Feliz Navidad



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 NOVIEMBRE AL 19 DE DICIEMBRE DEL 2025

PRESENTADO A:

ALCALDÍA MAYOR DE CARTAGENA DE INDIAS

PRESENTADO POR:

HOGAR SAN PEDRO CLAVER



1. INTRODUCCIÓN

Durante el periodo comprendido del 20 de noviembre al 19 de diciembre en el Hogar San Pedro Claver se dio cumplimiento a todos los servicios integrales que se brindan a las personas mayores, en aras de contribuir al mejoramiento de su calidad de vida; alojamiento, alimentación, servicio médico y de enfermería, Psicología, trabajo social, terapia ocupacional entre otros.

En esta temporada navideña se desarrollaron una serie de actividades recreativas y formativas encaminadas a fortalecer algunas habilidades y destrezas en las personas mayores beneficiarias del hogar. En las actividades recreativas se puede destacar la celebración del día de las velitas, donde en acompañamiento de las auxiliares de enfermería encendieron las velitas en horas de la madrugada.

Por otro lado, se hizo la apertura navideña donde se encendió el alumbrado, se ofreció un desayuno navideño y una mañana llena de música y diversión. El 16 de diciembre se iniciaron las novenas.

Cabe resaltar que el inicio de la navidad marca una época de suma importancia para las personas mayores, ya que se les hace sentir felices y proactivos



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 inicio de la navidad con las personas mayores beneficiarias del Hogar San Pedro Claver.

3. DEL 20 DE NOVIEMBRE AL 19 DE DICIEMBRE

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	TIPO DE ACTIVIDAD
Elaboración de faroles de navidad	Formativa
Personalización del gorrito navideño	Formativa
Elaboración de adornos para el arbolito	Formativa
Realización de arbolitos y pesebres de mesa	Formativa
Elaboración de porta retratos navideños	Formativa
Celebración día de las velitas	Recreativa
Apertura navideña	Recreativa
Bolsa misteriosa	Recreativa
Bingo navideño con regalos	Recreativa
Inicio de novenas	Recreativa
Lanzamiento a santa	Recreativa

4.Actividades formativas





4.1 ELABORACIÓN DE FAROLES DE NAVIDAD

OBJETIVO:

Fomentar la creatividad, la socialización y el bienestar emocional de los adultos mayores mediante la elaboración de faroles de Navidad, promoviendo la participación activa, el mantenimiento de habilidades motrices finas y la preservación de tradiciones culturales.

METODOLOGÍA:

Para la actividad elaboración de faroles lo primero que se hace es imprimir los moldes y entregarlos a las personas mayores que se encuentran presentes en la actividad.

Una vez recibido proceden a calcarlo en el cartón paja recortan y van armando según indican los trazos de las esquinas. Cuando hayan completado este paso decoran de acuerdo a su creatividad.

IMPORTANCIA:

- ✓ Estimulan la motricidad
- ✓ Interacción social
- ✓ Conexión con las tradiciones navideñas
- ✓ Bienestar emocional
- ✓ Creatividad

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DE LA ACTIVIDAD

ELABORACIÓN DE FAROLES DE NAVIDAD

HORA: De 9:35 a 11:00am

LUGAR: Salón de actividades

TIPO DE ACTIVIDAD: Formativa

MATERIALES:

- ✓ Cartulinas
- ✓ Tijeras
- ✓ Cartón paja
- ✓ Silicona liquida
- ✓ Velas
- ✓ Imágenes navideñas impresas

FUENTE DE VERIFICACIÓN: Registro fotográfico

EVIDENCIAS DE LA ACTIVIDAD

ELABORACIÓN DE FAROLES DE NAVIDAD







4.2 PERSONALIZACIÓN DEL GORRITO NAVIDEÑO

OBJETIVO:

Fomentar el sentido de identidad entre las personas mayores mediante la actividad de personalización de gorros de Navidad, promoviendo al mismo tiempo habilidades motoras finas y bienestar emocional.

METODOLOGIA:

La actividad de personalización de gorros de navidad consiste en entregar a cada una de las personas mayores presentes en la actividad un gorro de navidad tradicional.

Una vez cada uno tiene el suyo se les escribe su nombre en el borde blanco en letras cursivas, luego proceden a hecharle colbon utilizando una bolsita de cubeta con una apertura pequeña y rocian escarcha.

Finalmente esperan que seque y decoran de acuerdo a sus gustos y/o preferencias.

IMPORTANCIA:

- ✓ Refuerzan la autoestima
- ✓ Promueve el bienestar emocional
- ✓ Autenticidad
- ✓ Creatividad

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DE LA ACTIVIDAD

PERSONALIZACIÓN DEL GORRITO NAVIDEÑO

HORA: De 9:35 a 11:00am

LUGAR: Salón de actividades

TIPO DE ACTIVIDAD: Formativa

MATERIALES:

- ✓ Gorritos de navidad
- ✓ Escarcha de diferentes colores
- ✓ Colbon
- ✓ Bolsas de cubetas
- ✓ Estiques
- ✓ Mesas
- ✓ Sillas

FUENTE DE VERIFICACIÓN: Registro fotográfico

EVIDENCIAS DE LA ACTIVIDAD

PERSONALIZACIÓN DEL GORRITO NAVIDEÑO







4.3 ELABORACIÓN DE ADORNOS PARA EL ARBOLITO

OBJETIVO:

Diseñar y elaborar adornos navideños para el arbolito con materiales seleccionados, promoviendo la creatividad, la expresión artística y el trabajo manual entre las personas mayores beneficiarias del hogar.

METODOLOGIA:

La actividad de elaboración de adornos para el arbolito consiste en hacer algunas manualidades utilizando diferentes materiales como: reciclables, foamis, carton paja entre otros.

A las personas mayores se les entregan diferentes moldes de renos, caras de papa noel, arbolitos, estrellitas entre otras figuras navideñas. Lo primero que deben hacer es calcarlo en el material correspondiente y recortarlo.

Finalmente se decora y se le coloca colita de ratón arriba de cada una para que puedan colgar en el arbolito.

