Día Internacional de las Personas Mayores



HOGAR SAN PEDRO CLAVER

NIT: 890.480.145-7

CARTAGENA-COLOMBIA

INFORME DE AVANCES DEL COMPONENTE RECREATIVO, FORMATIVO Y OTROS SERVICIOS PRESTADOS

PERIODO DEL 20 DE JULIO AL 19 DE AGOSTO DEL 2025

PRESENTADO A:

ALCALDÍA MAYOR DE CARTAGENA DE INDIAS

PRESENTADO POR:

HOGAR SAN PEDRO CLAVER

1. INTRODUCCIÓN

“En Colombia, el Día del Adulto Mayor se celebra el último domingo de agosto, no solo como una fecha festiva, sino para reconocer la importancia de las personas mayores y su contribución a la sociedad, además de visibilizar los desafíos que enfrentan en su envejecimiento. Esta conmemoración, que se lleva a cabo desde 1990, busca resaltar el valor de su experiencia, sabiduría y el cariño que brindan, a la vez que promueve la reflexión sobre la necesidad de garantizarles una vejez digna y plena”.

Durante el mes de agosto se realizan diferentes actividades tendientes a promover los derechos de las personas mayores, darles una mayor visibilidad considerándolos parte activa y comprometida con la sociedad.

Cabe resaltar que el Hogar San Pedro Claver está comprometido con el restablecimiento de los derechos humanos de este grupo etario, teniendo en cuenta la condición de vulnerabilidad con la que ingresa esta población; abandono, maltrato e indigencia.

En este mes las energías de este grupo etareo se multiplican, sus rostros se llenan de alegría y sus cuerpos de vestuarios coloridos, ya que se celebra el mes de la persona Mayor muy esperado por todos.

2.OBJETIVOS

GENERAL

Garantizar una vida digna a las personas mayores del Hogar San Pedro Claver, a través de la prestación de servicios integrales de calidad; alimentación, formación, recreación y lúdica.

ESPECIFICOS

- Fomentar una cultura de respeto y trato digno a las personas mayores beneficiarias de Hogar San Pedro Claver.

- Ofrecer alimentación balanceada a las personas mayores, que les permita gozar de buena salud y disposición para desarrollar las actividades físicas y cognitivas.

- Promover el envejecimiento activo, mediante la ejecución de actividades recreativas, que contribuyan al fortalecimiento de los músculos y articulaciones de las personas mayores.

- Generar espacios de aprendizaje y desarrollo del pensamiento, a través de la alfabetización y educación informal.

- Abordar temas de salud mental, a través de talleres, conversatorios e intervenciones individuales y grupales.

- Conmemorar el mes de la persona mayor, a través de actividades que promuevan el restablecimiento de sus derechos

3.CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DEL 20 DE JULIO AL 19 DE AGOSTO

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	TIPO DE ACTIVIDAD
Pintura en cerámica	Formativa
Recordatorio para el día del adulto mayor	Formativa
Gaiola de primavera	Formativa
Creación de cartas	Formativa
Carteritas en foamy	Formativa
Bailes y ejercicios aeróbicos	Recreativa
Enhebro la figura	Recreativa
Juego de roles	Recreativa
La ruleta	Recreativa
Imito mi personaje favorito	Recreativa
Retengo las imágenes y luego sin mirar las dibujo	Recreativa

4.Actividades formativas



4.1 PINTURA EN CERAMICA

OBJETIVO:

Desarrollar la creatividad y estimular la imaginación para potenciar la auto expresión en las personas mayores beneficiarias del Hogar San Pedro Claver, mediante la elaboración de manualidades.

METODOLOGÍA:

Para esta actividad lo primero que se hace es comprar la cerámica, teniendo en cuenta que sea figuras grandes, bonitas y de fácil agarre para emprender su acabado.

Uno vez se tiene la cerámica se procede a entrega a las personas mayores que participan de la actividad. se les facilita la pintura, los pinceles, lija y papel periódico. Se indica que antes de empezar a pintar deben lijar el adorno que les toco y limpiar con un cepillo de diente o retazo de trapo seco.

Cumplido el paso anterior proceden a pintar hasta conseguir el acabado que cada uno desea, cuando halla secado se aplica un poco de brillo para que luzca con una mejor apariencia. Nuevamente lo ponen a secar y listo para exhibir.

.

IMPORTANCIA:

- Mejoran la capacidad cognitiva
- Generan ideas
- Reduce el estrés
- Proporciona habilidades motoras

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DE LA ACTIVIDAD

PINTURA EN CERAMICA

HORA: De 9:35 a 11:00am

LUGAR: Salón de actividades

TIPO DE ACTIVIDAD: Formativa

MATERIALES:

- Muñecos en cerámica
- Pintura para cerámica
- Pinceles
- Vasos desechables
- Lija fina
- Cepillos de dientes
- Retazos de tela
- Brillo para pintura
- Papel periódico

FUENTE DE VERIFICACIÓN: Registro fotográfico

EVIDENCIAS DE LA ACTIVIDAD

PINTURA EN CERAMICA







4.2 RECORDATORIOS PARA EL DÍA DEL ADULTO MAYOR

OBJETIVO:

Desarrollar habilidades motoras finas y gruesas entre las personas mayores beneficiarias del Hogar San Pedro Claver, a través de la realización de actividades manuales.

METODOLOGÍA:

Se colocan los materiales en las mesas donde se va a llevar a cabo la actividad, se procede a dar las instrucciones a las personas mayores participantes, lo primero que se hace es entregar los moldes para que los vallan dibujando en el foami y sacando.

Los moldes corresponden a dos caritas una de una mujer y otra de un hombre adultos mayores, un corazón mediano en el cual se pegan estas dos imágenes como símbolo del amor y la ternura que representa este grupo etario, en sus cabellos se coloca algodón que simboliza las canas y finalmente el corazón se pega en unas paleticas de baja lengua para mejor agarre y conservación.

IMPORTANCIA:

- Favorece las habilidades motoras
- Beneficios cognitivos
- Autonomía

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DE LA ACTIVIDAD
RECORDATORIOS PARA EL DÍA DEL ADULTO MAYOR

HORA: De 9:35 a 11:00am

LUGAR: Salón de actividades

TIPO DE ACTIVIDAD: Formativa

MATERIALES:

- Láminas de foami
- Bolsas de algodón
- Silicona líquida
- Bolsas de baja lengua
- Tijeras

FUENTE DE VERIFICACIÓN: Registro fotográfico

EVIDENCIAS DE LA ACTIVIDAD

RECORDATORIOS PARA EL DÍA DEL ADULTO MAYOR







4.3 GAIOLA DE PRIMAVERA

OBJETIVO:

Contribuir al mejoramiento de los estados de ánimos de las personas mayores beneficiarias del Hogar San Pedro Claver, mediante la elaboración de manualidades.

METODOLOGÍA:

Para iniciar la actividad se explica a las personas mayores que una Gaviola es un lugar que simula un cofre o una jaula, donde se depositan las cosas o animales que representan un valor significativo para uno.

Durante su elaboración se procede a recortar un circulo de cartón paja con las medidas de un vaso grande, luego 15 tiras de cartulina del color que cada participante prefiera.

Finalmente se van pegando muy cuidadosamente desde la parte de abajo del circulo y/o base y uniendo cada punta arriba, se deja una puertecita y se decora al gusto de cada uno.

IMPORTANCIA:

- Mejoramiento de articulaciones
- Creatividad
- Entretenimiento

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DE LA ACTIVIDAD

GAIOLA DE PRIMAVERA

HORA: De 9:35 a 11:00am

LUGAR: Salón de actividades

TIPO DE ACTIVIDAD: Formativa

MATERIALES:

- Láminas de cartulinas de colores surtidos
- Láminas de cartón paja
- Tijeras
- Tarros de silicona
- Exactos
- Objetos para decorar

FUENTE DE VERIFICACIÓN: Registro fotográfico

EVIDENCIAS DE LA ACTIVIDAD

GAIOLA DE PRIMAVERA







4.4 CREACIÓN DE CARTAS

OBJETIVO:

Despertar la imaginación y creatividad entre las personas mayores beneficiarios del Hogar San Pedro Claver, a través de actividades que promuevan la autonomía de todos los participantes.

METODOLOGIA:

Lo primero que deben hacer las personas mayores que participan en la actividad es elegir a que persona va ir dirigida la carta, puede ser algún amigo (a), familiar e incluso algún empleado.

Para ello se les entrega una hoja en blanco indicándoles que están en la libertad de plasmar los sentimientos que fluyan en el momento, luego la decoran o personalizan según la elección que hayan hecho.

Finalmente la introducen en un sobre para carta, la sellan, si gustan la marcan y la entregan en caso que la otra persona se encuentre allí.

IMPORTANCIA:

- Creatividad
- Autonomía
- Fuerza en las manos al inflar los globos

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DE LA ACTIVIDAD

CREACIÓN DE CARTAS

HORA: De 9:35 a 11:00am

LUGAR: Salón de actividades

TIPO DE ACTIVIDAD: Formativa

MATERIALES:

- Resmas de block tamaño carta
- Sobres para cartas
- Bolígrafos
- Stiker
- Mesas
- Sillas

FUENTE DE VERIFICACIÓN: Registro fotográfico

EVIDENCIAS DE LA ACTIVIDAD

CREACIÓN DE CARTAS







4.5 CARTERITAS EN FOAMI

OBJETIVO:

Trabajar la motricidad fina y gruesa entre las personas mayores beneficiarias del Hogar San Pedro Claver, mediante elaboración de manualidades en foami.

METODOLOGIA:

Lo primero que se hace para realizar las carteritas es imprimir los moldes con diferentes estilos, dando opción a las personas presentes elegir el de su preferencia. Una vez han tomado el que quieran hacer proceden a calcarlo en el foami y luego a recórtalo.

Hay unas carteritas que son cosidas y otras que van pegadas con silicona, los participantes la elaboran resistentes en aras de utilizarla o darla de detalle alguien que quieran.

IMPORTANCIA:

- Autonomía
- Concentración
- Sentimiento de utilidad

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DE LA ACTIVIDAD

CARTERITAS EN FOAMI

HORA: De 9:35 a 11:00am

LUGAR: Salón de actividades

TIPO DE ACTIVIDAD: Formativa

MATERIALES:

- Láminas de foami
- Tijeras
- Hilos
- Agujas
- Silicona líquida

FUENTE DE VERIFICACIÓN: Registro fotográfico

EVIDENCIAS DE LA ACTIVIDAD

CARTERITAS EN FOAMI







5.Actividades recreativas



5.1 BAILES Y EJERCICIOS AERÓBICOS

OBJETIVO:

Mejorar la circulación sanguínea, movimientos en general y aliviar el dolor entre las personas mayores del Hogar San Pedro Claver, mediante bailes y ejercicios aeróbicos.

METODOLOGIA:

Lo primero que se hace para llevar a cabo esta actividad es apoyarnos con las auxiliares de enfermería para la toma de signos vitales a las personas mayores que van a participar, con el objetivo de garantizar que su estado físico está preparado para ello.

Se inicia trabajando la respiración, luego estiramientos y por último se coloca música movida y de preferencia de estos, se utiliza material de apoyo como balones y ula ulas.

