos que se sitúen en el que crean que se corresponde a su estilo de participación. Explicamos el primer grupo, les pedimos que nos digan levantando la mano, quienes se identifican mayoritariamente en este grupo y les entregamos una tarjeta de color (rojo). A continuación hacemos lo mismo con los otros tres grupos entregando tarjetas de colores diferentes (hasta 4 colores) teniendo en cuenta que no son excluyentes, es decir, una persona puede tener más de una tarjeta.</p> <p>Tercer momento: Felicitar a los participantes por su participación y su actitud activa y animarles a desarrollar individual y colectivamente alguna de las actividades que han surgido a lo largo de la sesión. Reiterar nuestra disposición profesional de apoyo para estudiar sus propuestas y ponerlas en marcha.</p> <p>Por último, se termina con una reflexión incidiendo en el valor del voluntariado y la relación de éste con lo que tradicionalmente conocemos como relaciones de vecindad.</p> <p>A lo largo del desarrollo de la sesión y en cada momento de la misma, se da un proceso de observación participante por parte de los Trabajadores Sociales en formación con la finalidad de identificar problemáticas o necesidades de las participantes que pueden ser objeto de intervención en las siguientes sesiones.</p>
Recursos	Tablero-marcadores borrables(2)-hojas de papel)-lápices o esferos (uno por persona).
Lugar	Sala del bloque 1 y 2
Referencias	<ul style="list-style-type: none"> http://www.ulacit.ac.cr/imprimir.php?c=proy_est,277

bibliográficas	<ul style="list-style-type: none"> • http://www.imsero.es/InterPresent2/groups/imsero/documents/binario/11005partsocialmay.pdf • http://www.dipsanet.es/bienestarsocial/mayoresdiscapacidad/publicaciones/Competencias para la vida diaria.PDF
Sesión N°. 7	
Tema	Participación social y estilos de vida saludable/ izada de bandera
Fecha	30 de Agosto de 2019
Objetivo	<ul style="list-style-type: none"> • Reconocer la participación de las personas mayores en los talleres de estilo de vida saludable, participación y derechos
Población	Personas mayores, enfermeras y familiares de la Fundación San Luis María de Montfort en Choachi Cundinamarca
Proceso metodológico	<p>Primer momento: se comienza la sesión, llamando a las personas mayores y demás personas a contar alguna historia, chiste o adivinanza que recuerden,</p> <p>Indicador: asistencia al taller.</p> <p>Segundo momento: Se inicia haciendo reconocimiento a la persona mayor por su voluntad para participar en los talleres y seguido se llama a cada persona para que reciba su diploma de participación. se hace la entrega y se genera una reflexión con la cual motiva a que sigan asistiendo y manteniendo un estilo de vida saludable</p> <p>Tercer momento: Felicitar a los participantes por su participación y su actitud activa y animarles a desarrollar individual y colectivamente alguna de las actividades que han surgido a lo largo de la sesión.</p> <p>Por último, terminamos con una reflexión incidiendo en el valor de la participación y la relación de éste con lo que tradicionalmente conocemos como relaciones de vecindad.</p> <p>A lo largo del desarrollo de la sesión y en cada momento de la misma, se da un proceso de observación participante por parte de los Trabajadores Sociales en formación con la finalidad de identificar problemáticas o necesidades de las participantes que pueden ser objeto de intervención en las siguientes sesiones.</p>
Recursos	Tablero-marcadores borrables(2)-hojas de papel)-lápices o esferos (uno por persona).
Lugar	Sala del bloque 1 y 2
Referencias bibliográficas	<ul style="list-style-type: none"> • http://www.ulacit.ac.cr/imprimir.php?c=proy_est.277 • http://www.imsero.es/InterPresent2/groups/imsero/documents/binario/11005partsocialmay.pdf • http://www.dipsanet.es/bienestarsocial/mayoresdiscapacidad/publicaciones/Competencias para la vida diaria.PDF

Sesión N°. 8	
Tema	Derechos de las personas mayores
Fecha	07 de septiembre de 2019
Objetivo	<ul style="list-style-type: none"> • sensibilizar a la población sobre los derechos de las personas adultas mayores, visibilizar las situaciones de abuso que cotidianamente sufren estas personas y desnaturalizar las acciones que configuran casos de maltrato
Población	Personas mayores, enfermeras y familiares de la Fundación San Luis Maria de Montfort en Choachi Cundinamarca
Proceso metodológico	<p>Primer momento: se hace una conceptualización general frente a aspectos como: dar a conocer el significado de la persona adulta mayor, la importancia de las personas que ejercen su cuidado, los aspectos propios y característicos de las personas adultas mayores como el significado de la intimidad, privacidad, confidencialidad; y por último, conocer los tipos de centros de atención y los servicios que se prestan. Tal información permite a las personas y a la comunidad conocer con mayor claridad aspectos propios del cuidado de una persona adulta mayor.</p> <p>Segundo momento: se hace referencia al maltrato ejercido sobre las personas adultas mayores. En ella se describen los tipos y las formas de maltrato, para este caso, el maltrato directo y el maltrato indirecto, los factores de riesgo que pueden incrementar el maltrato en las personas adultas mayores y presentamos las entidades o instituciones donde es más frecuente el maltrato.</p> <p>Tercer momento: dar a conocer las líneas de acción previstas para hacer denuncias sobre abuso o maltrato hacia las personas mayores. Describe las instituciones, entidades y organizaciones a las cuales las personas adultas mayores, familiares, amigos, vecinos o interesados pueden acudir para exponer sus quejas y sugerencias frente a casos de maltrato.</p> <p>A lo largo del desarrollo de la sesión y en cada momento de la misma, se da un proceso de observación participante por parte de los Trabajadores Sociales en formación con la finalidad de identificar problemáticas o necesidades de las participantes que pueden ser objeto de intervención en las siguientes sesiones.</p>
Recursos	Tablero-marcadores borrables(2)-hojas de papel)-lápices o esferos (uno por persona).
Lugar	Sala del bloque 1 y 2
Referencias bibliográficas	<ul style="list-style-type: none"> • Cartilla sobre el buen trato a las personas mayor ministerio de salud Bogotá, D.C., Agosto de 2018, recuperado de: file:///C:/Users//Downloads/cartilla-buen-trato-adultos-mayores%20(1).pdf.
Sesión N°. 9	

Tema	Mecanismos de protección de los derechos de las personas mayores
Fecha	14 de septiembre de 2019
Objetivo	<ul style="list-style-type: none"> Sensibilizar a las personas mayores sobre los mecanismos de protección de los derechos humanos con los que cuentan
Población	Personas mayores, enfermeras y familiares de la Fundación San Luis María de Montfort en Choachi Cundinamarca
Proceso metodológico	<p>Primer momento: se hace la presentación sobre el tema y seguido se hace preguntas sobre la sesión anterior para complementar el tema del taller. Se revisa la consulta dejada como tarea.</p> <p>Segundo momento: Se realiza la conferencia sobre los mecanismos de protección de los derechos humanos, con la participación activa de la población, se usa una metodología participativa de taller.</p> <p>Tercer momento: al finalizar, se darán ejemplos de casos donde se evidencie la violación de los derechos humanos y cómo se debe aplicar cada mecanismo.</p> <p>A lo largo del desarrollo de la sesión y en cada momento de la misma, se da un proceso de observación participante por parte de los Trabajadores Sociales en formación con la finalidad de identificar problemáticas o necesidades de las participantes que pueden ser objeto de intervención en las siguientes sesiones.</p>
Recursos	Tablero-marcadores borrables(2)-hojas de papel)-lápices o esferos (uno por persona).
Lugar	Sala del bloque 1 y 2
Referencias bibliográficas	Cartilla sobre el buen trato a las personas mayor ministerio de salud Bogotá, D.C., Agosto de 2018, recuperado de: file:///C:/Users//Downloads/cartilla-buen-trato-adultos-mayores%20(1).pdf.
Sesión N°. 10	
Tema	Integración artística
Fecha	21 de septiembre de 2019
Objetivo	<ul style="list-style-type: none"> Plasmar una huella artística en la fundación San Luis de Monfort fomentando la participación de las personas mayores generando vínculos inter personales entre los mismos

Población	Personas mayores, enfermeras y familiares de la Fundación San Luis María de Montfort en Choachi Cundinamarca
Proceso metodológico	<p>Primer momento: Se plasma en el muro el boceto donde las personas mayores realizaron sus aportes para la idea del para socializar la actividad llamada: “la sabiduría de un pueblo”.</p> <p>Segundo momento: Se realiza el mural, con el mensaje “la sabiduría de un pueblo”, con el artista y diferentes colaboradores para dar color y forma al mural.</p> <p>Tercer momento: En este momento se cuenta con la participación activa de cada una de las personas pertenecientes a la fundación (personas mayores, enfermeras, familiares, administrativos) donde plasmarán sus manos a lo largo de todo el mural, se finaliza con la sesión de fotos del producto.</p> <p>A lo largo del desarrollo de la sesión y en cada momento de la misma, se da un proceso de observación participante por parte de los Trabajadores Sociales.</p>
Recursos	Muro, pinturas para exteriores, aerosoles de diferentes colores, brochas, rodillos, escalera, cámara fotográfica,
Lugar	Fundación Unidad Social San Luis María Grignon de Monfort (Muro bloque No. 4)
Referencias bibliográficas	<ul style="list-style-type: none"> • sin referencias