IMPORTANCIA:

- ✓ Estimular el trabajo en equipo
- ✓ Incorporar elementos decorativos
- ✓ Promover el cuidado ambiental, a traves la reutilización de material reciblable
- ✓ Valorar las tradiciones navideñas

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DE LA ACTIVIDAD

ELABORACIÓN DE ADORNOS PARA EL ARBOLITO

HORA: De 9:35 a 11:00am

LUGAR: Salón de actividades

TIPO DE ACTIVIDAD: Formativa

MATERIALES:

- ✓ Láminas de foami de diferentes colores navideños
- ✓ Tijeras
- ✓ Cartón paja
- ✓ Colita de ratón
- ✓ Cartulinas
- ✓ Tubos de papel higiénico

FUENTE DE VERIFICACIÓN: Registro fotográfico

EVIDENCIAS DE LA ACTIVIDAD

ELABORACIÓN DE ADORNOS PARA EL ARBOLITO







4.4 REALIZACIÓN DE ARBOLITO Y PESEBRE DE MESA

OBJETIVO:

Revivir el espiritu navideño entre las personas mayores beneficiarias del Hogar San Pedro Claver, a traves de la realización de arbolitos y pesebres de mesa.

METODOLOGIA:

La realización de arbolitos y pesebres de mesa es una actividad que se realiza en aras que las personas mayores en sus mesitas de noche puedan tener algo representativo de la navidad para que revivan esta epoca tan importante que se conmemora a nivel internacional.

Lo primero que se hace es entregar a los presentes los moldes y las imágenes del pesebre impresas para que las peguen en cartón paja y luego la recorten para armar el pesebre. El arbolito se hace utilizando foami o material reciclable. El de foami se monta sobre un cartón y se hace una base ovalada donde va el arbolito rodeado de cajitas de regalos pequeñas y sed decora.

IMPORTANCIA:

- ✓ Se revive el espiritu navideño
- ✓ Creatividad
- ✓ Destresas manuales
- ✓ Fortalecen la autoestima
- ✓ Incorporan la navidad en sus espacios

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DE LA ACTIVIDAD

REALIZACIÓN DE ARBOLITO Y PESEBRE DE MESA

HORA: De 9:35 a 11:00am

LUGAR: Salón de actividades

TIPO DE ACTIVIDAD: Formativa

MATERIALES:

- ✓ Papel celofán
- ✓ Láminas de foami de diferentes colores navideños
- ✓ Tijeras
- ✓ Cartón paja
- ✓ Tiras de bolitas navideñas
- ✓ Bolitas pequeñas
- ✓

FUENTE DE VERIFICACIÓN: Registro fotográfico

EVIDENCIAS DE LA ACTIVIDAD

REALIZACIÓN DE ARBOLITO Y PESEBRE DE MESA







4.5 ELABORACIÓN DE PORTARETRATOS NAVIDEÑOS

OBJETIVO:

Permitir recordar momentos importantes y reforzar la identidad personal de las personas mayores beneficiarias del Hogar San Pedro Claver, a través de la realización de porta retratos.

METODOLOGÍA:

Para la elaboración de porta retratos se entrega el material a las personas mayores (foamis, tijeras, pegante, imágenes impresas entre otras.). lo primero es que los participantes tracen las medidas de 15cm de alto por 12cm de ancho en el foami.

Luego se monta la estructura sobre un cartón para darle mas resistencia, por otro lado, se hace el soporte del portaretrato que va en la parte de atrás para que se pare. Luego se procede a decorar y pegar los estiques navideños.

Finalmente se toma la fotografía a cada uno para colocar en el portaretrato, también se les da la opción de poner una imagen o foto de seres queridos que tengan guardadas o de un paisaje que les inspire recuerdo.

IMPORTANCIA:

- ✓ Favorece la memoria
- ✓ Estimula la atención
- ✓ Fortalece la motricidad fina
- ✓ Mejora la coordinación ojos – manos
- ✓ Conecta a las personas con sus seres queridos

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DE LA ACTIVIDAD

ELABORACIÓN DE PORTARETRATOS NAVIDEÑOS

HORA: De 9:35 a 11:00am

LUGAR: Salón de actividades

TIPO DE ACTIVIDAD: Formativa

MATERIALES:

- ✓ Laminas de cartón paja
- ✓ Paquetes de papel fotográfico
- ✓ Octavos de foami de diferentes colores
- ✓ Silicona liquida
- ✓ Tijeras
- ✓ Exactos
- ✓ Estiques navideño

FUENTE DE VERIFICACIÓN: Registro fotográfico

EVIDENCIAS DE LA ACTIVIDAD

ELABORACIÓN DE PORTARETRATOS NAVIDEÑOS





5.ACTIVIDADES RECREATIVAS





5.1 CELEBRACIÓN DÍA DE LAS VELITAS

OBJETIVO:

Fomentar un espacio de integración entre las personas mayores del Hogar San Pedro Claver, a través de la actividad encendido de velitas y rescatar estas tradiciones navideñas.

METODOLOGIA:

Para esta actividad se colocan mesas vestidas con sus manteles y sillas para que las personas mayores estén cómodas, el objetivo de esta es poder conversas sobre la navidad y agradecer a Dios por el año que nos permitió vivir y por cada persona que integra esta gran familia.

Durante la actividad se comparte un rico chocolate acompañado de sanduich, teniendo en cuenta que este es una de las bebidas más preferidas en la navidad para compartir en familia.

En medio de la actividad se prenden las velitas rescatando esta tradición.

IMPORTANCIA:

- ✓ Mejora la comunicación
- ✓ Crea vínculos afectivos
- ✓ Favorece el compañerismo
- ✓ Un espacio para agradecer a Dios

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DE LA ACTIVIDAD

CELEBRACIÓN DÍA DE LAS VELITAS

HORA: De 9:35 a 11:00am

LUGAR: Salón de actividades

TIPO DE ACTIVIDAD: Recreativa

MATERIALES:

- ✓ Paquetes de velitas
- ✓ Chispitas mariposas
- ✓ Pastillas de chocolate
- ✓ Leche en bolsas
- ✓ Vasos
- ✓ Bolsas de pan para sándwich
- ✓ Mesas
- ✓ Sillas
- ✓ Manteles

FUENTE DE VERIFICACIÓN: Registro fotográfico

EVIDENCIAS DE LA ACTIVIDAD

CELEBRACIÓN DÍA DE LAS VELITAS





5.2 APERTURA NAVIDEÑA

OBJETIVO:

Potenciar valores en la navidad como la generosidad, el amor y la amistad entre las personas mayores beneficiarias del Hogar San Pedro Claver, mediante actividades recreativas.

