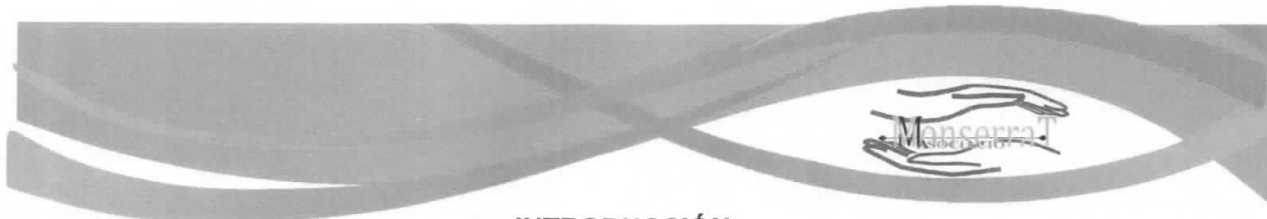


**INFORME DE GESTION DE
LA COORDINADORA
CONVENIO
INTERINSTITUCIONAL DE
ASOCIACIÓN NO. MP-RE-
008-2025
14 DE OCTUBRE AL 30 DE
NOVIEMBRE DEL 2025
MUNICIPIO DE PALMAR.**



INTRODUCCIÓN

El presente informe tiene como objetivo presentar de manera exhaustiva la gestión desarrollada por la coordinación del Centro Vida "ASOCIACIÓN MONSERRAT" del municipio de Palmar durante el periodo evaluado. La labor de coordinación ha constituido un eje estratégico para la planificación, organización y ejecución de las acciones dirigidas a la población adulta mayor, asegurando la operatividad del programa y el cumplimiento de sus metas institucionales. El desempeño de la coordinadora se ha caracterizado por un liderazgo participativo y orientado a resultados, que articula de manera efectiva el trabajo interdisciplinario de los profesionales, el personal de apoyo y las redes comunitarias, promoviendo de forma integral el bienestar físico, emocional y social de los beneficiarios.


OBJETIVOS

Objetivo General

Coordinar y supervisar de manera integral el funcionamiento del Centro Vida "ASOCIACION MONSERRAT" de Palmar Santander, garantizando la prestación de servicios y el desarrollo de actividades en beneficio de los adultos mayores.

Objetivos Específicos

- Planificar, organizar y dirigir las actividades institucionales de forma eficiente.
- Velar por el cumplimiento de las normas y lineamientos del programa de atención al adulto mayor.
- Supervisar las labores del equipo de trabajo y del personal de apoyo.
- Gestionar recursos, apoyos y articulación con entidades locales para fortalecer el servicio.
- Mantener comunicación permanente con las familias y redes de apoyo de los beneficiarios.
- Promover espacios de participación, integración y bienestar para los adultos mayores.



FUNCIONES DESARROLLADAS

1. Gestión administrativa y operativa

- Organización y estructuración del plan de trabajo semanal, garantizando la adecuada coordinación de actividades, recursos y responsables.
- Elaboración de informes de seguimiento y evaluación, orientados al monitoreo de avances, resultados y necesidades de ajuste.
- Supervisión del cumplimiento de horarios, cronogramas y protocolos de atención, asegurando la prestación oportuna, eficiente y conforme a los lineamientos institucionales.

2. Supervisión del equipo de trabajo

- Acompañamiento y orientación al equipo interdisciplinario, incluyendo profesionales, personal de apoyo y servicios generales, asegurando la adecuada ejecución de sus funciones y el cumplimiento de los objetivos del programa.
- Asignación estratégica de tareas y seguimiento de resultados, evaluando el desempeño del personal, promoviendo la eficiencia operativa y garantizando la calidad en la atención a los adultos mayores.

3. Atención a los adultos mayores

- Escucha activa de necesidades e inquietudes, garantizando un acompañamiento cercano y sensible a las demandas de los beneficiarios.
- Orientación y apoyo en trámites y situaciones particulares, facilitando el acceso a servicios, recursos y soluciones oportunas conforme a sus necesidades individuales.
- Fomento de la participación en actividades manuales, recreativas, educativas, culturales y de promoción de la salud, promoviendo el bienestar integral, la inclusión social y el desarrollo de habilidades cognitivas y físicas.

4. Gestión interinstitucional

- Articulación y fortalecimiento de vínculos con entidades públicas y privadas, incluyendo la Alcaldía Municipal, Secretaría de Salud, Comisaría de Familia y demás redes de apoyo, con el fin de garantizar recursos, asesoría y cobertura integral para los adultos mayores.
- Coordinación de actividades intergeneracionales y comunitarias, en colaboración con instituciones educativas y organizaciones locales, promoviendo la integración social, el intercambio de experiencias y el fortalecimiento de la cohesión comunitaria.



5. Promoción del bienestar y la integración

- Impulso de proyectos orientados al envejecimiento activo y saludable, promoviendo hábitos de vida que favorezcan el bienestar físico, emocional y cognitivo de los adultos mayores.
- Creación y fortalecimiento de espacios de integración social, incentivando la participación, la interacción y el desarrollo de la autoestima de los beneficiarios.
- Fomento de la convivencia armoniosa entre adultos mayores y personal del programa, asegurando un ambiente de respeto, colaboración y bienestar comunitario.

6. Supervisión de recursos, mercados y materiales

- Control y verificación de la recepción de mercados e insumos alimenticios, asegurando calidad, cantidad y cumplimiento de los estándares establecidos.
- Supervisión de la preparación y entrega de alimentos, tanto en modalidad presencial como domiciliaria, garantizando la seguridad alimentaria y la satisfacción de los beneficiarios.
- Seguramiento del uso adecuado, eficiente y transparente de los materiales y recursos del Centro Vida, promoviendo la responsabilidad, la optimización de los insumos y la correcta gestión administrativa.

7. Supervisión de la higiene institucional

- Control y verificación del cumplimiento de las rutinas de limpieza y desinfección, asegurando un ambiente seguro y saludable para los adultos mayores y el personal del Centro Vida.
- Coordinación de la priorización de los espacios de mayor uso, optimizando la higiene y garantizando el mantenimiento adecuado de las áreas comunes y de atención.
- Garantía de condiciones higiénicas óptimas, promoviendo la protección de la salud de los beneficiarios y del equipo humano, en cumplimiento de los protocolos institucionales y normativas de bioseguridad.

OBSERVACIONES

- Se evidencia un liderazgo efectivo, compromiso institucional y alta capacidad de gestión en la dirección del Centro Vida.
- Destaca la articulación del trabajo en equipo y la motivación al personal, promoviendo un ambiente laboral colaborativo y eficiente.
- Se ha fortalecido la relación con instituciones externas, ampliando y consolidando la red de apoyo comunitario.
- Se recomienda continuar promoviendo procesos de capacitación para el equipo de trabajo y los beneficiarios, en temas relacionados con autocuidado, convivencia y participación ciudadana.



- La gestión de recursos e insumos alimenticios se ha llevado a cabo con responsabilidad, transparencia y eficiencia.
- La supervisión de la higiene, materiales y espacios institucionales ha contribuido al cumplimiento ordenado de las labores y a garantizar condiciones óptimas para el bienestar de los adultos mayores y del equipo humano.

CONCLUSIONES

La labor de coordinación del Centro Vida **“ASOCIACIÓN MONSERRAT”** del municipio de Palmar resulta fundamental para el funcionamiento integral del programa. El liderazgo ejercido ha permitido que cada área cumpla sus objetivos, garantizando una atención de calidad, cálida y centrada en las necesidades de los adultos mayores.

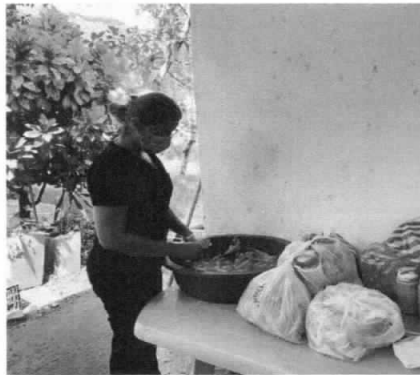
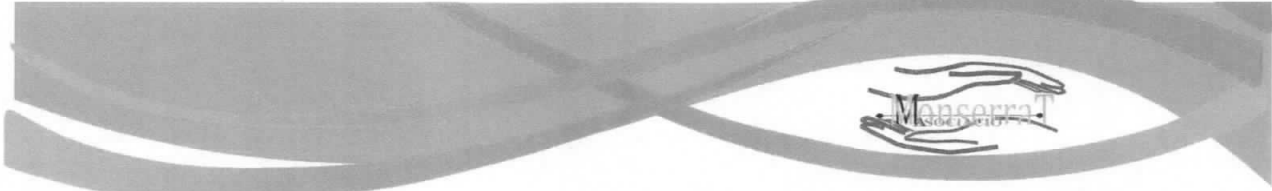
El compromiso demostrado por la coordinación se evidencia en la planificación institucional eficiente, la organización efectiva de actividades y la supervisión integral de los procesos, generando un impacto positivo en la vida de los beneficiarios. Este espacio se consolida como un lugar de acompañamiento, inclusión y promoción del bienestar físico, emocional y social, fortaleciendo la calidad de vida de los adultos mayores y la articulación con la comunidad y las redes de apoyo.

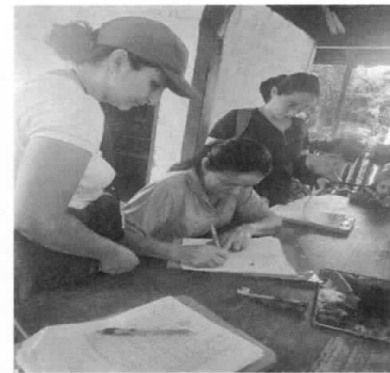
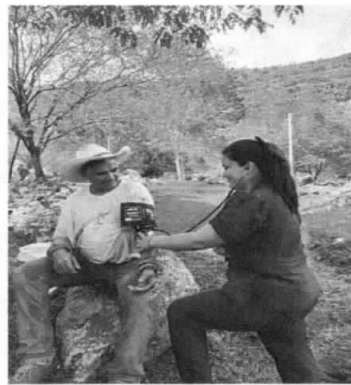
RECOMENDACIONES

- Fortalecer la articulación con instituciones municipales, departamentales y organizaciones comunitarias, con el fin de consolidar redes de apoyo que beneficien integralmente a los adultos mayores.
- Diseñar e implementar estrategias innovadoras que promuevan la participación activa, la inclusión social y el envejecimiento saludable de los beneficiarios.
- Desarrollar programas de formación y capacitación continua para el equipo de trabajo, con el objetivo de fortalecer competencias, mejorar la calidad de la atención y optimizar la gestión del programa.
- Reconocer y visibilizar la importancia del rol de la coordinación como eje central del Centro Vida, destacando su liderazgo, gestión integral y contribución al bienestar de los adultos mayores.

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS



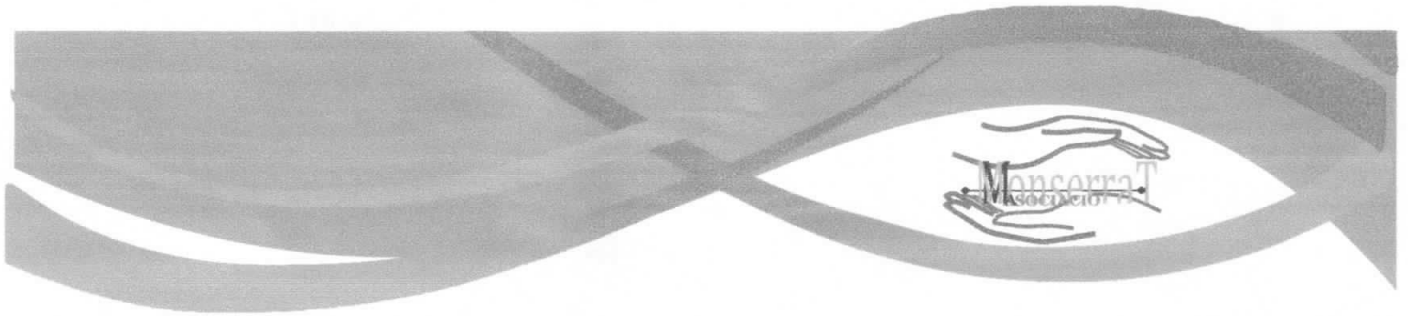




Atentamente,

Nelly Johana Amaya A.

NELLY JOHANA AMAYA AMAYA
CC. 1.101.694.376 de Socorro
Coordinadora



**INFORME DE INTERVENCION NUTRICIONAL A LOS ADULTOS MAYORES
VINCULADOS AL CENTRO VIDA DEL MUNICIPIO DEL PALMAR**

PERIODO:

14 DE OCTUBRE – 30 DE NOVIEMBRE 2025

PROFESIONAL

LICETH DANIELA BARRERA PATIÑO

NUTRICIONISTA- DIETISTA

TP: 2979



INTRODUCCIÓN

La alimentación en la etapa de la adultez mayor cumple un papel fundamental para mantener la salud, prevenir enfermedades y mejorar la calidad de vida. En este grupo poblacional, una nutrición adecuada favorece la conservación de la masa muscular, fortalece el sistema inmunológico, mantiene un adecuado estado de hidratación y contribuye al bienestar físico y emocional. Sin embargo, con frecuencia se presentan cambios fisiológicos propios de la edad, como disminución del apetito, alteraciones en el gusto y la masticación, así como la presencia de enfermedades crónicas que pueden dificultar una alimentación balanceada.

Este taller tiene como propósito orientar a los adultos mayores en la **construcción del plato saludable**, como una guía práctica y visual para lograr una dieta equilibrada, variada y adaptada a sus necesidades. Asimismo, se realizará una **valoración nutricional** básica, que permitirá identificar el estado de salud de cada participante, detectar posibles riesgos asociados a la malnutrición y brindar recomendaciones personalizadas para mejorar sus hábitos alimentarios.

La alimentación es un pilar fundamental para el bienestar y la calidad de vida. En la actualidad, el consumo excesivo de azúcar y sal se ha identificado como uno de los principales factores de riesgo para el desarrollo de Enfermedades Crónicas No Transmisibles (ECNT), tales como hipertensión arterial, diabetes, obesidad y enfermedades cardiovasculares. Estas condiciones, además de afectar de manera significativa la salud, también generan limitaciones en las actividades diarias y alteran el bienestar físico y emocional de las personas.

La actividad busca no solo transmitir conocimientos, sino también generar un espacio de participación activa, donde los adultos mayores puedan reconocer la importancia de una alimentación consciente, resolver dudas y fortalecer su autonomía en la elección de alimentos que contribuyan a su bienestar integral.

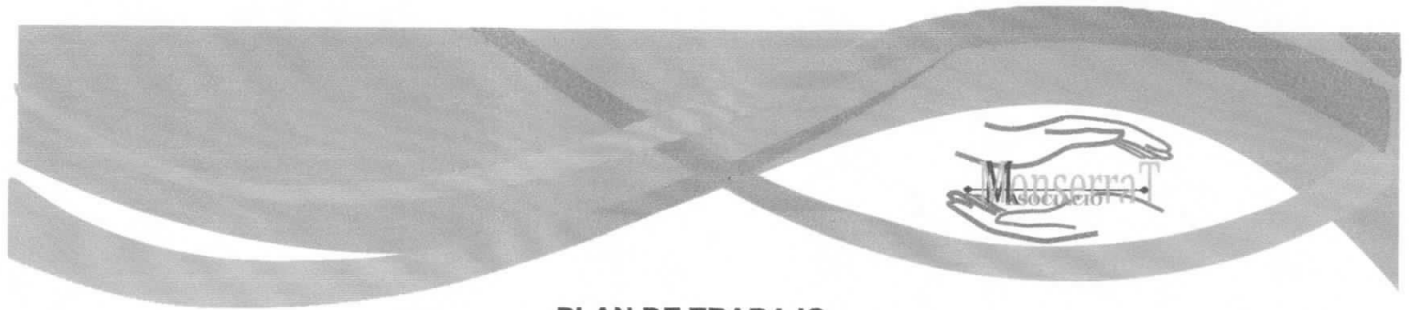


OBJETIVO GENERAL

Promover en los adultos mayores la adopción de hábitos alimentarios saludables mediante la enseñanza del plato saludable y la realización de una valoración nutricional básica, con el fin de mejorar su bienestar integral, prevenir complicaciones asociadas a la malnutrición y fortalecer su calidad de vida.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Brindar conocimientos sobre los principios del plato saludable y su importancia en la nutrición de los adultos mayores.
- Fomentar la identificación de grupos de alimentos y porciones adecuadas según las necesidades propias de esta etapa de la vida.
- Realizar una valoración nutricional básica que permita conocer el estado de salud y los posibles riesgos relacionados con la alimentación.
- Orientar a los participantes en la selección y preparación de alimentos que favorezcan una dieta equilibrada, variada y culturalmente apropiada.
- Motivar la adopción de hábitos saludables que contribuyan a la prevención de enfermedades crónicas y a la mejora de la calidad de vida.
- Contribuir a la prevención de enfermedades crónicas no transmisibles mediante la promoción de estilos de vida saludables y una alimentación equilibrada.



PLAN DE TRABAJO

1. Bienvenida y contextualización

Presentación del equipo facilitador.

Explicación del propósito del taller.

Dinámica breve de integración para motivar la participación.

2. Introducción al Plato Saludable

Explicación de los principios del plato saludable (grupos de alimentos, proporciones, hidratación).

Enfoque en las necesidades nutricionales de los adultos mayores.

3. Actividad práctica: Imaginemos Preparaciones Saludables

Mención de "preparaciones saludables" de manera individual.

Socialización de resultados y retroalimentación.

4. Valoración nutricional básica

Toma de peso, talla, circunferencia de pantorrilla y cálculo de IMC.

Identificación de riesgos: bajo peso, sobrepeso, obesidad y ECNT.

Explicación de resultados de forma individual y grupal.

5. Enfermedades crónicas no transmisibles

Socialización de generalidades de las enfermedades crónicas no transmisibles y sus consecuencias en estado nutricional

Actividad "ahorcado" reforzando con ello los conocimientos adquiridos durante la actividad

6. Recomendaciones prácticas para la vida diaria

Consejos sencillos para mejorar la alimentación según los hallazgos.

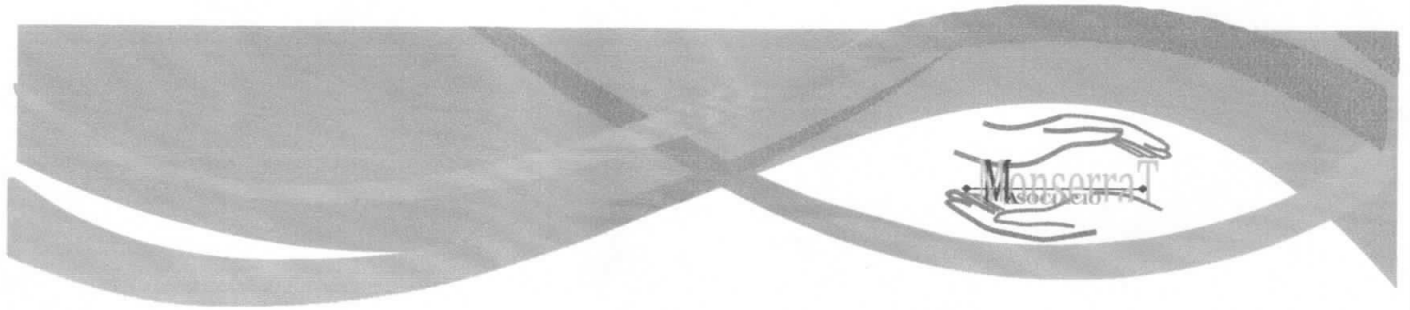
Importancia de la hidratación, la actividad física ligera y horarios regulares de comida.

7. Cierre y conclusiones

Resolución de dudas.

Síntesis de los aprendizajes.

Agradecimiento y motivación para aplicar lo aprendido.



MARCO TEÓRICO

La alimentación constituye un determinante fundamental de la salud en todas las etapas de la vida; sin embargo, en la adultez mayor adquiere un papel especial debido a los cambios fisiológicos, metabólicos y sociales que acompañan el proceso de envejecimiento. Una dieta equilibrada puede retrasar la aparición de enfermedades, mantener la funcionalidad y mejorar la calidad de vida de esta población.

1. Envejecimiento y cambios nutricionales

Con la edad se presentan modificaciones como disminución de la masa muscular (sarcopenia), aumento de la grasa corporal, cambios en la densidad ósea, disminución del metabolismo basal y alteraciones en los sentidos del gusto y olfato. Además, problemas dentales, dificultades de deglución y la polimedicación pueden afectar la ingesta adecuada de nutrientes.