La idea es que tengan ropa y calzado cómodo para una mejor movilidad

IMPORTANCIA:

- Mejorar la calidad y cantidad del sueño
- Alivia la tensión
- Mejora los estados de animo
- Mejora la circulación sanguínea
- Mejora los movimientos en general
- Ayuda a minimizar el dolor

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DE LA ACTIVIDAD
BAILES Y EJERCICIOS AERÓBICOS

HORA: De 9:35 a 11:00am

LUGAR: Salón de actividades

TIPO DE ACTIVIDAD: Recreativa

MATERIALES:

- Parlante activo
- Memoria USB con música clásica
- Ula ulas
- Balones
- Botellas de agua

FUENTE DE VERIFICACIÓN: Registro fotográfico

EVIDENCIAS DE LA ACTIVIDAD

BAILES Y EJERCICIOS AERÓBICOS







5.2 ENHEBRO LA FIGURA

OBJETIVO:

Ayudar a las personas mayores del Hogar San Pedro Claver a mantener la visión y a fortalecer las articulaciones de las manos, mediante actividades de enhebrar figuras.

METODOLOGÍA:

La actividad de enhebrar consiste en entregar a cada una de las personas presentes una figura que tiene a su alrededor diferentes perforaciones, además se les facilita una tira de lana gruesa.

Con la lana deben introducir por cada orificio sin saltar ninguno, esto con el fin de conectar el sentido de la vista y el tacto.

IMPORTANCIA:

- Aumenta la fuerza en las articulaciones de las manos
- Mejora el estado de animo
- Reduce los riesgos de enfermedades
- Articulación vista – tacto
- Concentración

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DE LA ACTIVIDAD

ENHEBRO LA FIGURA

HORA: De 9:35 a 11:00am

LUGAR: Salón de actividades

TIPO DE ACTIVIDAD: Recreativa

MATERIALES:

- Imágenes de enhebrar
- Rollos de lana
- Mesas
- Sillas

FUENTE DE VERIFICACIÓN: Registro fotográfico

EVIDENCIAS DE LA ACTIVIDAD

ENHEBRO LA FIGURA







5.3 JUEGO DE ROLES

OBJETIVO:

Trabajar la empatía, el respeto y la paciencia entre las personas mayores beneficiarias del Hogar San Pedro Claver, mediante la actividad de juego de roles.

METODOLOGÍA:

La actividad juego de roles consiste en que las personas mayores deben por unos minutos ponerse en el puesto de trabajo del empleado del Hogar que ellos elijan.

Deben tratar de ejecutar esas mismas actividades sin forzar su cuerpo y decir cómo se sintieron que fue lo que más les gusto y que no. Por otro lado, manifestar como creen que pueden contribuir para que el trabajo de estas personas sea más tranquilo.

IMPORTANCIA:

- Ponerse en los zapatos del otro
- Valorar el trabajo que otros realizan
- Promueve el respeto
- Paciencia
- Contribuyen en el orden y la limpieza

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DE LA ACTIVIDAD
JUEGO DE ROLES

HORA: De 9:35 a 11:00am

LUGAR: Salón de actividades

TIPO DE ACTIVIDAD: Recreativa

MATERIALES:

- Escobas
- Traperos
- Baldes de trapear
- Canecas
- Palas
- Computador
- Lavadora
- Utensilios de cocina
- Delantales
- Gorros

FUENTE DE VERIFICACIÓN: Registro fotográfico

EVIDENCIAS DE LA ACTIVIDAD

JUEGO DE ROLES









5.4 LA RULETA

OBJETIVO:

Realizar actividades para desarrollar la agilidad mental, entre las personas mayores beneficiarios del Hogar San Pedro Claver, mediante actividades recreativas y lúdicas.

METODOLOGÍA:

La actividad la ruleta consiste en contar una historia en voz alta a las personas mayores que se encuentran en el salón de actividades, donde se leen detenidamente los párrafos.

Al finalizar la narración del cuento o historia las personas que deseen pueden pasar hasta donde se encuentra la ruleta y girar. Esta contiene una serie de preguntas relacionadas con la historia, quienes respondan de manera correcta se les entrega un mecato o dulce.

IMPORTANCIA:

- Agilidad mental
- proactividad
- Concentración
- Escucha activa

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DE LA ACTIVIDAD

LA RULETA

HORA: De 9:35 a 11:00am

LUGAR: Salón de actividades

TIPO DE ACTIVIDAD: Recreativa

MATERIALES:

- Cartón
- Cuentos
- Mecatos
- Bolsa de dulces surtidos

FUENTE DE VERIFICACIÓN: Registro fotográfico

EVIDENCIAS DE LA ACTIVIDAD

LA RULETA







5.5 IMITO MI PERSONAJE FAVORITO

OBJETIVO:

Generar un momento de esparcimiento y satisfacción a las personas mayores beneficiarias del Hogar San Pedro Claver, a través de la lúdica imito mi personaje favorito

METODOLOGÍA:

Para esta actividad se dispondrá de vestuarios de acuerdo al personaje que cada persona mayor haya elegido, la idea es que cada participante realice todas las acciones de su personaje favorito.

Los espectadores al finalizar la actividad por aplausos eligen al participante que mejor se haya desempeñado, además se adecuara cada escenario para hacer de este momento más real.

Se eligen dos ganadores a los cuales se les dará un premio

IMPORTANCIA:

- Concentración
- Alegría
- Acatan reglas del juego
- Autoestima
- Proactividad
- Creatividad
- Confianza en sí mismo

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DE LA ACTIVIDAD

IMITO MI PERSONAJE FAVORITO

HORA: De 9:35 a 11:00am

LUGAR: Salón de actividades

TIPO DE ACTIVIDAD: Recreativa

MATERIALES:

- Vestuarios
- Premios
- Sillas
- Refrigerio
- Objetos para ambientar el escenario

FUENTE DE VERIFICACIÓN: Registro fotográfico

EVIDENCIAS DE LA ACTIVIDAD

IMITO MI PERSONAJE FAVORITO







5.6 RETENGO LAS IMÁGENES Y LUEGO SIN MIRAR LAS DIBUJO

OBJETIVO:

Fortalecer la memoria a corto y mediano plazo de las personas mayores beneficiarias del Hogar San Pedro Claver, a través de juegos donde tienen que utilizar todas las estructuras mentales.

METODOLOGIA:

Lo primero que se hace es explicar a las personas mayores en que consiste la actividad uy quienes deseas participar. Se les comunica que se les mostrara una cartelera con diferentes imágenes.

Las personas que desean concursar deben grabarse cada una de las imágenes que aparecen en la cartelera, para ello se dará un tiempo de 5 minutos, luego la cartelera se voltea y deben ir pasando al tablero a dibujar las imágenes tal cual en el orden que aparecen.

Las personas que logren dibujar las imágenes en el orden y forma que aparecen obtendrán un obsequio.

IMPORTANCIA:

- Fortalece la memoria a corto y mediano plazo
- Emplea todas las neuronas
- Previene el alzhéimer
- Disminuye la demencia senil
- Mejora el animo

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DE LA ACTIVIDAD
RETENGO LAS IMÁGENES Y LUEGO SIN MIRAR LAS DIBUJO

HORA: De 10:00 a 10:30am

LUGAR: Capilla del Hogar

TIPO DE ACTIVIDAD: Recreativa

MATERIALES:

- Carteleras
- Marcadores
- Tablero acrílico
- Borrador de tablero
- Premios
- Sillas

FUENTE DE VERIFICACIÓN: Registro fotográfico

EVIDENCIAS DE LA ACTIVIDAD

RETENGO LAS IMÁGENES Y LUEGO SIN MIRAR LAS DIBUJO







6.Otros servicios



6.1 INFRAESTRUCTURA FÍSICA

Hogar san pedro Claver cuenta con habitaciones colectivas con capacidad para 10 personas con un área total de 71 m^2 distribuidas en 12 m de largo por 5.9 m de ancho, con ventanas amplias traslucidas y de apertura las cuales permiten una ventilación óptima para la comodidad de los residentes, dotadas de closets para el alojamiento de sus pertenencias de manera segura, cuenta con intercomunicador capaz de comunicar con todas las áreas de la institución. Camas individuales dotadas de colchones anti-fluidos anti-escaras con dimensiones de 1.90 m x 0.9 m para dar espacios entre camas de 1.25 m, también se cuenta para pacientes en condición de discapacidad, con camas hospitalarias.

Las habitaciones cuentan con un baño compartido en un área de 40 m^2 dotado de 4 retretes, 4 duchas y 4 lavamanos dotados de los accesorios necesarios para el uso del adulto mayor como soporte pasamanos y sillón de ruedas para retrete. El espacio del baño cuenta con ventanas de fácil apertura para una buena iluminación y ventilación.

Contamos con habitaciones individuales para la atención de casos específicos como aislamientos preventivos por control de enfermedades infectocontagiosas, las cuales disponen de un espacio de 20m^2 la cual cuenta con baño interno con el espacio suficiente para el movimiento del adulto mayor y un asistente en caso de requerirlo. La habitación igualmente cuenta con ventanas de fácil apertura para una correcta ventilación e iluminación, e igualmente cuenta con intercomunicador.

Contamos también con un consultorio médico dotado con camilla, sillas, escritorio, linterna de mano, martillo de reflejos, equipo para oxigenoterapia, bascula, tensiómetro, fonendoscopio, termómetro, pulsioxímetro y equipo de signos vitales.

Contamos con un área de cuidados paliativos donde se prestan los servicios de enfermería y cuidados más personalizados para los adultos mayores que más lo requieran, también tenemos un salón de Fisioterapia en el cual tenemos equipos como, camillas, equipo de ultrasonido, caminadores, calentador de toallas, bandas, ligas, pesas, balones terapéuticos sillas para masajes entre otros, que en conjunto con el salón Social son utilizados para fortalecer las capacidades psicomotrices del adulto mayor.

Las instalaciones de Hogar San Pedro Claver cuentan con un amplio comedor en una extensión de 324 m2 que cuenta con 20 mesas redondas de 1.5 m de diámetro con capacidad para 5 personas. Espacio abierto de gran ventilación e iluminación. Cuenta con televisores y ventiladores.

Cercano al comedor se encuentra nuestra cocina industrial que cuenta con una estufa de 6 fogones y 2 estufas de un fogón, mesones, repisas y pocetas en acero inoxidable para fácil saneamiento, áreas de lavado de platos, zona de procesamiento de verduras, procesamiento de frutas y procesamiento de carnes. Una bodega de hortalizas y tubérculos, una bodega de congelados y refrigerados que cuenta con 1 refrigerador para verduras y 3 congeladores para carnes, 1 despensa de alimentos no perecederos dotada de repisas y estibas plásticas para el almacenamiento de los alimentos. En todos los anteriores se aplican procesos de saneamiento básico y las BPM para la correcta manipulación de alimentos.

Contamos con lavandería la cual cuenta con equipos industriales de lavandería como son 2 lavadoras y una secadora, lo que garantiza el continuo funcionamiento del área aun en días lluviosos. Dispone de un espacio con estantería habilitado para el almacenamiento de la ropa de los adultos mayores debidamente rotulado.