CAPITULO III APLICACIÓN Y EJECUCIÓN

Según Gloria Pérez la ejecución implica poner en práctica el proyecto teniendo en cuenta el desarrollo, seguimiento y control de esta. Es la fase práctica del proyecto donde se plantean diferentes etapas durante la ejecución, las cuales son:

- **Concientización:** Existe un primer momento de motivación para la participación, de despertar el interés de las personas por algo que tenga un significado especial en sus vidas. Esta labor supone saber conectar con sus centros de interés y realizar un proceso para que se informen de su realidad y se sitúen ante ella. De esta manera antes de empezar cada sesión se pasa por los bloques invitando a las personas mayores a participar

- Información: Una vez motivados y creada la necesidad de recibir información, hay que comunicarles una serie de hechos y datos relacionados con su historia. Es importante que cada una de las personas asuma su patrimonio personal y su historia. Es así como al inicio de cada sesión se suministra información respecto a su vida cotidiana en relación a los temas tratados realizando una revisión documental para cada sesión

A continuación, se presentan las crónicas de las 10 sesiones desarrolladas a lo largo del proyecto de intervención en la promoción del envejecimiento activo en las personas mayores de la Fundación Unidad Social San Luis María Grignon de Montfort:

3.1 Cuadro síntesis de ejecución

Tabla 21 Cuadro síntesis de ejecución

Sesión	Tema	Objetivo	Logros
1	Estilo de vida saludable	Poner en marcha el proyecto de intervención para el desarrollo de actividades que promuevan los estilos de vida saludable.	Se logró una reflexión a nivel grupal frente a la manera en la cual las personas mayores deben mejorar sus hábitos de vida. Los participantes identificaron las diferentes formas por las cuales se puede llegar a tener un estilo de vida saludable.
2	Calidad de vida	Realizar un taller para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores, a través de estrategias de autocuidado personal y de relaciones interpersonales	Se motiva a las personas mayores para que obtén opten por una mejoría en su calidad de vida, se evidencia el interés por hacer esto posible. Las personas mayores logran una mayor comprensión de cómo cuidar su salud y mejorar su calidad de vida.

Sesión	Tema	Objetivo	Logros
			Las personas mayores logran identificar con claridad los conceptos que tienen sobre calidad de vida, dando, así como resultado un acercamiento más preciso a la definición
3	Memoria activa	Fortalecer la memoria activa con el fin de minimizar los factores de riesgo que afectan la salud de la persona mayor	Se logró una reflexión a nivel grupal frente a la importancia de recordar eventos del pasado para ejercitar la memoria con ejercicios cotidianos. Las personas mayores se comprometieron a poner en práctica diferentes tips de cuidado, activación de la memoria para reducir riesgos relacionados al deterioro de la memoria y de esta manera mejorar su calidad de vida en pro de un envejecimiento activo
4	Participación	Generar un espacio de integración entre las personas mayores de la Fundación Unidad Social San Luis María Grignon de Montfort y familiares y amigos del municipio de Choachí	Se logró una reflexión a nivel grupal frente a la importancia de los encuentros intergeneracionales la participación, integración y saberes de las personas mayores. Se logra visibilizar la importancia de los estilos de vida saludable durante todas las etapas de la vida. Se logra integración de familiares y amigos de las personas mayores de diferentes edades (7 y 93 años)
5	Participación	Generar un espacio de integración con las personas mayores, funcionarios y familiares de las fundación San Luis María Grignon de Montfort donde se promueva la participación pro de un envejecimiento activo	Se logró una reflexión a nivel grupal frente a la importancia de la participación de las personas mayores en eventos culturales en pro del envejecimiento activo. Se logra la integración de familiares y de un número significativo de personas de la fundación. Se logra una sensibilización frente al cuidado del medio ambiente por medio de la utilización de materiales reciclables en la elaboración de los vestidos y accesorios
6	Participación	Reflexionar colectivamente acerca de la participación de los mayores como factor saludable	Se activa la participación una mejoría en las personas mayores al saber de qué forma y como pueden participar en diferentes actividades

Sesión	Tema	Objetivo	Logros
			<p>Las personas mayores logran expresar de manera abierta lo que sienten al estar participando activamente</p> <p>Las personas mayores logran identificar de manera clara que la participación tiene correlación con los vínculos y/o relaciones sociales, que hacen mejor calidad de vida.</p>
7	Participación	Dar un reconocimiento a la persona mayor, como forma de motivar la participación en escenarios grupales y comunitarios.	Se logra motivar a la persona mayor a mejorar su calidad de vida, puesto que sienten integrados en actividades que permiten mejorar sus capacidades Mayor cohesión grupal lo que permite que aumente considerablemente su expectativa de calidad de vida
8	Derechos humanos de las personas mayores	Sensibilizar a la población sobre los derechos de las personas adultas mayores, visibilizar las situaciones de abuso que cotidianamente sufren estas personas y desnaturalizar las acciones que configuran casos de maltrato	Se logra la capacitación de las personas mayores para que estuvieran preparados para cualquier eventualidad de emergencia donde se vean vulnerados sus derechos, lo que permite que tengan un amplio margen para hacer defender sus derechos. Las personas mayores logran identificar el alcance de sus derechos y como éstos benefician su calidad de vida y las relaciones sociales con las demás personas de la fundación.
9	Mecanismos de protección de los derechos de las personas mayores	Sensibilizar a las personas mayores sobre los sus derechos como personas mayores, así como visibilizar los mecanismos de protección de los derechos humanos con los que cuentan las personas mayores	Se logró la participación activa del grupo Las personas mayores logran reconocer sus derechos como ciudadanos Las personas mayores logran reconocer los diferentes mecanismos de protección de los derechos humanos
10	Integración participativa	Plasmar una huella artística en la fundación San Luis Maria Grignon de Monfort fomentando la participación de las personas mayores	Se logró la participación activa del grupo y la participación de personas que no habían estado en las sesiones. Se logra dejar el producto del mural terminado en su 100%

Como instrumento de verificación se realizaron listados de asistencia (*anexo 3*) y el registro fotográfico durante las sesiones del proyecto (*anexo 4*)

Diario de campo n°:1

Fecha: 13/Julio/19

Tema de la sesión: Estilos de vida saludable

Número de participantes: 18

Objetivo: Poner en marcha el proyecto de intervención para el desarrollo de actividades que promuevan los estilos de vida saludable.

Actividad central: Construcción de un envejecimiento saludable

Descripción: A las 2:15 pm se da inicio a la sesión con las personas que habitan el bloque 1 y 2 de la fundación. Para esta sesión se contó con la asistencia de 18 personas, donde se encontraban persona mayor, cuidadores y enfermeras. Se da inicio a la sesión en donde se pidió a los integrantes hacer parejas para realizar una pequeña presentación donde incluían su nombre edad y la expectativa de la actividad, luego se realiza la actividad rompe hielo llamada, “los refranes”, donde el objetivo de esta actividad es presentación y animación, en donde se utilizarán tarjetas en las que previamente se han escrito fragmentos populares; es decir, que cada refrán se escribe en dos tarjetas, el comienzo en una de ellas y su complemento en otra. Desarrollando una combinación con la presentación por parejas. Se reparten las tarjetas entre los asistentes y se les pide que busquen a la persona que tiene la otra parte del refrán; de esta manera, se van formando las parejas que intercambiarán la información a utilizar en la presentación. Con la actividad se buscó que las personas mayores se sintieran en confianza puesto que algunas son tímidas e introspectivas así mismo para mejorar la dinámica grupal.

Para la actividad central se pidió a los participantes prestar mucha atención al tema que se llevó a cabo por medio de tarjetas de presentación donde se realizaban preguntas en torno a cada tarjeta las cuales tenían los 4 temas principales de los estilos de vida saludable con esto se integró al grupo y se dio a conocer la temática, seguido a esto se les pidió colocar las cartulinas en el espacio para

poder afianzar y afirmar día a día los estilos de vida saludable. En este sentido dentro de la dinámica, a cada persona se le entrega un paleógrafo en donde anotará: 2 situaciones agradables que quiera vivir, 2 cosas que le gusta hacer, 2 cosas que le gustaría aprender, al lado de cada respuesta, cada uno de los asistentes anota lo que necesita como estrategia para realizar esas actividades, ya sea a nivel Emocional, Familiar, Comunitario, Corporal, Otros. Se trata de incentivar respuestas creativas y realizables. Se brindó un espacio de 5 minutos para prepararse e iniciar la socialización con el grupo. Durante la socialización los participantes resaltaron cosas que les gusta como lo son “tranquilidad , amabilidad, aprender a compartir, ser confiable, tejer ,etc.” y luego de esto realizaron unas reflexiones en torno a las estrategias para cumplir con cada cosa que querían aprender a lo cual las respuestas fueron como: “lo primordial es cuidar de uno mismo para poder aprender de los demás”, participar es importante porque nos alegra la vida un ratico”, “ seguir los pasos que nos enseñaron para tener una vida más saludable”. En segunda instancia se deja en claro que para realizar correctamente las actividades diarias es bueno el ejercicio el buen descanso y la participación en comunidad.