2. Importancia del Plato Saludable en adultos mayores

El plato saludable es una herramienta visual y práctica que promueve una dieta balanceada, variada y adaptada a las necesidades individuales. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS), un plato equilibrado debe incluir:

- Verduras y frutas en abundancia (fuente de fibra, vitaminas y antioxidantes).
- Cereales y tubérculos preferiblemente integrales, que aporten energía y fibra.
- Proteínas saludables (pescados, carnes magras, huevos, leguminosas y lácteos bajos en grasa) para conservar la masa muscular.
- Grasas saludables provenientes de aceites vegetales, aguacate, frutos secos y semillas.
- Agua como bebida principal, limitando azúcares y bebidas ultraprocesadas.

3. Valoración nutricional en la adultez mayor

La valoración nutricional es una estrategia fundamental para identificar estados de malnutrición, ya sea por déficit (desnutrición) o exceso (sobrepeso y obesidad). Herramientas como el Índice de Masa Corporal (IMC), el perímetro de cintura y cuestionarios de hábitos alimentarios permiten orientar intervenciones oportunas.

Según la FAO (2022) y la Guía Alimentaria para la población colombiana, la malnutrición en adultos mayores está asociada con mayor riesgo de caídas, disminución de la autonomía, complicaciones de enfermedades crónicas (hipertensión, diabetes, dislipidemias) y aumento de la mortalidad.

4. Relevancia de la educación alimentaria y nutricional

Los talleres educativos fomentan la autonomía, la autogestión de la salud y el empoderamiento de los adultos mayores frente a sus decisiones alimentarias. El uso de

dinámicas participativas y de materiales prácticos favorece la comprensión y facilita la adopción de hábitos saludables en la vida diaria.



5. Enfermedades Crónicas No Transmisibles (ECNT)

Las ECNT incluyen condiciones como diabetes mellitus, enfermedades cardiovasculares, hipertensión arterial, obesidad, enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) y ciertos tipos de cáncer. Se caracterizan por ser de larga duración, progresión lenta y estar fuertemente relacionadas con los estilos de vida.

Principales factores de riesgo modificables

- Dieta inadecuada (alta en azúcar, sal, grasas y ultraprocesados).
- Sedentarismo.
- Tabaquismo.
- Consumo nocivo de alcohol.

Importancia de la prevención

Una reducción en los factores de riesgo, especialmente en los hábitos alimentarios, puede disminuir de manera significativa la incidencia de estas enfermedades. Intervenciones educativas, como esta actividad, permiten desarrollar conciencia y habilidades prácticas para mejorar la salud a largo plazo.

Estrategias para reducir el consumo de azúcar y sal

- Reducción del azúcar

Evitar bebidas azucaradas y preferir agua, infusiones o jugos naturales sin azúcar.

Limitar el consumo de postres y productos de panadería.

Leer etiquetas nutricionales y elegir productos sin azúcar añadida.

Reemplazar azúcar por frutas naturales para aportar dulzor.

- Reducción de la sal

Probar alternativas como hierbas, limón, especias o ajo para sazonar.

Evitar productos ultraprocesados con alto contenido de sodio.

Cocinar con poca sal y evitar añadir sal adicional en la mesa.

Elegir versiones bajas en sodio cuando estén disponibles.

Importancia de la educación alimentaria

La educación alimentaria y nutricional es una herramienta clave para promover cambios sostenibles en los hábitos de consumo. Actividades pedagógicas, dinámicas y participativas facilitan que los individuos reconozcan la influencia de la alimentación en su salud, identifiquen prácticas nocivas y adopten conductas responsables. Estas intervenciones contribuyen no solo a la prevención de ECNT, sino también a la creación de entornos más saludables.

Relación entre la actividad y la prevención de ECNT

Al promover la disminución del consumo de sal y azúcar, esta actividad busca:

Reducir riesgos cardiometabólicos.

Favorecer un peso saludable.

Mejorar el bienestar general.

Aumentar el conocimiento sobre la lectura de etiquetas y elección de alimentos.

Desarrollar habilidades prácticas para el autocuidado.

Estas acciones fortalecen la capacidad de los participantes para tomar decisiones informadas y contribuyen a la prevención de enfermedades crónicas a lo largo del ciclo vital.



Referencia Bibliográfica

Ministerio de Salud y Protección Social. (2015). Guías Alimentarias Basadas en Alimentos para la Población Colombiana Mayor de 2 años. Bogotá, D.C.

Ministerio de Salud y Protección Social. (2018). Plato Saludable de la Familia Colombiana. Bogotá, D.C. Recuperado de <https://www.minsalud.gov.co>

Ministerio de Salud y Protección Social. (2022). Política Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional – PNSAN. Bogotá, D.C.

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2015). Directriz: Ingesta de azúcares para adultos y niños. Ginebra: OMS.

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2021). Directrices sobre la ingesta de sodio y potasio. Ginebra: OMS.

Organización Panamericana de la Salud (OPS). (2019). Alimentación saludable y prevención de enfermedades no transmisibles en las Américas. Washington, D.C.: OPS.

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF). (2017). Lineamientos Técnicos para la Prestación del Servicio de Alimentación en los Programas del ICBF. Bogotá, D.C.

Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO). (2020). Sistemas alimentarios sostenibles para dietas saludables. Roma: FAO.

Organización Panamericana de la Salud (OPS). (2014). Plan de acción para la prevención de la obesidad en la niñez y la adolescencia. Washington, D.C.: OPS..

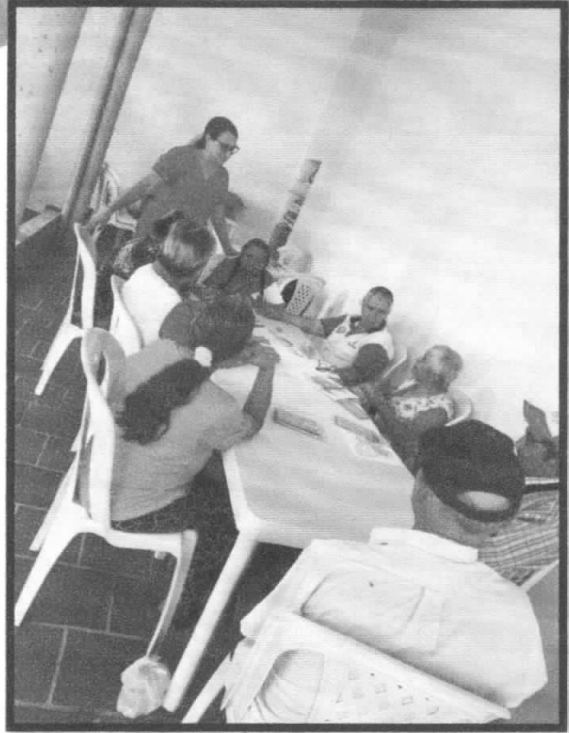


ACTIVIDAD 1. EDUCACIÓN ALIMENTARIO Y NUTRICIONAL "MI PLATO SALUDABLE"

Se brinda a los asistentes educación nutricional frente acerca del plato saludable y la importancia del consumo de todos los grupos de alimentos; con el fin de fortalecer hábitos alimentarios saludables disminuyendo con ello, prevalencia de enfermedades crónicas no transmisibles.

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA





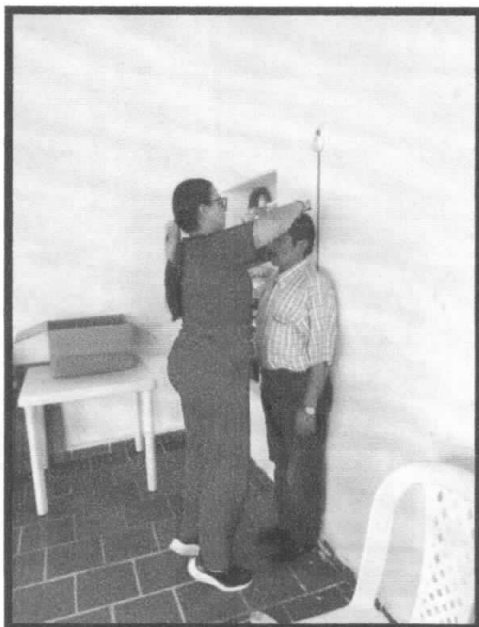
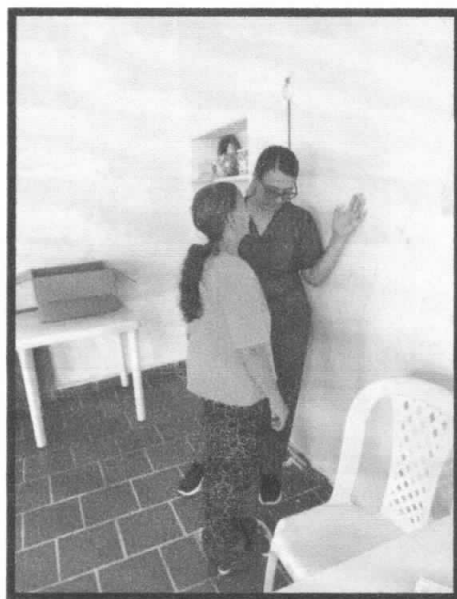
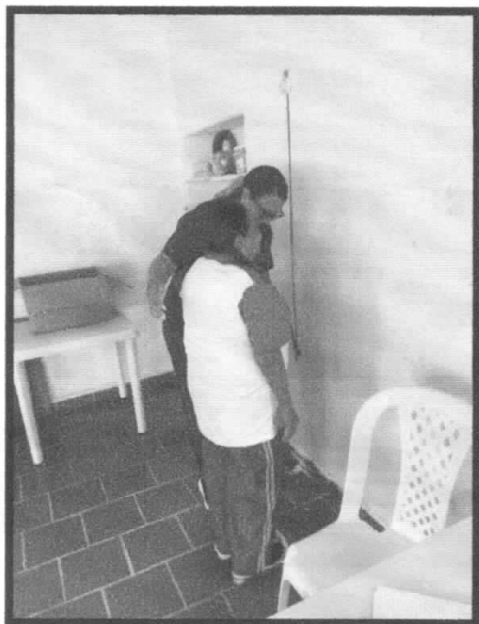


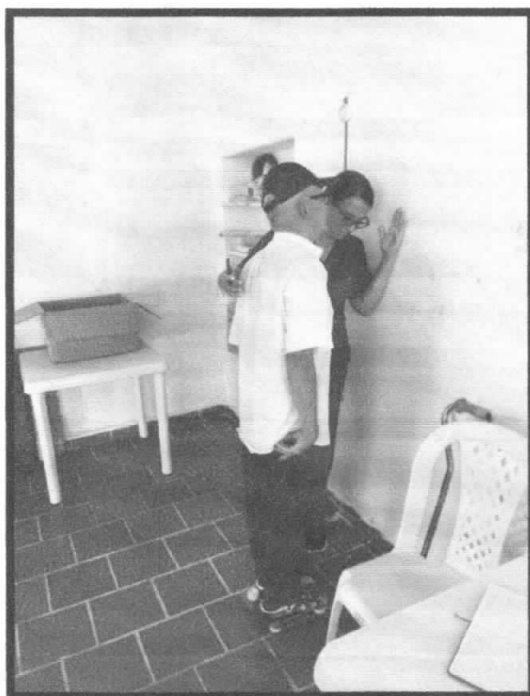
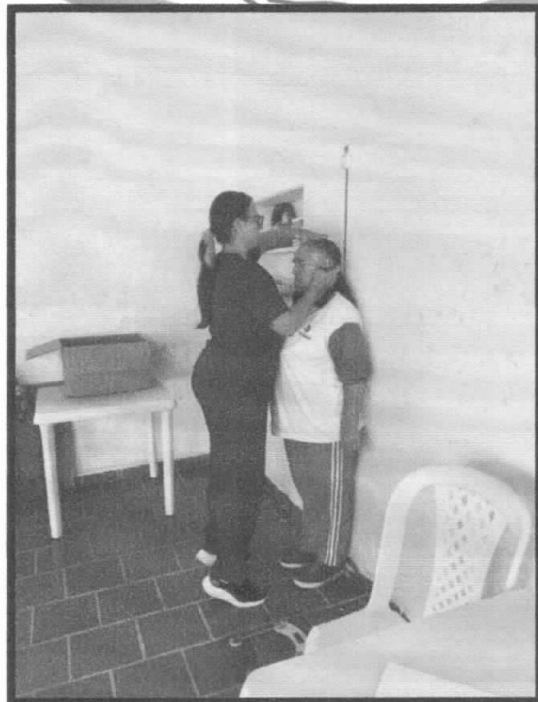
ACTIVIDAD 2. VALORACIÓN NUTRICIONAL – ZONA URBANA

Con apoyo del personal de enfermería se realiza valoración nutricional a una parte de la población atendida en la zona urbana, e excepción de los usuarios domiciliarios; esta valoración incluye toma de medidas antropométricas básicas como lo son peso, talla y circunferencia de pantorrilla, con el fin de obtener el índice de masa muscular y entregar diagnóstico inicial de los participantes.

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	Peso (kg)	Talla (m)	IMC	Dx Nutricional
1	LILIA RODRÍGUEZ	65,3	1,42	32,38	OBESIDAD GRADO I
2	JULIETA GARAVITO	77,9	1,57	31,60	SOBREPESO
3	LUDLIDIA ARBOOLEDA RODRÍGUEZ	68,2	1,48	31,14	SOBREPESO
4	ANA DOLORES MEJÍA SANABRIA	68,2	1,66	24,75	EUTRÓFICO
6	ALICIA CALA	55,4	1,39	28,67	SOBREPESO
7	FERMÍN DÍAZ	61,2	1,6	23,91	EUTRÓFICO
8	ALFONSO RANGEL	71,1	1,61	27,43	SOBREPESO
9	MARINA TORRES	59,8	1,45	28,44	SOBREPESO

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA







ACTIVIDAD 3. VALORACIÓN NUTRICIONAL – VEREDA PALO GORDO

Con apoyo del personal de enfermería se realiza valoración nutricional a una parte de la población atendida en la vereda Palo Gordo, a excepción de los usuarios domiciliarios; esta valoración incluye toma de medidas antropométricas básicas como lo son peso, talla y circunferencia de pantorrilla, con el fin de obtener el índice de masa muscular y entregar diagnóstico inicial de los participantes.

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	Peso (kg)	Talla (m)	IMC	Dx Nutricional
10	MAURA VARGAS	62,5	1,55	26,01	EUTRÓFICO
11	VITELVA CAMACHO DÍAZ	76,8	1,7	26,57	EUTRÓFICO
12	GUADALUPE CALDERÓN SANABRIA	79,2	1,62	30,18	SOBREPESO
13	LUIS ABELARDO CALA DÍAZ	53,8	1,68	19,06	DELGADEZ
14	CECILIA VEGA CALDERÓN	67,6	1,59	26,74	EUTRÓFICO
15	ADONÁ CALA OSORIO	85,1	1,7	29,45	SOBREPESO
18	ELIDA CALA DE SUAREZ	90,1	1,63	33,91	OBESIDAD GRADO I
19	CHIQUINQUIRÁ CALA DÍAZ	59,9	1,53	25,59	EUTRÓFICO
20	ELIDA CALA DE SUAREZ	90,1	1,63	33,91	OBESIDAD GRADO I



ACTIVIDAD 4. VALORACIÓN NUTRICIONAL – VEREDA CINCOMIL

Con apoyo del personal de enfermería se realiza valoración nutricional a una parte de la población atendida en la vereda Cincomil, a excepción de los usuarios domiciliarios; esta valoración incluye toma de medidas antropométricas básicas como lo son peso, talla y circunferencia de pantorrilla, con el fin de obtener el índice de masa muscular y entregar diagnóstico inicial de los participantes.

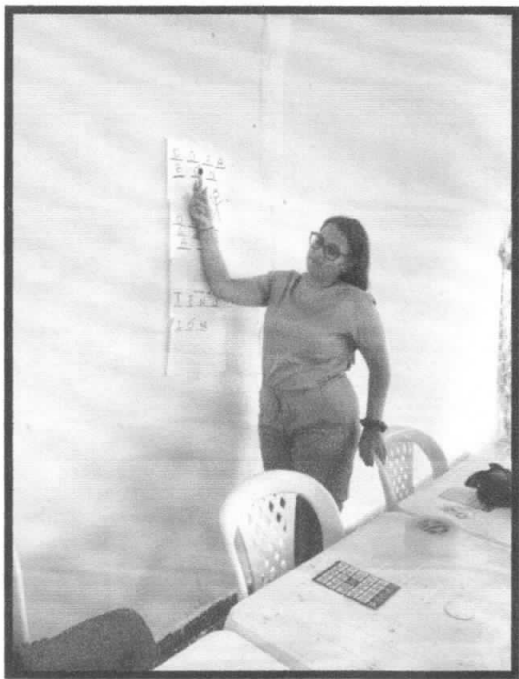
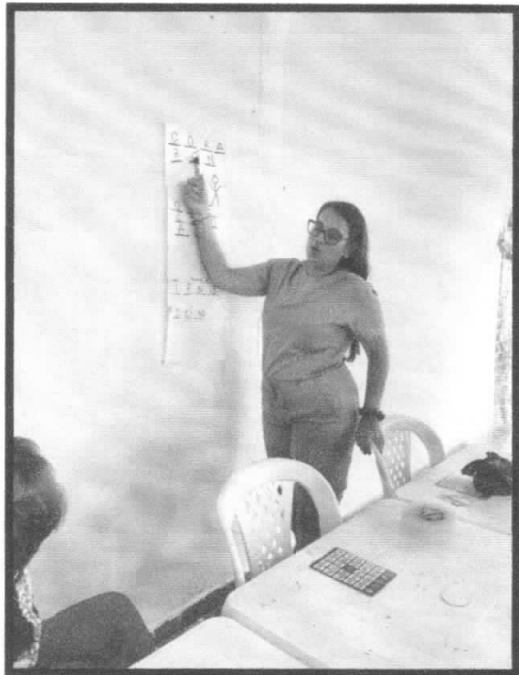
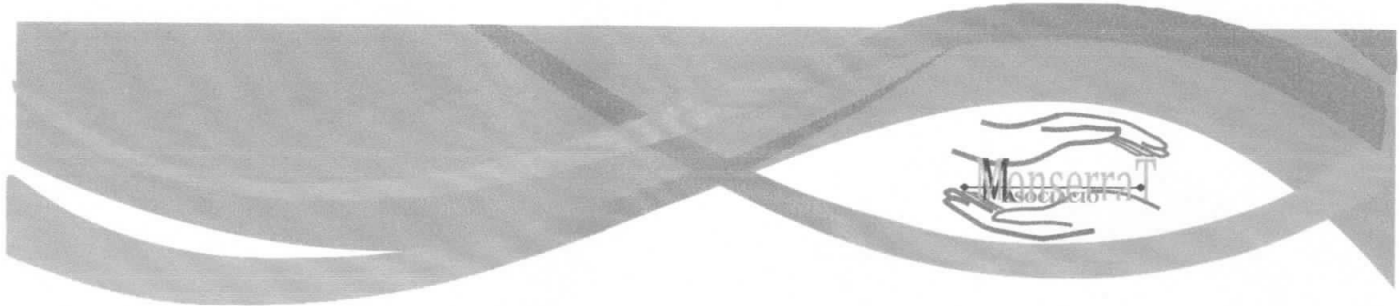
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	Peso (kg)	Talla (m)	IMC	Dx Nutricional
21	TILCIA GIRÓN AMAYA	71,9	1,52	31,12	SOBREPESO
22	GUILLERMINA SUAREZ AMAYA	74,1	1,54	31,24	SOBREPESO
23	MANUEL AMAYA AMAYA	65,9	1,56	27,08	EUTRÓFICO
24	ELVIRA CALA MARTINEZ	51,8	1,59	20,49	DELGADEZ
25	ANA MARIA CALA MARTINEZ	43,8	1,74	14,47	DELGADEZ
26	ELSA RODRIGUEZ SUAREZ	65,9	1,56	27,08	SOBREPESO
27	DIONICIO AMAYA GIRON	66	1,66	23,95	EUTRÓFICO



ACTIVIDAD 5. EDUCACIÓN ALIMENTARIO Y NUTRICIONAL “ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES”

De acuerdo al tema socializado en el encuentro anterior, se brinda a los asistentes educación nutricional acerca de las enfermedades crónicas no transmisibles y su relación con la disminución en la calidad de vida; como apoyo a la actividad se realiza el juego “ahorcado”, con el fin de identificar dudas y/o claridad acerca del tema.