METODOLOGÍA:

“La navidad tiene como objetivo dar y recibir amor, los momentos en familia y las tradiciones son espacios para alimentar el espíritu y disfrutar de los pequeños y valiosos detalles de la vida. Es la época para renovar la fe en Dios, amar a los demás y dar lo mejor de nosotros a quienes nos rodean”.

Lo más importante de la navidad es compartir y disfrutar en compañía de las personas que más queremos es por ello que en la apertura de la navidad se desarrollan una serie de actividades lúdicas y dinámicas que fortalecen las relaciones interpersonales.

IMPORTANCIA:

- ✓ Se fortalecen lazos de amistad
- ✓ Se incrementa el espíritu navideño
- ✓ Reviven momentos del pasado

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DE LA ACTIVIDAD

APERTURA DE LA NAVIDAD

HORA: De 9:35 a 11:00am

LUGAR: Salón de actividades

TIPO DE ACTIVIDAD: Recreativa

MATERIALES:

- ✓ Grupo musical
- ✓ Parlante Activo
- ✓ Mecatos
- ✓ Gaseosas
- ✓ Vasos Desechables
- ✓ Bandejas
- ✓ Desayuno navideño (buñuelos, natillas y chocolate)
- ✓ Decoración
- ✓ Alumbrado y arbolitos navideños

FUENTE DE VERIFICACIÓN: Registro fotográfico

EVIDENCIA DE LA ACTIVIDAD

APERTURA NAVIDEÑA







5.3 BOLSA MISTERIOSA

OBJETIVO:

Desarrollar actividades lúdicas – recreativas entre las personas mayores beneficiarias del Hogar San Pedro Claver relacionadas con la navidad, en aras de proporcionar alegría a los mismos.

METODOLOGÍA:

Esta actividad consiste en introducir unos papelitos marcados con diferentes frases como: premio, no ganaste, penitencia, fono mímica, cantar una canción, decir un poema, expresar un mensaje de navidad a sus compañeros.

Los papelitos estarán dentro de una bolsa oscura, la idea es que todos participen para lo cual se seguirá el orden en que estén sentados para introducir la mano y sacar su papelito.

IMPORTANCIA:

- ✓ Fomenta la diversión
- ✓ Se genera un poco de misterio
- ✓ Recreación
- ✓ Proactividad
- ✓ Mejora las relaciones entre compañeros
- ✓ Lúdica y recreación

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DE LA ACTIVIDAD

BOLSA MISTERIOSA

HORA: De 9:35 a 11:00am

LUGAR: Salón de actividades

TIPO DE ACTIVIDAD: Recreativa

MATERIALES:

- ✓ Bolsa de tela negra
- ✓ Cartulina
- ✓ Marcadores
- ✓ Detalles
- ✓ Micrófono
- ✓ Parlante activo

FUENTE DE VERIFICACIÓN: Registro fotográfico

EVIDENCIA DE LA ACTIVIDAD

BOLSA MISTERIOSA







5.4 BINGO NAVIDEÑO CON REGALOS

OBJETIVO:

Ayudar activar las células celébrales en las personas mayores del Hogar San Pedro Claver, mediante el juego de bingo.

METODOLOGIA:

El funcionamiento del bingo tradicional consiste en ir marcando en nuestro cartón los números que, aleatoriamente, van surgiendo en cada momento. El primero que haga línea gana un premio menor; el que complete el cartón al completo, gana el premio mayor.

En el hogar se hace el bingo navideño, donde se dispone de muchos regalos para todas las personas mayores que logren cantar el bingo.

IMPORTANCIA:

- ✓ Activa las células celébrales
- ✓ Favorece la visibilidad
- ✓ Ayuda a la socialización
- ✓ Esparcimiento y recreación
- ✓ Contribuye a minimizar los espacios de ocio

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DE LA ACTIVIDAD

BINGO NAVIDEÑO

HORA: De 9:35 a 11:00am

LUGAR: Salón de actividades

TIPO DE ACTIVIDAD: Recreativa

MATERIALES:

- ✓ Cartones de bingo
- ✓ Bolsa oscura
- ✓ Regalos
- ✓ Parlante activo
- ✓ Memoria con música navideña

FUENTE DE VERIFICACIÓN: Registro fotográfico

EVIDENCIAS DE LA ACTIVIDAD

BINGO NAVIDEÑO







5.5 INICIO DE NOVENAS

OBJETIVO:

Realizar las novenas conjuntamente con las personas mayores del Hogar San Pedro Claver, en aras de gozarnos con el nacimiento de Jesús con recogimiento, haciendo de la navidad un tiempo de esperanza, reconciliación, amistad, amor y paz.

METODOLOGÍA:

Las novenas inician el 16 hasta el 24 de diciembre, al inicio de cada día de novena se escuchan diferentes villancicos, las personas mayores tocaran las palmas y entonaran en coro las melodías de los mismos, luego se hace la oración a la familia, a la santísima virgen, a San José, los beneficiarios que deseen se lee el día que corresponde, se reza la oración al niño Jesús y se cantan los gozos.

En algunas novenas se darán refrigerios y al noveno día se entregan los regalos a cada adulto mayor.

IMPORTANCIA.

- ✓ Recordar el nacimiento de Jesús
- ✓ Fortalecer los valores y principios
- ✓ Mejorar las relaciones interpersonales
- ✓ Comunión con Dios

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DE LA ACTIVIDAD

NOVENAS NAVIDEÑAS

HORA: De 9:35 a 11:00am

LUGAR: Salón de actividades

TIPO DE ACTIVIDAD: Recreativa

MATERIALES:

- ✓ Refrigerios
- ✓ Memoria USB con villancicos
- ✓ Maracas
- ✓ Tambores
- ✓ Panderetas

FUENTE DE VERIFICACIÓN: Registro fotográfico

EVIDENCIA DE LA ACTIVIDAD

NOVENAS NAVIDEÑAS







5.6 LANZAMIENTO A SANTA

OBJETIVO:

Mejora el pulso, la fuerza y la vista de las personas mayores beneficiarios del Hogar San Pedro Claver, a través de juegos y lúdicas recreativas.