Para finalizar se hace una reflexión donde se anota en una cartulina para lo cual los participantes deben anotar un compromiso que incorpore una actividad de hábitos de estilo de vida saludable.

Logros:

- Se logró una reflexión a nivel grupal frente a la manera en la cual las personas mayores deben mejorar sus hábitos de vida.
- Después de la sesión los participantes identificaron las diferentes formas por las cuales se puede llegar a tener un estilo de vida saludable.

Dificultades:

Al inicio de la actividad central, algunas personas mayores, presentaron dificultad para entrar en la dinámica grupal, otra de las dificultades es que es una población mayoritariamente con discapacidad lo que hace que las dinámicas de actividad física cambien a favor de las personas mayores.

Elaboración: Jeison David Alayón Cruz y Juan Camilo Valencia Álvarez

Diario de campo N°: 2

Fecha: 27/Julio/19

Tema de la sesión: Calidad de vida

Número de participantes: 18

Objetivo: Realizar un taller para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores, a través de estrategias de autocuidado personal y de relaciones interpersonales

Actividad central: Metodología de taller participativo

Descripción: A las 2:30 se inicia la sesión con 18 participantes, para lo cual se hace la actividad rompe hielo “bola de icopor” se pide a los participantes se pasen el icopor al cual van a recordar cada uno algo de los hábitos saludables vistos anteriormente, en la cual transcurre sin ningún inconveniente, la mayoría participan activamente y recuerdan bien las recomendaciones y temas aplicados la sesión anterior, lo que da un indicador de que su memoria cognitiva está en buen funcionamiento.

A continuación se hace la técnica de la telaraña, con la cual explicamos el tema de calidad de vida, identificando los beneficios de cuidar la salud y mantener los estilos de vida saludable que permiten un óptimo desempeño en la calidad de vida, esta técnica agrupa los temas similares y siguiendo la guía de la cartilla de estilos de vida saludable, esta explicación se da de manera participativa, donde los participantes identifican que es para cada uno la calidad de vida, donde reunimos conceptos como: “vivir bien”, “estar sano y activo”, “ser sociable y activo”, entre otros con los que se logra sacar un concepto unificado de calidad de vida. Con la construcción conjunta del concepto, se realiza la actividad de cierre que se maneja a través de un tingo tingo tango, en el cual se le pregunta al participante seleccionado que expectativa tuvo sobre el taller y que perspectivas tuvo en esta nuevo taller, a través de la actividad también se intentó motivar a los participantes a que cantaran fragmentos de canciones que les recordaban momentos felices, esta técnica nos sirve para alcanzar un cierre efectivo donde, las personas mayores a través de lo experimentado comentan que: “ fue importante para mí, ya que puedo mirar que hacer para mejorar mi salud, otra participante dice: la risa y la forma dinámica en cómo se da la explicación nos ayuda a comprender más acerca de lo que podemos hacer para mejorar la salud”, al terminar se genera la reflexión de la sesión como momento evaluativo de la misma.

Logros:

- Se motiva a las personas mayores para que obtén por una mejoría en su calidad de vida, se evidencia el interés por hacer esto posible.

- Las personas mayores logran identificar con claridad los conceptos que tienen sobre calidad de vida, dando, así como resultado un acercamiento más preciso a la definición

Dificultades:

- Algunas personas se ven desmotivadas por su condición de salud, lo que se refleja en su estado de ánimo.
- Se identificaron algunos casos específicos donde las personas se veían afectadas por su condición de discapacidad.

Elaboración: Jeison David Alayón Cruz y Juan Camilo Valencia Álvarez

Diario de campo N°:3

Fecha: 03/Agosto/19

Tema de la sesión: Estilo de vida Saludable

Número de participantes: 15

Objetivo: Fortalecer los estilos de vida saludable con el fin de minimizar los factores de riesgo que afectan la salud de la persona mayor

Actividad central: Mantenga activa la memoria (reminiscencias)

Descripción: A las 2:30 p.m. se da inicio a la sesión con las personas mayores de la fundación. Para esta sesión se contó con la asistencia de 15 personas, se da inicio a la sesión en donde se pidió a los integrantes ubicarse en un círculo, donde se da la reproducción de la canción reminiscencias del canta autor Julio Jaramillo donde se resalta la importancia de ejercitar la memoria recordando diferentes eventos de la vida, personas, números telefónicos entre otras. En seguida se da continuación con el juego “Concéntrate”. Con el juego se buscó que las personas mayores logren ejercitar la memoria de corto plazo hallando las parejas de las fichas que estaban conformadas por figuras geométricas, flores, y otros dibujos.

Para la actividad central se presenta al grupo una caja, la “caja de los recuerdos” donde en ella se depositaron diferentes recuerdos de las personas mayores, estos recuerdos se plasmaron en fichas memoria, donde las personas mayores una a una iban relatando sus experiencias y recuerdos; en estas se encuentran, recetas como la chicha, masato, tamales entre otras, juegos de la infancia; donde encontraban juegos con pelota, escondidas, juegos de cocina con ollitas de barro, muñecas elaboradas con trapo, fiestas familiares; donde hacían énfasis que estas se desarrollaban en las

casas, o en las calles de las casas (no habían discotecas), Espiritualidad; expresaban que eran muy católicos, las eucaristías en latín y duración de tres horas, Agüeros y celebraciones de navidad y fin de año.

Para finalizar se hace énfasis en que esos recuerdos serán recuperados en el encuentro intergeneracional, así como expresan su sentimiento de agradecimiento por el tiempo compartido y la importancia de los espacios para realización de las sesiones

Logros:

- Se logró una reflexión a nivel grupal frente a la importancia de recordar eventos del pasado para ejercitar la memoria con ejercicios cotidianos,
- Después de la sesión las personas mayores se comprometieron a poner en practica diferentes tips de cuidado, activación de la memoria para reducir riesgos relacionados al deterioro de la memoria y de esta manera mejorar su calidad de vida

Dificultades:

Dadas las condiciones de salud de algunos de los miembros de la fundación la constancia en la asistencia a las actividades se ve truncada.

Elaboración: Jeison David Alayón Cruz y Juan Camilo Valencia Álvarez

Diario de campo N°:4

Fecha: 17/Agosto/19

Tema de la sesión: Participacion

Número de participantes: 24

Objetivo: Generar un espacio de integración entre las personas mayores de la Fundación Unidad Social San Luis María Grignon de Monfort y familiares y amigos del municipio de Choachí

Actividad central: Encuentro Intergeneracional

Descripción: A las 2:30 p.m se da inicio a la sesión con las personas mayores de la fundación. Para esta sesión se contó con la asistencia de 24 personas, se da inicio a la sesión en donde se pidió a los integrantes ubicarse en un círculo, como actividad rompe hielo se hace una la presentación uno a uno de los participantes, con su nombre, edad, nivel de estudio y hobbies para generar un ambiente de dialogo y confianza entre los participantes.

Se vincula el producto elaborado en la sesión pasada < La caja de los recuerdos > donde se vinculan los niños, jóvenes, adultos y personas mayores para generar un dialogo de experiencias

y saberes entre las diferentes generaciones, reflexionando sobre la importancia de un envejecimiento y como debemos mejorar la calidad de vida desde niños

Se aplica la técnica de la telaraña donde se realiza con una madeja de lana; cada participante pasa la madeja uno a uno y van expresando sus ideas, lo aprendido y por parte de las personas mayores diferentes consejos a los participantes invitados al encuentro, resaltando la importancia de tejer redes entre familiares y amigos para ayudar a fortalecer los estilos de vida saludable, la participación y los derechos de las personas mayores en pro de su calidad de vida donde se resalta:

- Respeto y comunicación
- Diversión “volver hacer niños”
- Valorar a las personas “todos somos personas sin importar la edad”

Logros:

- Se logró una reflexión a nivel grupal frente a la importancia de los encuentros intergeneracionales la participación, integración y saberes de las personas mayores.
- Se logra visibilizar la importancia de los estilos de vida saludable durante todas las etapas de la vida
- Se logra integración de familiares y amigos de las personas mayores de diferentes edades (7 y 93 años)

Dificultades:

Dadas las condiciones de salud de algunos de los miembros de la fundación la constancia en la asistencia a las actividades se ve truncada.

Elaboración: Jeison David Alayón Cruz y Juan Camilo Valencia Álvarez

Diario de campo N°:5

Fecha: 20/Agosto/19

Tema de la sesión: Participación

Número de participantes: 30

Objetivo: Generar un espacio de integración con las personas mayores, funcionarios y familiares de las fundación San Luis María Grignon de Montfort donde se promueva la participación en culturales.