CONCLUSIONES

- La alimentación balanceada es un pilar fundamental para mantener la salud y calidad de vida en la adultez mayor, ya que contribuye a la prevención de enfermedades crónicas y al mantenimiento de la autonomía funcional.
- El Plato Saludable es una herramienta práctica y visual que facilita la comprensión de la correcta distribución de los alimentos y promueve elecciones más conscientes en la vida diaria.
- La valoración nutricional permite identificar riesgos asociados a la malnutrición, ya sea por déficit o exceso, y orienta la adopción de medidas preventivas y correctivas a tiempo.
- La educación nutricional participativa fortalece la confianza, el aprendizaje colectivo y la motivación de los adultos mayores para mejorar sus hábitos de alimentación.
- Una adecuada alimentación, acompañada de actividad física ligera y autocuidado, es clave para lograr un envejecimiento activo, saludable y digno.
- Se logró sensibilizar a los participantes sobre los riesgos que representa el consumo excesivo de sal y azúcar, promoviendo prácticas responsables en la preparación de alimentos que contribuyan a la prevención de enfermedades crónicas no transmisibles.

RECOMENDACIONES

- Incrementar el consumo de frutas, verduras y alimentos locales frescos en cada comida.
- Mantener una adecuada hidratación (6 a 8 vasos de agua al día), evitando bebidas azucaradas y gaseosas.
- Incluir diariamente fuentes de proteína saludable (pescado, pollo, huevos, leguminosas, lácteos bajos en grasa) para prevenir la pérdida de masa muscular.
- Preferir cereales y tubérculos integrales que aporten energía y fibra, favoreciendo la digestión.
- Reducir el consumo de sal, azúcares y grasas saturadas para prevenir hipertensión, diabetes y dislipidemias.
- Complementar la alimentación con actividad física ligera y regular (caminar, estiramientos, ejercicios suaves).
- Realizar controles periódicos de salud y valoración nutricional para dar seguimiento al estado general.
- Promover espacios educativos continuos que motiven a los adultos mayores a mantener hábitos saludables de manera constante. Articular las acciones con entidades del sector salud, educación y bienestar social, para fortalecer los programas de prevención de enfermedades crónicas no transmisibles a nivel local y comunitario.

Liceth Daniela Barrera Patiño.

Liceth Daniela Barrera Patiño

Nutricionista Dietista

TP 2979



SERVICIO DE ALIMENTACIÓN

La alimentación se mantiene como un eje fundamental dentro del modelo de atención integral ofrecido a los 153 adultos mayores beneficiarios del Centro Vida del municipio de Palmar, constituyéndose en un pilar que impacta directamente en su salud física, estabilidad emocional y participación en las actividades del programa.

Durante el periodo reportado, se garantizó la provisión diaria de refrigerio de la mañana, almuerzo y refrigerio de la tarde, elaborados conforme a parámetros nutricionales definidos por un profesional en nutrición.

Los menús diseñados responden a las necesidades propias de la población adulta mayor, priorizando criterios de valor nutricional, seguridad alimentaria e inocuidad sanitaria, lo que asegura un servicio confiable, seguro y adaptado a sus condiciones particulares.

OBJETIVOS DEL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN

1. Garantizar una oferta alimentaria adecuada, segura y ajustada a las necesidades específicas de los beneficiarios.
2. Prevenir desequilibrios nutricionales y enfermedades asociadas a la dieta.
3. Promover hábitos de alimentación saludables, en armonía con las costumbres locales y el entorno comunitario.
4. Cumplir estrictamente con los protocolos de higiene en la preparación, manipulación y entrega de alimentos.
5. Contribuir al bienestar general y a la estabilidad emocional de los adultos mayores mediante una alimentación continua, balanceada y de calidad.

AVANCES Y RESULTADOS DESTACADOS

- Alta adherencia a los horarios de comida, reflejada en la participación y el consumo regular de los alimentos servidos.
- Condición nutricional estable en la mayoría de los usuarios, respaldada por seguimientos de talla, peso e índice de masa corporal.
- Mejora en los niveles de energía y disposición, evidenciada en la participación activa de los beneficiarios en actividades físicas, recreativas y terapéuticas.
- Elevada satisfacción con el servicio de alimentación, expresada en comentarios positivos y en la baja proporción de desperdicio.
- Ejecución del servicio en condiciones óptimas de higiene y manipulación, sin reportes de incidentes o afectaciones asociadas al consumo de alimentos.



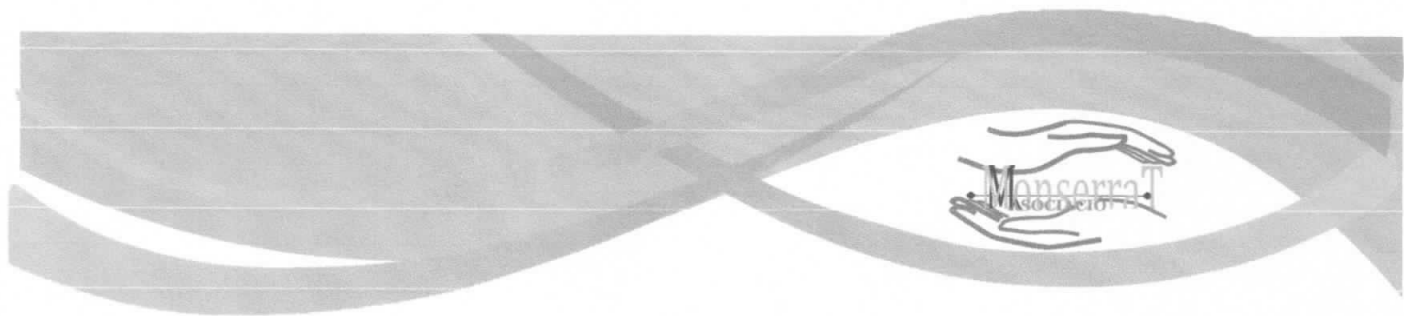
CONCLUSIÓN

El servicio de alimentación continúa consolidándose como un componente esencial del modelo de atención humanizada del Centro Vida, no solo fortaleciendo la salud física de los adultos mayores, sino también generando bienestar emocional y fortaleciendo los lazos sociales que surgen alrededor del acto de compartir los alimentos en comunidad.

SEMANA 1						
GRUPO DE ALIMENTO	CANTIDAD	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
DEASAYUNO						
BEBIDA	200CC	LACTEO RACION INDUSTRIALIZADA	LACTEO RACION INDUSTRIALIZADA	LACTEO RACION INDUSTRIALIZADA	LACTEO RACION INDUSTRIALIZADA	LACTEO RACION INDUSTRIALIZADA
CEREAL	50 GR	PANIFICADO RACION INDUSTRIALIZADA	PANIFICADO RACION INDUSTRIALIZADA	PANIFICADO RACION INDUSTRIALIZADA	PANIFICADO RACION INDUSTRIALIZADA	PANIFICADO RACION INDUSTRIALIZADA
ALMUERZO						
SOPA O CREMA	220 CC	SOPA DE FIDEOS	SOPA DE PLATANO	CREMA DE AHUYAMA	SOPA DE AVENA	SOPA DE ARROZ
ALIMENTO PROTEICO	80 - 100 GR	ARROZ CON POLLO Y VERDURAS	CERDO A LA PLANCHA	CERDO	RES ENCEBOLLADO	MACARRONES CON POLLO
CEREAL	90 GR		ARROZ BLANCO	ARROZ AL PEREJIL	ARROZ BLANCO	
RAIZ , TUBERCULO O PLATANO	50 - 70 GR	PAPA EN FOSFRITO	PAPA EN PURÉ	PAPA EN CUBOS CON MAYONESA	TAJADA DE MADURO	PAPA COCIDA CON CÁSCARA
LEGUMINOSA	60 GR	*	GARBANZOS EN GUIISO	FRIJOL	LENTEJAS	*
VERDURA	50 GR	EN EL ARROZ	PICO DE GALLO	ENSALADA TRADICIONAL (TOMATE, CEBOLLA, ZANAHORIA)	ENSLADA DE PEPINO CEBOLLA Y ZANAHORIA	ENSALADA TRADICIONAL (TOMATE, CEBOLLA, ZANAHORIA)
JUGO DE FRUTA DE COSECHA	240 CC	JUGO DE FRUTA	JUGO DE FRUTA	JUGO DE FRUTA	JUGO DE FRUTA	JUGO DE FRUTA
						
SEMANA 2						
GRUPO DE ALIMENTO	CANTIDAD	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
DEASAYUNO						
BEBIDA	200CC	LACTEO RACION INDUSTRIALIZADA	LACTEO RACION INDUSTRIALIZADA	LACTEO RACION INDUSTRIALIZADA	LACTEO RACION INDUSTRIALIZADA	LACTEO RACION INDUSTRIALIZADA
CEREAL	50 GR	PANIFICADO RACION INDUSTRIALIZADA	PANIFICADO RACION INDUSTRIALIZADA	PANIFICADO RACION INDUSTRIALIZADA	PANIFICADO RACION INDUSTRIALIZADA	PANIFICADO RACION INDUSTRIALIZADA
ALMUERZO						
SOPA O CREMA	220 CC	CREMA DE AHUYAMA	SOPA DE FIDEOS	SOPA DE ARROZ	SOPA DE H DE TOSTADO	SOPA DE CUCHUCO
ALIMENTO PROTEICO	80 - 100 GR	RES A LA PLANCHA	ALBONDIGAS	ALITAS APANADAS	CERDO A LA PLANCHA	GOULASH DE RES
CEREAL	90 GR	ARROZ	ARROZ CON PIMENTON	SPAGUETTI	ARROZ BLANCO	ARROZ BLANCO
RAIZ , TUBERCULO O PLATANO	50 - 70 GR	PAPA EN CUADRITOS	PAPA CON VERDURAS	PATACON	PAPA EN PURE	TAJADAS DE PLATANO
LEGUMINOSA	60 GR	FRIJOL	LENTEJAS	*	ALVERJA	LENTEJAS
VERDURA	50 GR	ENSALADA DE REPOLLO Y MANGO	ENSALADA DE TOMATE Y CEBOLLA	ENSALADA DE TOMATE Y PEPINO	ENSALADA DE PEPINO Y REPOLLO	EN EL GOULASH
JUGO DE FRUTA DE COSECHA	240 CC	JUGO DE MANGO	NARANJADA	LIMONADA	JUGO DE TOMATE DE ARBOL	JUGO DE GUAYABA

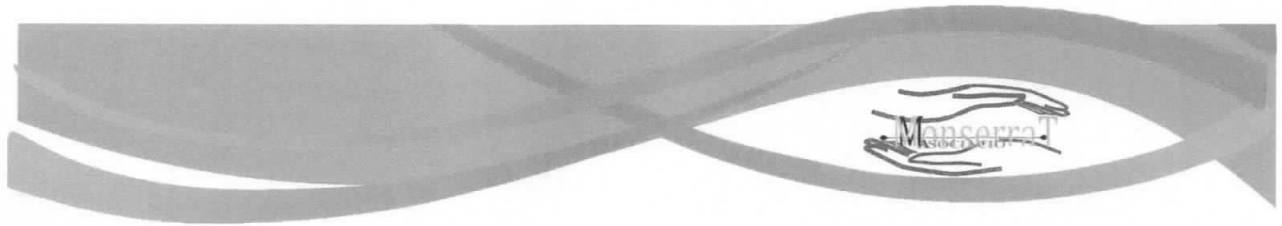


Liceth Orjuela Espinosa Liceth Barrera Pazño C.C. 1100970870 Nutricionista Dietista						
SEMANA 3						
GRUPO DE ALIMENTO	CANTIDAD	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
BEBIDA	200CC	LACTEO RACION INDUSTRIALIZADA	LACTEO RACION INDUSTRIALIZADA	LACTEO RACION INDUSTRIALIZADA	LACTEO RACION INDUSTRIALIZADA	LACTEO RACION INDUSTRIALIZADA
CEREAL	50 GR	PANIFICADO RACION INDUSTRIALIZADA	PANIFICADO RACION INDUSTRIALIZADA	PANIFICADO RACION INDUSTRIALIZADA	PANIFICADO RACION INDUSTRIALIZADA	PANIFICADO RACION INDUSTRIALIZADA
GRUPO DE ALIMENTO	CANTIDAD	DEASAYUNO				
SOPA O CREMA	220 CC	SOPA DE PLATANO	SOPA DE SANCHOCHO	CREMA DE AHUYAMA	SOPA DE ARROZ	SOPA DE AVENA
ALIMENTO PROTEICO	80 - 100 GR	ARROZ CON POLLO Y VERDURAS	CARNE DESMECHADA	CERDO A LA PLACHA	RES ENCEBOLLADO	MACARRONES CON POLLO
CEREAL	90 GR	ARROZ BLANCO	ARROZ BLANCO	ARROZ AL PEREJIL	ARROZ BLANCO	ARROZ BLANCO
RAIZ, TUBERCULO O PLATANO	50 - 70 GR	PAPA A LA FRANCESA	GUIISO DE AHUYAMA	PAPA EN CUBOS	TAJADA DE MADURO	PAPA COCIDA
LEGUMINOSA	60 GR	*	*	LENTEJAS	FRUJONES	*
VERDURA	50 GR	EN EL ARROZ	PICO DE GALLO	ENSALADA DE TOMATE, CEBOLLA Y LECHUGA	ENSALADA DE REPOLLO Y ZANAHORIA	ENSALADA DE TOMATE Y PEPINO
JUGO DE FRUTA DE COSECHA	240 CC	JUGO DEFRUTA	JUGO DEFRUTA	JUGO DEFRUTA	JUGO DEFRUTA	JUGO DEFRUTA
SEMANA 4						
GRUPO DE ALIMENTO	CANTIDAD	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
BEBIDA	200CC	LACTEO RACION INDUSTRIALIZADA	LACTEO RACION INDUSTRIALIZADA	LACTEO RACION INDUSTRIALIZADA	LACTEO RACION INDUSTRIALIZADA	LACTEO RACION INDUSTRIALIZADA
CEREAL	50 GR	PANIFICADO RACION INDUSTRIALIZADA	PANIFICADO RACION INDUSTRIALIZADA	PANIFICADO RACION INDUSTRIALIZADA	PANIFICADO RACION INDUSTRIALIZADA	PANIFICADO RACION INDUSTRIALIZADA
GRUPO DE ALIMENTO	CANTIDAD	REFRIGERIO				
SOPA O CREMA	220 CC	SOPA DE FIDEOS	CREMA DE AHUYAMA	SOPA DE AVENA	CREMA DE ARRACACHA	SOPA DE ARROZ
ALIMENTO PROTEICO	80 - 100 GR	CARNE DE RES DESMECHADA CON HOGO	PERNIL GUIISADO	FRICASE DE POLLO	ALBONDIGAS DE RES	CERDO A LA PLANCHA
CEREAL	90 GR	ARROZ BLANCO	ARROZ	ARROZ BLANCO	ARROZ BLANCO	MACARRONES
RAIZ, TUBERCULO O PLATANO	50 - 70 GR	PATACON	MONEDAS DE PLATANO	PAPA FRITA	PURE DE PAPA BLANCA	PAPA SALADA
LEGUMINOSA	60 GR	FRIOL	GARBANZOS	*	LENTEJAS	*
VERDURA	50 GR	RODAJAS DE TOMATE	PICO DE GALLO	EN EL FRICASE	ENSALADA DE ZANAHORIA, CEBOLLA Y PEPINO	TOMATE, ZANAHORIA Y PEPINO
JUGO DE FRUTA DE COSECHA	240 CC	JUGO DE FRUTA	JUGO DE FRUTA	JUGO DE FRUTA	JUGO DE FRUTA	JUGO DE FRUTA