METODOLOGÍA:

El juego lanza y gana consiste en introducir en varias sextas diferentes regalos y/o sorpresas luego en la parte superior se forran con papel barrilete y se colocan formando dos filas, los participantes se colocan al frente de las sextas y se les entrega una pelotica de colores la cual deben lanzar.

El objetivo de la actividad es lograr, a través del lanzamiento obtener un regalo para ello se requiere de buena puntería y concentración.

IMPORTANCIA:

- ✓ Disminuye los sentimientos de soledad.
- ✓ Aumenta la creatividad y las capacidades estética y artística.
- ✓ Mejora el estado de ánimo y la motivación.
- ✓ Favorece el mantenimiento de un funcionamiento psicomotriz adecuado.

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DE LA ACTIVIDAD

LANZA A SANTA

HORA: De 9:35 a 11:00am

LUGAR: Salón de actividades

TIPO DE ACTIVIDAD: Recreativa

MATERIALES:

- ✓ Sextas
- ✓ Papel barrilete colores oscuros
- ✓ Silicona liquida
- ✓ Regalos
- ✓ Cinta trasparente
- ✓ Bolitas de colores

FUENTE DE VERIFICACIÓN: Registro fotográfico

EVIDENCIAS DE LA ACTIVIDAD

LANZA A SANTA





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 pesetas 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 las personas 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 y calzado 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 y el calzado exhibidos en una mesa. Las personas 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:

- ✓ interiores de hombres y mujeres
- ✓ Vestidos
- ✓ Pantalonetas
- ✓ Suéteres
- ✓ Camisas

IMPORTANCIA:

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

EVIDENCIA DE LA ENTREGA

SUMINISTRO DE VESTUARIO







6.3 ENTREGA DE ÚTILES DE ASEO PERSONAL

OBJETIVO:

Mantener hábitos de higiene regulares en los adultos mayores del Hogar San Pedro Claver en especial para la prevención de infecciones y ciertas enfermedades de la piel, además de favorecer un estilo de vida saludable.

METODOLOGÍA:

Las entregas de útiles de aseo personal se realizan mensualmente, donde se distribuyen los kits a los adultos mayores autovalentes de manera directa y a los beneficiarios no autovalentes le reciben las auxiliares de enfermería, quienes asisten a estas personas que presentan alguna limitación física y/o cognitiva.

Dentro de los elementos de aseo que se entregan en el kit son: jabón de baño, papel higiénico, pasta dental, desodorante, presto barba, toallas de baño, enjuague bucal, pañitos húmedos, cepillos de diente (trimestral), pañales desechables (adultos mayores no autovalentes).

IMPORTANCIA:

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

EVIDENCIAS DE LA ENTREGA DE ÚTILES DE ASEO







6.4 SERVICIO DE CITAS MEDICAS

NOMBRES	CIRUGIA GENERAL	CIRUGIA MAXILO FACIAL	CONSULTA EXTERNA	LABORATORIOS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA INTERNA	NEUMOLOGIA	NEUROCIRUGIA	OFTALMOLOGIA	ONCOLOGIA	ORTOPEDIA	PSIQUIATRIA	RADIOLOGIA	UROLOGGIA	UROLOGIA	Total general
AGOBARDO FIGUEROA RODRIGUEZ			1									1				2
ALFONSO ENRIQUE MERCADO SUAREZ					1											1
ANTONIO SANTOS ACOSTA				2								1				3
BLAS JOSE ROMERIN FLOREZ				1											1	2
DIOGENES VELEZ MEÑACA	1	1		1	1											4
ELEAZAR MADERA CARDENAS										1						1
HERNAN HERNANDEZ BUELVAS				1												1
JOSE CABALLERO VALDELAMAR												1				1
JOSE DE JESUS SERRANO GONZALEZ											1	1				2
JOSE DE LA CRUZ GALARCIO					2											2
JOSE DE LA ENCARNACION MERCADO OLIVARES							2									2
JOSE JOAQUIN CABALLERO VALDELAMAR								1								1
JOSE MANUEL MARTINEZ			1	2		1								1		5
JUANA FRANCISCA RENTERIA PALACIOS				1		1							1			3
LUIS BONILLA PION									1							1
LUZ HELENA VELASQUEZ TANGARIFE					1								1			2
MARIA DE JESUS CASTILLA CIJANES					1											1
REINALDO DE JESUS VILLA GALLO													1			1
REINALDO VILLA GALLO			1													1
ROSA AMELIA MARTINEZ CHIQUILLO					1											1
WUANCELSO GUZMAN GOMEZ				1											1	2
Total general	**1**	**1**	**3**	**9**	**7**	**2**	**2**	**1**	**1**	**1**	**1**	**4**	**3**	**1**	**2**	**39**

ANALISIS: Durante el periodo se hicieron 30 acompañamientos a citas médicas presenciales y 9 laboratorios, donde las personas mayores fueron acompañadas por la auxiliar de enfermería.



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 en base a la información obtenida en las consultas y rondas médicas realizadas a corte del 20 de noviembre al 19 de diciembre en los diferentes pabellones de la institución.

Durante este periodo no se presentaron ingresos ni decesos, se hospitaliza en el hospital universitario del Caribe al señor Álvaro Bossa, quien aún continua estancia intrahospitalaria.