Actividad central: Reinado FUSSMONT

Descripción: A las 3:00 p.m se da inicio al reinado FUSSMOT con las personas mayores, familiares y administrativos de la fundación. Para esta sesión se contó con la asistencia de 30 personas, se da inicio con la bienvenida a los participantes e invitados al REINADO FUSSMONT quien contó con la asistencia como jurados el fundador de la unidad social el Padre Mota, el vicario municipal Padre Fredy y la doctora Lucy nutricionista de la fundación

Se continúa con el desfile de las reinas de los bloques: No. 1 representado por la Sra Libia Cifuentes, bloque No. 2 representados por la Sra Soledad Torres , bloque No. 3 representados por la Sra Carmen Rosa Chipatecua 3 y bloque No. 4 representados por la señora la Sra Cecilia Vargas ellas acompañadas cada una por sus edecanes, mientras se da la lectura de los diferentes textos donde se describen los materiales con los cuales fueron elaborados los vestidos junto con los encargados de su elaboración. Durante el desarrollo del desfile de cada una de las reinas se resalta la importancia del evento, así como la participación de las personas mayores en eventos culturales y diferentes encuentros e integraciones con familiares y amigos dentro y fuera de la fundación

Se finaliza con la coronación de la REINA FUSSMONT teniendo en cuenta los materiales utilizados en la elaboración de los vestidos, creatividad y actitud de las reinas y sus edecanes, la representante que cumplió con los ítems evaluados por los jueces fue la Sra. Carmen Rosa Chipatecua, cabe resaltar que a las otras 3 representantes se les otorgo también un incentivo por participar en el evento como bi-reinas.

Logros:

- Se logró una reflexión a nivel grupal frente a la importancia de la participación de las personas mayores en eventos culturales en pro de su calidad de vida.
- Se logra la integración de familiares y de un número significativo de personas de la fundación.
- Se logra una sensibilización frente al cuidado del medio ambiente por medio de la utilización de materiales reciclables en la elaboración de los vestidos y accesorios.

Dificultades:

A raíz de las diferentes condiciones de salud presentadas por la población tanto física como psicológica no fue posible que el 100% de las personas asistieran al evento.

Elaboración: Jeison David Alayón Cruz y Juan Camilo Valencia Álvarez

Diario de campo N°:6

Fecha: 24/Agosto/19

Tema de la sesión: Participación

Número de participantes: 20

Objetivo: Reflexionar colectivamente acerca de la participación de los mayores como factor saludable

Actividad central: Metodología de taller participativo

Descripción: A las 2:30 aproximadamente se inicia la sesión con 20 participantes introducimos una pregunta para todos: ¿Qué entendemos por participación activa? Les pedimos a los asistentes que expresen abiertamente su opinión al respecto con una lluvia de ideas, mencionan palabras como: grupo, asociación, colaboración, unión, entendimiento, vecinos, hacer actividades, en la cual observamos que prácticamente todos los términos que han expresado se sitúan en el plano de las relaciones con otros y ratificamos que efectivamente la palabra participación cobra significado y fuerza cuando se pone énfasis en los vínculos o relaciones sociales.

Luego de entender el término de participación activa, se realiza una actividad basándonos en la guía de participación social donde encontramos que en estudios realizados sobre los estilos de vida de los mayores podemos establecer 4 estilos de participación en los que se engloban la actividad que realizan los mayores. A continuación definimos cada uno de estos estilos o grupos y les pedimos que se sienten en el que crean que se corresponde a su estilo de participación. Explicamos el primer grupo, les pedimos que nos digan levantando la mano, quienes se identifican mayoritariamente en este grupo y les entregamos una tarjeta de color (rojo). A continuación hacemos lo mismo con los otros tres grupos entregando tarjetas de colores diferentes (hasta 4 colores) teniendo en cuenta que no son excluyentes, es decir, una persona puede tener más de una tarjeta. Al final de la dinámica ponemos en orden el perfil que hayamos obtenido acerca de la participación de los mayores en el municipio y repasamos las actividades que realizan. Instamos a ampliar su abanico de opciones y proponemos explorar individual y colectivamente otras actividades que pudieran llevarse a cabo y que en este momento no se estén haciendo: salidas colectivas a conocer aspectos de nuestra ciudad o municipio, salir juntos al parque u otros espectáculos para mayores, organizar convivencias con pueblos cercanos, organizar turnos de apoyo y descanso de cuidadores, Dejar abierta esta tarea de investigar nuevas opciones

individuales o colectivas de participación para otra u otras sesiones. Al identificar estas 4 formas de participación evidenciamos que, a pesar de que en la institución no se maneje mucho la participación las personas mayores prestan mucho interés en realizarlas estas acciones de participación, a continuación se dan los beneficios que tiene la participación en las personas mayores, evidenciando que es una parte importante para transmitir una mejor calidad de vida con la explicación les preguntamos qué pensaban sobre las actividades que les permitan interactuar de forma participativa y lo cual algunos de ellos comentaban que: “ es importante las clases con ustedes, nos motivan a participar más, “ es importante si porque hay más apoyo social e integración entre todos” “esta uno menos solo y no sufre de depresión”, evidenciamos como la participación contribuye a una mejoría en su calidad de vida

Por ultimo para el cierre de la sesión, se felicita por su participación y se motiva a que sigan teniendo en cuenta todas las formas e ideas que tengan para tener una mayor sensación de participación, terminamos con una reflexión de autoevaluación para saber cómo se sentían ellos con lo aprendido el día de hoy.

Logros:

- Se nota una mejoría en las personas mayores al saber de qué forma y como pueden participar en diferentes actividades.
- Las personas mayores logran expresar de manera abierta lo que sienten al estar participando activamente
- Las personas mayores logran identificar de manera clara que la participación tiene correlación con los vínculos y/o relaciones sociales, que hacen mejore calidad de vida.

Dificultades:

- Dentro de la fundación se espera que más personal atienda los talleres ya que muchos de ellos no participan y es de mucha importancia saber cómo y de qué manera participan las personas mayores
- La poca prestación de servicios culturales de la institución para abrir una más amplia convocatoria de participación para las personas mayores

Elaboración: Jeison David Alayón Cruz y Juan Camilo Valencia Álvarez

Diario de campo N°:7

Fecha: 31/Agosto/19

Tema de la sesión: Participación Social

Número de participantes: 18

Objetivo: Dar un reconocimiento a la persona mayor, como forma de motivar la participación en escenarios grupales y comunitarios.

Actividad central: Izada de bandera, reconocimientos

Descripción:

A las 2:30 aproximadamente se inicia la sesión con 18 participantes, en donde se realiza una actividad que permite a las personas mayores, tener la determinación para contar una historia, adivinanza, o trova que sepan, esto con el fin de que refuercen su habilidad de memoria y aparte para afianzar la participación social del grupo.

Al terminar con esta actividad, y al haber reunido a todas las personas en mesa redonda se da inicio a la entrega del diploma que se otorgara por participación y buenas prácticas en estilos de vida saludable, de esta manera motivamos a la persona mayor a integrarse, esto de cierta manera logra en la persona mayor, una activación emocional que los motiva para seguir trabajando en el desarrollo de su calidad de vida. Luego del acto se realizan varias fotos grupales como evidencia del proceso y se les pide que narre como les pareció la entrega del diploma a lo cual algunos responden: “es una gran oportunidad ya que uno se siente más participante” “gracias por pensar en nosotros y enseñarnos esto que nos ayuda mucho” “mucha alegría porque me estoy graduando”. La actividad culmina dando una felicitación por el impulso y determinación de estar en los talleres que permiten que ellos identifiquen de qué forma pueden mejorar su salud y sus condiciones de vida digna.

Cerramos todos dando un gran aplauso y agradeciendo toda la colaboración que han venido teniendo todo en el transcurso y desarrollo de los talleres participativos.

Logros:

- Se logra motivar a la persona mayor a mejorar su calidad de vida en una forma simbólica, que accede a que se sientan integrados en diferentes actividades

- Mayor cohesión grupal lo que permite que aumente considerablemente su expectativa de calidad de vida

Dificultades:

No estuvo todo el grupo lo que dificultó la entrega de diplomas y la aprehensión de la motivación emocional.

Elaboración: Jeison David Alayón Cruz y Juan Camilo Valencia Álvarez

Diario de campo N°:8

Fecha: 07/Septiembre/19

Tema de la sesión: Derechos humanos de las personas mayores

Número de participantes: 18

Objetivo: Sensibilizar a la población sobre los derechos de las personas adultas mayores, visibilizar las situaciones de abuso que cotidianamente sufren estas personas y desnaturalizar las acciones que configuran casos de maltrato

Actividad central: Taller participativo

Descripción: Se inicia la sesión sobre las 3 de la tarde donde se realiza una conceptualización general frente a aspectos como: dar a conocer el significado de la persona adulta mayor, la importancia de las personas que ejercen su cuidado, los aspectos propios y característicos de las personas adultas mayores como el significado de la intimidad, privacidad, confidencialidad; y por último, conocer los tipos de centros de atención y los servicios que se prestan. Tal información permite a las personas y a la comunidad conocer con mayor claridad aspectos propios del cuidado de una persona adulta mayor.