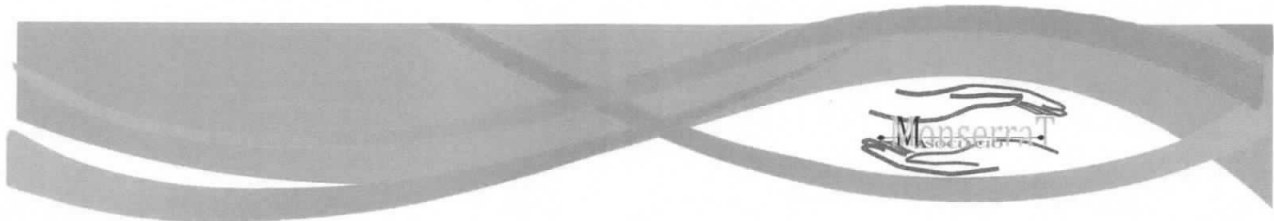


MINUTA

SEMANA 1						
GRUPO DE ALIMENTO	CANTIDAD	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
VERDURA	50 GR	EN EL ARROZ	PICO DE GALLO	ENSALADA TRADICIONAL (TOMATE, CEBOLLA, ZANAHORIA)	ENSALADA DE PEPINO CEBOLLA Y ZANAHORIA	JUGO DE FRUTA
LEGUMINOSA	60 GR	*	GARBANZOS EN GUISO	FRIOLO	LENTIAS	JUGO DE FRUTA
RAIZ, TUBERCULO O PLATANO	50 - 70 GR	PAPA EN FOSFRITO	PAPA EN PURE	PAPA EN CUBOS CON MAIONEZA	TAJADA DE MADURO	PAPA COCCIDA CON CASCARA
CEREAL	90 GR	VERDURAS	ARROZ BLANCO	ARROZ AL PEREIL	ARROZ BLANCO	MACARONES CON POLLO
ALIMENTO PROTEICO	80 - 100 GR	ARROZ CON POLLO Y VERDURAS	CERDO A LA PLANCHA	CERDO	RES ENCEROLLADO	MACARONES CON POLLO
SOPA O CREMA	220 CC	SOPA DE FIDEOS	SOPA DE PLATANO	CREMA DE AHUYAMA	SOPA DE AVEÑA	SOPA DE ARROZ
GRUPO DE ALIMENTO	CANTIDAD	INDUSTRIALIZADA	INDUSTRIALIZADA	INDUSTRIALIZADA	INDUSTRIALIZADA	INDUSTRIALIZADA
CEREAL	50 GR	PANIFICADO RACION	PANIFICADO RACION	PANIFICADO RACION	PANIFICADO RACION	PANIFICADO RACION
BEBIDA	200CC	LACTEO RACION	LACTEO RACION	LACTEO RACION	LACTEO RACION	LACTEO RACION
GRUPO DE ALIMENTO	CANTIDAD	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
SEMANA 2						
GRUPO DE ALIMENTO	CANTIDAD	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
VERDURA	50 GR	EN EL ARROZ	PICO DE GALLO	ENSALADA TRADICIONAL (TOMATE, CEBOLLA, ZANAHORIA)	ENSALADA DE PEPINO CEBOLLA Y ZANAHORIA	JUGO DE FRUTA
LEGUMINOSA	60 GR	*	GARBANZOS EN GUISO	FRIOLO	LENTIAS	JUGO DE FRUTA
RAIZ, TUBERCULO O PLATANO	50 - 70 GR	PAPA EN FOSFRITO	PAPA EN PURE	PAPA EN CUBOS CON MAIONEZA	TAJADA DE MADURO	PAPA COCCIDA CON CASCARA
CEREAL	90 GR	VERDURAS	ARROZ BLANCO	ARROZ AL PEREIL	ARROZ BLANCO	MACARONES CON POLLO
ALIMENTO PROTEICO	80 - 100 GR	ARROZ CON POLLO Y VERDURAS	CERDO A LA PLANCHA	CERDO	RES ENCEROLLADO	MACARONES CON POLLO
SOPA O CREMA	220 CC	SOPA DE FIDEOS	SOPA DE PLATANO	CREMA DE AHUYAMA	SOPA DE AVEÑA	SOPA DE ARROZ
GRUPO DE ALIMENTO	CANTIDAD	INDUSTRIALIZADA	INDUSTRIALIZADA	INDUSTRIALIZADA	INDUSTRIALIZADA	INDUSTRIALIZADA
CEREAL	50 GR	PANIFICADO RACION	PANIFICADO RACION	PANIFICADO RACION	PANIFICADO RACION	PANIFICADO RACION
BEBIDA	200CC	LACTEO RACION	LACTEO RACION	LACTEO RACION	LACTEO RACION	LACTEO RACION
GRUPO DE ALIMENTO	CANTIDAD	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
SEMANA 3						
GRUPO DE ALIMENTO	CANTIDAD	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
VERDURA	50 GR	EN EL ARROZ	PICO DE GALLO	ENSALADA DE TOMATE, CEBOLLA Y LECHUGA	ENSALADA DE REPOLLO Y ZANAHORIA	JUGO DE FRUTA
LEGUMINOSA	60 GR	*	GUISO DE AHUYAMA	LENTIAS	FRIOLES	JUGO DE FRUTA
RAIZ, TUBERCULO O PLATANO	50 - 70 GR	PAPA A LA FRANCESA	ARROZ BLANCO	ARROZ AL PEREIL	ARROZ BLANCO	PAPA COCCIDA
CEREAL	90 GR	VERDURAS	ARROZ BLANCO	ARROZ AL PEREIL	ARROZ BLANCO	MACARONES CON POLLO
ALIMENTO PROTEICO	80 - 100 GR	ARROZ CON POLLO Y VERDURAS	CARNE DESMECHADA	CERDO A LA PLANCHA	RES ENCEROLLADO	MACARONES CON POLLO
SOPA O CREMA	220 CC	SOPA DE PLATANO	SOPA DE SANCHOCHO	CREMA DE AHUYAMA	SOPA DE ARROZ	SOPA DE AVEÑA
GRUPO DE ALIMENTO	CANTIDAD	INDUSTRIALIZADA	INDUSTRIALIZADA	INDUSTRIALIZADA	INDUSTRIALIZADA	INDUSTRIALIZADA
CEREAL	50 GR	PANIFICADO RACION	PANIFICADO RACION	PANIFICADO RACION	PANIFICADO RACION	PANIFICADO RACION
BEBIDA	200CC	LACTEO RACION	LACTEO RACION	LACTEO RACION	LACTEO RACION	LACTEO RACION
GRUPO DE ALIMENTO	CANTIDAD	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
SEMANA 4						
GRUPO DE ALIMENTO	CANTIDAD	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
VERDURA	50 GR	EN EL ARROZ	PICO DE GALLO	ENSALADA DE TOMATE, CEBOLLA Y LECHUGA	ENSALADA DE REPOLLO Y ZANAHORIA	JUGO DE FRUTA
LEGUMINOSA	60 GR	*	GUISO DE AHUYAMA	LENTIAS	FRIOLES	JUGO DE FRUTA
RAIZ, TUBERCULO O PLATANO	50 - 70 GR	PAPA A LA FRANCESA	ARROZ BLANCO	ARROZ AL PEREIL	ARROZ BLANCO	PAPA COCCIDA
CEREAL	90 GR	VERDURAS	ARROZ BLANCO	ARROZ AL PEREIL	ARROZ BLANCO	MACARONES CON POLLO
ALIMENTO PROTEICO	80 - 100 GR	ARROZ CON POLLO Y VERDURAS	CARNE DESMECHADA	CERDO A LA PLANCHA	RES ENCEROLLADO	MACARONES CON POLLO
SOPA O CREMA	220 CC	SOPA DE PLATANO	SOPA DE SANCHOCHO	CREMA DE AHUYAMA	SOPA DE ARROZ	SOPA DE AVEÑA
GRUPO DE ALIMENTO	CANTIDAD	INDUSTRIALIZADA	INDUSTRIALIZADA	INDUSTRIALIZADA	INDUSTRIALIZADA	INDUSTRIALIZADA
CEREAL	50 GR	PANIFICADO RACION	PANIFICADO RACION	PANIFICADO RACION	PANIFICADO RACION	PANIFICADO RACION
BEBIDA	200CC	LACTEO RACION	LACTEO RACION	LACTEO RACION	LACTEO RACION	LACTEO RACION
GRUPO DE ALIMENTO	CANTIDAD	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
SEMANA 5						
GRUPO DE ALIMENTO	CANTIDAD	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
VERDURA	50 GR	EN EL ARROZ	PICO DE GALLO	ENSALADA DE TOMATE, CEBOLLA Y LECHUGA	ENSALADA DE REPOLLO Y ZANAHORIA	JUGO DE FRUTA
LEGUMINOSA	60 GR	*	GUISO DE AHUYAMA	LENTIAS	FRIOLES	JUGO DE FRUTA
RAIZ, TUBERCULO O PLATANO	50 - 70 GR	PAPA A LA FRANCESA	ARROZ BLANCO	ARROZ AL PEREIL	ARROZ BLANCO	PAPA COCCIDA
CEREAL	90 GR	VERDURAS	ARROZ BLANCO	ARROZ AL PEREIL	ARROZ BLANCO	MACARONES CON POLLO
ALIMENTO PROTEICO	80 - 100 GR	ARROZ CON POLLO Y VERDURAS	CARNE DESMECHADA	CERDO A LA PLANCHA	RES ENCEROLLADO	MACARONES CON POLLO
SOPA O CREMA	220 CC	SOPA DE PLATANO	SOPA DE SANCHOCHO	CREMA DE AHUYAMA	SOPA DE ARROZ	SOPA DE AVEÑA
GRUPO DE ALIMENTO	CANTIDAD	INDUSTRIALIZADA	INDUSTRIALIZADA	INDUSTRIALIZADA	INDUSTRIALIZADA	INDUSTRIALIZADA
CEREAL	50 GR	PANIFICADO RACION	PANIFICADO RACION	PANIFICADO RACION	PANIFICADO RACION	PANIFICADO RACION
BEBIDA	200CC	LACTEO RACION	LACTEO RACION	LACTEO RACION	LACTEO RACION	LACTEO RACION
GRUPO DE ALIMENTO	CANTIDAD	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES



INFORME MANIPULADORAS DE ALIMENTOS



INTRODUCCION

El presente informe tiene como objetivo dejar constancia de las labores realizadas por la manipuladora de alimentos del Centro Vida de Palmar, quien cumple un papel fundamental en la atención integral de los adultos mayores beneficiarios del programa. Mi función principal es garantizar la adecuada preparación, manipulación y distribución de los alimentos, velando por el cumplimiento de las normas de higiene, calidad nutricional y seguridad alimentaria.

• OBJETIVOS

- Garantizar una adecuada preparación, manipulación y distribución de los alimentos en el Centro vida de Palmar Santander, contribuyendo al bienestar nutricional, la salud y la calidad de vida de los adultos mayores.
- Preparar y servir desayunos, almuerzos y refrigerios en condiciones óptimas de higiene y calidad.
- Organizar y distribuir de manera eficiente las raciones de alimentos tanto como para consumo presencial como para entrega domiciliaria.
- Mantener la cocina y los utensilios en condiciones higiénicas y de orden que aseguren la inocuidad de los alimentos
- Verificar y controlar la recepción, almacenamiento y conservación de los insumos alimenticios.
- Cumplir con los protocolos de bioseguridad y normas de manipulación higiénica de alimentos
- Apoyar al equipo de trabajo en la implementación de estrategias que fortalezcan la nutrición y el bienestar de los adultos mayores.

FUNCIONES DESEMPEÑADAS

- Entre las actividades desarrolladas como manipuladora de alimentos se destacan: Preparación de alimentos: elaboración de desayunos y almuerzos dirigidos a los beneficiarios presenciales del Centro Vida.
- Preparación de raciones para servicio domiciliario.
- Elaboración y entrega del refrigerio de media tarde para todos los beneficiarios del programa.

DISTRIBUCION DE ALIMENTOS

- Servir las raciones en condiciones higiénicas adecuadas.
- Entregar los almuerzos y refrigerios a los adultos mayores que reciben atención en casa



HIGIENE Y LIMPIEZA

- Mantener la cocina, neveras, congelador y utensilios en óptimas condiciones de limpieza.
- Cumplir con los protocolos de bioseguridad y manipulación higiénicas de alimentos.

GESTION DE INSUMOS

- Recibir el mercado e insumos alimentarios.
- Verificar las condiciones en que llegan los productos
- Ordenar, almacenar y controlar los alimentos para su correcta conservación.

OBSERVACIONES

- Como manipuladora de alimentos he demostrado compromiso en el cumplimiento de mis funciones.
- Se evidencia responsabilidad en el manejo higiénico de la cocina y los utensilios. Mantener un orden adecuado en el almacenamiento y uso de los insumos.
- Se recomienda continuar con capacitaciones periódicas en seguridad alimentaria y nutrición, para fortalecer las prácticas de manipulación de alimentos.

CONCLUSIONES

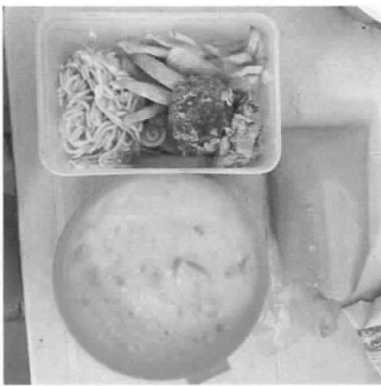
El rol como manipuladora de alimentos del Centro Vida de Palmar Santander ,es esencial para garantizar una adecuada atención nutricional a los adultos mayores. Mi desempeño contribuye directamente al bienestar físico, emocional y social de los beneficiarios.

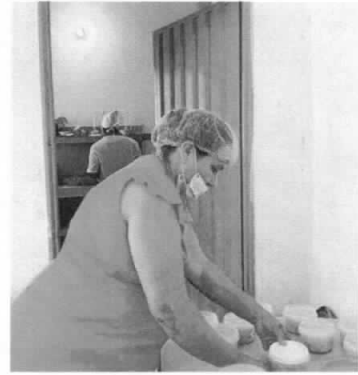
RECOMENDACIONES

- Mantener el suministro constante de insumos de buena calidad.
- Fortalecer el acompañamiento de la nutricionista en la planeación de menús. Seguir promoviendo la limpieza y orden en el área del Centro Vida.
- Realizar controles periódicos sobre los controles de almacenamiento y manipulación de alimentos.

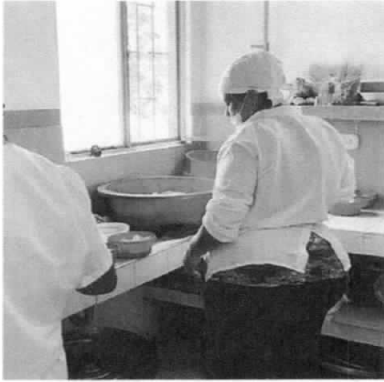
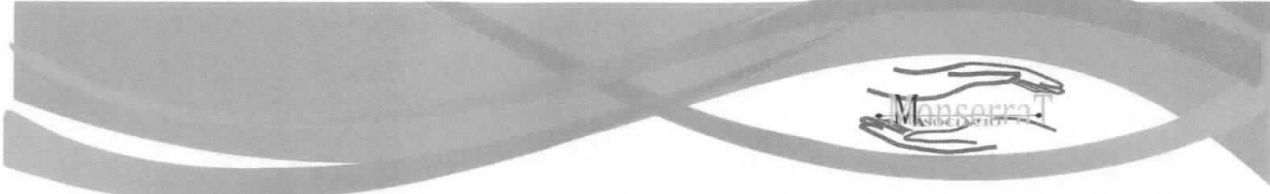
EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS













Sara acosta Tafur

SARA PATRICIA ACOSTA TAFUR
CC. 1.052.991.110 MAGANGUE BOLIVAR
MANIPULADORA DE ALIMENTOS

Blanca Quiceno

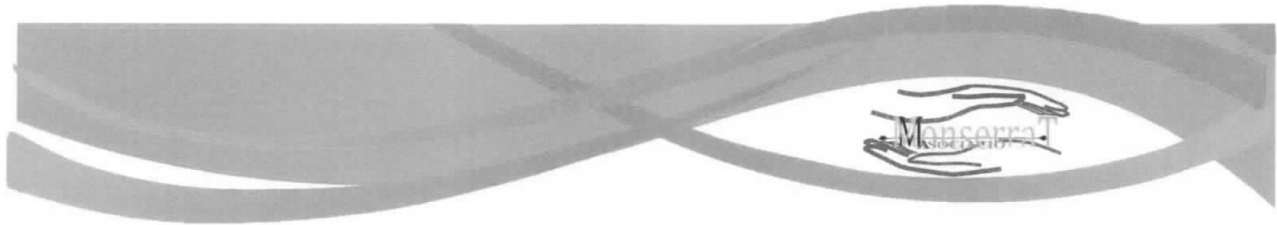
BLANCA LIBIA QUICENO
C.C. 42.976.350 DE MEDELLIN

Katerin Mora

YADELCY KATERIN MORA
PERNÍA PPT. 6070771 BOGOTA
MANIPULADORA DE ALIMENTOS

Alba Padilla Ballesteros

ALBA PADILLA BALLESTEROS
C.C. 37.944.117 DE SOCORRO SANTANDER
OFICIOS VARIOS



INFORME GENERAL

OLGA MARIA ORTIZ GALVIS

PSICOLOGA

ASOCIACION MONSERRAT

OCTUBRE 14 A NOVIEMBRE 30 2025

PALMAR SANTANDER



INTRODUCCION

La Psicóloga en un centro vida es fundamental para abordar las necesidades emocionales sociales y cognitivas de las personas que lo habitan. Estos centros son lugares donde las personas asisten y reciben atención y apoyo en su etapa actual de la vida diaria.

La profesional en estos contextos se centra en promover el bienestar, la calidad de vida y la autonomía de los residentes, donde se trabaja en estrecha colaboración con otros profesionales de la salud para abordar las necesidades individuales y colectivas de la comunidad.

La profesional es muy importante porque crea un entorno que promueva la salud mental, bienestar y calidad de vida de todos los beneficiarios.

OBJETIVO

Promover el bienestar integral de los adultos mayores beneficiarios del Centro Vida, fortaleciendo su autonomía, participación activa, autoestima y calidad de vida, a través de actividades recreativas, formativas, visitas al hogar y de cuidado que favorezcan su salud física, mental, emocional y social.

ACTIVIDADES

POBLACION: 153 beneficiarios, los cuales están distribuidos en la vereda Cinco mil, Palogordo, Hoyo, Centro y Oroco

TEMA:

- Atención individual
- Intervención grupal
- Actividad de empatía
- Estimulación cognitiva

DESARROLLO

Con la población beneficiaria se realizó encuentro grupal en cada vereda donde se desarrollaron las actividades por la profesional a cargo se ejecutaron una serie de acciones acordes a los temas planeados de emociones, empatía, estimulación cognitiva gratitud y resolución de conflictos con la finalidad de fortalecer el bienestar integral y la calidad de sus relaciones, como lo es el reconocer, expresar y regular sus emociones reduciendo la ansiedad, tristeza y frustración que pueden



aparecer por cambios propios de esta etapa de vida (pérdidas, enfermedades, soledad) además mejora su salud mental, favoreciendo un envejecimiento más activo y positivo, les permite comunicarse mejor con su familia y entorno, evitando conflictos innecesarios y promueve un mayor autocuidado, ya que comprender las emociones ayuda a tomar decisiones saludables. Además, la gratitud, solidaridad y generosidad permite fortalecer un sentido de propósito y conexión social, disminuyendo la sensación de aislamiento, fomentando relaciones más empáticas, afectivas y colaborativas con su familia, comunidad, permitiendo reconocer y agradecer lo que han construido, fortaleciendo su autoestima, además promoviendo una convivencia más armoniosa al valorar los gestos de cariño y apoyo mutuo. Así mismo la resolución pacífica de conflictos, donde se mencionaron pautas a manejar los desacuerdos con respeto, especialmente en contextos familiares donde pueden sentirse poco escuchados, reduce tensiones y mejora la convivencia con la familia u otros adultos mayores, favorece la toma de decisiones de manera asertiva y tranquila, evitando discusiones que afecten su bienestar emocional de cada persona.

Las actividades manuales se realizaron con la finalidad de fortalecer la salud mental, estimulando el cerebro y previniendo el deterioro cognitivo, mejorando la motricidad fina y la coordinación y reduciendo el estrés, la ansiedad y la tensión emocional, además se fomenta el diálogo, la colaboración y la convivencia entre los adultos.

así mismo se realizaron las siguientes acciones, además se realizaron las visitas de valoración inicial en el hogar de cada uno de los beneficiarios con la finalidad de verificar y conocer el estado emocional, social, personal y familiar del beneficio.

Tema: Empatía

Objetivo: Fomentar la capacidad de empatía en los participantes, promoviendo la comprensión, el respeto y la sensibilidad hacia las emociones, pensamientos y experiencias de los demás, para fortalecer las relaciones interpersonales y la convivencia armoniosa.

Con los adultos mayores se les explico la importancia de la empatía al escuchar, comprender, analizar y valorar todas las acciones y experiencias realizadas días tras día.

La profesional realizo grupos pequeños donde cada persona debe contar una anécdota importante o significativa de su vida, además los demás participantes debemos escuchar sin interrumpir y al final cada uno debe comentar que aprendió o como se sintió al escuchar al compañero, al finalizar la actividad se dio un fuerte aplauso acompañado con unas palabras dirigidas por la profesional.

Tema: Estimulación cognitiva



Objetivo: Favorecer el mantenimiento y fortalecimiento de las funciones cognitivas (memoria, atención, lenguaje, razonamiento, percepción y orientación) en los adultos mayores, promoviendo su autonomía, bienestar emocional y participación activa en la vida cotidiana.

Donde se les explico que se realizara un dibujo o pintura guiada con significado, donde la creatividad, la concentración y la coordinación iban a jugar un papel importante, así mismo cada pintura llevara el tema mi recuerdo más feliz, mi familia, mi lugar favorito, donde la profesional estuvo reforzando, guiando y motivando la actividad la cual es muy representativa para cada uno de los adultos.

Así mismo se realizó las visitas al hogar con la finalidad de realizar la valoración inicial con el objetivo de verificar los datos generales, los antecedentes personales, familiares basadas en las necesidades y fortaleza del adulto mayor, favoreciendo en el la importancia de la salud mental, aceptación.

CONCLUSIONES

- Todos los beneficiarios participaron en las actividades guiadas las cuales son muy importante para el desarrollo cognitivo, mental y físico.
- Se evidencio participación, atención y disponibilidad en los beneficiarios en el desarrollo de las actividades realizadas.
- Durante las visitas al hogar se evidencio disposición, comunicación asertiva y participación en el desarrollo de la actividad.
- Se evidencio en las visitas de la valoración inicial que algunos beneficiarios necesitan visita y fortalecimientos al hogar ya que se identificaron algunas condiciones que interrumpen la participación en los encuentros grupales.



Objetivo general

Promover el bienestar integral de los adultos mayores beneficiarios del Centro Vida, fortaleciendo su autonomía, participación activa, autoestima y calidad de vida, a través de actividades recreativas, formativas, visitas al hogar y de cuidado que favorezcan su salud física, mental, emocional y social.

ACTIVIDADES.

POBLACION: 156 beneficiarios, los cuales están distribuidos en la vereda Cinco mil, Palogordo, Hoyo, Centro y Oroco

TEMA:

- Atención individual
- Intervención grupal
- Actividad de empatía
- Estimulación cognitiva

PERIODO: 14 al 31 de octubre 2025

PERSONAL A CARGO: Psicóloga

DESARROLLO.

14 de octubre 2025

Inducción.

El día 14 de octubre se realizó la inducción por parte de la coordinadora y presentación del programa, así mismo se realizó la respectiva distribución de las actividades realizadas, usuarios atendidos, veredas con el objetivo de trabajar en actividades en pro del beneficio y bienestar de nuestros adultos, reforzando sus diferentes áreas



15 de octubre 2025

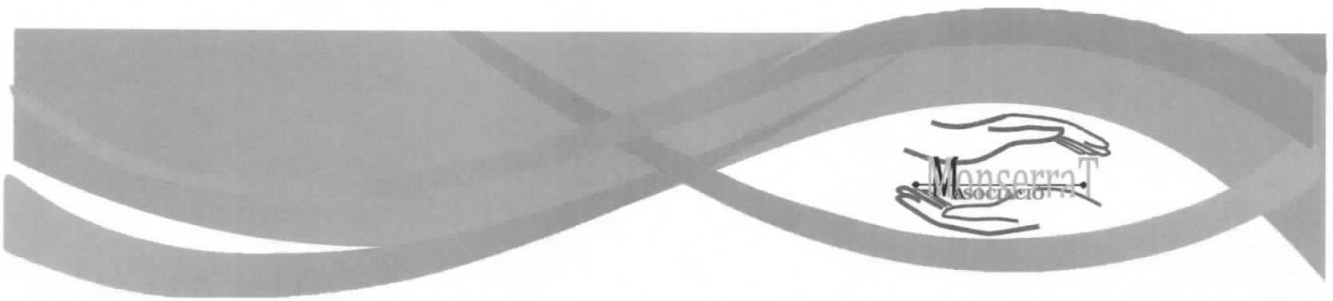
Actividad 1: conociéndonos, Fortalecimiento de la empatía y estimulación cognitiva, población del Centro y Oroco.

Con la población del centro se realizó acompañamiento se realizó la presentación del talento humano y así mismo se ejecutó la actividad de empatía y estimulación cognitiva por la profesional a cargo, fomentando la capacidad de empatía en los participantes, promoviendo la comprensión, el respeto y la sensibilidad hacia las emociones, pensamientos y experiencias de los demás, para fortalecer las relaciones interpersonales y la convivencia armoniosa.