En todo el espacio útil del centro se cuenta con puntos ecológicos para la recolección de residuos y canecas de residuos peligrosos en las áreas que así lo requieran como cuartos, baños, enfermería y consultorio médico.

Hogar San Pedro Claver cuenta con un espacio de oficinas donde se llevan a cabo todas las labores administrativas y de operación de la institución, capilla para celebraciones católicas y parqueadero para el acceso de visitantes.

Contamos con abastecimiento de agua potable y además con tanques de almacenamiento y bombas de agua que garantizan el suministro constante para el funcionamiento a los cuales se les realiza limpieza y mantenimientos periódicos.

EVIDENCIA DE ALOJAMIENTO





6.2 SUMINISTRO DE VESTUARIO

OBJETIVO:

Proteger y mantener la dignidad de los Adultos Mayores del Hogar San Pedro Claver, a través de los buenos hábitos de vestir y calzar, aumentando el nivel de autoestima con la mejora de su aspecto físico.

METODOLOGÍA:

Para hacer la entrega de vestuario se evalúan las necesidades de los beneficiarios, una vez se recopila la información, se procede hacer la compra de los mismos para su posterior distribución.

Para la entrega de estos insumos se coloca la ropa exhibida en una mesa. Los adultos mayores van pasando por género y seleccionando las prendas según sus gustos y preferencias, luego la persona encargada anota en un formato el nombre del beneficiario y las prendas entregadas.

Otra forma de suministrar vestuario, es a través del personal de ropería, quien debe garantizar que los adultos mayores estén limpios día a día.

Elementos que se entregan:

- Pantalonetas
- Suéteres
- Vestiditos estilo batas

IMPORTANCIA:

- Motivación por mantener su aspecto físico
- Mejora la autoestima
- Favorece las relaciones sociales

EVIDENCIA DE SUMINISTRO DE VESTUARIO





6.3 SUMINISTRO DE ÚTILES DE ASEO PERSONAL

OBJETIVO:

Crear sensación de confort y bienestar en los Adultos Mayores beneficiarios del Hogar San Pedro Claver, mediante el suministro de elementos de aseo personal que contribuyan a mejorar su apariencia física y calidad de vida.

METODOLOGÍA:

El Hogar San Pedro Claver, vela constantemente por cuidar de manera integral a los Adultos Mayores, para ello ofrece todos los implementos necesarios:

La entrega de útiles de aseo personal se hace mensual teniendo en cuenta las siguientes especificaciones de los elementos que reciben las personas mayores beneficiarias del convenio con la secretaria de participación.

ESPECIFICACIONES

Elementos entregados	Gramajes y/o característica
Jabón de baño	110g
Crema dental	22.5mg
Papel higiénico	Doble hoja
Desodorante	36g
Pañitos húmedos	De 50und
Presto barbas	40und
Enjuague bucal	300mg

Logros

Con la entrega de útiles de aseo personal los adultos mayores fortalecen múltiples destrezas y habilidades, desarrollando cierta autonomía en el cuidado y protección de su higiene personal.

Dentro de los logros que se evidencian en los hábitos actuales de los beneficiarios del Hogar San Pedro Claver se pueden destacar:

- Se ha creado sensación de bienestar y confort
- Eliminan exceso de suciedad y grasa en la piel, previniendo enfermedades
- Garantiza las buenas relaciones sociales
- Mejora la higiene bucal
- Ha dado mayor autonomía a los adultos mayores para realizar algunas actividades cotidianas relacionadas con la higiene personal, (bañarse, vestirse, lavar los dientes)

Ejercen mejor control sobre de los elementos del kit de aseo personal

IMPORTANCIA:

- Auto cuidado
- Mejor calidad de vida
- Buena higiene bucal
- Prevención de enfermedades de la piel

EVIDENCIAS DE LA ENTREGA DE ÚTILES DE ASEO PERSONAL









6.4 SERVICIO DE TRANSPORTE PARA CITAS MÉDICAS

NOMBRES	ANESTESIOLOGIA	CARDIOLOGIA	DERMATOLOGIA	DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	LABORATORIOS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA INTERNA	NEUMOLOGIA	NEUROCIRUGIA	NEUROLOGIA	NUTRICION	OFTALMOLOGIA	ONCOLOGIA	ORTOPEDIA	PSIQUIATRIA	RADIOLOGIA	UROLOGIA	Total general
AGOBARDO FIGUEROA RODRIGUEZ	1																	1
ALFONSO ENRIQUE SUAREZ MERCADO															1		1	2
ANTONIO BUELVAS HERNANDEZ						1												1
ANTONIO JIMENEZ PARDO				1	1								1					3
BLAS JOSE ROMERIN FLOREZ					1							1			1			3
CARMEN ISABEL DIAZ BERMUDEZ															1			1
DIOGENES VELEZ MEÑACA	1	1			1									1			1	5
GUSTAVO CORTES OCAMPO															1		1	2
JOSE CABALLERO VALDELAMAR															1			1
JOSE DE JESUS SERRANO GONZALEZ									1	1								2
JOSE DE LA CRUZ GALARCIO						1									1			2
JOSE DE LA ENCARNACION MERCADO OLIVARES					2			1								1		4
JOSE MANUEL MARTINEZ	1																	1
JOSE MANUEL MARTINEZ					1													1
JOSE MARTINEZ		1																1
JOSE MERCADO															1			1
LEUTERIO JIMENEZ MARTINEZ												1					1	2
LUZ HELENA VELASQUEZ TANGARIFE						2												2
OSIRIS DEL SOCORRO VERGARA ARRIETA											1							1
PEDRO HERRERA CARDENAS																	2	2
REINALDO DE JESUS VILLA GALLO			1			1	1									1		4
ROBINSON MOLINA HERNANDEZ			1															1
ROSA AMELIA MARTINEZ CHIQUILLO					2	1												3
VICTOR DE LA HOZ PAUTT					1													1
WUANCELSO GUZMAN GOMEZ					1											1		2
Total general	**3**	**2**	**2**	**1**	**10**	**6**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**2**	**1**	**1**	**7**	**3**	**6**	**49**

Análisis:

Durante el periodo de ejecución del presente informe se llevaron a cabo 49 citas médicas por las diferentes especialidades y 10 exámenes de laboratorios, en ara de detectar patologías a tiempo y tomar las medidas de protección, mediante tratamientos oportunos.

6.5 SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO

Los servicios de laboratorios están orientados a llevar a cabo todos los procedimientos o técnicas que se desarrollan en el laboratorio clínico con fines preventivos, de diagnóstico, control terapéutico o evolutivo de las enfermedades.

En el Hogar San Pedro Claver hay dos modalidades de garantizar este servicio de manera oportuna a los adultos mayores.

- Por un lado cuando se presentan situaciones de salud en algunos de los beneficiarios, el medico del hogar lo valora, si considera que se deben realizar exámenes de laboratorio para descartar agravantes de salud. El Hogar procede a realizarlos particularmente, a través del laboratorio proveedor PASTEUR. Este servicio también se utiliza cuando la EPS envía a realizar exámenes de laboratorio y se demoran para autorizarlos y se ve en riesgo la salud del adulto mayor.
- Además, se hace uso del servicio de laboratorios clínicos suministrado por las EPS donde se encuentre afiliado lo adultos mayores.

Cabe resaltar que en ambos casos el adulto mayor es trasladado hasta el lugar donde se va a realizar la toma de muestra, acompañado por la auxiliar de enfermería encargada.

Un día antes se notifica al adulto mayor sobre las recomendaciones a tener en cuenta para garantizar óptimos resultados de la muestra tomada. Por ejemplo no tomar café, si requiere ir en ayunas entre otras.

Nota: cuando el adulto mayor está en situación de cama la auxiliar de enfermería se dirige al laboratorio a recoger los tubos recolectores de la muestra, vuelve al hogar, toma la muestra y con el respectivo proceso de traslado se lleva al laboratorio.

7.Equipo interdisciplinario



7.1 INFORME MEDICO

Informe médico general de la población de adultos mayores residentes en el Hogar San Pedro Claver que se encuentran bajo Convenio de la Alcaldía Mayor de Cartagena de Indias. El siguiente informe se realiza con base a la información obtenida en las consultas y rondas médicas realizadas a corte del 20 de julio al 19 de agosto en los diferentes pabellones de la institución.

Durante este periodo no hubo ingresos, requirieron manejo intrahospitalario el señor Pedro Herrera quien ya se encuentra nuevamente en el hogar y el señor Víctor de la Hoz aun internado, no se presentaron decesos.

	NOMBRE	RESUMEN HISTORIA CLINICA
1	Leuterio Jiménez Martínez	Paciente con antecedente de hipertensión arterial, trauma raquimedular e hiperplasia prostática en manejo conservador, en el momento clínica y hemo dinámicamente estable, cursa con forúnculo en pelvis izquierda la cual se encuentra bajo cubrimiento antibiótico oral.
2	Oscar Castaño Restrepo	Paciente con antecedente de demencia senil y esquizofrenia en el momento clínica y hemo dinámicamente estable sin requerimiento de nuevas intervenciones durante el mes en curso.
3	Jaime Caraballo Silva	Paciente con antecedente de epilepsia con adecuado control, estable en el momento sin requerimiento de nuevas intervenciones durante el mes en curso.
4	Gladys Hernández Herrera	Paciente con antecedente de hipertensión arterial con adecuado control, antecedente

		de fractura de fémur en manejo conservador, en el momento clínica y hemo dinámicamente estable sin requerimiento de nuevas intervenciones durante el mes en curso.
5	Wuancelso Guzmán Gómez	Paciente con antecedente de hipertensión arterial, trastorno de ansiedad y EPOC en los últimos días ha estado presentando crisis bronco-obstructivas para lo cual se encuentra recibiendo manejo broncodilatador inhalado de acción corta y corticoide a dosis controladas, paciente con riesgo elevado de mortalidad por neumopatía crónica severamente avanzada, cursó con cuadro de resfriado común ya tratado.
6	Hernán Hernández Buelvas	Paciente con antecedente de hiperplasia prostática benigna, glaucoma, faquectomía y ceguera ojo izquierdo, sin requerimiento de nuevas intervenciones durante el mes en curso.
7	Reinaldo Villa Gallo	Paciente con antecedente de hipertensión arterial controlada, vértigo y EPOC estable en el momento, persiste con episodios de vértigo y dolor lumbar en manejo médico, aun aguarda realización de infiltraciones a nivel lumbar, le fue realizada biopsia de lesión cutánea en rostro, la cual reportó neoplasia, en plan de resección total de la lesión por cirugía plástica, a la espera de aval por anestesiología.
8	Pedro Herrera Cárdenas	Paciente paliativo con antecedente de hipertensión arterial, insuficiencia renal crónica, demencia senil, artrosis de rodillas, hiperplasia prostática vs ca de próstata en manejo conservador, infección de vías urinarias recurrente, con pérdida total de continuidad o solución de uretra sin

		posibilidad de colocación de sonda vesical, por lo que requirió hospitalización para realización de cistostomía, paciente ya se encuentra en el hogar adecuada cicatrización de herida quirúrgica, adecuado debito urinario al cystoflo.
9	José Ariel Calderas	Paciente con antecedente de hipertensión arterial controlada y secuelas de ACV, ha estado estable sin requerimiento de nuevas intervenciones durante el mes en curso.
10	José Joaquín Caballero Valdelamar	Paciente con antecedente de fibrilación auricular, hipertensión arterial, trastorno de ansiedad enfermedad cerebral multi infarto y secuelas neurológicas por ACV, en el momento estable con dependencia funcional severa y desacondicionamiento funcional progresivo.
11	Remberto González Ibarra	Paciente con antecedente de esquizofrenia y ceguera bilateral, en el momento estable sin requerimiento de nuevas intervenciones.
12	José Manuel Martínez Salcedo	Paciente con antecedente de hipertensión arterial, glaucoma y síndrome de intestino irritable, en buen estado general en el momento, sin requerimiento de nuevas intervenciones.
13	José De Jesús Serrano González	Paciente con antecedente de hipertensión arterial controlada y enfermedad de Parkinson con crisis reciente dado a oposición del paciente a cargue de electrodos cerebrales y a ingesta de tratamiento farmacológico controlador, en el momento ya con crisis modulada, ya fue valorado por anestesiología, continua a la espera de aval por neurología para definir manejo quirúrgico por ortopedia.