Se hace referencia al maltrato ejercido sobre las personas adultas mayores. En ella se describen los tipos y las formas de maltrato, para este caso, el maltrato directo y el maltrato indirecto, los factores de riesgo que pueden incrementar el maltrato en las personas adultas mayores y presentamos las entidades o instituciones donde es más frecuente el maltrato.

Dar a conocer las líneas de acción previstas para hacer denuncias sobre abuso o maltrato hacia las personas mayores. Describe las instituciones, entidades y organizaciones a las cuales las personas adultas mayores, familiares, amigos, vecinos o interesados pueden acudir para exponer sus quejas y sugerencias frente a casos de maltrato.

Se les hace una ronda de preguntas donde identifican cada canal de denuncia y cada mandamiento sobre los derechos y deberes de las personas mayores donde a partir de los

desarrollado en el taller se expresan de la siguiente manera: “ es bueno porque se relaciona con los mandamientos de dios, y eso es muy creativo” “es muy bueno saber que la autonomía hace parte de nuestros derechos”, es bueno saber en qué ocasiones podemos usar estos canales de denuncia”, así mismo se ve una participación activa de todo el grupo.

A lo largo del desarrollo de la sesión y en cada momento de la misma, se da un proceso de observación participante por parte de los Trabajadores Sociales en formación con la finalidad de identificar problemáticas o necesidades de las participantes que pueden ser objeto de intervención en las siguientes sesiones

Logros:

- Se logra la capacitación de las personas mayores para que estuvieran preparados para cualquier eventualidad de emergencia donde se vean vulnerados sus derechos, lo que permite que tengan un amplio margen para hacer defender sus derechos.
- Las personas mayores logran identificar el alcance de sus derechos y como estos benefician su calidad de vida y las relaciones sociales con las demás personas de la fundación.

Dificultades:

- Muchas personas mayores que viven en zona urbana, desconocen o saben poco sobre sus derechos, su aplicación y defensa, lo que hace complicado su comprensión en todos los alcances.
- La falta de políticas fuertes sobre los derechos de las personas mayores en el municipio, causa que las personas desconozcan los canales de denuncia donde pueden hacer efectiva sus quejas y peticiones para la defensa de sus derechos como persona mayor.

Elaboración: Jeison David Alayón Cruz y Juan Camilo Valencia Álvarez

Diario de campo N°: 9

Fecha: 14/Septiembre/2019

Tema de la sesión: Mecanismos de protección de los derechos de las personas mayores

Número de participantes: 14

Objetivo: Sensibilizar a la población sobre los derechos de las personas adultas mayores, visibilizar los mecanismos de protección de los derechos humanos con los que cuentan las personas mayores

Actividad central: Mesa redonda Mecanismo de protección

Descripción: Se da inicio a la sesión a las 3:00 p.m. con una participación de 14 personas; donde como actividad rompe hielo a manera de petición del grupo “le compro el pollito”. A continuación, se presenta el tema Mecanismos de protección de los derechos de las personas mayores, seguido se hace preguntas sobre la sesión anterior para complementar el tema del taller y se revisa la consulta que se había dejado como tarea.

Se realiza la actividad central utilizando la técnica mesa redonda sobre los mecanismos de participación donde se resaltan:

El Voto

- Referendo
- Revocatoria del mandato.
- Plebiscito.
- Consulta popular.
- Cabildo Abierto,

Mecanismos de protección de los derechos humanos y sus instituciones donde se cuentan:

- Acción de tutela Art. 86
- El Derecho de petición
- El Habeas Corpus (Art.30)
- El Habeas Data Acción de cumplimiento Art. 87
- Acción popular Art. 88
- Acción de grupo
- Personerías Municipales
- Defensoría del Pueblo
- Procuradurías

Al finalizar, se dieron diferentes ejemplos de casos donde se evidenciaba la violación de los derechos humanos y en cómo se debe aplicar cada mecanismo, luego se da una reflexión acerca de cómo manejar cada mecanismo y donde se puede ir a denunciar cada hecho que se da en la vida cotidiana.

Logros:

- Se logró la participación activa del grupo.
- Las personas mayores logran reconocer sus derechos como ciudadanos

- Las personas mayores logran reconocer los diferentes mecanismos de protección de los derechos humanos

Dificultades:

A raíz de las diferentes condiciones de salud presentadas por la población tanto física como psicológica no fue posible que el 100% de las personas asistieran al evento.

Elaboración: Jeison David Alayón Cruz y Juan Camilo Valencia Álvarez

Diario de campo N°:10

Fecha: 21/Septiembre/ 2019

Tema de la sesión: Integración artística

Número de participantes: 20

Objetivo: Plasmar una huella artística en la fundación San Luis Maria Grignion de Monfort fomentando la participación de las personas mayores

Actividad central: Mural “La sabiduría de un pueblo”

Descripción: Se da inicio a la sesión a las 9:00 a.m. Se empieza plasmando en el muro el boceto inicial donde las personas mayores realizaron sus aportes dando ideas para la realización de este donde se determina que el muro llevaría la frase “la sabiduría de un pueblo”.

Se realiza el mural, con el mensaje “la sabiduría de un pueblo”, con el artista y diferentes colaboradores para dar color y forma al mural.

En este momento se cuenta con la participación activa de diferentes personas pertenecientes a la fundación (personas mayores, enfermeras, familiares, administrativos) donde plasmarán sus manos a lo largo de todo el mural.

La sesión finaliza a las 4:00 p.m. de fotos del producto

Logros:

- Se logró la participación activa del grupo y la participación de personas que no habían estado en las sesiones.
- Se logra dejar el producto del mural terminado en su 100%

Dificultades:

- A raíz de las diferentes condiciones de salud presentadas por la población tanto física como psicológica no fue posible que el 100% de las personas asistieran al evento.

- Las inclemencias del clima atrasaron un poco las acciones llevadas para la realización del muro.

Elaboración: Jeison David Alayón Cruz y Juan Camilo Valencia Álvarez

CAPITULO IV EVALUACIÓN

En este capítulo se tomará según a conformidad de la definición del autor Ander Egg, la evaluación dentro de trabajo social, como un análisis de los efectos y las consecuencias de los diferentes modos de actuación sobre una situación, para definir en un plazo cuales son los más productivos de soluciones, un buen proyecto requiere de una evaluación para eliminar errores y corregirlos.

4.1 Tipo de evaluación:

De lo tomado por Ander Egg citando a Scriven (2000) se propone unas modalidades para evaluar, de ahí surge el tipo de evaluación donde se hace mención la evaluación sumativa la cual se retoma para evaluar el proyecto:

- Evaluación sumativa: hace referencia al estudio de los resultados o efectos de un programa. A través de esta modalidad evaluativa se determina hasta qué punto se cumplen los objetivos o se producen los efectos previstos

Se permite resaltar que el tipo de evaluación del proceso se realiza a nivel interno; donde está se realiza con la participación de las personas que hacen parte del proceso así como a las personas pertenecientes a la institución promotora del programa pero que no son directamente responsables de su ejecución.

Según Ander Egg (1992) La evaluación de fin del proyecto es el resultado del análisis que proveen la información sobre la ejecución, funcionamiento y resultados de un proyecto. Cabe destacar que para nuestro proyecto se toma lo consecuente a lo alcanzado o logrado dentro de la situación objetivo del mismo, en el cual dentro de está se define valorar el logro que se tiene en términos de: eficiencia, idoneidad y eficacia.

4.2 Marco conceptual de evaluación

- **Pertinencia:** Valora la adecuación y oportunidad del proyecto en el contexto que se opera, ya sea en la relación a las necesidades humanas o demandas que debe satisfacer a los problemas que debe resolver, o a criterios de prioridad previamente establecidos.
- **Idoneidad:** Se trata de explorar en qué medida los métodos, técnicas, actividades realizadas, debe existir una coherencia a los objetivos y metas que se quieren alcanzar.
- **Efectividad:** hace referencia al grado en que se han conseguido las metas y objetivos propuestos mediante la realización de actividades y tareas programadas se trata de medir el producto final que resulta de la realización del programa o proyecto evaluado, es decir, comprobar en qué medida se han producido los efectos deseados.
- **Eficiencia:** Se mide el costo que ha supuesto la consecución de determinados efectos, a fin de establecer el grado de rentabilidad o aprovechamiento de los recursos estableciendo hasta qué punto los gastos se justifican por los resultados en relación a
 - a) Los bienes y resultados obtenidos
 - b) Los insumos requeridos para su obtención (recursos utilizados)

4.3 Operacionalización de variables del proceso de evaluación del proyecto

Tabla 22. Operacionalización de variables de evaluación

Variable	Dimensión	Sub-dimensión	Indicador
Pertinencia	Propiedad	Adecuación	-Necesidades

		Oportunidad	-Problemas
Idoneidad	Suficiencia	Coherencia	-Actividades
			-Metas
			-Objetivos
Efectividad	Eficacia	Calidad	- Actividades para cumplir objetivos
		Cantidad	-Tiempo estimado para cumplir objetivos
Eficiencia	Rendimiento	Insumos	-Recursos
			-Productividad
		Resultados	-Rentabilidad

De esta manera se realiza un instrumento de evaluación para la recolección de la información ver (Anexo2)

CAPITULO V ANÁLISIS DE RESULTADOS

A continuación, se presentan los resultados del proyecto centrandolo los resultados a partir de la elaboración de la evaluación; teniendo en cuenta la pertinencia, idoneidad, efectividad, eficiencia del proyecto, así como la importancia del Trabajo Social dentro de la fundación con el fin de dar a conocer los alcances de esté propuesta por el autor. Para este proceso de evaluación y análisis de resultados se contó con la participación de una muestra poblacional de 15 personas mayores de las 18 que participaron durante el proceso.