	NOMBRE	RESUMEN HISTORIA CLINICA
1	Leuterio Jiménez Martínez	Paciente con antecedente de hipertensión arterial, trauma raquimedular e hiperplasia prostática en manejo conservador, cursó con infección de vías urinarias ya resuelta.
2	Oscar Castaño Restrepo	Paciente con antecedente de demencia senil y esquizofrenia en el momento clínica y hemodinamicamente estable sin requerimiento de nuevas intervenciones durante el mes en curso
3	Jaime Caraballo Silva	Paciente con antecedente de epilepsia con adecuado control, en el momento estable, asintomatico 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 hemodinamicamente 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, riesgo elevado de mortalidad por neumopatía crónica severamente avanzada, en el momento asintomático sin requerimiento de nuevas intervenciones durante el mes en curso
6	Hernán Hernández Buelvas	Paciente con antecedente de hiperplasia prostática benigna, glaucoma, faquectomia y ceguera ojo izquierdo, en el momento estable, asintomático, sin requerimiento de nuevas intervenciones durante el mes en curso.
7	Reinaldo Villa Gallo	Paciente con antecedente de hipertensión arterial controlada, vértigo y EPOC durante el mes en curso ha presentado crisis respiratorias manejadas en el hogar de forma satisfactoria.
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, usuario de sonda vesical permanente por cistostomía, en el momento estable, alto riesgo de complicación y muerte por patologías de base y edad avanzada.
9	José Alirio 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.
13	Remberto González Ibarra	Paciente con antecedente de esquizofrenia y ceguera bilateral, en el momento estable sin requerimiento de nuevas intervenciones.
14	José Manuel Martínez Salcedo	Paciente con antecedente de hipertensión arterial, glaucoma y síndrome de intestino irritable, en el momento estable, asintomatico, función renal en recuperación.
15	José De Jesús Serrano González	Paciente con antecedente de hipertensión arterial controlada y enfermedad de Parkinson quien persiste con actitudes altivas y desafiantes, actitudes opositoras y episodios de ansiedad los cuales han

		requerido manejo farmacológico, presenta además caídas recurrentes por movimientos involuntarios asociados a enfermedad de Parkinson en paciente que no cumple con recomendaciones explicadas para disminuir riesgo de caídas, en el momento se encuentra en posoperatorio de reemplazo total de rodilla derecha, refiere episodios ocasionales de dolor en rodilla operada, ya valorado por ortopedista tratante quien retiró material de sutura y dio recomendaciones sobre rehabilitación.
16	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, en el momento eutiroideo, paciente quien viene presentando episodios recurrentes de retención urinaria con necesidad de cateterismos para evacuación de orina, asistió a control con urología quien dado a evolución tórpida del paciente ordena manejo quirúrgico, se encuentra en realización de prequirurgicos.

17	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.
18	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, durante el mes en curso ha presentado episodios de dificultad respiratoria manejados en el hogar con adecuada respuesta, alto riesgo de mortalidad a corto plazo por patologías de base y edad avanzada.
19	Carmen Isabel Diaz Bermúdez	Paciente senil con antecedente de hipertensión arterial, asma y colecistitis, clínica y hemodinamicamente estable, sin requerimiento de nuevas intervenciones durante el mes en curso.
20	Blas Romerin Flórez	Paciente con antecedente de hipertensión arterial, amputación supracondílea de miembro inferior izquierdo y antecedente de enfermedad vascular periférica, en el momento asintomatico, estable, sin

		requerimiento de nuevas intervenciones durante el mes en curso.
21	Robinson Molina Hernández	Paciente con antecedente de hipertensión arterial, secuelas neurológicas de ACV, hiperplasia prostática benigna, paciente estable en el momento cursando con síntomas digestivos asociados a inapetencia y sensación de llenura ya en manejo farmacológico, en espera de respuesta.
22	Carmen Herazo de Barrera	Paciente con antecedentes de hipertensión arterial, insuficiencia cardiaca congestiva, coxartrosis bilateral en el momento estable, asintomática, sin embargo, alto riesgo de mortalidad por patologías de base y edad avanzada.
23	Gustavo Cortes Ocampo	Paciente con antecedente de hipertensión arterial controlada, hiperplasia prostática benigna, hipoacusia bilateral, ceguera ojo izquierdo, EPOC, presenta aparición de lesión tumoral en región pretibial de miembro inferior derecho, aguarda valoración por dermatología e inicio de tratamiento por VDRL reactivo el cual se realizó en busca de etiología de la lesión en miembro inferior..
24	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, en el momento estable, sin requerimiento de nuevas intervenciones.
25	Víctor De La Hoz Pautt	Paciente con diagnostico de hipercolesterolemia en manejo farmacológico, posoperatorio de reducción abierta más fijación interna de fractura de maléolo externo miembro inferior derecho, adecuada recuperación de su posoperatorio, paciente recibiendo terapias físicas para rehabilitación.
26	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 hemodinámicamente estable, sin requerimiento de nuevas intervenciones durante el mes en curso.
27	José Altamar	Paciente con antecedente de epilepsia en manejo anticonvulsivante, adecuada respuesta a ajuste farmacológico, sin nuevas crisis convulsivas.
28	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.
29	Agobardo Figueroa Rodríguez	Paciente con antecedente de hipertensión arterial, amputación supracondílea derecha, se encuentra en postoperatorio de herniorrafía inguinal izquierda y laparotomía exploratoria con lisis de bridas y resección del tumor y anastomosis del colon, adecuada recuperación de su postoperatorio.
30	Miguel Verdeza Estremor	Paciente senil con antecedente de hipertensión arterial y demencia no especificada, hiperplasia prostática benigna, usuario permanente de sonda vesical, infección de vías urinarias recurrentes, dependencia funcional total, regulares condiciones generales, riesgo elevado de muerte a corto plazo.
31	Álvaro Montañez Martínez	Paciente con antecedente de glaucoma con ceguera bilateral, trastorno del sueño y de la conducta en el momento clínica y hemodinamicamente estable, sin requerimiento de nuevas intervenciones.
32	Luis Bonilla Pion	Paciente con antecedente de hipertensión arterial, diabetes mellitus insulinorequriente, en el momento cursando
33	Dorcy Diaz López	Paciente con antecedente de hipertensión arterial y alzheimer, clínica y

		hemodinamicamente estable en el momento, mejoría marcada del estado de alerta, sin embargo, con deterioro motor y funcional progresivo, alto riesgo de complicación y muerte a corto plazo por edad avanzada.
34	Juana Francisca Rentería Palacio	Paciente femenina anciana frágil con antecedente de hipertensión arterial, enfermedad cerebrovascular y demencia, viene presentando deterioro progresivo de su capacidad funcional, lo cual se asocia a patología cerebral de base y edad avanzada.
35	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 hemodinamicamente estable, ya en seguimiento por urología oncológica quien por edad avanzada y ausencia de síntomas propone manejo conservador. Paciente en el momento estable sin requerimiento de nuevas intervenciones.
36	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.