14	Israel De Jesús Jiménez	Paciente con antecedente de hipertensión arterial controlada, insuficiencia cardiaca, dislipidemia mixta y obesidad mórbida estable en el momento, continua a la espera de realización de ecografía y valoración por cirugía general para definir conducta a seguir con lesión lipomatosa en glúteo.
15	Diógenes Vélez Meñaca	Paciente con antecedente de diabetes, síndrome de Steven Johnson, obesidad, dislipidemia e infección de vías urinarias recurrente, deterioro físico asociado a edad y patologías de base, en el momento estable tiene reporte de ecografía de tiroides la cual muestra nódulo mixto en lóbulo izquierdo sugestivo de tiroiditis, aguarda valoración por medicina interna. Paciente valorado por urología quien ajustó tratamiento farmacológico y ordenó retiro de sonda vesical, sin embargo, presenta retención urinaria asociada a dolor pélvico y perineal, por lo que se le vienen realizando cateterismos intermitentes dado a que tampoco ha sido posible colocación de sonda vesical por el no paso de esta.
16	Manuel Marmolejo Moreno	Paciente con antecedente de hipertensión arterial controlada, secuelas de ACV e hipotiroidismo en suplencia ya en rangos eutiroideo, paciente quien viene presentando disminución progresiva de capacidad funcional dado a secuelas neurológicas por ACV.
17	Antonio Santos Acosta	Paciente con antecedente de hipotiroidismo en suplencia, en seguimiento por hematología por hallazgos sugestivos de enfermedad neoplásica continua en manejo conservador por edad avanzada y ausencia de síntomas, paciente quien viene con limitación para la marcha por dolor en fémur

		derecho para lo cual ya cuenta con fecha para realización de radiografía al revisar reporte evidencio que la radiografía ordenada en la eps fue de cadera y no de fémur, reportada sin alteraciones, en el momento paciente sin dolor, marcha con ayuda física
18	Carmen Isabel Diaz Bermúdez	Paciente senil con antecedente de hipertensión arterial, asma y colecistitis, clínica y hemo dinámicamente estable, sin requerimiento de nuevas intervenciones durante el mes en curso.
19	Blas Romerin Flórez	Paciente con antecedente de hipertensión arterial, amputación supracondílea de miembro inferior izquierdo y antecedente de enfermedad vascular periférica, cursó con infección de vías urinarias tratada de forma satisfactoria en el hogar.
20	Robinson Molina Hernández	Paciente con antecedente de hipertensión arterial, secuelas neurológicas de ACV, hiperplasia prostática benigna, estable, mejoría de alopecia areata secundaria a micosis, en plan de resección total de lesión neoplásica por cirugía plástica.
21	Carmen Herazo de Barrera	Paciente con antecedentes de hipertensión arterial, insuficiencia cardiaca congestiva, coxartrosis bilateral en el momento clínicamente compensada, cursa con cuadro de resfriado común en manejo farmacológico.
22	Gustavo Cortes Ocampo	Paciente con antecedente de hipertensión arterial controlada, hiperplasia prostática benigna, hipoacusia bilateral, ceguera ojo izquierdo, EPOC, cursando actualmente con cuadro de resfriado común en manejo sintomático.

23	Miguel Buitrago	Paciente con antecedente de diabetes mellitus tipo 2 y secuelas de enfermedad cerebrovascular, continua con requerimiento de insulinas, metabólicamente compensado, pero sin lograrse aun disminución de dosis de insulina, aguarda colocación de toxina botulínica en miembro superior izquierdo para manejo de secuela motora.
24	Víctor De La Hoz Pautt	Paciente con diagnóstico de hipercolesterolemia en manejo farmacológico, paciente quien presentó trauma en tobillo derecho con posterior dolor, edema y limitación para la marcha, por lo que requirió traslado al servicio de urgencias documentándose una fractura a nivel de maléolo, continúa hospitalizado a la espera de reducción abierta de fractura más fijación interna por ortopedia.
25	Alfonso Mercado Suarez	Paciente portador del virus de inmunodeficiencia humana controlado, dislipidemia, ceguera de ojo derecho y disminución de la agudeza visual ojo izquierdo, deformidad en antebrazo derecho secundario a fractura, paciente en el momento clínica y hemodinámica mente estable, sin requerimiento de nuevas intervenciones durante el mes en curso.
26	José Miguel Altamar	Paciente con antecedente de epilepsia en manejo anticonvulsivante, paciente quien frecuentemente se opone al suministro del tratamiento farmacológico, sin requerimiento de nuevas intervenciones durante el mes en curso.
27	Antonio Buelvas Hernández	Paciente senil con enfermedad vascular periférica avanzada, hipertensión arterial y dislipidemia recibiendo tratamiento farmacológico, se inició seguimiento por

		urología por síntomas obstructivos, continua en estudio.
28	Agobardo Figueroa Rodríguez	Paciente con antecedente de hipertensión arterial, amputación supracondílea derecha, en el momento clínica y hemo dinámicamente estable, viene presentando aumento del tamaño de hernia inguinoescrotal bilateral y de lipoma en región dorso lateral derecha ya valorado por cirugía general con orden de manejo quirúrgico a la espera de programación.
29	Miguel Verdeza	Paciente senil con antecedente de hipertensión arterial y demencia no especificada, diagnóstico reciente de hiperplasia prostática benigna, usuario permanente de sonda vesical, persiste con episodios de hematuria con requerimiento de manejo farmacológico y cistoirrigación.
30	Álvaro Montañez Martínez	Paciente con antecedente de glaucoma con ceguera bilateral, trastorno del sueño y de la conducta en el momento clínica y hemo dinámicamente estable, sin requerimiento de nuevas intervenciones.
31	Luis Bonilla Pion	Paciente con antecedente de hipertensión arterial, diabetes mellitus insulinorequriente, portador de sonda vesical permanente, por parte de urología se le retiró sonda vesical de uretra y se clampeó sonda vesical de cistostomía para evaluar diuresis espontanea por uretra, en el momento adecuada evolución debito urinario espontaneo por uretra.
32	Dorcy Diaz López	Paciente con antecedente de hipertensión arterial y Alzheimer, clínica y hemo dinámicamente estable en el momento, sin requerimiento de nuevas intervenciones.

33	Juana Francisca Rentería Palacio	Paciente femenina anciana frágil con antecedente de hipertensión arterial, enfermedad cerebrovascular y demencia, ha estado estable y sin requerimiento de nuevas intervenciones durante el mes en curso.
34	Antonio Jiménez Pardo	Paciente con antecedente de cáncer de próstata con metástasis a columna, fractura patológica a nivel de T10, usuario permanente de sonda vesical, en el momento clínica y hemo dinámicamente estable, ya en seguimiento por urología oncológica quien por edad avanzada y ausencia de síntomas propone manejo conservador. Sin requerimiento de nuevas intervenciones durante el mes en curso.
35	Denisse Mercedes Tuiran Álvarez	Paciente senil con antecedente de trastorno depresivo y demencia, adecuada evolución de su postoperatorio, sin embargo, alto riesgo de mortalidad por edad avanzada y patologías de base.
36	María De Jesús Castilla Cijane	Paciente femenina senil de 81 años con antecedente de hipertensión arterial, demencia, trastorno del sueño y desnutrición proteico-calórica a pesar de adecuada ingesta de alimentos.
37	Rosa Amelia Martínez Chiquillo	Paciente senil con antecedente de hipertensión arterial, diabetes mellitus no insulinorequriente, arritmia cardiaca anticoagulada, al examen físico paciente con aparente desnutrición y sarcopenia, paciente clínicamente estable sin requerimiento de nuevas intervenciones durante el mes en curso.
38	Diana Barrios de Moreno	Paciente femenina senil con antecedente de hipertensión arterial, enfermedad cerebrovascular y demencia vascular,

		estable en el momento sin requerimiento de nuevas intervenciones.
39	Eleazar Madera Cárdenas	Paciente masculino senil sin antecedentes patológicos conocidos cursa con anemia moderada en límite inferior en manejo, reporte histopatológico de biopsia de lesión en piel mostró neoplasia para lo cual recibe tratamiento oral controlador, paciente con deseos de abandonar el hogar, refiere sentirse triste y que quiere salir a buscar a su familia, se solicita intervención por psicología.
40	Sixta Del Carmen Fernández Almeida	Paciente femenina adulto mayor con antecedente de trastorno neuro cognoscitivo mayor y demencia, ya valorada por psiquiatría quien ordena tratamiento farmacológico, aguarda valoración por neurología para manejo integral, en el momento paciente clínicamente estable con mejoría marcada de la conducta.
41	José De La Cruz Galarcio Gaviria	Paciente masculino adulto mayor con antecedente de infección por virus de la inmunodeficiencia humana adquirida, enfermedad arterial periférica, ateromatosis carotidea y ceguera por desprendimiento de retina, en el momento estable, nuevamente cursó con cuadro de resfriado común ya tratado.
42	Domingo Medrano Blanco	Paciente masculino senil con diagnóstico de hipertrigliceridemia más anemia leve en manejo, quien viene presentando episodios de hipotensión y bradicardia marcada, aun no cuenta con documento de identidad ni afiliación a una EAPB.
43	Humberto Calvo	Adulto con diagnostico reciente de dislipidemia ya en manejo farmacológico, en

		el momento estable, sin requerimiento de nuevas intervenciones.
44	José Manuel Porto Víctor	Paciente masculino adulto mayor con diagnóstico de lesión ulcerosa en región pretibial1 derecha ya en resolución, trastorno del sueño, continua en gestión para afiliación a una EAPB e inicio de seguimiento de patologías de base, paciente no cuenta con cedula de ciudadanía.
45	José De La Encarnación Mercado Olivares	Paciente masculino adulto mayor con diagnóstico de EPOC y diabetes mellitus tipo II no insulinorequiriente, en el momento paciente estable pero aun sin lograr control metabólico, por lo que ha requerido ajustes en tratamiento insulínico, paciente quien no acata recomendaciones sobre la dieta y horarios de alimentación, se opone frecuentemente a la realización de glucometría, actitudes altivas, demandantes y groseras con el personal asistencial.
46	Osiris Del Socorro Vergara Arrieta	Paciente femenina adulto mayor quien ingresa con diagnóstico de tumor de colon derecho resecado, usuaria de ileostomía en el momento funcional y en plan de cierre por gastroenterología, paciente además con antecedentes psiquiátricos en manejo psicofarmacológico, ya fue revalorada por gastroenterología quien ordena cierre de colostomía.
47	Luz Helena Velásquez Tangarife	Paciente femenina de 69 años con diagnóstico de esquizofrenia paranoide, adecuada adaptación en el hogar, episodios ocasionales de ansiedad los cuales se han logrado manejar con psicofármacos a necesidad de forma satisfactoria, en el

		momento estable, sin requerimiento de nuevas intervenciones.