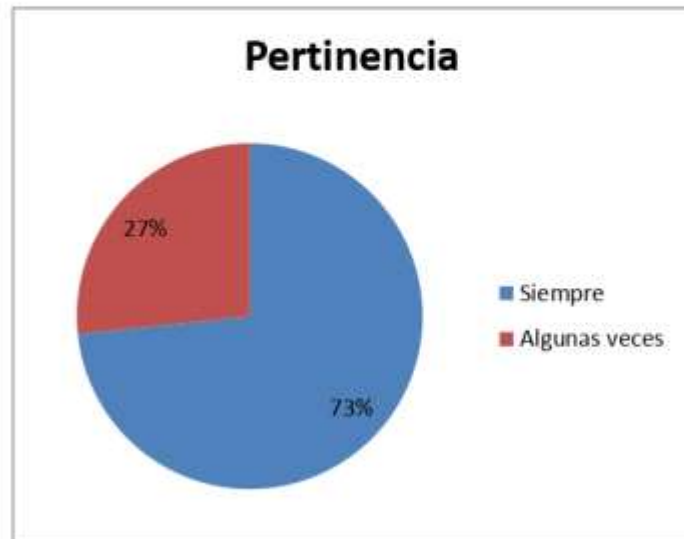
Lo analizado se presenta en forma de las cuatro variables: pertinencia, idoneidad, efectividad y eficiencia que se toman del libro evaluación de servicios y programas sociales del autor Ander Egg y Maria José Aguilar, lo cual es un requisito para el cumplimiento de los objetivos de la evaluación quiere decir que estas variables, se determinan a partir del alcance que se le da al análisis del contexto evaluativo. Para el análisis de las variables anteriormente mencionadas se utiliza la escala de Likert, en la cual se puede medir el nivel de acuerdo o desacuerdo de una persona o grupo a través de una pregunta o afirmación. Es importante aclarar que cada variable cuenta con una serie de preguntas enlazadas a su definición es por esto que en las graficas se evidencia el promedio de respuestas por los 15 instrumentos aplicados

5.1 Pertinencia

Tabla 23

Grafica 13

(Elaboración propia por estudiante de Trabajo Social Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca, 2019)



Dentro de la primera variable que es pertinencia se determinan unas preguntas formuladas previamente dentro del instrumento de evaluación las cuales responden a los resultados esperados dentro de los objetivos del proyecto, con esto se busca analizar el porcentaje y también se valora la adecuación y oportunidad del proyecto.

A continuación se reúne las diferentes preguntas, para dar a conocer a fondo el análisis de los resultados obtenidos dentro de la frecuencia mostrada en la tabla y la gráfica donde nos arroja como se percibe dentro del grupo lo que se respondió en la escala que aplica las frecuencias, siempre, algunas veces y nunca, la cual responde al cumplimiento tanto del objetivo general y los objetivos específicos y cuanto se ven reflejados los logros del taller aplicado en el grupo de

Pertinencia	F	%
Siempre	11	69%
Algunas veces	4	31%
Nunca	-	-
Total	15	100%

personas mayores de la fundación.

¿Reconoce los diferentes elementos que le permiten mejorar su calidad de vida? ¿Ponen en práctica las diferentes técnicas para mejorar su calidad de vida en relación a su salud física y mental en su vida cotidiana? ¿Participa activamente en los diferentes encuentros culturales y familiares? ¿Reconoce sus derechos como persona mayor? ¿Aplicaría en su vida cotidiana los mecanismos de protección si sus derechos fueran vulnerados?

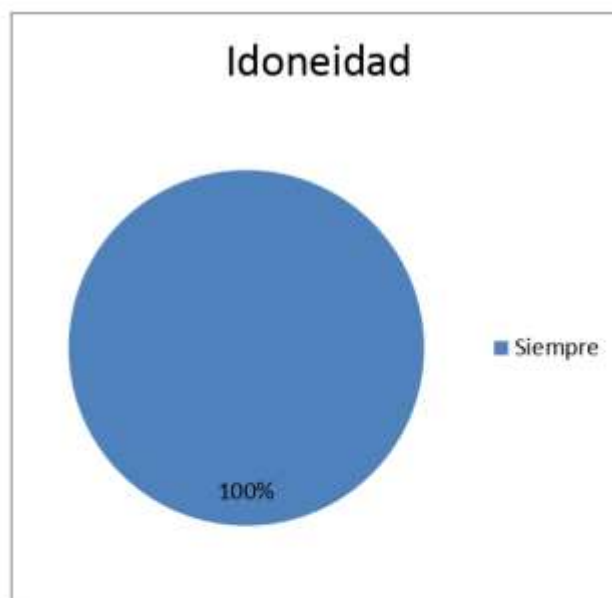
A partir del instrumento se puede analizar que en la dimensión de la pertinencia del proyecto el 69 % indico que es siempre, haciendo referencia a la oportunidad de despliegue que apporto como tal el proyecto respecto a los objetivos específicos, se logró el alcance que se proponía las actividades del proyecto, donde se asume como tal un mejor conocimiento frente a los elementos relacionados con derechos, participación social y salud y cómo estos actúan en la mejora de la calidad de vida de la persona mayor dando cumplimiento de esta manera al objetivo general propiciar la intervención socio-educativa

Frente al 31% restante que contesto algunas veces, los participantes vieron la pertinencia del proyecto, considerando que hay fortalecimiento en las competencias de la intervención socio-educativa donde se demuestra la capacidad de la persona mayor para buscar herramientas que le permitan mejorar su calidad de vida, con esta frecuencia se busca también visibilizar la problemática de la persona mayor en donde el impacto social de proyectos causa una notoria mejoría en la comprensión de una mejor calidad de vida.

5.2 Idoneidad

Tabla 24

Idoneidad	F	%
Siempre	15	100%
Algunas veces	-	-
Nunca	-	-
Total	15	100%



Grafica 14

(Elaboración propia por estudiante de Trabajo Social Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca, 2019)

Para el siguiente análisis, se utiliza una escala de frecuencia interpretada de la siguiente manera, siempre, algunas veces y nunca, que busca visualizar los resultados obtenidos frente a la idoneidad del proyecto que según el autor Ander Egg es, donde se “trata de explorar en qué medida los métodos, técnicas, actividades realizadas, se adecuan a los objetivos y metas que se quieren alcanzar”.

A continuación, se agrupan las preguntas que responden a verificar en qué medida las actividades y la metodología empleada fue acorde con lo que se buscaba desarrollar dentro del proyecto. ¿Las sesiones desarrolladas fueron coherentes con las necesidades establecidas en el proyecto? ¿Las sesiones desarrolladas lograron alcanzar las metas propuestas? ¿Las actividades realizadas contribuyeron a propiciar la intervención socio-educativa a fin de mejorar la calidad de vida?

Frente a esta variable de evaluación en relación a la sub-dimensión de coherencia vemos que el 100% de la población respondió que siempre, dando a entender que fue idóneo lo aplicado y desarrollado dentro del proyecto denominado intervención socioeducativa con las personas mayores de la Fundación San Luis María Grignon de Montfort en el municipio de Choachi Cundinamarca fue acorde al tema y lo cual permite comprobar la coherencia metodológica con las propuestas del proyecto, con los indicadores de actividades, metas y objetivos se contempla el cumplimiento de las metas parciales que evalúa si las sesiones desarrolladas aportaron al logro de las metas propuestas.