37	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.
38	Rosa Amelia Martínez Chiquillo	Paciente senil con antecedente de hipertensión arterial, diabetes mellitus no insulinorequiriente, 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.
39	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.
40	Eleazar Madera Cárdenas	Paciente masculino senil sin antecedentes patológicos conocidos en el último control en su EAPB le suspenden los micronutrientes por resolución de la anemia, paciente persiste con deseos de abandonar el hogar, refiere sentirse triste y que quiere salir a buscar a su familia, ya recibió valoración por psicología.
41	Sixta Del Carmen Fernández Almeida	Paciente femenina adulto mayor con antecedente de trastorno neurocognoscitivo 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.
42	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.
43	Domingo Medrano Blanco	Paciente masculino senil con diagnóstico de hipertrigliceridemia más anemia leve en manejo, en el momento asintomatico, estable, aun no cuenta con documento de identidad ni afiliación a una EAPB.
44	Humberto Calvo	Adulto con diagnostico reciente de dislipidemia ya en manejo farmacológico, en el momento estable sin requerimiento de nuevas intervenciones.
45	José Manuel Porto Víctor	Paciente masculino adulto mayor con diagnóstico de lesión ulcerosa en región pretibial 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.

46	José De La Encarnación Mercado Olivares	Paciente masculino adulto mayor con diagnóstico de EPOC y diabetes mellitus tipo II, durante el ultimo mes viene presentando episodios de hiperglicemia y elevación de hemoglobina glicosilada, por lo que se reinicia insulina preprandial.
47	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, aguarda programación quirúrgica.
48	Luz Helena Velásquez Tangarife	Paciente femenina de 69 años con diagnóstico de esquizofrenia paranoide, en el momento con mejoría del estado de alerta y emocional, sin requerimiento de nuevas intervenciones durante el mes en curso.
49	MARIA CONTRERAS BECERRA	Paciente femenina anciana frágil de 90 años antecedente de osteosíntesis de fractura supracondílea de fémur izquierdo más fractura de diáfisis de tibia izquierda por caída desde su propia altura hace 2 años, en el momento estable, sin embargo, con requerimiento de múltiples esquemas

		antibióticos por infecciones recurrentes en el sitio operatorio.
50	Álvaro José Bossa Vásquez	Paciente masculino de 71 años con antecedente de cáncer de próstata y resección transuretral de próstata en seguimiento por urología oncológica, quien presenta lesión abscedada en genitales de gran extensión, con requerimiento de realización de estudios de imagen valoración por urología y cirugía general, por lo que se direccionó al servicio de urgencias donde ordenaron hospitalizar.

M.D Ruth Elena Orozco Gómez
R.M 1047478435



7.2 INFORME DE ENFERMERIA

INTODUCCION

En la enfermería , se destacan muchos aspectos los cuales enmarcan el desempeño de los profesionales, cada uno en su área de desempeño, la enfermería geriátrica al igual que la gerontología , no exime a los profesionales , a evadir este reto, muchos son los eventos que protagonizan , los profesionales en este campo , a su vez que deben estar capacitados en las ramas de este componente de enfermería, ya que ellos son los cuidadores y responsables del proceso ,las personas mayores , viven y padecen diferentes cambios los cuales debemos estar preparados para que cada cambio sepamos como manejarlos , es de mucho cuidado ya que ellos se deprimen , se enferman cada día más, baja autoestima, y necesitan mayor atención, debemos ser autores de este proceso , con un trato humanizado, prestar una atención con calidad y calidez a los adultos y no dejar que se nos depriman , con el apoyo del equipo interdisciplinario.

OBJETIVOS GENERALES

Crear un ambiente, familiar para afrontamiento de roles y así mismo poder dar un abordaje pertinente en cada etapa de la persona mayor.

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- ✓ Brindar atención humanizada a las personas mayores
- ✓ Comprender el proceso de cada etapa por la que está pasando el adulto.
- ✓ Acompañar en su proceso con estrategias alternativas para cada finalidad
- ✓ 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.
- ✓ Facilitar el entorno físico para su atención diaria.
- ✓ Mantener una actitud de escucha para cada adulto mayor
- ✓ Brindar apoyo emocional y social

ACTIVIDADES ASISTENCIALES DE ENFERMERIA

- ✓ Asistir en la higiene personal del adulto
- ✓ Asistir en la alimentación del adulto
- ✓ Asistir en la deambulación del adulto
- ✓ Asistir en baño
- ✓ Asistir en la eliminación del adulto
- ✓ Asistir al adulto en la hidratación
- ✓ Realizar tomas de muestras de laboratorio
- ✓ Realizar movimiento de posiciones al adulto
- ✓ Realizar administración de medicamentos en todas las vias
- ✓ Realizar acompañamiento a citas médicas del adulto
- ✓ Realizar tomas de glucometrías al adulto
- ✓ Realizar insulinoterapia al adulto
- ✓ Realizar curación de heridas
- ✓ Cambios de sondas vesicales
- ✓ Realizar oxigenoterapia si lo requieren
- ✓ Manejo de inhaladores si el paciente lo requiere
- ✓ Aseo y organización de la unidad
- ✓ Realizar corte de unas, corte de cabello al adulto
- ✓ Higiene bucal del adulto
- ✓ Realizar cambio de pañales

ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS

- ✓ Realización de notas de enfermería del adulto referente a su atención
- ✓ Diligenciamiento del registro de administración de medicamentos
- ✓ Diligenciamiento del Kardex de enfermería
- ✓ Contabilización de medicamentos
- ✓ Recibo y entrega de medicamentos
- ✓ Manejo de stock de medicamentos
- ✓ Manejo de kit de insumos en el servicio
- ✓ Manejo de lencería
- ✓ Manejo de las dietas de los pacientes
- ✓ Solicitud de medicamentos
- ✓ Solicitud de paraclínicos por base de datos
- ✓ Solicitud de la ambulancia en caso de adulto enfermo

EVIDENCIAS DE LAS ACTIVIDADES



APLICACIÓN DE MEDICAMENTOS



TOMA DE SIGNOS VITALES



TOMA DE SIGNOS VITALES





7.3 ATENCIÓN NUTRICIONAL

INTRODUCCIÓN ALIMENTACIÓN

El seguimiento documental permite asegurar que los protocolos establecidos para la seguridad alimentaria sean cumplidos, mientras que el monitoreo de la infraestructura ayuda a identificar posibles deficiencias en el equipamiento o el ambiente, que pueden afectar la calidad del servicio. Un adecuado proceso de seguimiento es crucial para prevenir riesgos, garantizar la satisfacción de los residentes y asegurar el cumplimiento de las normativas legales y éticas en el cuidado de la salud.