M.D Ruth Elena Orozco Gómez
R.M 1047478435

7.2 ATENCIÓN POR ENFERMERÍA

INTRODUCCION

Las personas mayores, personas de la tercera edad, pues es una etapa más de la vida y está expresamente relacionada con el proceso de envejecimiento, y por el que, sin duda alguna, todos los seres humanos pasan. Sin embargo, también es muy cierto que no todas las personas transitan con satisfacción.

La persona mayor queda desposeída de los valores que alguna vez lo adornaron y ya no importa cuánto vale, cuánto puede, cuánto sabe y se convierte en un estorbo social y familiar. El incremento del número de personas mayores, en general ha pasado a considerarse como un problema que afecta a diversos aspectos, entre los que se encuentran la política social, médica, servicios sociales, pensiones, etc. Esta percepción hacia los adultos mayores y el proceso de envejecimiento como dificultad condiciona en cierto modo las ideas, estereotipos y en particular las actitudes hacia las personas mayores.

Por la condición de vida y las características de ésta etapa, éste sector poblacional requiere una atención integral, que se centre en el cuidar y en el curar al mismo tiempo y así, responder a sus necesidades bio-psicosociales.

El cuidado de las personas mayores se refiere a las acciones y atenciones que se brindan a las personas mayores para asegurar su bienestar físico, emocional y social. Este cuidado puede ser proporcionado por familiares, amigos, vecinos o profesionales, y abarca desde tareas básicas como la higiene personal hasta aspectos más complejos como el manejo de medicamentos y la coordinación de citas médicas. El objetivo principal es promover un envejecimiento saludable y garantizar una alta calidad de vida para los adultos mayores.

el cuidado de personas mayores es un enfoque integral que busca asegurar el bienestar y la calidad de vida de las personas mayores, promoviendo su autonomía, salud y participación social.

OBJETIVOS GENERALES:

Mantener o mejorar su calidad de vida, promover su independencia y autonomía, y prevenir complicaciones de salud. Esto implica asegurar un entorno seguro, fomentar la actividad física y mental, y brindar apoyo emocional y social.

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

-Fomentar la autonomía e independencia de los adultos mayores, permitiéndoles tomar decisiones y realizar actividades por sí mismos, siempre que sea posible.

-Promover un envejecimiento saludable a través de la nutrición adecuada, la actividad física regular, el mantenimiento de la salud mental y la prevención de enfermedades.

-Brindar apoyo emocional y social, combatiendo la soledad y el aislamiento, y fomentando la participación en actividades sociales y recreativas.

-Adaptar el entorno físico, como el hogar, para garantizar la seguridad y accesibilidad de los adultos mayores, previniendo caídas y accidentes.

-Facilitar el acceso a servicios de salud, como atención médica, terapias y rehabilitación, así como a servicios sociales y comunitarios.

ACCIONES ADMINISTRATIVAS REALIZADAS POR ENFERMERÍA.

- Recibo y entrega de turno, notas de enfermería a los adultos mayores en las que se plasman las actividades realizadas a cada adulto mayor y su condición clínica.
- Detección de signos y síntomas de enfermedades prevalentes: infarto agudo de miocardio, enfermedad cerebrovascular, diabetes, crisis hipertensiva
- Acciones de promoción de la salud
- Acciones de prevención la enfermedad
- de posiciones.
- Vigilancia a pacientes con cateterismo vesical
- mantenimiento de posición funcional
- Cuidados en la deambulación
- toma de muestras de laboratorio
- Toma de muestras de laboratorio, realización de estudios diagnósticos.

ACCIONES ASISTENCIALES REALIZADAS POR LA AUXILIAR DE ENFERMERÍA

- Levantar al Adulto Mayor de la cama en la mañana
- Asistir al Adulto Mayor al baño
- Realizar los baños en cama
- Asistir al Adulto Mayor en su alimentación
- Colocar y cambiar pañales cuando se requiera
- Descorchar medicamentos
- Administrar medicamentos según la vía indicada por el medico (Oral, Intravenosa, etc)
- Tomar signos vitales
- Realizar curaciones de menor complejidad
- Registro de medicamentos y notas de enfermería
- Realizar tomas de muestras cuando se solicite
- Controlar constantemente las posturas estáticas del Adulto Mayor
- Mantener la higiene personal del Adulto Mayor (Rasurar, Afeitar, Corte de uñas, Aplicación de útiles de aseo personal)
- Acostar a los Adultos Mayores al medio día y después de la cena
- Contribuir con el traslado del Adulto Mayor a las diferentes actividades recreativas y formativas programas
- Elaboración de gasas y torundas
- Realizar la limpieza de los carros de curaciones y de su material
- Desvestir y vestir a los pacientes cuando lo requiera su tratamiento
- Seguir el cronograma de actividades lúdicas expuestas en cartelera.
- Vigilancia a pacientes con cateterismo vesical
- cuidado de la salud oral del anciano
- Vigilancia de interacciones medicamentosas

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PARA REALIZAR A LOS ADULTOS

ACTIVIDAD	**TIPO DE ACTIVIDAD**	**FECHAS**
Limpieza de uñas de manos y pies	promoción y prevención	lunes de cada semana
Afeitar partes íntimas y afeitar los que tengan barbas.	promoción y prevención	todos los martes
Hidratación de piel para evitar ulceras por escara	promoción y prevención	todos los días
Limpieza de oídos	promoción y prevención	viernes
Higiene de la boca, dientes y encías	promoción y prevención	todos los días
Lavado de calzado de los señores	promoción y prevención	todos los jueves
Lavado de manos después de cada comida	promoción y prevención	todos los días
Dar agua a los señores 2litros diarios	promoción y prevención	todos los días después de cada comida
Limpieza de tachos y vasos de medicamentos	mantenimiento de equipos	los días viernes
Limpieza y desinfección de las áreas	protocolo de limpieza y desinfección	los jueves
Organización de las áreas	arreglo de la unidad de los pacientes	los lunes

Surtir stop de medicamentos	gestión de medicamento	martes y sábados
Limpieza y organización del carro de medicamentos	mantenimiento de equipos	viernes

EVIDENCIA FOTOGRAFICA





7.3 ATENCIÓN NUTRICIONAL

ACTIVIDADES ADSCRITAS EN EL HOGAR SAN PEDRO CLAVER.

En cumplimiento de lo dispuesto en el contrato de Prestación de Servicios celebrado entre Hogar San Pedro Claver y Keyla Verbel Martínez, con cédula de ciudadanía No. 1143383617 de Cartagena. Éste último en su calidad de contratista, Se presentan a continuación el Informe correspondientes a las actividades desarrolladas en el periodo comprendido del 20 de julio a 19 de agosto de 2025.

A continuación, relaciono las actividades desarrolladas así:

FUNCIONES	ACTIVIDAD	FECHA	LUGAR	OBSERVACIONES
1. Seguimiento de indicadores antropométricos a paciente adultos mayores	Se realizó tamizaje nutricional a adulto mayores que presentaron mal nutrición por déficit y excesos.	01/08/2025	Hogar geriátrico San Pedro Claver	Informe de seguimiento en el diagnostico nutricional, implementando acciones en cuanto a una alimentación adecuada.
2. Seguimiento documental y de infraestructura de las condiciones de almacenamiento de los alimentos.	Se realizó seguimiento documental, de organización, Almacenamiento y rotulación al servicio de alimentos	08/08/2025	Comedor, Cocina y Bodega Hogar geriátrico San Pedro Claver	
3. Elaboración de ciclos de minutas y seguimiento al servicio de alimentos del hogar geriátrico	Se elaboró ciclo de minutas correspondiente al mes de septiembre teniendo en cuenta las necesidades nutricionales de la población	15/08/2025	Comedor Hogar geriátrico San Pedro Claver	

INTRODUCCION

Las frutas y verduras son esenciales para una dieta equilibrada y saludable, desempeñando un papel fundamental en el bienestar general del cuerpo. Estos Alimentos no solo aportan una variedad de nutrientes vitales, como vitaminas, minerales y fibra, sino que también son ricos en antioxidantes, que ayudan a proteger el organismo de enfermedades y el envejecimiento prematuro. Consumir una amplia gama de frutas y verduras contribuye a la prevención de enfermedades crónicas, como enfermedades cardiovasculares, diabetes tipo 2 y ciertos tipos de cáncer. Además, estos Alimentos ayudan a mantener un peso saludable, dado que suelen ser bajos en calorías y altos en fibra, lo que promueve una digestión adecuada y una sensación de saciedad.

La implementación de un plan de saneamiento básico en los servicios de alimentos dirigidos a adultos mayores es crucial para garantizar la salud y el bienestar de esta población vulnerable. A medida que la edad avanza, los adultos mayores pueden enfrentar desafíos únicos relacionados con la nutrición, la digestión y la susceptibilidad a enfermedades transmitidas por alimentos. Por lo tanto, asegurar prácticas de saneamiento rigurosas en la preparación y manejo de alimentos es esencial para prevenir brotes de enfermedades y mantener una buena calidad de vida. Este tipo de plan de saneamiento básico abarca una serie de medidas destinadas a asegurar que los alimentos ofrecidos a los adultos mayores cumplan con los más altos estándares de higiene y seguridad. Esto incluye la implementación de procedimientos estrictos para la manipulación, almacenamiento y preparación de alimentos, así como la capacitación del personal en prácticas de higiene y seguridad alimentaria.

OBJETIVO

- promover una dieta equilibrada que maximice la salud y el bienestar integral, mediante la incorporación regular de estos alimentos esenciales.

- prevenir enfermedades crónicas y agudas, apoyar el mantenimiento de un peso saludable y fomentar una vida activa y plena. Al integrar frutas y verduras en la dieta diaria

- prevenir enfermedades relacionadas con el saneamiento deficiente, promover un entorno limpio y saludable, y fomentar prácticas sostenibles que contribuyan al bienestar de la comunidad.

EVIDENCIA DE LA VALORACIÓN NUTRICIONAL







Keyla Verbel Martínez

_____

Keyla Verbel Martínez
Nutricionista Dietista
MND 06683

REFERENCIAS

1 Ministerio de Salud y Protección Social. (2013). Resolución 2674 de 2013. Recuperado de https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/resolucion-2674-de-2013.pdf

2 Instituto Colombiano de Bienestar Familiar. (2018). Guía técnica del componente dealimentación y nutricional para los programas y proyectos misionales del ICBF. Recuperadode https://www.icbf.gov.co/sites/default/files/procesos/g6.pp_guia_tecnica_del_componente_de_alimentacion_y_nutricion_icbf_v4.pdf.