Efectividad	F	%
--------------------	----------	----------

Siempre 12 80% **5.3 Efectividad**

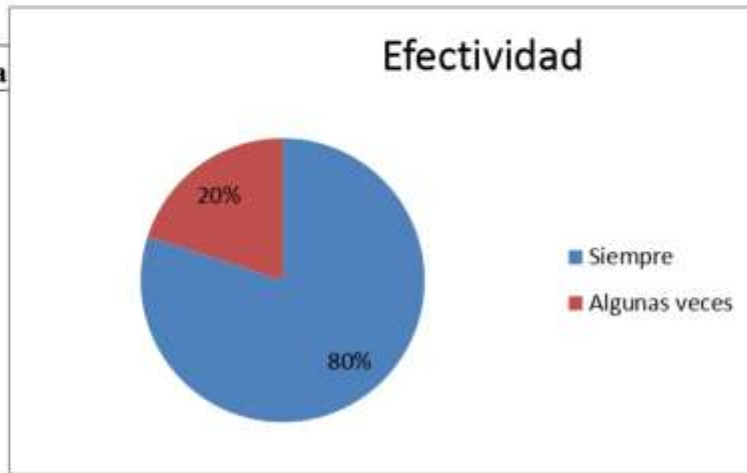
Algunas

veces 3 20%

Tabla 25

Nunca

Total



Grafica 14

Grafica 15

(Elaboración propia por estudiante de Trabajo Social Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca, 2019)

A continuación, se dan a conocer las preguntas relacionadas a la variable de efectividad que nos permite ver la medida en que el proyecto produjo los efectos deseados de la cuales se obtiene el análisis de la gráfica: ¿La claridad conceptual en relación a las temáticas, técnicas y actividades utilizadas durante el proceso fueron adecuadas? ¿El tiempo en el que se desarrolló el proceso fue suficiente para propiciar una intervención socio-educativa con el fin de mejorar su calidad de vida?

Frente a la anterior gráfica y teniendo en cuenta las preguntas, dentro de la variable de efectividad y relacionando la sub-dimensiones de calidad y cantidad, teniendo en cuenta los indicadores propuestos y que según el autor la efectividad la señala refiriéndose al grado en que se han conseguido las metas y objetivos propuestos mediante la realización de actividades y tareas programadas y se trata de medir el producto final que resulta de la realización del programa o proyecto evaluado, es decir, comprobar en qué medida se han producido los efectos deseados, encontramos frente a las preguntas desarrolladas que las personas mayores de la fundación san Luis María de Montfort participes del proyecto respondieron que siempre en un 80%, lo cual se

puede inferir que el proyecto tuvo alto porcentaje de efectividad la cual visualiza las acciones emprendidas por el proyecto, en cuanto al 20% que respondieron algunas veces, podemos inferir que no siempre la claridad y los tiempos fueron suficientes.

5.4 Eficiencia

Tabla 26

Eficiencia	F	%
Siempre	13	89
Algunas veces	2	11
Nunca	-	-
Total	15	100



Grafica 16

(Elaboración propia por estudiante de Trabajo Social Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca, 2019)

A continuación, se da a conocer las preguntas que llevaron al análisis de la interpretación de la variable de eficiencia dentro de los resultados de la evaluación: ¿Los recursos utilizados en la ejecución del proceso facilitaron la realización de las sesiones? ¿El desempeño de los Trabajadores Sociales en formación en las actividades durante el proceso fue apropiado? ¿Los productos elaborados durante el proceso influyeron para la contribución del envejecimiento?

En la gráfica anterior que muestra la variable eficiencia y parte de la relación con las subdimensiones de insumos y productos del proyecto y los indicadores de rentabilidad y productividad las personas mayores de la fundación san Luis María de Montfort respondieron que siempre con

un 89% lo cual permite demostrar que el proyecto ejecutado tuvo un alto porcentaje de eficiencia. Lo cual según el autor describe como “el costo que ha supuesto la consecución de determinados efectos, a fin de establecer el grado de rentabilidad o aprovechamiento de los recursos estableciendo hasta qué punto los gastos se justifican por los resultados”. En relación al 11% que respondieron que algunas veces, podemos concluir que los efectos casi siempre son los esperados por la persona mayor, que debido alguna situación no son suficientes para los efectos previstos dentro del proyecto.

Con base a lo anterior se puede analizar y concluir que el proyecto, intervención socioeducativa con las personas mayores de la Fundación San Luis María Grignon de Montfort en el municipio de Choachi Cundinamarca, a partir de la evaluación de la idoneidad, la pertinencia, la efectividad y la eficiencia del mismo, cumplió a cabalidad y satisfactoriamente en tareas de motivación, metodología, actividades, recursos humanos, materiales y técnicos, rentabilidad y productividad, igualmente se observó que el proyecto cumplió de manera idónea, efectiva y eficiente y contó con propiedad, aspectos que favorecieron el logro de los objetivos y el alcance de las metas propuestas en el inicio del mismo.

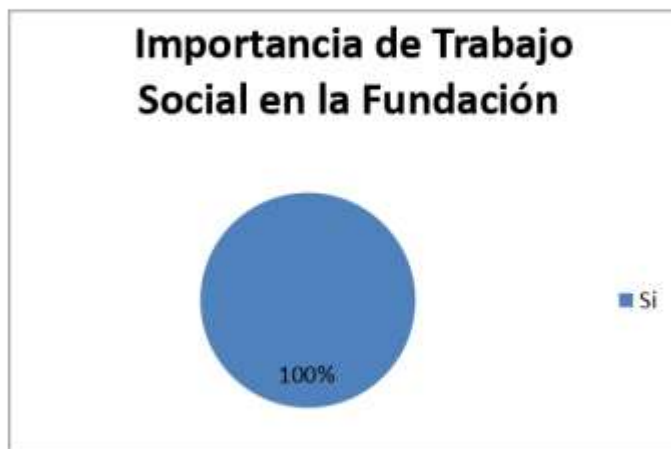
5.5 Importancia Del Trabajo Social en la fundación

Al finalizar el instrumento, se aplica una pregunta que busca visibilizar la labor del trabajador social y permite abrir la posibilidad de ampliar la cobertura de la profesión con miras a que se tenga una forma más efectiva para atender a la población de persona mayor con miras a mejorar su calidad de vida ya que el trabajo social es muy importante para impulsar como tal políticas que cubran o desarrollen herramientas para mejorar la calidad de vida de las personas y su entorno social.

A partir de la pregunta ¿Cree usted que es importante que se abra la oficina de Trabajo Social en la Fundación Unidad Social San Luis María Grignon de Montfort para continuar con los procesos individuales, grupales y comunitarios, se quiere conocer la experiencia llevada a cabo por los profesionales en formación y la pertinencia que tienen el trabajo social dentro de las instituciones que desarrollen labores que contribuyen a la mejora del tejido social? El resultado se muestra en la siguiente gráfica:

Tabla 27

Importancia de Trabajo Social en la Fundación



Gráfica 17

(Elaboración propia por estudiante de Trabajo Social Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca, 2019)

Importancia de Trabajo Social en la Fundación	f	%
Si	15	100%
No	-	-
Total	15	100%

Como se puede observar en la gráfica, las personas mayores manifiestan en un 100% que si es importante el Trabajo Social dentro de la fundación, esto nos lleva a reflexionar, sobre lo importante que es el trabajo social para promover y capacitar a la población en busca de buscar soluciones a las problemáticas y necesidades que se presentan

tanto en el entorno social como en lo personal de la población y del grupo en general.

Como podemos analizar, el trabajo realizado por los trabajadores sociales en formación, llevo a reflexionar sobre la actuación profesional del Trabajo Social en entornos donde no se tiene clara la labor del profesional en Trabajo Social y cómo a partir de proyectos motivados desde las necesidades de la comunidad, se logra visualizar la importancia de contar con profesionales que se destaquen en la resolución de problemáticas y que fomenten buenas prácticas en el entorno social en busca de que las personas mayores mejoren su calidad de vida y de esta forma tenga una buena vejez.

CAPITULO VI. CONCLUSIONES, RECOMENDACIONES Y PRODUCTOS

6.1 Conclusiones

- Con la culminación del proceso se logró fortalecer los estilos de vida saludable de las personas mayores de la fundación mediante actividades que permitieron consolidar hábitos tales como ejercicios de memoria, activación muscular, vida social, alimentación sana, sueño y descanso lo cual permitió reducir los factores de riesgo que afectan la salud de las mismas.
- Se logra el reconocimiento de los derechos, deberes, y mecanismos de protección de los derechos humanos de la persona mayor por parte del grupo, lo que conlleva a mejorar aspectos relacionados con la seguridad frente a su dignidad, fortaleciendo aspectos como la autonomía e independencia, logrando la vinculación a procesos de participación social. Teniendo en cuenta lo anterior dicho proceso permitió que se generen vínculos sociales entre administrativos, pares y familiares lo que conlleva a que las personas mayores se interesen más por mejorar sus condiciones de vida.
- Se logró visibilizar a la persona mayor sobre su calidad de vida, permitiéndole encontrar alternativas que promovieron un aprendizaje frente a su salud, participación social y seguridad, reforzando de esta manera las condiciones que se tienen como parámetros dentro de la política pública de envejecimiento vista a través del proyecto con el fin de potencializar un mejoramiento en la cobertura de la misma dentro de la institución y proyectarla con vista a encontrar una mejor aplicabilidad dentro del municipio.
- Las metodologías aplicadas en cada sesión respondieron de manera eficaz al desarrollo de los objetivos, puesto que buscaban el análisis de la intervención socioeducativa, que busca a partir del aprendizaje responder a proyectos sociales con miras al desarrollo social institucional. Se proyecta en la institución los elementos que apunta a la intervención socio-educativa y de esta manera optimizar las oportunidades de mejoramiento de la persona mayor.
- Se logró evidenciar la labor del Trabajo Social en la población de persona mayor, algo que hoy en día se requiere la mirada de los futuros profesionales puesto que la población

envejece más rápido, es por esto que se visualiza la importancia que tienen los profesionales de las ciencias sociales respecto a las condiciones de vejez, ya que desde Trabajo Social se logra generar espacios de reflexión entre las personas mayores compartiendo sus saberes y movilizando diferentes recursos para el fortalecimiento de la atención integral hacia la población dentro y fuera de la institución. Es por esto que se busca llegar a la formulación y aplicación de políticas públicas en el municipio relacionadas con la persona mayor y de esta manera llegar a desarrollar procesos de aprendizaje.