Donde se explico la importancia de saber escuchar, comprender, analizar y valorar todas las acciones y experiencias realizadas días tras día. La profesional realizo grupos pequeños donde cada persona debe contar una anécdota importante o significativa de su vida, además los demas participantes debemos escuchar sin interrumpir y al final cada uno debe comentar que aprendió o como se sintió al escuchar al compañero, al finalizar la actividad se dio un fuerte aplauso acompañado con unas palabras dirigidas por la profesional.

Desarrollo de la actividad.

1. Se les da un saludo de bienvenida y agradeciendo la puntualidad y participación.
2. Uno de los adultos mayores inicia la oración agradeciendo por el día, salud, familia, etc.
3. Sensibilización sobre el tema, donde se explica de que se trata la empatía y porque es importante.
4. Actividad lúdica

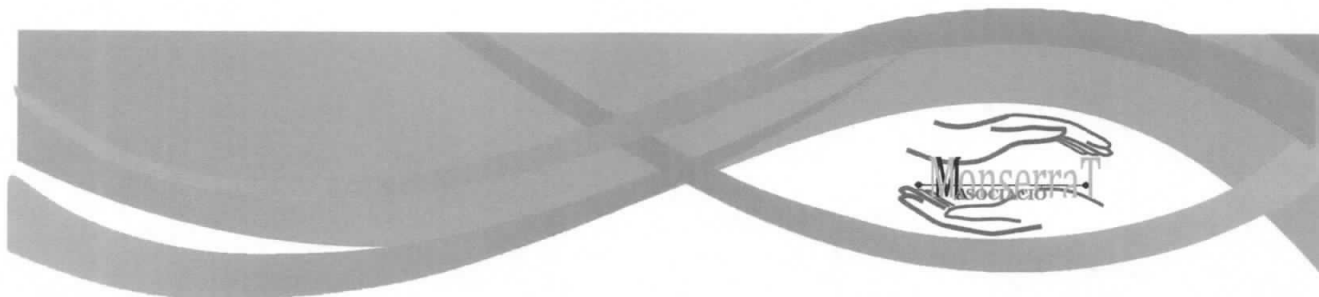


Ademas se realizó el fortalecimiento sobre la estimulación cognitiva donde se favorece el desarrollo y fortalecimiento de las funciones cognitivas (memoria, atención, lenguaje, razonamiento, percepción y orientación) en los adultos mayores, promoviendo su autonomía, bienestar emocional y participación activa en la vida cotidiana.

Donde se les explico que se realizara un dibujo o pintura guiada con significado, donde la creatividad, la concentración y la coordinación iban a jugar un papel importante, asi mismo cada pintura llevara el tema mi recuerdo más feliz, mi familia, mi lugar favorito, donde la profesional estuvo reforzando, guiando y motivando la actividad la cual es muy representativa para cada uno de los adultos.

Ademas se realizó la actividad practica basada en una actividad de colorear.





En el desarrollo de las actividades se evidenció participación de los adultos, alegría, anécdotas, sonrisas, disposición, atención en el desarrollo de las actividades.

21 de octubre 2025

Actividad 1.1: conociéndonos, Fortalecimiento de la empatía y estimulación cognitiva población de Palogordo.

se realizó la actividad con los adultos mayores de la vereda palogordo, donde se desarrolló una actividad orientada al fortalecimiento de la empatía y la estimulación cognitiva, guiada por la profesional responsable del proceso. El propósito central fue promover en los participantes la capacidad de reconocer y comprender las emociones, pensamientos y vivencias de los demás, favoreciendo así relaciones interpersonales más solidarias, respetuosas y armónicas.

Durante la sesión, la profesional explicó detalladamente la relevancia de la empatía en la vida cotidiana, resaltando cómo esta habilidad permite escuchar con atención, interpretar con mayor profundidad las situaciones de otros y valorar las acciones y experiencias que se construyen día a día. Para dinamizar el ejercicio, se conformaron pequeños grupos donde cada participante compartió una anécdota significativa de su vida. Mientras uno hablaba, los demás debían escuchar activamente, sin interrumpir, demostrando respeto y disposición para comprender la historia del compañero.

Desarrollo de la actividad.

1. Se les da un saludo de bienvenida y agradeciendo la puntualidad y participación.



2. Uno de los adultos mayores inicia la oración agradeciendo por el día, salud, familia, etc.
3. Sensibilización sobre el tema, donde se explica de que se trata la empatía y porque es importante.



Al finalizar cada intervención, los participantes expresaron qué habían aprendido, cómo se habían sentido y de qué manera las experiencias de los demás podían enriquecer su propia perspectiva. La actividad concluyó con un aplauso colectivo y unas palabras de cierre por parte de la profesional, reconociendo el compromiso, la participación y la apertura emocional demostrada por todos los adultos mayores.

Además, se llevó a cabo un proceso de fortalecimiento en estimulación cognitiva, orientado a promover el desarrollo y la consolidación de diversas funciones cognitivas en los adultos mayores, tales como la memoria, la atención, el lenguaje, el razonamiento, la percepción y la orientación. Este espacio buscó no solo mantener estas capacidades activas, sino también favorecer la autonomía, el bienestar emocional y la participación significativa en las actividades de la vida cotidiana.



Durante la jornada se explicó la finalidad de la actividad central, la cual consistió en la realización de un dibujo o pintura guiada con significado, resaltando la importancia de la creatividad, la concentración y la coordinación motriz fina. Cada obra debía representar un tema personal, como “mi recuerdo más feliz”, “mi familia” o “mi lugar favorito”, permitiendo que los participantes exploraran sus emociones, evocaran recuerdos significativos y fortalecieran su expresión simbólica. La profesional acompañante brindó orientación permanente, reforzando positivamente el proceso, motivando la participación y reconociendo el valor emocional que cada creación representaba para los adultos mayores.



Asimismo, se complementó la intervención con una actividad práctica de coloreado, diseñada para estimular la motricidad fina, favorecer la relajación, promover la atención sostenida y ofrecer un espacio de disfrute y expresión personal. Estas actividades, en conjunto, contribuyeron de manera integral al fortalecimiento cognitivo y emocional de los participantes.



24 de octubre 2025

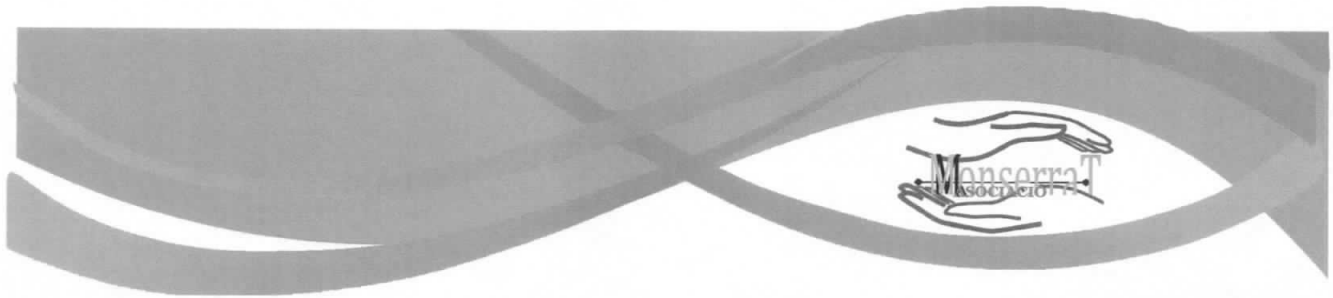
Actividad 1.2: conociéndonos, Fortalecimiento de la empatía y estimulación cognitiva población de Cinco mil.

Se realizó una jornada con los adultos mayores de la vereda Cinco mil, en la cual se desarrolló una actividad orientada al fortalecimiento de la empatía, bajo la guía de la profesional encargada del proceso. El objetivo principal fue promover en los participantes la capacidad de reconocer, comprender y valorar las emociones, pensamientos y experiencias de los demás, contribuyendo a la construcción de relaciones interpersonales más solidarias, respetuosas y armoniosas.

Durante la sesión, la profesional explicó de manera detallada la importancia de la empatía en la vida diaria, destacando cómo esta habilidad favorece la escucha activa, el análisis reflexivo de las situaciones ajenas y la valoración consciente de las acciones y vivencias que se comparten en comunidad. Para dinamizar el ejercicio, se conformaron pequeños grupos en los que cada participante tuvo la oportunidad de relatar una anécdota significativa de su vida. Mientras uno hablaba, los demás debían escuchar atentamente, sin interrumpir, demostrando respeto, comprensión y apertura hacia la historia de su compañero.

Desarrollo de la actividad

1. Se brindó un saludo de bienvenida a los adultos mayores, agradeciendo su puntualidad, participación y disposición para compartir el espacio.
2. Uno de los participantes dirigió una oración, expresando agradecimiento por el día, la salud, la familia y la oportunidad de reunirse.



3. Se realizó una sensibilización inicial sobre el tema, explicando en qué consiste la empatía, su importancia en la convivencia y la manera en que contribuye al bienestar individual y colectivo.

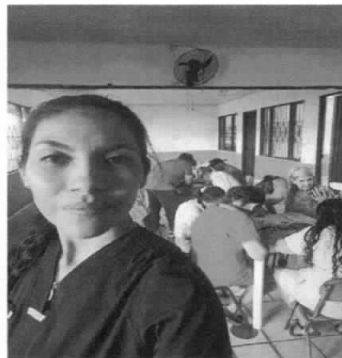


Al finalizar cada intervención, los participantes compartieron sus aprendizajes, emociones y reflexiones, expresando cómo las vivencias de sus compañeros les permitían ampliar su manera de ver y comprender diversas situaciones de la vida. Este ejercicio de retroalimentación fortaleció el sentido de grupo y la conexión emocional entre ellos. La actividad concluyó con un aplauso colectivo y unas palabras de cierre por parte de la profesional, quien destacó el compromiso, la participación activa y la disposición emocional demostrada por todos los adultos mayores.

Asimismo, se desarrolló un espacio de fortalecimiento en estimulación cognitiva, dirigido a promover el mantenimiento y la potenciación de funciones como la memoria, la atención, el lenguaje, el razonamiento, la percepción y la orientación. Esta intervención tuvo como propósito contribuir al bienestar integral de los participantes, fomentando su autonomía, su estabilidad emocional y su participación activa en diferentes actividades de la vida diaria.



Durante la jornada se explicó la finalidad de la actividad central, basada en la realización de un dibujo o pintura guiada con sentido significativo. Se resaltó la importancia de la creatividad, la concentración y la coordinación motriz fina en este tipo de ejercicios. Cada participante elaboró una obra inspirada en un tema personal, como “mi recuerdo más feliz”, “mi familia” o “mi lugar favorito”, lo que permitió explorar emociones, evocar memorias valiosas y fortalecer la expresión simbólica. La profesional acompañante brindó acompañamiento constante, reforzó positivamente cada proceso, motivó la participación y reconoció el valor emocional que cada creación representó para los adultos mayores.



29 de octubre 2025

Globos de autorreconocimiento y expresión emocional, población de Palogordo.

Se realizó la actividad con los adultos mayores de Palogordo con el objetivo de favorecer la expresión emocional y el autorreconocimiento y el fortalecimiento de la motricidad, utilizando una dinámica lúdica que permita a los adultos mayores representarse así mismo y compartir aspectos importantes de su identidad de una manera sencilla y divertida, fortaleciendo la autoestima y autoconcepto al verse

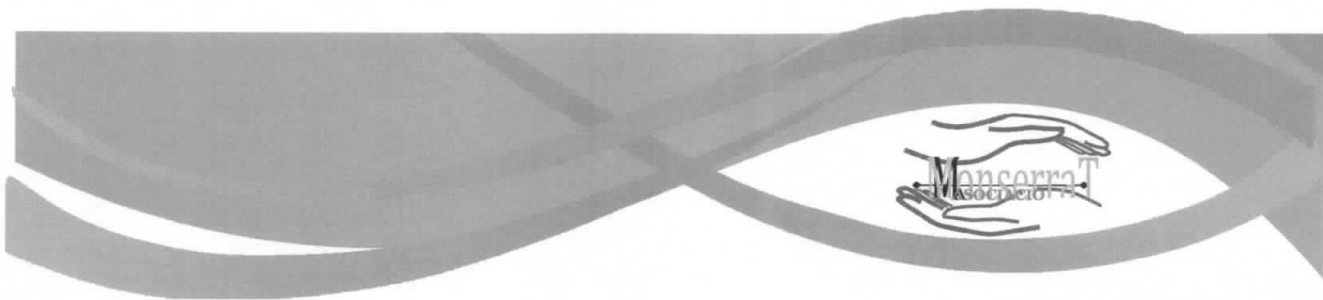


representados y valorados, además la expresión emocional al comunicarse como la perciben, la motricidad fina y coordinación al inflar y dibujar en el globo, así mismo como la creatividad e imaginación, la interacción social y vínculos afectivos cuando comparten sus dibujos, la atención y memoria al plantear que dibujar.

Desarrollo de la actividad

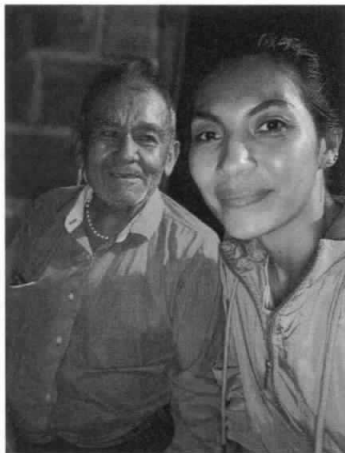
1. Se brindó un saludo de bienvenida a los adultos mayores, agradeciendo su puntualidad, participación y disposición para compartir el espacio.
2. Se menciona que adulto nos podía apoyar con la oración, expresando agradecimiento por el día, la salud, la familia y la oportunidad de reunirse.
3. Se realizó una sensibilización inicial sobre el tema, explicando en qué consiste el autorreconocimiento y la actividad a realizar.

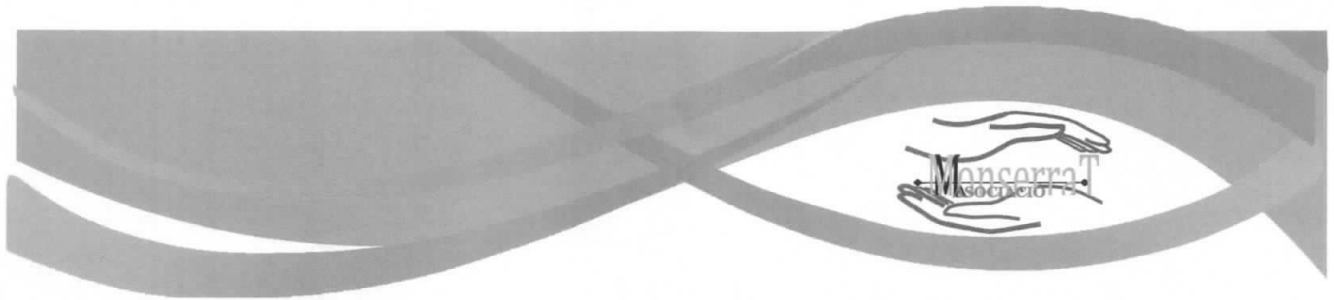




Del 14 al 30 se realizaron 50 visitas al hogar con la población de cinco mil aplicando la valoración individual de los adultos mayores.







Conclusiones.

- Todos los beneficiarios participaron en las actividades guiadas las cuales son muy importante para el desarrollo cognitivo, mental y físico.
- Se evidencio participación, atención y disponibilidad en los beneficiarios en el desarrollo de las actividades realizadas.
- Durante las visitas al hogar se evidencio disposición, comunicación asertiva y participación en el desarrollo de la actividad.
- Se evidencio en las visitas de la valoración inicial que algunos beneficiarios necesitan visita y fortalecimientos al hogar ya que se identificaron algunas condiciones que interrumpen la participación en los encuentros grupales

Olga Maria Ortiz
OLGA MARIA ORTIZ GALVIS
PSICOLOGA



Objetivo general

Promover el bienestar integral de los adultos mayores beneficiarios del Centro Vida, fortaleciendo su autonomía, participación activa, autoestima y calidad de vida, a través de actividades recreativas, formativas, visitas al hogar y de cuidado que favorezcan su salud física, mental, emocional y social.

ACTIVIDADES.

POBLACION: 156 beneficiarios, los cuales están distribuidos en la vereda Cinco mil, Palogordo, Hoyo, Centro y Oroco

TEMA:

- Atención individual
- Intervención grupal
- Temas trabajados Manejo de emociones, Gratitud, Autoestima y fortalecimiento personal y Resolución de conflictos.

PERIODO: 1 al 30 Noviembre 2025

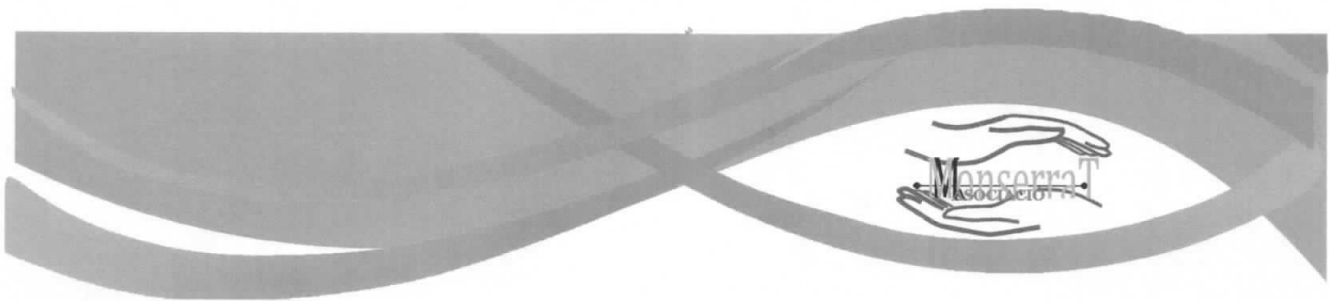
PERSONAL A CARGO: Psicóloga

DESARROLLO.

5 noviembre 2024

Manejo de emociones, Gratitud población de Palogordo

Con la población de los adultos mayores de Palogordo se realizó el fortalecimiento del manejo de emociones con la finalidad de fortalecer el bienestar integral y la calidad de sus relaciones, como lo es el reconocer, expresar y regular sus emociones reduciendo la ansiedad, tristeza y frustración que pueden aparecer por



cambios propios de esta etapa de vida (pérdidas, enfermedades, soledad) además mejora su salud mental, favoreciendo un envejecimiento más activo y positivo, les permite comunicarse mejor con su familia y entorno, evitando conflictos innecesarios y promueve un mayor autocuidado, ya que comprender las emociones ayuda a tomar decisiones saludables.

Así mismo se busca brindar herramientas que les permitan reconocer, comprender y regular adecuadamente lo que sienten frente a las diferentes situaciones de su vida cotidiana. Este proceso es fundamental en esta etapa, ya que los cambios físicos, familiares, sociales y personales pueden generar emociones intensas que requieren ser gestionadas de manera adecuada para mantener el bienestar integral, durante el fortalecimiento se promueve la identificación de emociones básicas como la alegría, tristeza, miedo, enojo y sorpresa, así como la expresión asertiva de estas, evitando su acumulación o manifestaciones que afecten su salud emocional. También se trabaja la autorregulación, enseñándoles estrategias sencillas como la respiración consciente, la pausa reflexiva, el diálogo interno positivo y la búsqueda de apoyo cuando lo necesiten, este proceso favorece la autoestima, la comunicación efectiva, la convivencia armoniosa y la capacidad de adaptación ante los cambios propios del envejecimiento. Además, permite que los adultos mayores desarrollen mayor seguridad, resiliencia y autonomía emocional, fortaleciendo su calidad de vida y su participación activa en la comunidad.

Así mismo la resolución pacífica de conflictos, donde se mencionaron pautas a manejar los desacuerdos con respeto, especialmente en contextos familiares donde pueden sentirse poco escuchados, reduce tensiones y mejora la convivencia con la familia u otros adultos mayores, favorece la toma de decisiones de manera asertiva y tranquila, evitando discusiones que afecten su bienestar emocional de cada persona.