El objetivo principal de un seguimiento documental en los servicios de alimentos es asegurar que todos los procedimientos, normativas y prácticas relacionadas con la planificación, preparación, distribución y almacenamiento de alimentos se cumplan de manera eficiente, segura y conforme a las normativas vigentes. A través del seguimiento documental, se busca garantizar la calidad y la seguridad alimentaria, promoviendo un ambiente adecuado que prevenga riesgos para la salud de los usuarios

OBJETIVOS ALIMENTACIÓN

Realizar un análisis detallado del estado actual del servicio de alimentos en el **Hogar Geriátrico San Pedro Claver**

1.Verificación del cumplimiento de normativas y regulaciones

2. Asegurar que el servicio de alimentos cumple con las normativas locales e internacionales de higiene, seguridad alimentaria y calidad nutricional. Cómo las reguladas por entidades sanitarias y de salud pública.

EVIDENCIA SEGUIMIENTO SERVICIO DE ALIMENTOS









EVIDENCIA ALIMENTACIÓN

Desayuno





Refrigerio





Almuerzo





Refrigerio





Cena







7.4 INFORME DE PSICOLOGÍA

Durante las intervenciones terapéuticas dirigidas a los adultos mayores del Hogar San Pedro Claver, se abordaron las siguientes áreas: deterioro cognitivo, sensorial motora fina, ansiedad y comunicación asertiva.

En el presente mes el equipo psicosocial realizo una serie de actividades de acuerdo a las áreas que anteriormente se mencionadas con el fin de mejorar la movilidad y agilidad, estimular la percepción sensorial, ejercitar las habilidades cognitivas, potenciar el contacto social y la comunicación entre sus pares y ofrecer nuevos entornos para el aprendizaje, con la finalidad de mejorar la calidad de vida de nuestras personas mayores.

Continuando con lo anterior varias de estas actividades se trabajaron con los adultos mayores con discapacidad motora de miembros inferiores (silla de rueda) donde los motivamos para que participen en las actividades y que a pesar de tener movilidad reducida ellos pueden realizar una serie de actividades durante su vida cotidiana.

Asimismo, se realiza psicoterapia cognitiva-conductual, lo que se busca es desarrollar estrategias de afrontamiento que le permitan al adulto mayor enfrentarse a las problemáticas de su vida cotidiana. Además, que ellos y ellas expresen sus sentimientos hacia sus pares, autocontrolar sus emociones, desarrollar la comunicación asertiva, fomentar el crecimiento espiritual, administración del tiempo y ocio. estas intervenciones terapéuticas se realizan dependiendo el caso de la persona mayor si lo amerita se realizan seguimientos terapéuticos cada a 15 días, esta psicoterapia individual se aplica a los adultos mayores autovalentes ya que estos están ubicados en tiempo, espacio, lugar, persona y sus funciones cognitivas están en buen estado.

Además, se realizan subgrupos donde se identifican la necesidad terapéutica que tenga cada persona mayor, se inicia con un plan terapéutico donde se crean herramientas y estrategias para trabajar con nuestras personas mayores con la finalidad de estimular su área cognitiva y evitar que continúe progresivamente el deterioro cognitivo.



7.5 SERVICIO TERAPIA OCUPACIONAL

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 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	Baraja de cartas
IMPORTANCIA	Este tipo de actividades le ayudará adulto mayor a cumplir una funci preventiva tanto en lo físico como en psíquico, permitiéndole conservar parte sus habilidades manuales, impidiendo reducción de los valores articulares musculares producidas por el desus además le permite conservar parte de s capacidades intelectuales disminuyendo deterioro mental.

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

ACTIVIDAD	**Cognitiva.**
OBJETIVO	Mantener procesos mentales como atención y concentración para favorecer memoria a corto, mediano y largo plazo.
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	Tablero y fichas de madera.
IMPORTANCIA	Este tipo de actividades le ayudará al adu mayor a cumplir una función preventi tanto en lo físico como en la psíquic permitiéndole conservar parte de s habilidades manuales, impidiendo reducción de los valores articulares musculares producidas por el desus además le permite conservar parte de s capacidades intelectuales disminuyendo deterioro mental. La ejecución de actividades manuales, q como ya planteamos anteriormer favorece en el adulto mayor el contac social, la satisfacción personal, ocupación del tiempo libre a través actividades programadas.

EVIDENCIA FOTOGRAFICA	 

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	Fichas plásticas
IMPORTANCIA	Este tipo de actividades le ayudará al adu mayor a cumplir una función preventi tanto en lo físico como en la psíquic permitiéndole conservar parte de s habilidades manuales, impidiendo reducción de los valores articulares musculares producidas por el desus además le permite conservar parte de s capacidades intelectuales disminuyendo deterioro mental. La ejecución de actividades manuales, q como ya planteamos anteriormer favorece en el adulto mayor el contac social, la satisfacción personal, ocupación del tiempo libre a través actividades programadas.

EVIDENCIA FOTOGRAFICA	 

ACTIVIDAD	**INDEPENDENCIA DE LA VIDA DIARIA (ALIMENTACIÓN)**
OBJETIVO	✓ Potenciar y facilitar la independencia en el adulto mayor a través de la actividad de autocuidado (alimentación) ✓ 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	Plato Cubiertos Servilletas

IMPORTANCIA	El arreglo personal es un hábito necesari en la rutina diaria de una persona e influy 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 s estimule y promueva el mantenimiento d un aspecto digno y adecuado en el adult mayor, respetando sus preferencias y adecuándolas a sus necesidades si es necesario, pero siempre intentando evita la sobreprotección. Mantener la autonomía en las actividade relacionadas con el arreglo personal es importante porque: Una presentación personal adecuada tie 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	**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 necesari en la rutina diaria de una persona e influy 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 s estimule y promueva el mantenimiento d un aspecto digno y adecuado en el adult mayor, respetando sus preferencias y adecuándolas a sus necesidades si es necesario, pero siempre intentando evita la sobreprotección. Mantener la autonomía en las actividade relacionadas con el arreglo personal es importante porque: Una presentación personal adecuada tie 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	**INDEPENDENCIA DE LA VIDA DIARIA (ALIMENTACIÓN)**
OBJETIVO	✓ Potenciar y facilitar la independencia en el adulto mayor a través de la actividad de autocuidado (alimentación) ✓ 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	Plato Cubiertos Servilletas