3 Guía técnica del componente de alimentación y nutrición para los programas y proyectos misionales del ICBF V5.

4 Minuta patrón de Icbf para los programas de Icbf acorde a los grupos etarios correspondientes, ciclos de minutas, listas de intercambios, guía de preparaciones aprobado por Icbf para el operador en la presente vigencia.

EVIDENCIA ALIMENTACIÓN

DESAYUNO	
	
MERIENDA	
	
ALMUERZO	
	
MERIENDA	
	
CENA	
	

7.4 INFORME TRABAJO SOCIAL

Durante el periodo de ejecución del presente informe se da inicio a la conmemoración del día del adulto mayor, donde se despliegan un sin número de actividades recreativas y formativas en caminadas a resaltar la importancia de este grupo etario.

Las actividades formativas buscaron explorar la creatividad y dedicación en hacer las cosas, que caracteriza a este grupo etareo, durante el mes de agosto elaboraron unos hermosos recordatorios para utilizar el día de la celebración del adulto mayor, además realizaron manualidades que contribuyen a manejar los niveles de estrés y depresión.

En la parte recreativa se hizo hincapié en las actividades de relajación y esparcimiento, la idea fue ofrecerles momentos en los que se sintieran cómodos, atendidos e integrados. Dentro de estas actividades se destaca la jornada aeróbica, imito el personaje entre otras.

Durante este periodo se trabaja el valor de la tolerancia, se recalca la importancia de aceptarnos los unos a los otros tal como somos, respetándonos siempre, cuidando nuestras conversaciones y midiendo nuestras palabras. Este valor se reforzó con la actividad juego de roles donde se trabaja la empatía.

RUTH PIEDAD VIVANCO GÓMEZ
T.P268981006-1

7.5 INFORME DE PSICOLOGÍA

Informe terapéutico general dirigido a la población de adultos mayores autovalentes y no autovalentes, durante este mes se realizaron diferentes talleres de autocuidado en nuestras personas mayores donde se busca que la vida cotidiana de las personas mayores sea llevadera y mejorar su calidad de vida.

Entre estas actividades se realizó psicoterapia cognitiva-conductual individual y grupal, donde se desarrollaron estrategias de afrontamiento que le permitan al adulto mayor enfrentarse a las problemáticas de su día a día. Además, que ellos y ellas expresen sus sentimientos hacia sus pares, autocontrolar sus emociones, desarrollar una sana convivencia, fomentar el crecimiento espiritual donde buscamos que nuestras personas mayores tengan resiliencia y esperanza a través de la fe y las enfermedades sean más llevaderas, es decir las personas mayores por su edad adquieren enfermedades de bases que en ocasiones afecta su vida cotidiana.

Asimismo, realizaron talleres de actividades agradables como de psicoeducación, libre esparcimiento y promoción de conductas saludables con la finalidad de lograr evitar el aceleramiento del deterioro progresivo como sus funciones cognitivas, motora fina entre otras, los objetivos que se trabajaron fueron los siguientes:

- Fortalecer la Motricidad fina
- Desarrollar en las personas mayores la capacidad comunicativa y la creatividad.
- Trabajar memoria, la sensopercepción y atención.
- Regular sus emociones
- Fortalece la autoestima.
- Técnicas de relajación para evitar la ansiedad y el estrés.

Durante estas actividades se pudo observar que nuestras personas mayores tienen muchos estereotipos muy arraigados los cuales poco a copo mejoraron sus conductas y a prendieron a desaprender. Asimismo, lo que se busca en ellos y ellas es que sean personas dignificadas y motivarlos para que no dejen de hacer sus actividades diarias, que no se limiten y lograr alegrías en sus rostros.

KATERINE TATIANA MARTINEZ OLIVERO

T.P 132190

7.6 INFORME TERAPIA OCUPACIONAL

ACTIVIDAD	Motricidad Fina
OBJETIVO	Conservar las habilidades manuales a través de la actividad de motricidad fina, para lograr mantener las capacidades de miembros superiores en el adulto mayor.
METODOLOGÍA	❖ Se realiza recorrido en Las instalaciones para determinar qué adulto mayor se encuentra disponible para participar en la actividad. ❖ Se le explica al adulto mayor la actividad a desarrollar. ❖ Se realiza la actividad. ❖ Se toma la evidencia fotográfica
MATERIALES	Hojas de papel de colores Tijeras
IMPORTANCIA	Este tipo de actividades le ayudará al adulto mayor a cumplir una función preventiva tanto en lo físico como en la psíquico, permitiéndole conservar parte de sus habilidades manuales, impidiendo la reducción de los valores articulares y musculares producidas por el desuso; además le permite conservar parte de sus capacidades intelectuales disminuyendo el deterioro mental. La ejecución de actividades manuales, que como ya planteamos anteriormente favorece en el adulto mayor el contacto social, la satisfacción personal, la ocupación del tiempo libre a través de actividades programadas.

EVIDENCIA FOTOGRAFICA







	

ACTIVIDAD	**INDEPENDENCIA DE LA VIDA DIARIA (VESTIDO)**
OBJETIVO	❖ Potenciar y facilitar la independencia en el adulto mayor a través de la actividad de autocuidado (vestido) ❖ Conseguir unos adecuados hábitos higiénicos, potenciando los conocimientos básicos, las actitudes y habilidades necesarias ❖ Proteger y mantener la dignidad del adulto mayor en situación de dependencia, aumentando su nivel de autoestima con la mejora de su aspecto físico. ❖ Promover el autocuidado, aportándole el mayor nivel de independencia y autonomía posible
METODOLOGÍA	❖ Se realiza recorrido en Las instalaciones para determinar qué adulto mayor se encuentra disponible para participar en la actividad. ❖ Se le explica al adulto mayor la actividad a desarrollar.

	❖ Se realiza la actividad. ❖ Se toma la evidencia fotográfica.
MATERIALES	Camisa con botones
IMPORTANCIA	El arreglo personal es un hábito necesario en la rutina diaria de una persona e influye en su imagen y aceptación social, pero a veces, puede verse afectado por una situación de discapacidad o por una enfermedad crónica. Es muy importante que en estos casos se estimule y promueva el mantenimiento de un aspecto digno y adecuado en el adulto mayor, respetando sus preferencias y adecuándolas a sus necesidades si es necesario, pero siempre intentando evitar la sobreprotección. Mantener la autonomía en las actividades relacionadas con el arreglo personal es importante porque: Una presentación personal adecuada tiene un gran valor de aceptación y reconocimiento social La autonomía en estas actividades dignifica, ya que estas son tareas que se relacionan con la intimidad de la persona. Realizar de forma autónoma algunas actividades de cuidado personal incrementa la autoestima y mejora el estado de ánimo

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA













ACTIVIDAD	Motricidad Fina
OBJETIVO	Conservar las habilidades manuales a través de la actividad de motricidad fina, para lograr mantener las capacidades de miembros superiores en el adulto mayor.
METODOLOGÍA	❖ Se realiza recorrido en Las instalaciones para determinar qué adulto mayor se encuentra disponible para participar en la actividad. ❖ Se le explica al adulto mayor la actividad a desarrollar. ❖ Se realiza la actividad. ❖ Se toma la evidencia fotográfica
MATERIALES	Hojas de papel Lápis Colores Plastilina
IMPORTANCIA	Este tipo de actividades le ayudará al adulto mayor a cumplir una función preventiva tanto en lo físico como en la psíquico, permitiéndole conservar parte de sus habilidades manuales, impidiendo la reducción de los valores articulares y musculares producidas por el desuso; además le permite conservar parte de sus capacidades intelectuales disminuyendo el deterioro mental. La ejecución de actividades manuales, que como ya planteamos anteriormente favorece en el adulto mayor el contacto social, la satisfacción personal, la ocupación del tiempo libre a través de actividades programadas.
EVIDENCIA FOTOGRAFICA	






COLORES

	

ACTIVIDAD	**Motricidad Fina y cognitiva.**
OBJETIVO	Conservar las habilidades manuales a través de la actividad de motricidad fina, para lograr mantener las capacidades de miembros superiores en el adulto mayor. A través de la actividad se le dan instrucciones para promover la atención y a concentración.
METODOLOGÍA	❖ Se realiza recorrido en Las instalaciones para determinar qué adulto mayor se encuentra disponible para participar en la actividad. ❖ Se le explica al adulto mayor la actividad a desarrollar. ❖ Se realiza la actividad. ❖ Se toma la evidencia fotográfica
MATERIALES	Fichas de plástico y de madera.
IMPORTANCIA	Este tipo de actividades le ayudará al adulto mayor a cumplir una función preventiva tanto en lo físico como en la psíquico, permitiéndole conservar parte de sus habilidades manuales, impidiendo la reducción de los valores articulares y musculares producidas por el desuso; además le permite conservar parte de sus capacidades intelectuales disminuyendo el deterioro mental.

	La ejecución de actividades manuales, que como ya planteamos anteriormente favorece en el adulto mayor el contacto social, la satisfacción personal, la ocupación del tiempo libre a través de actividades programadas.
EVIDENCIA FOTOGRAFICA	  

	

ACTIVIDAD	**INDEPENDENCIA DE LA VIDA DIARIA (ALIMENTACIÓN)**
OBJETIVO	Conservar las habilidades manuales a través de la actividad de alimentación, para lograr mantener las capacidades de miembros superiores en el adulto mayor y así mantener el hábito de manera independiente.
METODOLOGÍA	❖ Se realiza recorrido en Las instalaciones para determinar qué adulto mayor se encuentra disponible para participar en la actividad. ❖ Se le explica al adulto mayor la actividad a desarrollar. ❖ Se realiza la actividad. ❖ Se toma la evidencia fotográfica.
MATERIALES	Platos Cucharas Vasos Servilletas Cepillo de dientes Jabón Recipiente

	Toallas
IMPORTANCIA	Facilitar a través de la actividad con cubiertos mantener habilidades motoras finas para preservar la alimentación independiente en el adulto mayor.
EVIDENCIA FOTOGRÁFICA	 

	 

ACTIVIDAD	**Motricidad Fina**
OBJETIVO	Conservar las habilidades manuales a través de la actividad de motricidad fina, para lograr mantener las capacidades de miembros superiores en el adulto mayor.
METODOLOGÍA	❖ Se realiza recorrido en Las instalaciones para determinar qué adulto mayor se encuentra disponible para participar en la actividad. ❖ Se le explica al adulto mayor la actividad a desarrollar. ❖ Se realiza la actividad. ❖ Se toma la evidencia fotográfica
MATERIALES	Piedras

	Nylon Tijeras
IMPORTANCIA	Este tipo de actividades le ayudará al adulto mayor a cumplir una función preventiva tanto en lo físico como en la psíquico, permitiéndole conservar parte de sus habilidades manuales, impidiendo la reducción de los valores articulares y musculares producidas por el desuso; además le permite conservar parte de sus capacidades intelectuales disminuyendo el deterioro mental. La ejecución de actividades manuales, que como ya planteamos anteriormente favorece en el adulto mayor el contacto social, la satisfacción personal, la ocupación del tiempo libre a través de actividades programadas.
EVIDENCIA FOTOGRAFICA	

	

ACTIVIDAD	**Motricidad Fina y cognitiva.**
OBJETIVO	Conservar las habilidades manuales a través de la actividad de motricidad fina, para lograr mantener las capacidades de miembros superiores en el adulto mayor. A través de la actividad se le dan instrucciones para promover la atención y a concentración.
METODOLOGÍA	❖ Se realiza recorrido en Las instalaciones para determinar qué adulto mayor se encuentra disponible para participar en la actividad. ❖ Se le explica al adulto mayor la actividad a desarrollar. ❖ Se realiza la actividad. ❖ Se toma la evidencia fotográfica
MATERIALES	Fichas de plástico y de madera.
IMPORTANCIA	Este tipo de actividades le ayudará al adulto mayor a cumplir una función preventiva tanto en lo físico como en la psíquico, permitiéndole conservar parte de sus habilidades manuales, impidiendo la reducción de los valores articulares y musculares producidas por el desuso; además le permite conservar parte de sus capacidades intelectuales disminuyendo el deterioro mental.