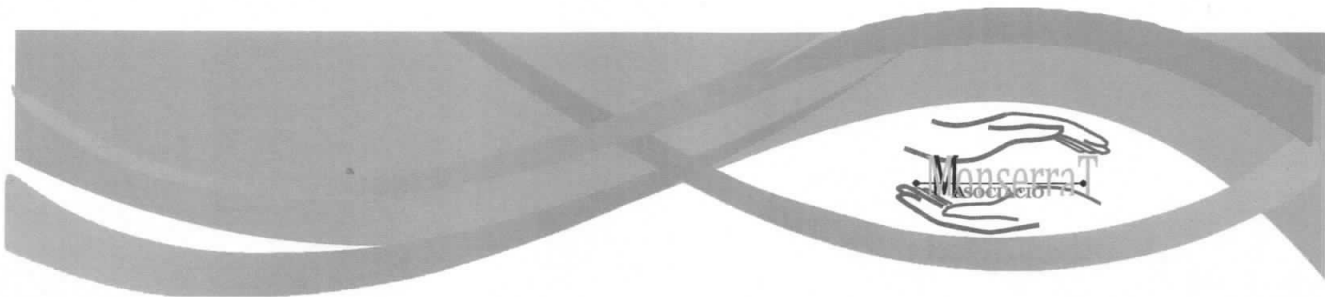
Las actividades manuales se realizaron con la finalidad de fortalecer la salud mental, estimulando el cerebro y previniendo el deterioro cognitivo, mejorando la motricidad fina y la coordinación y reduciendo el estrés, la ansiedad y la tensión emocional, además se fomenta el diálogo, la colaboración y la convivencia entre los adultos.

Desarrollo de la actividad.

1. Se les da un saludo de bienvenida y agradeciendo la puntualidad y participación.
2. Uno de los adultos mayores inicia la oración agradeciendo por el día, salud, familia, etc.
3. Sensibilización sobre el tema manejo de emociones.
4. Actividad explicando alguna situación donde hubiera desarrollado alguna emoción fuerte como puedo enfrentar esta pérdida.
5. actividad lúdica.



Además se realizó el fortalecimiento de la importancia gratitud, solidaridad y generosidad permite fortalecer un sentido de propósito y conexión social, disminuyendo la sensación de aislamiento, fomentando relaciones más empáticas, afectivas y colaborativas con su familia, comunidad, permitiendo reconocer y

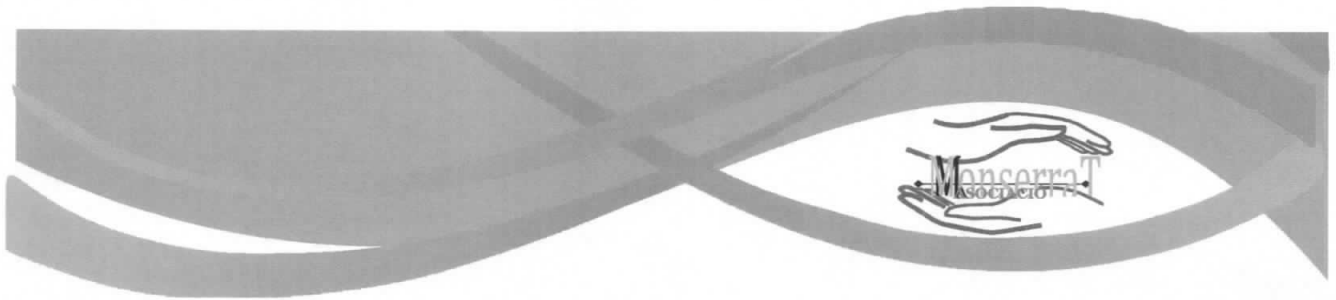


agradecer lo que han construido, fortaleciendo su autoestima, además promoviendo una convivencia más armoniosa al valorar los gestos de cariño y apoyo mutuo.

El fortalecimiento se realiza con el propósito de promover valores como la generosidad, la solidaridad, la empatía y la capacidad de reconocer y agradecer los aspectos positivos de la vida, este proceso es fundamental porque, favorece el bienestar emocional, practicar la gratuidad ayuda a reducir sentimientos de tristeza, estrés o soledad, promoviendo emociones positivas como la satisfacción, la alegría y el agradecimiento.

Fortalece las relaciones interpersonales, cuando los adultos mayores reconocen y valoran los gestos, el apoyo y la compañía de quienes los rodean, se generan vínculos más afectivos, respetuosos y recíprocos, promueve una actitud positiva frente a la vida, donde la gratitud ayuda a enfocarse en lo que sí se tiene, en las experiencias valiosas y en los aprendizajes obtenidos a lo largo de su vida, fortaleciendo la resiliencia, reduce la sensación de pérdida o vacío, en esta etapa suelen presentarse cambios importantes: duelos, distanciamiento familiar, limitaciones físicas. Practicar la gratuidad permite resignificar estas situaciones y encontrar motivos de bienestar, fortalece la convivencia comunitaria, impulsa comportamientos que favorecen el apoyo mutuo, la colaboración y el respeto dentro del grupo de adultos mayores.





Además se realizó el fortalecimiento de la importancia gratitud, solidaridad y generosidad permite fortalecer un sentido de propósito y conexión social, disminuyendo la sensación de aislamiento, fomentando relaciones más empáticas, afectivas y colaborativas con su familia, comunidad, permitiendo reconocer y agradecer lo que han construido, fortaleciendo su autoestima, además promoviendo una convivencia más armoniosa al valorar los gestos de cariño y apoyo mutuo.

El fortalecimiento se realiza con el propósito de promover valores como la generosidad, la solidaridad, la empatía y la capacidad de reconocer y agradecer los aspectos positivos de la vida, este proceso es fundamental porque, favorece el bienestar emocional, practicar la gratitud ayuda a reducir sentimientos de tristeza, estrés o soledad, promoviendo emociones positivas como la satisfacción, la alegría y el agradecimiento.

Fortalece las relaciones interpersonales, cuando los adultos mayores reconocen y valoran los gestos, el apoyo y la compañía de quienes los rodean, se generan vínculos más afectivos, respetuosos y recíprocos, promueve una actitud positiva frente a la vida, donde la gratitud ayuda a enfocarse en lo que sí se tiene, en las experiencias valiosas y en los aprendizajes obtenidos a lo largo de su vida, fortaleciendo la resiliencia, reduce la sensación de pérdida o vacío, en esta etapa suelen presentarse cambios importantes: duelos, distanciamiento familiar, limitaciones físicas. Practicar la gratitud permite resignificar estas situaciones y encontrar motivos de bienestar, fortalece la convivencia comunitaria, impulsa comportamientos que favorecen el apoyo mutuo, la colaboración y el respeto dentro del grupo de adultos mayores.

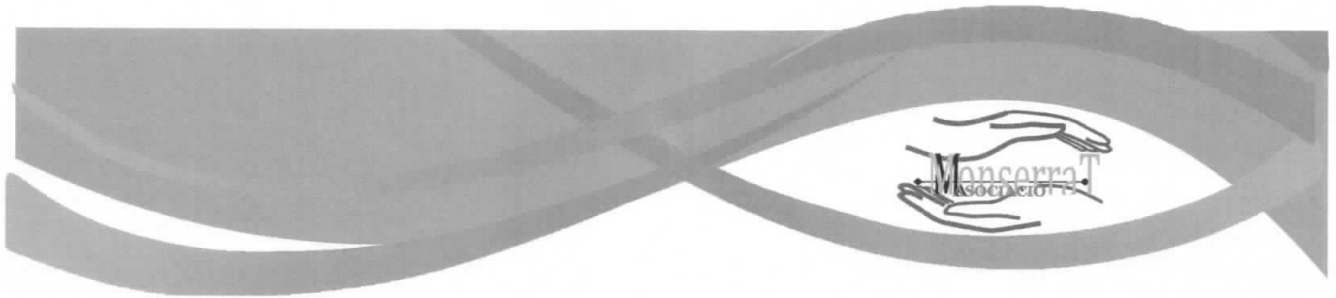


11 noviembre 2025

Manejo de emociones, Gratitud población de Cinco mil

Con la población de los adultos mayores de Cinco mil se realizó el fortalecimiento del manejo de emociones con la finalidad de fortalecer el bienestar integral y la calidad de sus relaciones, como lo es el reconocer, expresar y regular sus emociones reduciendo la ansiedad, tristeza y frustración que pueden aparecer por cambios propios de esta etapa de vida (pérdidas, enfermedades, soledad) además mejora su salud mental, favoreciendo un envejecimiento más activo y positivo, les permite comunicarse mejor con su familia y entorno, evitando conflictos innecesarios y promueve un mayor autocuidado, ya que comprender las emociones ayuda a tomar decisiones saludables.

Así mismo se busca brindar herramientas que les permitan reconocer, comprender y regular adecuadamente lo que sienten frente a las diferentes situaciones de su vida cotidiana. Este proceso es fundamental en esta etapa, ya que los cambios físicos, familiares, sociales y personales pueden generar emociones intensas que requieren ser gestionadas de manera adecuada para mantener el bienestar integral, durante el fortalecimiento se promueve la identificación de emociones básicas como la alegría, tristeza, miedo, enojo y sorpresa, así como la expresión asertiva de estas, evitando su acumulación o manifestaciones que afecten su salud emocional. También se trabaja la autorregulación, enseñándoles estrategias sencillas como la respiración consciente, la pausa reflexiva, el diálogo interno positivo y la búsqueda de apoyo cuando lo necesiten, este proceso favorece la autoestima, la comunicación efectiva, la convivencia armoniosa y la capacidad de adaptación ante los cambios propios del envejecimiento. Además, permite que los adultos mayores desarrollen mayor seguridad, resiliencia y autonomía emocional, fortaleciendo su calidad de vida y su participación activa en la comunidad.



Así mismo la resolución pacífica de conflictos, donde se mencionaron pautas a manejar los desacuerdos con respeto, especialmente en contextos familiares donde pueden sentirse poco escuchados, reduce tensiones y mejora la convivencia con la familia u otros adultos mayores, favorece la toma de decisiones de manera asertiva y tranquila, evitando discusiones que afecten su bienestar emocional de cada persona.

Las actividades manuales se realizaron con la finalidad de fortalecer la salud mental, estimulando el cerebro y previniendo el deterioro cognitivo, mejorando la motricidad fina y la coordinación y reduciendo el estrés, la ansiedad y la tensión emocional, además se fomenta el diálogo, la colaboración y la convivencia entre los adultos.

Desarrollo de la actividad.

1. Se les da un saludo de bienvenida y agradeciendo la puntualidad y participación.
2. Uno de los adultos mayores inicia la oración agradeciendo por el día, salud, familia, etc.
3. Sensibilización sobre el tema manejo de emociones.
4. Actividad explicando alguna situación donde hubiera desarrollado alguna emoción fuerte como puedo enfrentar esta pérdida.
5. actividad lúdica.



Además se realizó el fortalecimiento de la importancia gratitud, solidaridad y generosidad permite fortalecer un sentido de propósito y conexión social, disminuyendo la sensación de aislamiento, fomentando relaciones más empáticas, afectivas y colaborativas con su familia, comunidad, permitiendo reconocer y agradecer lo que han construido, fortaleciendo su autoestima, además promoviendo una convivencia más armoniosa al valorar los gestos de cariño y apoyo mutuo.

El fortalecimiento se realiza con el propósito de promover valores como la generosidad, la solidaridad, la empatía y la capacidad de reconocer y agradecer los aspectos positivos de la vida, este proceso es fundamental porque, favorece el bienestar emocional, practicar la gratitud ayuda a reducir sentimientos de tristeza, estrés o soledad, promoviendo emociones positivas como la satisfacción, la alegría y el agradecimiento.

Fortalece las relaciones interpersonales, cuando los adultos mayores reconocen y valoran los gestos, el apoyo y la compañía de quienes los rodean, se generan vínculos más afectivos, respetuosos y recíprocos, promueve una actitud positiva frente a la vida, donde la gratitud ayuda a enfocarse en lo que sí se tiene, en las experiencias valiosas y en los aprendizajes obtenidos a lo largo de su vida,



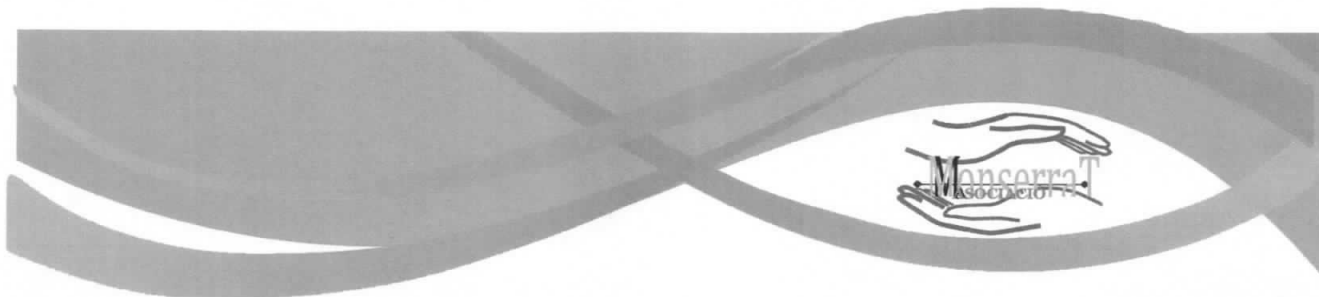
fortaleciendo la resiliencia, reduce la sensación de pérdida o vacío, en esta etapa suelen presentarse cambios importantes: duelos, distanciamiento familiar, limitaciones físicas. Practicar la gratitud permite resignificar estas situaciones y encontrar motivos de bienestar, fortalece la convivencia comunitaria, impulsa comportamientos que favorecen el apoyo mutuo, la colaboración y el respeto dentro del grupo de adultos mayores.



12 de noviembre 2025

Manejo de emociones, Gratitud población del Centro y Oroco

Con la población de los adultos mayores de Centro y Oroco se realizó el fortalecimiento del manejo de emociones con la finalidad de fortalecer el bienestar integral y la calidad de sus relaciones, como lo es el reconocer, expresar y regular sus emociones reduciendo la ansiedad, tristeza y frustración que pueden aparecer por cambios propios de esta etapa de vida (pérdidas, enfermedades, soledad) además mejora su salud mental, favoreciendo un envejecimiento más activo y positivo, les permite comunicarse mejor con su familia y entorno, evitando conflictos



innecesarios y promueve un mayor autocuidado, ya que comprender las emociones ayuda a tomar decisiones saludables.

Así mismo se busca brindar herramientas que les permitan reconocer, comprender y regular adecuadamente lo que sienten frente a las diferentes situaciones de su vida cotidiana. Este proceso es fundamental en esta etapa, ya que los cambios físicos, familiares, sociales y personales pueden generar emociones intensas que requieren ser gestionadas de manera adecuada para mantener el bienestar integral, durante el fortalecimiento se promueve la identificación de emociones básicas como la alegría, tristeza, miedo, enojo y sorpresa, así como la expresión asertiva de estas, evitando su acumulación o manifestaciones que afecten su salud emocional. También se trabaja la autorregulación, enseñándoles estrategias sencillas como la respiración consciente, la pausa reflexiva, el diálogo interno positivo y la búsqueda de apoyo cuando lo necesiten, este proceso favorece la autoestima, la comunicación efectiva, la convivencia armoniosa y la capacidad de adaptación ante los cambios propios del envejecimiento. Además, permite que los adultos mayores desarrollen mayor seguridad, resiliencia y autonomía emocional, fortaleciendo su calidad de vida y su participación activa en la comunidad.

Así mismo la resolución pacífica de conflictos, donde se mencionaron pautas a manejar los desacuerdos con respeto, especialmente en contextos familiares donde pueden sentirse poco escuchados, reduce tensiones y mejora la convivencia con la familia u otros adultos mayores, favorece la toma de decisiones de manera asertiva y tranquila, evitando discusiones que afecten su bienestar emocional de cada persona.

Las actividades manuales se realizaron con la finalidad de fortalecer la salud mental, estimulando el cerebro y previniendo el deterioro cognitivo, mejorando la motricidad



fin y la coordinación y reduciendo el estrés, la ansiedad y la tensión emocional, además se fomenta el diálogo, la colaboración y la convivencia entre los adultos.

Desarrollo de la actividad.

1. Se les da un saludo de bienvenida y agradeciendo la puntualidad y participación.
2. Uno de los adultos mayores inicia la oración agradeciendo por el día, salud, familia, etc.
3. Sensibilización sobre el tema manejo de emociones.
4. Actividad explicando alguna situación donde hubiera desarrollado alguna emoción fuerte como puedo enfrentar esta pérdida.
5. actividad lúdica.



Ademas se realizó el fortalecimiento de la importancia gratuidad, solidaridad y generosidad permite fortalecer un sentido de propósito y conexión social, disminuyendo la sensación de aislamiento, fomentando relaciones más empáticas, afectivas y colaborativas con su familia, comunidad, permitiendo reconocer y



agradecer lo que han construido, fortaleciendo su autoestima, además promoviendo una convivencia más armoniosa al valorar los gestos de cariño y apoyo mutuo.

El fortalecimiento se realiza con el propósito de promover valores como la generosidad, la solidaridad, la empatía y la capacidad de reconocer y agradecer los aspectos positivos de la vida, este proceso es fundamental porque, favorece el bienestar emocional, practicar la gratuidad ayuda a reducir sentimientos de tristeza, estrés o soledad, promoviendo emociones positivas como la satisfacción, la alegría y el agradecimiento.

Fortalece las relaciones interpersonales, cuando los adultos mayores reconocen y valoran los gestos, el apoyo y la compañía de quienes los rodean, se generan vínculos más afectivos, respetuosos y recíprocos, promueve una actitud positiva frente a la vida, donde la gratitud ayuda a enfocarse en lo que sí se tiene, en las experiencias valiosas y en los aprendizajes obtenidos a lo largo de su vida, fortaleciendo la resiliencia, reduce la sensación de pérdida o vacío, en esta etapa suelen presentarse cambios importantes: duelos, distanciamiento familiar, limitaciones físicas. Practicar la gratuidad permite resignificar estas situaciones y encontrar motivos de bienestar, fortalece la convivencia comunitaria, impulsa comportamientos que favorecen el apoyo mutuo, la colaboración y el respeto dentro del grupo de adultos mayores.





21 de Noviembre 2025

Resolución de conflictos con la población del Centro y Oroco

La sensibilización sobre la resolución de conflictos en los adultos mayores tiene como propósito fortalecer habilidades sociales y emocionales que permitan afrontar desacuerdos, malentendidos o tensiones de manera respetuosa, constructiva y pacífica, en esta etapa de la vida, los conflictos pueden surgir en el entorno familiar, comunitario o durante la convivencia con otros adultos mayores, por lo que resulta fundamental brindar herramientas que favorezcan una comunicación efectiva y relaciones más armoniosas, durante la actividad de sensibilización se busca que los participantes reconozcan qué es un conflicto, cómo se origina y cuáles son las formas adecuadas de afrontarlo sin recurrir a gritos, discusiones, señalamientos o actitudes defensivas, se enfatiza la importancia de escuchar activamente, expresar sus emociones de manera asertiva, comprender la postura del otro y buscar acuerdos que beneficien a ambas partes.

Asimismo, se promueve el uso de estrategias como la tolerancia, la empatía, el diálogo abierto, la búsqueda de soluciones conjuntas y la disposición para ceder cuando sea necesario, estas habilidades no solo ayudan a prevenir enfrentamientos innecesarios, sino que también fortalecen el bienestar emocional, la sana convivencia y la participación positiva dentro del grupo, esta sensibilización contribuye a que los adultos mayores se sientan más seguros al manejar situaciones de desacuerdo, fortalezcan su autocontrol y continúen desarrollando relaciones basadas en el respeto, la comprensión y el buen trato.

Desarrollo de la actividad.

1. Se les da un saludo de bienvenida y agradeciendo la puntualidad y participación.
2. Uno de los adultos mayores inicia la oración agradeciendo por el día, salud, familia, etc.



3. Sensibilización sobre el tema manejo de la gratitud.
5. actividad lúdica.



24 de Noviembre 2025

Autoestima y fortalecimiento personal con la población del centro y oroco

La sensibilización sobre la autoestima y el fortalecimiento personal en los adultos mayores tiene como propósito promover el reconocimiento de su valor, capacidades y experiencias, favoreciendo una visión positiva de sí mismos y de la etapa de vida que están transitando, en esta fase, es común que se presenten cambios físicos, emocionales y sociales que pueden afectar la percepción personal, por lo que resulta fundamental generar espacios que fortalezcan la confianza, la motivación y el sentido de valor propio, durante la actividad de sensibilización se invita a los adultos mayores a reflexionar sobre su historia de vida, sus logros, aprendizajes y las habilidades que han desarrollado a lo largo del tiempo, también se enfatiza la importancia de aceptarse, reconocer los cambios naturales del envejecimiento y valorar la sabiduría acumulada que los convierte en referentes dentro de sus familias y comunidades.