IMPORTANCIA	El arreglo personal es un hábito necesari en la rutina diaria de una persona e influy 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 s estimule y promueva el mantenimiento d un aspecto digno y adecuado en el adult mayor, respetando sus preferencias y adecuándolas a sus necesidades si es necesario, pero siempre intentando evita la sobreprotección. Mantener la autonomía en las actividade relacionadas con el arreglo personal es importante porque: Una presentación personal adecuada tie 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	**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 necesari en la rutina diaria de una persona e influy 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	**INDEPENDENCIA DE LA VIDA DIARIA (ALIMENTACIÓN)**
OBJETIVO	✓ Potenciar y facilitar la independencia en el adulto mayor a través de la actividad de autocuidado (alimentación) ✓ 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	Plato Cubiertos Servilletas
IMPORTANCIA	El arreglo personal es un hábito necesari en la rutina diaria de una persona e influy 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 s estimule y promueva el mantenimiento d un aspecto digno y adecuado en el adult mayor, respetando sus preferencias y adecuándolas a sus necesidades si es necesario, pero siempre intentando evita la sobreprotección. Mantener la autonomía en las actividade relacionadas con el arreglo personal es importante porque:

	Una presentación personal adecuada tie 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	

	



7.6 INFORME TERAPIA FÍSICA

El envejecimiento conlleva una disminución en la fuerza y la masa muscular de las personas mayores, esto trae consigo algunas patologías asociadas a este deterioro físico como son: artrosis, artritis entre otras.

El objetivo de las actividades de fisioterapia es identificar y maximizar la calidad de vida de las personas mayores beneficiarias del Hogar San Pedro Claver, potenciando los movimientos en las esferas de promoción, prevención, tratamiento/ intervención, habilitación y rehabilitación. Estas esferas abarcan el bienestar físico, psicológico, emocional y social.

La ejecución de estas actividades consiste en dividir en dos fases la sesión. En primer lugar, se desarrollan actividades individuales que focalizan las necesidades propias de cada paciente y en la otra sesión se hacen actividades grupales donde se realizan jornadas aeróbicas, rumba terapia y actividades de estiramiento y respiración.

Para la ejecución de las siguientes actividades se emplean materiales como:

Pelota de Pilates. La pelota de Pilates puede mejorar la postura al tiempo que tonifica los músculos y ayuda a incrementar la fuerza y agilidad, reduciendo significativamente el riesgo de sufrir lesiones.

Mancuernas. Con mancuernas de poco peso se trabaja tanto la fuerza como la resistencia contribuyendo a una mejor adaptación a las tareas del día a día, evitando caídas.

Bandas elásticas. Se ha demostrado que el uso de bandas elásticas en personas mayores mejora su nivel de funcionalidad.

Pedales estáticos. Mediante el uso de pedales estáticos se puede conseguir una mayor flexibilidad y coordinación, además de una mejora del sistema cardiovascular.

La cantidad de beneficios que reporta el uso de todos estos materiales se traduce en una mayor autonomía para realizar tareas cotidianas.

ANEXO

Minuta

SAN PEDRO CLAVER

Hogar Geriatrico

SEMANA No. 1

LUNES 03 DE NOVIEMBRE	MARTES 04 DE NOVIEMBRE	MIERCOLES 05 DE NOVIEMBRE	JUEVES 06 DE NOVIEMBRE	VIERNES 07 DE NOVIEMBRE	SABADO 08 DE NOVIEMBRE	DOMINGO 09 DE NOVIEMBRE
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 TOMATE DE ARBOL	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 GOULASH 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	PLATANO AMARILLO		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,COLIF	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 10 DE NOVIEMBRE	MARTES 11 DE NOVIEMBRE	MIERCOLES 12 DE NOVIEMBRE	JUEVES 13 DE NOVIEMBRE	VIERNES 14 DE NOVIEMBRE	SABADO 15 DE NOVIEMBRE	DOMINGO 16 DE NOVIEMBRE
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

SAN PEDRO CLAVER

Hogar Geriatrico

SEMANA No. 3

LUNES 17 DE NOVIEMBRE	MARTES 18 DE NOVIEMBRE	MIERCOLES 19 DE NOVIEMBRE	JUEVES 20 DE NOVIEMBRE	VIERNES 21 DE NOVIEMBRE	SABADO 22 DE NOVIEMBRE	DOMINGO 23 DE NOVIEMBRE
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		HUEVO PERICO		HUEVO FRITO
PAN MOGOLLA		AREPA	SANDWINS CON QUESO EN LONJA Y MANTEQUILLA	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,COLIF	
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	BOFE	ATUN	ENSALADA DE ATUN CON PAPA	CARNE ASADA
PASTAS EN SALSA CRIOLLA	ARROZ CON MAIZ TIERNO	ARROZ DE PIMENTON	ARROZ DE FIDEOS	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 General

SAN PEDRO CLAVER
Hogar Geriatrico

SEMANA No. 4

LUNES 24 DE NOVIEMBRE	MARTES 25 DE NOVIEMBRE	MIERCOLES 26 DE NOVIEMBRE	JUEVES 27 DE NOVIEMBRE	VIERNES 28 DE NOVIEMBRE	SABADO 29 DE NOVIEMBRE	DOMINGO 30 DE NOVIEMBRE
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 YUCACOCIDA	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	PAPAS A LA FRANCESA	PAPA CRIOYA AL VAPOR	PAPA COMUN COCIDA	AGUA DE PANELA
TOMATE EN CUADRO	ENSALADA DE ZANAHORIA RAYADA	ENSALADA DE REMOLACHA	ENSALADA DE LECHUGA CON TROZOS 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 MOLIDO	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	TAJADAS DE PLATANO VERDE	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	AVENA	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