	La ejecución de actividades manuales, que como ya planteamos anteriormente favorece en el adulto mayor el contacto social, la satisfacción personal, la ocupación del tiempo libre a través de actividades programadas.
EVIDENCIA FOTOGRAFICA	 

ACTIVIDAD	**INDEPENDENCIA DE LA VIDA DIARIA (ALIMENTACIÓN)**
OBJETIVO	Conservar las habilidades manuales a través de la actividad de alimentación, para lograr mantener las capacidades de miembros superiores en el adulto mayor y así mantener el hábito de manera independiente.
METODOLOGÍA	❖ Se realiza recorrido en Las instalaciones para determinar qué adulto mayor se encuentra disponible para participar en la actividad. ❖ Se le explica al adulto mayor la actividad a desarrollar. ❖ Se realiza la actividad. ❖ Se toma la evidencia fotográfica.
MATERIALES	Platos Cucharas Vasos Servilletas Cepillo de dientes Jabón Recipiente Toallas
IMPORTANCIA	Facilitar a través de la actividad con cubiertos mantener habilidades motoras finas para preservar la alimentación independiente en el adulto mayor.

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA	 

	 

7.7 INFORME TERAPEUTA FÍSICO

OBJETIVO GENERAL:

Incrementar la movilidad articular y la fuerza muscular, disminuyendo los sentimientos de minusvalía y los sentimientos osteomioarticulares entre los adultos mayores del hogar san pedro Claver, a través de las actividades de terapia física.

Durante la atención individual se desarrollan las siguientes actividades a 10 adultos mayores:

- Ejercicios activos libres y activos resistidos con bandas elásticas
- Ejercicios de propiocepción para manejo de equilibrio y estabilidad
- Ejercicios cardiovasculares con el 10 de su fuerza máxima
- Ejercicios de higiene postural
- Entrenamiento de marcha
- Estiramientos
- Masaje manual más recomendaciones caseras

OBJETIVOS

Conserva fuerza y desempeño muscular

Disminuir dolor

Conserva arcos de movilidad articular

Mejora higiene postural

Continúa orden de terapia física

La actividad grupal de fisioterapia se ejecuta en el salón de actividades donde participan aproximadamente 28 adultos mayores, quienes reciben entrenamiento en varias fases:

Primero se realizan ejercicios de estiramiento y respiración para ir adaptando el cuerpo al entorno, luego se hacen actividades que estimulen y ayuden a fortalecer su parte muscular y de fuerza.

Dentro de estas actividades grupales se hacen:

- Juegos con ula ula
- Estiramiento con Bandas elásticas
- Secuencias con conos
- Ejercicios apoyados en las sillas

anexos

SAN PEDRO CLAVER

Hogar Geriatrico

SEMANA No. 1						
LUNES 04 DE AGOSTO	**MARTES 05 DE AGOSTO**	**MIERCOLES 06 DE AGOSTO**	**JUEVES 07 DE AGOSTO**	**VIERNES 08 DE AGOSTO**	**SABADO 09 DE AGOSTO**	**DOMINGO 10 DE AGOSTO**
DESAYUNO						
CAFÉ CON LECHE	AVENA EN LECHE	CHOCOLATE EN LECHE	CAFÉ CON LECHE	AVENA EN LECHE	CAFE CON LECHE	CHOCOLATE EN LECHE
QUESO CAMPESINO	HUEVO REVUELTO	QUESO COSTEÑO EN PORCION	HUEVO REVUELTO	SANDWINS DE QUESO CON MANTEQUILLA		QUESO EN CUAJADA
PAN BLANCO	BOLLO LIMPIO	AREPA DULCE	PLATANO VERDE O PAPA COCIDO		EMPANADAS	PAN CROISSANT
REFRIGERIO DE LA MAÑANA						
JUGO DE MANGO	COLADA DE AVENA	JUGO DE TOMATE DE ARBOL	GELATINA	CHICHA DE ARROZ	JUGO DE MORA	JUGO DE COROZO
GALLETA DE SODA	PAN BLANCO	GALLETAS DUCALES		GALLETAS DUCALES	TOSTADAS	GALLETAS WAFER
ALMUERZO						
SOPA DE VERDURAS	MOTE DE QUESO	PALOMITOS GUISADOS	SOPA DE VERDURAS	SOPA DE PESCADO	SOPA DE VERDURAS	SOPA DE FIDEOS
PECHUGA DE POLLO APANADA	ARROZ BLANCO	PECHUGA ASADA	ESPAGUETTI-ATUN	FILETE DE PESCADO FRITO	FRIJOLES GUISADOS	CARNE EN CUADRITOS
ARROZ ZANAHORIA	PORCION DE AGUACATE	ARROZ DE PIMENTON		ARROZ DE COCO	HUEVO FRITO	ARROZ CON AJO
PAPA CRIOYA AL VAPOR	AGUA DE PANELA CON LIMON	TAJADAS AMARILLAS O BANANO	ARROZ DE AJO	YUCA COCIDA	ARROZ CON FIDEOS	LENTEJAS
ENSALADA DE: ZANAHORIA Y REMOLACHA		ENSALADA DE PEPINO,TOMATE,CEBOLLA	ENSALADA DE TOMATE Y CEBOLLA	ENSALADA DE AGUCATE,TOMATE	ENSALADA DE ZANAHORIA RAYADA Y BANANO EN PORCION	VEGETALES SALTEADOS.ZANAHORIA,COLIFLOR,PEPINO
JUGO DE MARACUYA		JUGO DE ZANAHORIA CON NARANJA	JUGO MANGO	AGUA DE PANELA CON LIMON	JUGO DE GUAYABA	JUGO DE TOMATE DE ARBOL
REFRIGERIO DE LA TARDE						
PAPAYA EN TROZOS	JUGO DE MANGO	GELATINA EN CUADRITOS	GELATINA	JUGO DE MANGO	JUGO DE COROZO	BEBIDA CON LECHE
	GALLETA WAFER			GALLETAS DUCALES	PAN DE QUESO	TORTA
COMIDA / CENA						
HIGADO DE RES EN BISTEK	PECHUGA DE POLLO GUISADA	CERDO EN CUADRITOS	CARNE DESMECHADA CON VERDURAS	POLLO APANADO	CERDO GUISADO	BOFE EN BISTECK
ARROZ DE FIDEOS	ARROZ DE ESPINACA			ARROZ DE ZANAHORIA		
TAJADA AMARILLA	PAPA CRIOYA AL VAPOR	YUCA COCIDA	ARROZ DE AJI	PAPA COCIDA	ARROZ DE ESPINACA	ARROZ DE PIMENTON
TOMATE EN CUADRO	ENSALADA DE ZANAHORIA RAYADA	ARROZ BLANCO	BANANO EN PORCION		YUCA COCIDA	TAJADA AMARILLA
JUGO DE TOMATE DE ARBOL	JUGO DE MORA	ENSALADA DE REMOLACHA	ENSALADA DE TOMATE,ZANAHORIA,LECHUGA	ENSALADA DE PEPINO,ÑECHUGA,TOMATE	VEGETALES SALTEADOS.ZANAHORIA,COLIFL	ENSALADA DE TOMATE,ZANAHORIA,LECHUGA
		JUEGO DE MARACUYA	JUGO DE GUAYABA	JUGO DE COROZO	JUGO DE ZANAHORIA CON NARANJA	JUGO DE GUAYABA

KEYLA VERBEL MARTINEZ

Nutricionista Dietista

T.P. MND 06683

SAN PEDRO CLAVER

Hogar Geriatrico

SEMANA No. 2

LUNES 11 DE AGOSTO	MARTES 12 DE AGOSTO	MIERCOLES 13 DE AGOSTO	JUEVES 14 DE AGOSTO	VIERNES 15 DE AGOSTO	SABADO 16 DE AGOSTO	DOMINGO 17 DE AGOSTO
DESAYUNO						
CHOCOLATE CON LECHE	COLADA DE AVENA	CHOCOLATE CON LECHE	CAFÉ CON LECHE	PETO	CAFÉ CON LECHE	CHOCOLATE CON LECHE
AREPA ASADA	ÑAME COCIDO	BOLLO LIMPIO	PAN BLANCO,HUEVO REVUELTOS		EMPANADAS	SADWINS CON QUESO
QUESO EN PORCION	HUEVOS PERICOS	QUESO EN PORCION				
REFRIGERIO DE LA MAÑANA						
ARROZ CON LECHE	JUGO DE MANGO	PETO	JUGO DE TOMATE DE ARBOL	JUGO DE MORA	GELATINA	JUGO DE COROZO
GALLETA DE SODA	PAN CROISSANT	GALLETA DE SODA	PONQUE	GALLETA DULCE		PAN DE QUESO
ALMUERZO						
SOPA DE VERDURAS CON ARVERJAS	SOPA DE VERDURAS CON AHUYAMA	SOPA DE VERDURAS CON FIDEOS	SOPA DE FRIJOL	ARROZ BLANCO	SOPAS CAMPESINAS	MOTE DE QUESO
ARROZ DE CEBOLLA	ARROZ DE FIDEO	ARROZ DE PIMENTON	ARROZ BLANCO	CERDO GUISADO	ARROZ DE PIMENTON	ARROZ BLANCO
CARNE GOULASH	CERDO ASADO		HUEVO COCIDO		ATUN	PORCION DE AGUACATE
ENSALADA DE TOMATE CEBOLLA LECHUGA	PAPA COCIDA	CARNE EN BISTEC	PURE DE AHUYAMA	PAPA AMARILLA	ENSALADA HABICHUELA ZANAHORIA Y CEBOLLA	
BANANO EN PORCION	ENSALADA DE TOMATE CEBOLLA Y PEPINO	ENSALADA CAMPESINA, PLATANO EN TENTACION	TAJADA AMARILLAS	FRIJOLES ROJOS	TAJADAS AMARILLAS	AGUA DE PANELA CON LIMON
JUGO DE MARACUYA	JUGO DE TOMATE DE ARBOL	JUGO DE ZANAHORIA CON NARANJA	JUGO MANGO	JUGO DE MARACUYA	JUGO DE GUAYABA	
REFRIGERIO DE LA TARDE						
MANGO EN PORCION	GELATINA	CHICHA DE PATILLA	ENSALADA DE FRUTAS (BANANO,PIÑA,PAPAYA MELON,PATILLA)	JUGO DE MORA	YOGURT	ENSALADA DE FRUTAS (BANANO,PIÑA,PAPAYA MELON,PATILLA)
				GALLETAS	PAN BLANCO	
COMIDA / CENA						
ARROZ CON MAIZ TIERNO	PASTAS GUISADAS CON VERDURAS/ARROZ AJI	ARROZ ENCEBOLLADO	ARROZ DE ZANAHORIA	ARROZ DE CEBOLLA	ARROZ DE AJI	ARROZ DE PIMENTON
			CERDO A LA PLANCHA			
ATUN	CARNE MOLIDA GUISADA	POLLO EN SALSA CRIOLLA		CARNE MOLIDA	PECHUGA ASADA	CARNE EN SALSA
ENSALADA COCIDA DE ZANAHORIA,HABICHUELA (OPCIONAL)		LENTEJAS		TAJADAS	LENTEJAS	PAPA CHORREADA
PAPA AL VAPOR	ENSALADA VERDE	ENSALADA COCIDA,ZANAHORIA,REMOLACHA	ENSALADA DE BROCOLI,ZANAHORIA,PIMENTON	ENSALADA DE TOMATE CEBOLLA Y PEPINO	ENSALADA DE TOMATE CEBOLLA LECHUGA	ENSALADA DE TOMATE CEBOLLA LECHUGA
JUGO DE TOMATE DE ARBOL	JUGO DE MORA	JUGO DE MARACUYA	JUGO DE GUAYABA	JUGO DE COROZO	JUGO DE ZANAHORIA CON NARANJA	JUGO DE GUAYABA