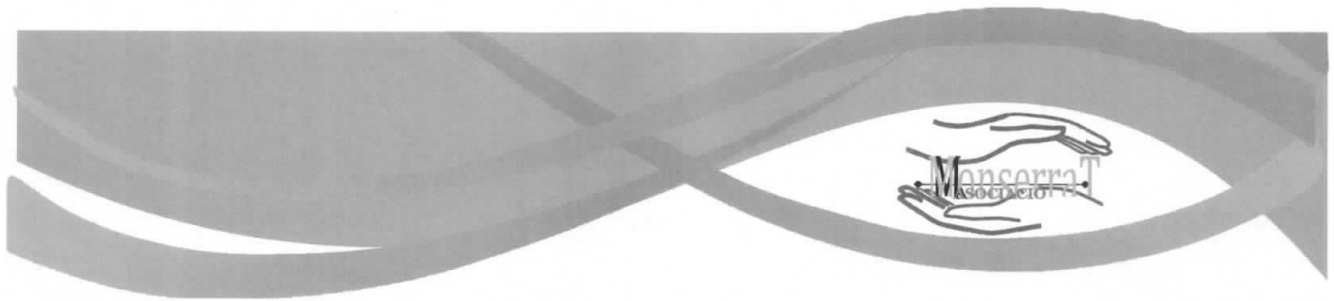


El espacio busca promover actitudes positivas hacia uno mismo, por medio de estrategias como la expresión verbal de cualidades personales, el reconocimiento de fortalezas, la reflexión sobre metas alcanzadas y la identificación de aspectos que los hacen únicos, asimismo, se fomenta la comunicación abierta, el respeto mutuo y el apoyo entre compañeros, permitiendo que cada adulto mayor se sienta escuchado, valorado y acompañado, el fortalecimiento de la autoestima contribuye significativamente al bienestar emocional, la autonomía, la toma de decisiones y la participación activa en diferentes actividades. Además, permite mejorar la calidad de vida, fortalecer las relaciones interpersonales y promover una percepción más positiva de su rol dentro de la sociedad.

Desarrollo de la actividad.

1. Se les da un saludo de bienvenida y agradeciendo la puntualidad y participación.
2. Uno de los adultos mayores inicia la oración agradeciendo por el día, salud, familia, etc.
3. Sensibilización sobre el tema autoestima y fortalecimiento personal
5. actividad lúdica.





26 Noviembre 2025

Autoestima y fortalecimiento personal con la población Cinco Mil

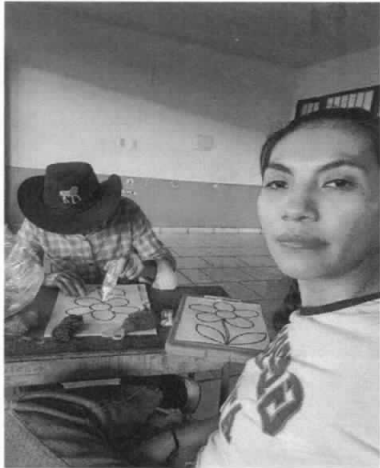
La sensibilización sobre la autoestima y el fortalecimiento personal en los adultos mayores tiene como propósito promover el reconocimiento de su valor, capacidades y experiencias, favoreciendo una visión positiva de sí mismos y de la etapa de vida que están transitando, en esta fase, es común que se presenten cambios físicos, emocionales y sociales que pueden afectar la percepción personal, por lo que resulta fundamental generar espacios que fortalezcan la confianza, la motivación y el sentido de valor propio, durante la actividad de sensibilización se invita a los adultos mayores a reflexionar sobre su historia de vida, sus logros, aprendizajes y las habilidades que han desarrollado a lo largo del tiempo, también se enfatiza la importancia de aceptarse, reconocer los cambios naturales del envejecimiento y valorar la sabiduría acumulada que los convierte en referentes dentro de sus familias y comunidades.

El espacio busca promover actitudes positivas hacia uno mismo, por medio de estrategias como la expresión verbal de cualidades personales, el reconocimiento de fortalezas, la reflexión sobre metas alcanzadas y la identificación de aspectos que los hacen únicos, asimismo, se fomenta la comunicación abierta, el respeto mutuo y el apoyo entre compañeros, permitiendo que cada adulto mayor se sienta escuchado, valorado y acompañado, el fortalecimiento de la autoestima contribuye significativamente al bienestar emocional, la autonomía, la toma de decisiones y la participación activa en diferentes actividades. Además, permite mejorar la calidad de vida, fortalecer las relaciones interpersonales y promover una percepción más positiva de su rol dentro de la sociedad.



Desarrollo de la actividad.

1. Se les da un saludo de bienvenida y agradeciendo la puntualidad y participación.
2. Uno de los adultos mayores inicia la oración agradeciendo por el día, salud, familia, etc.
3. Sensibilización sobre el tema autoestima y fortalecimiento personal
5. actividad lúdica.



103 visitas al hogar con la finalidad de aplicar la valoración inicial en el hogar.





Conclusiones.

Todos los beneficiarios participaron activamente en las actividades guiadas, las cuales son fundamentales para su desarrollo cognitivo, mental y físico.

Se evidenció atención, participación y disposición por parte de los beneficiarios durante el desarrollo de las actividades realizadas.

En las visitas al hogar se observó una actitud positiva, comunicación asertiva y participación en el desarrollo de las actividades propuestas.

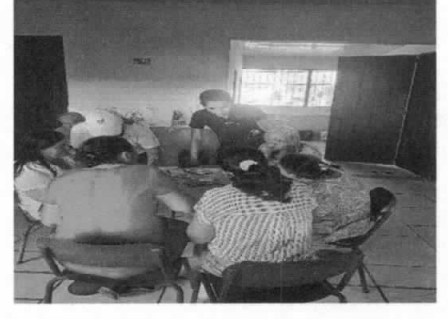
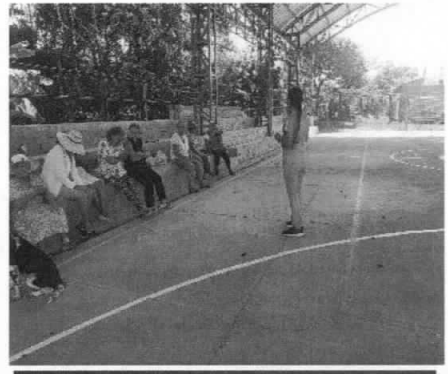
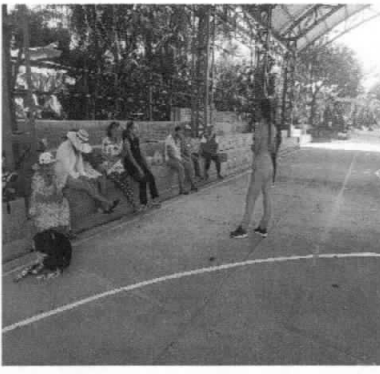
En las visitas de valoración inicial se identificó que algunos beneficiarios requieren acompañamiento y fortalecimiento en el hogar, debido a ciertas condiciones de salud que dificultan su participación en los encuentros grupales.

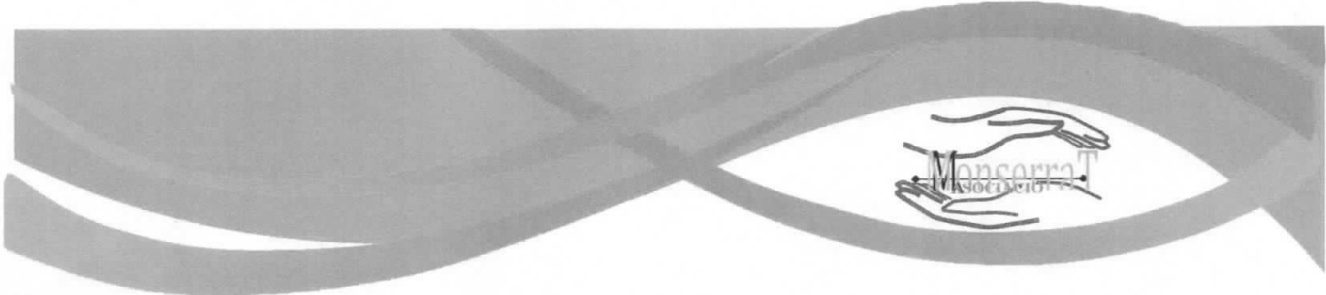
Olga Maria Ortiz
OLGA MARIA ORTIZ GALVIS

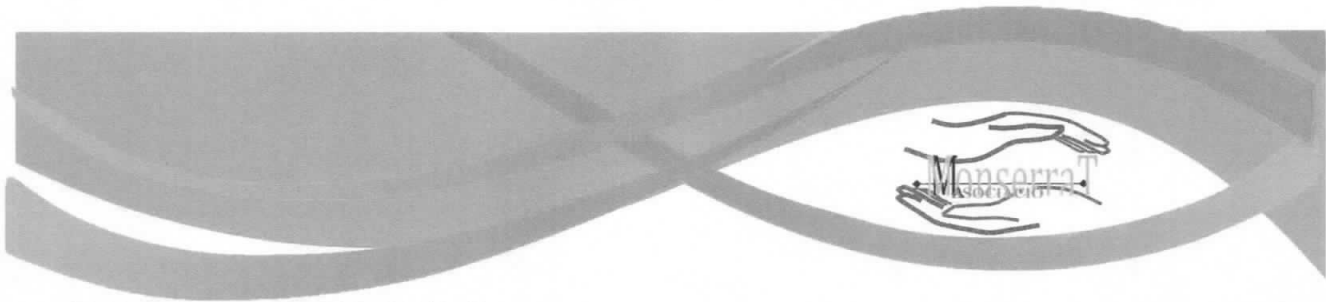
PSICOLOGA

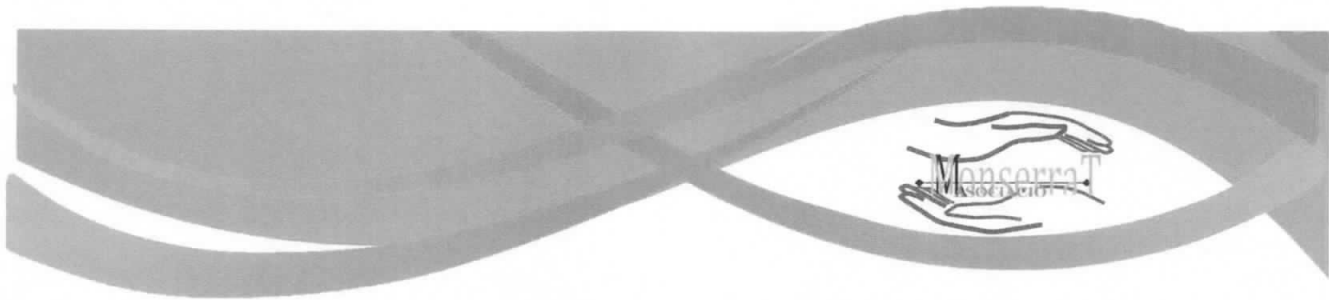


EVIDENCIA FOTOGRAFICA









Olga Maria Ortiz

OLGA MARIA ORTIZ GALVIS
PSICOLGA



VALORACIÓN PSICOLOGICA

1. DATOS GENERALES

Nombre Completo: Jairo Cala Diaz

Fecha de Nacimiento: 15 JUNIO 1946.

Edad: 79 años.

Nivel educativo: NO aplica

Con quien vive: Esposa - Hijo.

Estado civil: Casado.

Fuma: Si No Si respondió si, Cuantos al día: _____

Ingiere Bebidas Alcohólicas: Si / No / Si responde que y cuantas veces
Cerveza una vez en cuando

¿Cuál es tu red de apoyo? la Esposa - hijo.

2. MOTIVO DE LA VALORACION

Valoración inicial en el hogar con la finalidad de identificar sus necesidades, y fortalezas tanto físicas, personales, sociales, familiares con el objetivo de acompañar y fortalecer su bienestar.

3. ANTECEDENTES CLINICOS Y PSICOLOGICOS:

¿has sufrido de alguna enfermedad? Si / No cuáles? Tensión Rodillas - ojos

¿Toma algún medicamento regularmente

? Si / No / Para qué? Tensión -

Cirugías y Hospitalizaciones: -NO



Marque con una X si en su vida ha presentado algo de lo que a continuación se le presenta:

Insomnio	—	Tristeza	—
Comerse las uñas	—	Hablar Dormido	—
Pesadillas	—	Tics Nerviosos	—
Maltrato Físico	—	Alegria	X
Escucha Voces	—	Fiebre	—
Miedos o Fobias	—	Consumo cigarrillo o alcohol	—
Golpes en la Cabeza	—	Asma	—
Ver cosas extrañas	—	Caminar Dormido	—
Mareos o Desmayos	—	Estreñimiento	—
Accidentes	—	Tartamudez	—
Intentos Suicidas	—	Sudoración en las Manos	—

4. FUNCIONAMIENTO COGNITIVO

Objetivo: Observar memoria, atención, orientación y lenguaje de forma cualitativa.

¿Podría decirme en qué día, mes y año estamos? lunes 3 Mayo 2025

¿Recuerda qué desayunó hoy? Caldo chocolate y pan.

¿Podría contarme lo que hizo ayer? aca en la casa, y hice unos Oficios cerca.

¿Le gusta leer, escribir o realizar sopas de letras, crucigramas, etc.?

Escuchar musica.

5. AUTOESTIMA Y PERCEPCIÓN DE SÍ MISMO

Objetivo: identificar la valoración personal y el sentido de utilidad.

¿Cómo se siente en esta etapa de la vida? Bien porque todavía puedo salir y caminar.



¿Cómo se siente al mirar atrás y recordar su historia de vida?

Bien, porque podrá trabajar, caminar, salir.

6. RELACIONES SOCIALES Y FAMILIARES

Objetivo: conocer la calidad del apoyo social, vínculos y redes de apoyo.

¿Con quién mantiene más contacto o comunicación?

Con mis hijos y mi esposa.

¿Cómo es su relación con su familia? Con mis hijos porque me llaman y están muy pendiente.

8. CIERRE Y OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

Estado de ánimo predominante: Estoy participativo, atento
muestra disposición y mantiene contacto visual

Expresión emocional: Se evidencia sonriente alegre
y participativo

Nivel de orientación (tiempo, espacio, persona):

Se Orientación fue adecuada, recordando
la fecha, mes y año, mostrando claridad en
su día a día

Interacción y comunicación: Se comunicación es asertiva,
fluida, clara. manteniendo contacto visual.

Factores protectores identificados: Se evidencia. Una red de
apoyo familiar. y cercana.

Factores de riesgo o alerta psicológica: No se evidencia ninguna



Alerta o Factor: que impacta afectar su salud física o mental.

Presentación personal e higiene. Su presentación. Es adecuada, limpia, organizada, adecuada

Recomendaciones / plan de intervención: se invita al Progenitor que asista a las actividades del centro, vida, las cuales son importantes para su bienestar emocional y físico

Firma del representante legal o Adulto: Ysaura Julia Díaz

Nombre Completo: JANO CALA CALA

Documento: 5762394



Olga Maria Ortiz
OLGA MARIA ORTIZ GALVIS
Psicóloga

Fecha de evaluación: 03-NOV-2025



VALORACIÓN PSICOLÓGICA

1. DATOS GENERALES

Nombre Completo: María Antonia Mejía Galvis

Fecha de Nacimiento: 12 Septiembre 1934

Edad: 92 años

Nivel educativo: 2do Primaria

Con quien vive: Con el Esposo

Estado civil: Casada (55 años)

Fuma: Si No Si respondió si, Cuantos al día: _____

Ingiere Bebidas Alcohólicas: Si / No / Si responde que y cuantas veces

¿Cuál es tu red de apoyo? el Esposo, y 4 hijos

2. MOTIVO DE LA VALORACION

Valoración inicial en el hogar con la finalidad de conocer los antecedentes personales, familiares y sociales con la finalidad de acompañar y fortalecer el bienestar físico y emocional de la paciente

3. ANTECEDENTES CLINICOS Y PSICOLÓGICOS:

¿has sufrido de alguna enfermedad? Si / No cuáles? Pulmones, tensión

¿Toma algún medicamento regularmente

? Si / No / Para qué? _____

Cirugías y Hospitalizaciones: Cirugía .3. Hospitalizaciones



Marque con una X si en su vida ha presentado algo de lo que a continuación se le presenta:

Insomnio	X	Tristeza	—
Comerse las uñas	—	Hablar Dormido	—
Pesadillas	—	Tics Nerviosos	—
Maltrato Físico	—	Alegria	X
Escucha Voces	—	Fiebre	—
Miedos o Fobias	—	Consumo cigarrillo o alcohol	—
Golpes en la Cabeza	—	Asma	—
Ver cosas extrañas	—	Caminar Dormido	—
Mareos o Desmayos	X	Estreñimiento	—
Accidentes	X	Tartamudez	—
Intentos Suicidas	—	Sudoración en las Manos	—

4. FUNCIONAMIENTO COGNITIVO

Objetivo: Observar memoria, atención, orientación y lenguaje de forma cualitativa.

¿Podría decirme en qué día, mes y año estamos? Jueves 3 Noviembre 2025

¿Recuerda qué desayunó hoy? Saldo, chocolate pan.

¿Podría contarme lo que hizo ayer? sentada acá en la casa y sobriando

¿Le gusta leer, escribir o realizar sopas de letras, crucigramas, etc.?
Escuchar musica y la misa.

5. AUTOESTIMA Y PERCEPCIÓN DE SÍ MISMO

Objetivo: identificar la valoración personal y el sentido de utilidad.

¿Cómo se siente en esta etapa de la vida? Bien, gracias a Dios Porque tengo vida



¿Cómo se siente al mirar atrás y recordar su historia de vida?

Bien, porque tenía a mi familia como mis hijos cerca, aunque están muy pendiente y vienen a fin de año

6. RELACIONES SOCIALES Y FAMILIARES

Objetivo: conocer la calidad del apoyo social, vínculos y redes de apoyo.

¿Con quién mantiene más contacto o comunicación?

Con los hijos y el esposo

¿Cómo es su relación con su familia? Con la hermana la llaman mecho y los hijos por la llaman todas las días.

8. CIERRE Y OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

Estado de ánimo predominante: Se evidencia participación, atención, disposición, contacto visual y comunicación asertiva.

Expresión emocional: Se evidencia alegría, atención, contacto visual y buen manejo y claridad del lenguaje.

Nivel de orientación (tiempo, espacio, persona):

Su orientación fue adecuada a la fecha, mes y año local es fundamental, así mismo claridad en sus acciones en la juventud.

Interacción y comunicación: La comunicación asertiva, mostrando claridad, fluidez en el desarrollo de la actividad

Factores protectores identificados: Se evidencia una red de apoyo familiar cercana y buen manejo de las emociones y actitud.

Factores de riesgo o alerta psicológica: No se evidencia ningún



factor de riesgo de llegar a afectar la parte emocional y física.

Presentación personal e higiene. El higiene personal es adecuada, Ordenada, limpia y aseada.

Recomendaciones / plan de intervención: Se le menciono a la paciente que las intervenciones serán realizadas en el hogar teniendo presente que la ora muestra dificultad para desplazarse.

Firma del representante legal o Adulto: _____

Nombre Completo: Maria Antonio Maria Galvis

Documento: 28.276575. P. R. M. R. V.



Olga Maria Ortiz Galvis

OLGA MARIA ORTIZ GALVIS

Psicóloga

Fecha de evaluación: 3.10.2025



VALORACIÓN PSICOLÓGICA

1. DATOS GENERALES

Nombre Completo: Serafin Pala.

Fecha de Nacimiento: 30 Agosto 1937

Edad: 88 años

Nivel educativo: No aplica.

Con quien vive: Sola.

Estado civil: Soltero

Fuma: Si No Si respondió si, Cuantos al día: _____

Ingiere Bebidas Alcohólicas: Si / No / Si responde que y cuantas veces
En ocasiones una cerveza.

¿Cuál es tu red de apoyo? Primas.

2. MOTIVO DE LA VALORACION

Valoración inicial en el hogar con la finalidad de obtener información personal, familiar, social, emocional y física con el objetivo de acompañar y fortalecer el bienestar físico y emocional.

3. ANTECEDENTES CLINICOS Y PSICOLOGICOS:

¿has sufrido de alguna enfermedad? Si / No cuáles? Tensión, Úlcera

¿Toma algún medicamento regularmente

? Si / No / Para qué? Tensión

Cirugías y Hospitalizaciones: NO



Factor de riesgo.

Presentación personal e higiene. su higiene personal tiempo,
Atención y apoyo

Recomendaciones / plan de intervención: se le recomienda al presentador.
asistir a los encuentros del centro u de los
cuales son fundamentales para su bienestar
emocional.

Firma del representante legal o Adulto: _____

Nombre Completo: Serafin Cila.

Documento: 213969.