6.2 Recomendaciones

- Se le recomienda a la población participar activamente de los proyectos sociales, ya que la atención especializada se requiere para incentivar a las personas mayores a mejorar su calidad de vida y entorno social.
- Se le recomienda a la institución poner en marcha proyectos en miras a mejorar la visión y misión de la institución, fortaleciendo en la población el sentido de pertenencia y autonomía que son claves en miras a reconocer los espacios de intervención socio-educativos desde Trabajo Social.
- Para los trabajadores sociales es importante fortalecer la labor que permita llegar a más población y que de paso a ampliar la cobertura de planes, programas y proyectos que generen mayor participación social y cultural de grupos y comunidades.
- Para la universidad es importante ampliar los componentes a nivel de cátedra y prácticas académicas donde se fortalezcan las habilidades de los estudiantes en pro de una atención integral a la persona mayor.

6.3 Productos

- Se logra como producto final la consolidación de Trabajo Social dentro de la Fundación Unidad Social San Luis María Grignon de Montfort dejando la constancia por escrito (*anexo 5*)
- Se deja el mural como reconocimiento a las personas mayores por su participación y sabiduría durante el proceso del proyecto en pro del mejoramiento a la calidad de vida. (*anexo 6*)

Bibliografía

- Benito, J., Vicente, F. (2012). *Intervención socioeducativa con personas mayores: Hábitos para un envejecimiento saludable*. Recuperado el 05 de diciembre del 2019 de <http://www.um.es/documents/1711782/1714101/tema6.pdf/6ec2e831-b40a-4744-bef9-7d600952db4a>
- Bermejo, L. (2012). *Envejecimiento activo, pedagogía gerontológica y buenas prácticas socioeducativas con personas adultas mayores*. *Intervención Socioeducativa* 51, 27-44.
- CEPSIGER, C. d. (2002)., *comunicacion y Envejecimiento ideas para una politica*. Bogota: Copryright.
- Choachi, A. M. (s.f.). *EOT Municipal Choachí Cundinamarca*. Obtenido de http://cdim.esap.edu.co/bancomedios/Documentos%20PDF/eot_choachi.pdf
- Cundinamarca, G. d. (feb de 2019). [cundinamarca.gov.co](http://www.cundinamarca.gov.co). Obtenido de http://www.cundinamarca.gov.co/Home/SecretariasEntidades.gc/Secretariadesalud/SecretariadesaludDespliegue/ascontenido/asmunicipiossaludables/csecresalud_municipiossalud_vvvvvez
- Egg, E Y Aguilar M. (1995). *Evaluación de servicios y programas sociales*. Buenos Aires/LUMEN.
- Estudiohbsc. (s.f.). *Estilos de vida y Promoción de la Salud: material didáctico*. grupo.us.es, 1-30. Obtenido de <http://grupo.us.es/estudiohbsc/images/pdf/formacion/tema2.pdf>
- Egg, E y Aguilar M. (2005). *Cómo Elaborar un Proyecto Guía para diseñar proyectos sociales y culturales*. Argentina/ LUMEN.
- García, T. F. (2013). *Envejecimiento activo: recomendaciones para la intervención social desde el modelo de gestión de*. Portularia,(pp. 87-97).

- González, M. I. (s.f.). diccionarioempresarial.wolterskluwer.es. Obtenido de <http://diccionarioempresarial.wolterskluwer.es/Content/Documento.aspx?params=H4sIAAAAAAEAMtMSbF1jTAAAkMjAwMTI7Wy1KLizPw8WyMDQ3MDE0OwQGZapUt-ckhlQaptWmJOcSoA3IQO-zUAAAA=WKE>
- Interián, C. A. (s.f.). *El desarrollo integral del ser humano y la educación*. COPES, (pp 1-2.) Instituto de Mayores y Servicios Sociales (2011)
- Martínez, J. B. (7 de Marzo de 2012). *Intervención Socioeducativa con persona mayor*. Murcia, España.
- Ministerio de salud y Protección Social (2017). Política Publica de envejecimietno Humano y Vejez, 2015-2024. Recuperado
- Pérez, D. O. (2012). *Proyecto de mejoramiento de la calidad de vida del adulto mayor residente en la fundacion hogar geriátrico Luz de Esperanza*. Bucaramanga.
- Santos, Z. C. (2009). Adulto mayor, redes sociales e integracion. *Universidad Nacional Colombia*, 159-174.
- Salud, M. d. (2015). Minsalud.gov.co. Obtenido de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/GCFI/Resumen-Ejecutivo-Encuesta-SABE.pdf>
- Salud, O. M. (2015). *Informe Mundial Sobre el Envejecimiento y la salud*. Estados Unidos: 1211 Ginebra 27, Suiza.
- Serrano, G. P. (1993). *Elaboración de Proyectos Sociales, Casos Practicos* . Madrid: NARCEA.
- Silva, J. B. (s.f.). *Un Modelo Metodológico para el Estudio del Cuerpo en Investigaciones Biográficas: los Mapas Corporales*. ALPHA, 13-182.

Anexos

Anexo 1 Instrumento de recolección de información diagnóstico

FICHA SOCIAL

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA DE REFERENCIA:

Fecha:

- Fecha de nacimiento:
- Seguridad Social:
- Teléfono:

2. SITUACIÓN FORMATIVA

Persona	Nivel de estudios	Cursos	Observaciones

3. OCIO Y TIEMPO LIBRE

Intereses y aficiones, uso de recursos, actividades.

4. SITUACIÓN DE SALUD

Enfermedad/Discapacidad	Intervenciones, toma de medicamentos, seguimientos	Observaciones

5. PREGUNTAS ORIENTADORAS.

¿Con qué frecuencia cuida su salud tanto mental como física y de qué manera lo realiza?

¿Cree usted que es importante participar en eventos culturales? Que tanta participación ha tenido durante el transcurso de su vida

¿Sabe qué derechos tienen las personas mayores en Colombia? ¿Se ha sentido vulnerado frente a estos

Intereses: _____

Anexo 2 Instrumento de evaluación

Instrumento de recolección de Información

Objetivo: Evaluar la implementación y la ejecución del proceso de promoción del envejecimiento activo de las personas mayores de la Fundación San Luis María Grignon de Montfort en el municipio de Choachí-Cundinamarca durante en el año 2019

Instructivo: De acuerdo a cada una de las preguntas que se presentan a continuación indique con una (X) la opción que considere pertinente de su elección.

Siempre (S)	Denota aquellas acciones que se realizan constante mente
Algunas veces (AV)	Término medio, indica que la acción se realiza en algunas ocasiones
Nunca (N)	Alude a la acción que no se realiza en ningún momento

Pertinencia	S	Av	N
--------------------	----------	-----------	----------

¿Reconoce los diferentes elementos que le permiten mejorar su calidad de vida?			
¿Ponen en práctica las diferentes técnicas para mejorar su calidad de vida en relación a su salud física y mental en su vida cotidiana?			
¿Participa activamente en los diferentes encuentros culturales y familiares?			
¿Reconoce sus derechos como persona mayor?			
¿Aplicaría en su vida cotidiana los mecanismos de protección si sus derechos fueran vulnerados?			
Idoneidad			
¿Las sesiones desarrolladas fueron coherentes con las necesidades establecidas en el proyecto?			
¿Las sesiones desarrolladas lograron alcanzar las metas propuestas?			
¿Las actividades realizadas contribuyeron a propiciar la intervención socio-educativa a fin de mejorar la calidad de vida?			
Efectividad			
¿La claridad conceptual en relación a las temáticas, técnicas y actividades utilizadas durante el proceso fueron adecuadas?			
¿El tiempo en el que se desarrolló el proceso fue suficiente para propiciar una intervención socio-educativa con el fin de mejorar su calidad de vida?			
Eficiencia			

¿Los recursos utilizados en la ejecución del proceso facilitaron la realización de las sesiones?			
¿El desempeño de los Trabajadores Sociales en formación en las actividades durante el proceso fue apropiado?			
¿Los productos elaborados durante el proceso influyeron para la contribución del envejecimiento?			

- Cree usted que es importante que se abra Trabajo Social en la Fundación Unidad Social San Luis María Grignon de Montfort para continuar con los procesos individuales, grupales y comunitarios

Si () No ()

Sugerencias: _____

¡GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!