KEYLA VERBEL MARTINEZ

Nutricionista Dietista

T.P. MND 06683

SAN PEDRO CLAVER

Hogar Geriatrico

SEMANA No. 3

LUNES 18 DE AGOSTO	MARTES 19 DE AGOSTO	MIERCOLES 20 DE AGOSTO	JUEVES 21 DE AGOSTO	VIERNES 22 DE AGOSTO	SABADO 23 DE AGOSTO	DOMINGO 24 DE AGOSTO
DESAYUNO						
CAFÉ CON LECHE	COLADA DE AVENA	CAFÉ CON LECHE	CHOCOLATE EN LECHE	AVENA EN LECHE	CAFÉ CON LECHE	COLADA DE MAICEENA
HUEVO FRITO	QUESO EN PORCION, PLATANO MADURO O PAPA COCIDO	QUESO RALLADO	AREPA FRITA	HUEVO PERICO		HUEVO FRITO
PAN MOGOLLA		AREPA	HUEVO REVUELTO	BOLLO LIMPIO	EMPANADAS	PAN TAJADO
REFRIGERIO DE LA MAÑANA						
JUGO DE MANGO	COLADA DE AVENA	JUGO DE TOMATE DE ARBOL	COLADA DE ARROZ	LECHE CON CEREAL	JUGO DE MORA	JUGO DE COROZO
PAN MOGOLLA	GALLETA DUCALES	TORTA	GALLETA DE SODA		GALLETA DU CALES	PAN TAJADO
ALMUERZO						
AJIACO	SOPA DE FRIJOLES	SOPA DE VERDURAS	SOPA DE LENTEJAS	CONSOME DE POLLO	SOPA DE VERDURAS	SANCOCHO DE CARNE
	HUEVO REVUELTO	CERDO GUISADO	CARNE GOULASH	PECHUGA APANADA	ARROZ CON CERDO EN CUADRITOS Y VERDURAS	ESPAGUETTI CON CARNE MOLIDA
ARROZ BLANCO	ARROZ DE ESPINACA	ARROZ CON FIDEOOS	ARROZ CON HABICHUELAS	ARROZ DE ESPINACAS		
MONEDITAS DE PLATANO	YUCA COCIDA	PAPA CHORREADA	TAJADA DE PLATANO VERDE	PAPA AL CILANTRO	PAPA CRIOLLA	GALLETAS SALTIN
AGUACATE	ENSALADA DE: ZANAHORIA Y REMOLACHA	ENSALADA DE PEPINO,TOMATE,CEBOLLA	ENSALADA DE TOMATE Y CEBOLLA	ENSALADA DE ZANAHORIA RAYADA	VEGETALES SALTEADOS.ZANAHORIA,COLIFL	
AGUA DE PANELA	JUGO DEGUAYABA	JUGO DE ZANAHORIA CON NARANJA	JUGO MANGO	JUGO DE MARACUYA	JUGO DE GUAYABA	JUGO DE TOMATE DE ARBOL
REFRIGERIO DE LA TARDE						
JUGO DE MORA	COLADA DE MAICENA	GELATINA	ENSALADA DE FRUTAS, PAPAYA,MELON,PIÑA,PATILLA	JUGO DE MANGO	JUGO DE COROZO	JUGO DE MANGO
TORTA	PAN DE QUESO	GALLETA WAFER		PAN BLANCO	GALLETAS DUCAES	PAN CROISANT
COMIDA / CENA						
CARNE MOLIDA CON VERDURAS	POLLO DESMECHADO	HUEVO REVUELTO CON ESPINACA	POLLO GUISADO	ATUN	ENSALADA DE ATUN CON PAPA	CARNE ASADA
PASTAS EN SALSA CRIOLLA	ARROZ CON MAIZ TIERNO	ARROZ DE PIMENTON	ARROZ DE AJO	ARROZ DE MAIZ TIERNO	ARROZ CON MAIZ	ARROZ DE ZANAHORIA
	PAPA CRIOLLA	PLATANO MADURO COCIDO	PURE DE PAPA	PALITOS DE YUCA		PAPA AL PEREJIL
TOMATE EN CUADRO	ENSALADA DE TOMATE,ZANAHORIA,LECHUGA	ENSALADA DE PEPINO,ÑECHUGA,TOMATE	VEGETALES SALTEADOS.ZANAHORIA,COLIFLOR,PIMENTON	ENSALADA DE TOMATE,ZANAHORIA,LECHUGA		ENSALADA FRESCA OPCIONAL
JUGO DE TOMATE DE ARBOL	JUGO DE MORA	JUEGO DE MARACUYA	JUGO DE GUAYABA	JUGO DE COROZO	JUGO DE ZANAHORIA CON NARANJA	JUGO DE GUAYABA

KEYLA VERBEL MARTINEZ

Nutricionista Dietista

T.P. MND 06683

Cordialmente,



DIANA RUIZ CAMPILLO
Gerente

SAN PEDRO CLAVER
Hogar Geriatrico

SEMANA No. 4

LUNES 25 DE AGOSTO	MARTES 26 DE AGOSTO	MIERCOLES 27 DE AGOSTO	JUEVES 28 DE AGOSTO	VIERNES 29 DE AGOSTO	SABADO 30 DE AGOSTO	DOMINGO 31 DE AGOSTO
DESAYUNO						
COLADA DE MAICENA	CAFÉ CON LECHE	CHOCOLATE CON LECHE	COLADA DE BANANO	CAFÉ CON LECHE	CHOCOLATE CON LECHE	CAFÉ CON LECHE
QUESO CAMPESINO	HUEVO COCIDO	QUESO CAMPESINO	HUEVO REVUELTO	QUESO CAMPESINO		HUEVO FRITO
PURE DE YUCA COCIDA	PLATANO MADURO O PAPA COCIDO	PAPA COCIDA	PAN MOGOYA	PURE DE PAPA COCIDA	EMPANADAS	PAN BLANCO
REFRIGERIO DE LA MAÑANA						
JUGO DE TOMATE DE ARBOL	JUGO DE MANGO	COLADA DE AVENA	GELATINA	JUGO DE MORA	GELATINA	JUGO DE COROZO
PAN CROISSANT	TORTA	GALLETA DE SODA		GALLETAS DUCALES		PAN DE QUESO
ALMUERZO						
SOPA DE VERDURAS	SOPA DE PASTA	HUEVO FRITO	SOPA DE VERDURAS	SOPA DE VERDURAS	CARNE DE RES MAGRA GUISADA	MOTE DE QUESO
PECHUGA DE POLLO A LA PLANCHA	CERDO GUISADO	ARROZ ZANAHORIA	FILETE DE PESCADO O ATUN	PECHUGA DE POLLO GUISADA	ARROZ DE VERDURAS	ARROZ BLANCO
ARROZ CON MAIZ TIERNO	ARROZ ESPENACA	LENTEJAS GUISADAS	ARROZ DE COCO	ARROZ DE PIMENTON	FRIJOL ROJO GUISADO	PORCION DE AGUACATE
PAPA COMUN GUISADA	PLATANO MADURO COCIDO	PLATANO MADURO COCIDO	PALITOS DE YUCA FRITOS	PAPA CRIOYA AL VAPOR	PAPA COMUN COCIDA	AGUA DE PANELA
TOMATE EN CUADRO	ENSALADA DE ZANAHORIA RAYADA	ENSALADA DE REMOLACHA	ENSALADA DE AGUACATE	ENSALADA DE: ZANAHORIA Y REMOLACHA	ENSALADA DE AHUYAMA	
JUGO DE TOMATE DE ARBOL	JUGO DE GUAYABA	JUGO DE COROZO	JUGO DE MARACUYA	JUGO DE ZANAHORIA CON NARANJA	JUGO DE MORA	
CENA						
COLADA DE MAICENA	ENSALADA DE FRUTAS PAPAYA,PATILLA,PIÑA,MELON	GELATINA	TORTA	JUGO DE TOMATE DE ARBOL	ENSALADA DE FRUTAS PAPAYA,PATILLA,PIÑA,MELON	GALLETAS WAFER
GALLETAS DUCALES			JUGO DE MORA	PAN DE QUESO		JUGO DE MANGO
COMIDA / CENA						
CARNE DE RES MAGRA A LA PLANCHA	CARNE MOLIDA	PECHUGA DE POLLO A LA PLANCHA	CERDO GUISADO	ATUN	PECHUGA DE POLLO	CARNE DE RES MAGRA GUISADA
ARROZ BLANCO	PASTA TIPO ESPAGUETIS	ARROZ CON MAIZ TIERNO	ARROZ CON ARVEJAS	ARROZ DE FIDEOS	PASTAS TIPO SPAGUETES	ARROZ DE ZANAHORIA
LENTEJAS GUISADAS	PALITOS DE YUCA FRITOS	PAPA COMUN GUISADA	PLATANO MADURO COCIDO	YUCA COCIDA		
PLATANO MADURO COCIDO (OPCIONAL)	ENSALADA DE AGUACATE	ENSALADA DE TOMATE,ZANAHORIA,LECHUGA	VEGETALES SALTEADOS.ZANAHORIA,COLIFLOR,PEPINO	ENSALADA DE PEPINO,TOMATE,LECHUGA	ENSALADA DE TOMATE Y CEBOLLA	PAPA COMUN COCIDA
ENSALADA DE ZANAHORIA RAYADA	JUGO DE ZANAHORIA CON NARANJA	JUGO DE GUAYABA	JUGO DE MORA	JUGO DE COROZO	JUGO DE GUAYABA	TOMATE EN CUADROS
JUGO DE MORA						JUGO DE TOMATE DE ARBOL

KEYLA VERBEL MARTINEZ

Nutricionista Dietista

T.P. MND 06683