Olga Maria Ortiz
OLGA MARIA ORTIZ GALVIS
Psicóloga

Fecha de evaluación: 3 NOO 2025



VALORACIÓN PSICOLÓGICA

1. DATOS GENERALES

Nombre Completo: Benjamin Sammiguel Diaz.

Fecha de Nacimiento: 13 Noviembre 1941

Edad: 83 años.

Nivel educativo: 1ro Primaria.

Con quien vive: Solo o en ocasiones Rosa-Polo

Estado civil: Soltero

Fuma: Si No Si respondió si, Cuantos al día: _____

Ingiere Bebidas Alcohólicas: Si / No / Si responde que y cuantas veces

¿Cuál es tu red de apoyo? Hermano y Rosa.

2. MOTIVO DE LA VALORACION

Valoración inicial en el hogar con la finalidad de obtener información personal, familiar, físico, emocional, con la finalidad de obtener información y acompañarlo y fortalecerlo emocional y físicamente.

3. ANTECEDENTES CLINICOS Y PSICOLÓGICOS:

¿has sufrido de alguna enfermedad? Si / No cuáles? Tensión-triglicéridos.
(sofre de los oídos)

¿Toma algún medicamento regularmente

? Si / No / Para qué? Tensión.

Cirugías y Hospitalizaciones: No.



Marque con una X si en su vida ha presentado algo de lo que a continuación se le presenta:

Insomnio	—	Tristeza	—
Comerse las uñas	—	Hablar Dormido	—
Pesadillas	—	Tics Nerviosos	—
Maltrato Físico	—	Alegria	X
Escucha Voces	—	Fiebre	—
Miedos o Fobias	—	Consumo cigarrillo o alcohol	—
Golpes en la Cabeza	—	Asma	—
Ver cosas extrañas	—	Caminar Dormido	—
Mareos o Desmayos	—	Estreñimiento	—
Accidentes	X	Tartamudez	—
Intentos Suicidas	—	Sudoración en las Manos	—

4. FUNCIONAMIENTO COGNITIVO

Objetivo: Observar memoria, atención, orientación y lenguaje de forma cualitativa.

¿Podría decirme en qué día, mes y año estamos? lunes NOO. 2015

¿Recuerda qué desayunó hoy? caldo-papa-café

¿Podría contarme lo que hizo ayer? aca en la casa.

¿Le gusta leer, escribir o realizar sopas de letras, crucigramas, etc.?
Escuchar musica - y la misa.

5. AUTOESTIMA Y PERCEPCIÓN DE SÍ MISMO

Objetivo: identificar la valoración personal y el sentido de utilidad.

¿Cómo se siente en esta etapa de la vida? Bien, porque tengo vida y salud.



¿Cómo se siente al mirar atrás y recordar su historia de vida?

Bien, porque podía trabajar para comprar mis cosas y las de mis hijos.

6. RELACIONES SOCIALES Y FAMILIARES

Objetivo: conocer la calidad del apoyo social, vínculos y redes de apoyo.

¿Con quién mantiene más contacto o comunicación?

Con mi hermano

¿Cómo es su relación con su familia? con los hermanos bien y con sus hijos un poco distante

8. CIERRE Y OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

Estado de ánimo predominante: se evidencia participación- atención, disposición, comunicación asertiva.

Expresión emocional: su expresión es acorde con el estado del humor y comunicación positiva.

Nivel de orientación (tiempo, espacio, persona):

su orientación es adecuada recordando fecha-mes y año y así mismo su familia y acciones realizadas.

Interacción y comunicación: su comunicación es asertiva fluida y clara mostrando seguridad y participación

Factores protectores identificados: se evidencia participación y buena relación con los hermanos y buen manejo físico y emocional.

Factores de riesgo o alerta psicológica: no se evidencia ningún



Tarea Psicológico o físico.

Presentación personal e higiene. el higiene es limpio, acorde
Ordenado y adecuado, pero se recomienda según fortaleciendo
el caso.

Recomendaciones / plan de intervención:

la intervención. se realiza en casa, pues teniendo
presente el señor no se puede evidenciar eliminar.
la distancias largas.

Firma del representante legal o Adulto: _____

Nombre Completo: Benjamin Sanmiguel Diaz.

Documento: 5'700197



Olga Maria Ortiz Galvis
OLGA MARIA ORTIZ GALVIS
Psicóloga

Fecha de evaluación: 03-10-2015



VALORACIÓN PSICOLÓGICA

1. DATOS GENERALES

Nombre Completo: Cecilia Torres Mejía.

Fecha de Nacimiento: 30 Octubre 1958

Edad: 67 años

Nivel educativo: 2do Primaria.

Con quien vive: Esposa- Hijo

Estado civil: Casada 41 años

Fuma: Si No Si respondió si, Cuantos al día: _____

Ingiere Bebidas Alcohólicas: Si / No / Si responde que y cuantas veces

¿Cuál es tu red de apoyo? SU esposo e hijos 4.

2. MOTIVO DE LA VALORACION

Inicial Valoración en el hogar con la finalidad de obtener información personal, familiar y social, con el objetivo de acompañar y fortalecer el bienestar emocional y físico de la usuaria.

3. ANTECEDENTES CLINICOS Y PSICOLOGICOS:

¿has sufrido de alguna enfermedad? Si / No cuáles? Tensión. -colesterol.

¿Toma algún medicamento regularmente

? Si / No / Para qué? colesterol.

Cirugías y Hospitalizaciones: NO.



Marque con una X si en su vida ha presentado algo de lo que a continuación se le presenta:

Insomnio	—	Tristeza	—
Comerse las uñas	—	Hablar Dormido	—
Pesadillas	—	Tics Nerviosos	—
Maltrato Físico	—	Alegria	X
Escucha Voces	—	Fiebre	—
Miedos o Fobias	—	Consumo cigarrillo o alcohol	—
Golpes en la Cabeza	—	Asma	—
Ver cosas extrañas	—	Caminar Dormido	—
Mareos o Desmayos	—	Estreñimiento	—
Accidentes caídas	X	Tartamudez	—
Intentos Suicidas	—	Sudoración en las Manos	—

4. FUNCIONAMIENTO COGNITIVO

Objetivo: Observar memoria, atención, orientación y lenguaje de forma cualitativa.

¿Podría decirme en qué día, mes y año estamos? lunes 3 Nov 2025

¿Recuerda qué desayunó hoy? Caldo Pan y agua paneta.

¿Podría contarme lo que hizo ayer? Oficos de la casa, curso. mirar los animales etc.

¿Le gusta leer, escribir o realizar sopas de letras, crucigramas, etc.?

En el tiempo libre me recuesto a reposar.

5. AUTOESTIMA Y PERCEPCIÓN DE SÍ MISMO

Objetivo: identificar la valoración personal y el sentido de utilidad.

¿Cómo se siente en esta etapa de la vida? Bien. porque espero a mis hijos y tengo salud.



¿Cómo se siente al mirar atrás y recordar su historia de vida?

Bien. Porque podrá trabajar y seguir hacer cosas.

6. RELACIONES SOCIALES Y FAMILIARES

Objetivo: conocer la calidad del apoyo social, vínculos y redes de apoyo.

¿Con quién mantiene más contacto o comunicación?

Esposo y con el hijo. Paredo Diaz.

¿Cómo es su relación con su familia? Con las hermanas bien y con los hijos la llaman todos los días.

8. CIERRE Y OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

Estado de ánimo predominante: Se evidencia participación, atención, disposición, comunicación asertiva, y mostrando contacto visual.

Expresión emocional: Se evidencia comunicación asertiva, fluidez, claridad, y coherencia en la visita.

Nivel de orientación (tiempo, espacio, persona)

buena orientación de tiempo, recordando la fecha, mes y año, así mismo las actividades realizadas en su juventud.

Interacción y comunicación: la comunicación asertiva, fluidez, claridad y coherencia en el desarrollo de la visita.

Factores protectores identificados: Se evidencia una red de apoyo familiar cercana y buen manejo emocional y físico.

Factores de riesgo o alerta psicológica: No se evidencia ningún



Ficha Psicológico O Físico.

Presentación personal e higiene. Se evidencian una presentación personal adecuada, limpia, aseada y ordenada.

Recomendaciones / plan de intervención: Se le recomienda a la paciente a participar en los encuentros en el centro sica con el objetivo de fortalecer el bienestar emocional, social y físico

Firma del representante legal o Adulto: Cecilia Torres Mejía

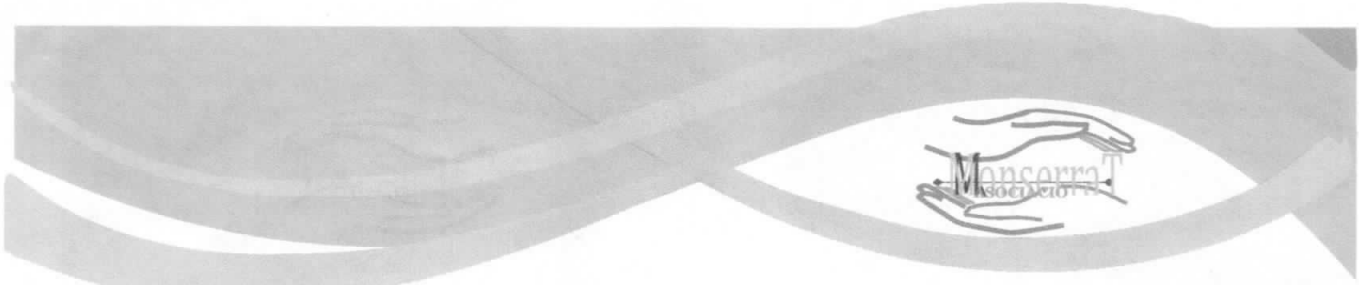
Nombre Completo: Cecilia Torres Mejía

Documento: 28.276703. Fullmar



Olga Maria Ortiz Galvis
OLGA MARIA ORTIZ GALVIS
Psicóloga

Fecha de evaluación: 3/NOV-2025



VALORACIÓN PSICOLOGICA

1. DATOS GENERALES

Nombre Completo: MONIA DELIA AULO

Fecha de Nacimiento: 26 Mayo 1947

Edad: 78 años

Nivel educativo: NO aplica.

Con quien vive: con los hijos.

Estado civil: viuda

Fuma: Si No Si respondió si, Cuantos al día: _____

Ingiere Bebidas Alcohólicas: Si / No / Si responde que y cuantas veces

¿Cuál es tu red de apoyo? los 4 hijos.

2. MOTIVO DE LA VALORACION

Valoración en el hogar con la finalidad de obtener información personal-emocional-familiar y física, con el objetivo de acompañar, fortalecer el bienestar emocional y físico.

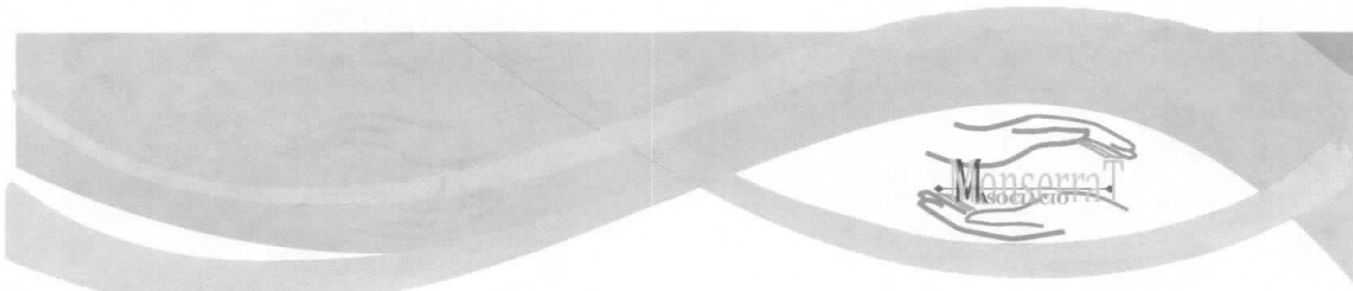
3. ANTECEDENTES CLINICOS Y PSICOLOGICOS:

¿has sufrido de alguna enfermedad? Si / No cuáles? _____

¿Toma algún medicamento regularmente

? Si / No / Para qué? _____

Cirugías y Hospitalizaciones: No.



Marque con una X si en su vida ha presentado algo de lo que a continuación se le presenta:

Insomnio	X	Tristeza	—
Comerse las uñas	—	Hablar Dormido	—
Pesadillas	—	Tics Nerviosos	—
Maltrato Físico	—	Alegría	X
Escucha Voces	—	Fiebre	—
Miedos o Fobias	—	Consumo cigarrillo o alcohol	—
Golpes en la Cabeza	—	Asma	—
Ver cosas extrañas	—	Caminar Dormido	—
Mareos o Desmayos	—	Estreñimiento	—
Accidentes	—	Tartamudez	—
Intentos Suicidas	—	Sudoración en las Manos	—

4. FUNCIONAMIENTO COGNITIVO

Objetivo: Observar memoria, atención, orientación y lenguaje de forma cualitativa.

¿Podría decirme en qué día, mes y año estamos? lunes 3 Noviembre 2025

¿Recuerda qué desayunó hoy? Avopel con café leche y tazo tibia

¿Podría contarme lo que hizo ayer? fue al pueblo.

¿Le gusta leer, escribir o realizar sopas de letras, crucigramas, etc.?

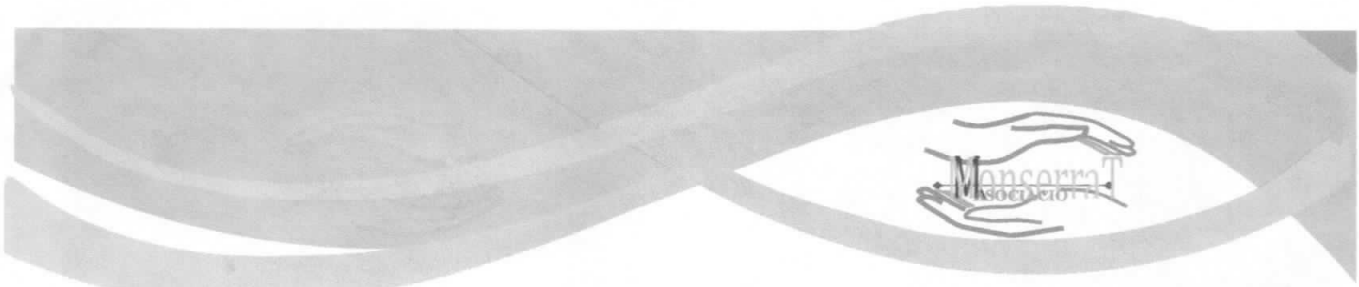
le gusta distraerse viendo los pajaros.

5. AUTOESTIMA Y PERCEPCIÓN DE SÍ MISMO

Objetivo: identificar la valoración personal y el sentido de utilidad.

¿Cómo se siente en esta etapa de la vida? Beni gracias a Dios

Tenemos vida y salud



¿Cómo se siente al mirar atrás y recordar su historia de vida?

Bien, nostálgica. Porque perdí un hijo, pero bien. Porque puede trabajar y tener vida y salud.

6. RELACIONES SOCIALES Y FAMILIARES

Objetivo: conocer la calidad del apoyo social, vínculos y redes de apoyo.

¿Con quién mantiene más contacto o comunicación?

Con los hijos.

¿Cómo es su relación con su familia? con los hijos hablan todos los días, y con las hermanas se hablan a menudo

8. CIERRE Y OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

Estado de ánimo predominante: ~~se~~ evidencio Participación, atención, disposición y comunicación asertiva.

Expresión emocional: ~~se~~ evidencio Sonriente, alegría, Participación y comunicación Positiva.

Nivel de orientación (tiempo, espacio, persona):

su Orientación es acorde. recordando fecha-mes y año, así mismo recordar las acciones que realiza cuando joven

Interacción y comunicación: su comunicación. Es asertiva, fluida, clara. y atenta, mostrando disposición.

Factores protectores identificados: ~~se~~ Evidencio una red de apoyo familiar cercano-

Factores de riesgo o alerta psicológica: No se evidencio ninguno.



Factor físico ni psicológico

Presentación personal e higiene: su higiene es acorde, mostrando
aseo, limpieza, y ordenado

Recomendaciones / plan de intervención: Se le recomienda a la
Oscuria a asistir a los encuentros del Centro
ya que los cuales son fundamentales para su
bienestar familiar, social, emocional y físico

Firma del representante legal o Adulto: _____

Nombre Completo: Therici Delia Melo

Documento: 28.276.667 El Guamo 40
Santander -



Olga Maria Ortiz

OLGA MARIA ORTIZ GALVIS

Psicóloga

Fecha de evaluación: 3-NOV-2025



VALORACIÓN PSICOLÓGICA

1. DATOS GENERALES

Nombre Completo: Rosa Galán

Fecha de Nacimiento: 8 febrero 1957

Edad: 68 años

Nivel educativo: 1 primario

Con quien vive: con el marido

Estado civil: soltera

Fuma: Si No Si respondió si, Cuantos al día: _____

Ingiere Bebidas Alcohólicas: Si / No / Si responde que y cuantas veces
en vez en cuando

¿Cuál es tu red de apoyo? los 4 hijos

2. MOTIVO DE LA VALORACION

Valoración inicial en el hogar con la finalidad de identificar las necesidades, fortalezas e interacciones físicas, sociales y emocionales con el objetivo de comprender y fortalecer su bienestar.

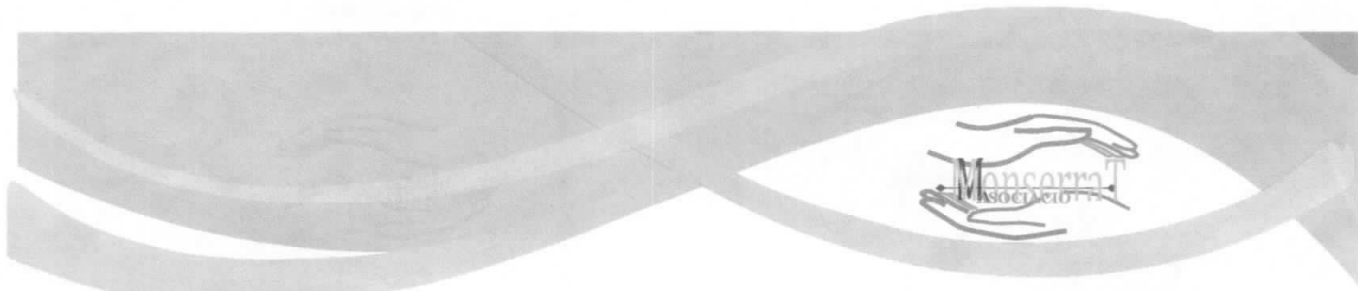
3. ANTECEDENTES CLINICOS Y PSICOLÓGICOS:

¿has sufrido de alguna enfermedad? Si / No cuáles? Rodilla s dolor

¿Toma algún medicamento regularmente

? Si / No / Para qué? Rodilla s dolor

Cirugías y Hospitalizaciones: Cirugía. 1.



Marque con una X si en su vida ha presentado algo de lo que a continuación se le presenta:

Insomnio	X	Tristeza	X
Comerse las uñas	-	Hablar Dormido	-
Pesadillas	-	Tics Nerviosos	-
Maltrato Físico	-	Alegria	X
Escucha Voces	-	Fiebre	-
Miedos o Fobias	-	Consumo cigarrillo o alcohol	-
Golpes en la Cabeza	-	Asma	-
Ver cosas extrañas	-	Caminar Dormido	-
Mareos o Desmayos	-	Estreñimiento	-
Accidentes, caídas	-	Tartamudez	-
Intentos Suicidas	-	Sudoración en las Manos	-

4. FUNCIONAMIENTO COGNITIVO

Objetivo: Observar memoria, atención, orientación y lenguaje de forma cualitativa.

¿Podría decirme en qué día, mes y año estamos? Sábado NOO 2025

¿Recuerda qué desayunó hoy? Jugo de leche - Pan.

¿Podría contarme lo que hizo ayer? Caminar e ir a una reunión en el pueblo

¿Le gusta leer, escribir o realizar sopas de letras, crucigramas, etc.?
Ver novelas.

5. AUTOESTIMA Y PERCEPCIÓN DE SÍ MISMO

Objetivo: identificar la valoración personal y el sentido de utilidad.

¿Cómo se siente en esta etapa de la vida? Bien, porque feliz con mis hijos y nietos



¿Cómo se siente al mirar atrás y recordarse su historia de vida?

Bien, porque podía trabajar.

6. RELACIONES SOCIALES Y FAMILIARES

Objetivo: conocer la calidad del apoyo social, vínculos y redes de apoyo.

¿Con quién mantiene más contacto o comunicación?

Con la hija Robieta.

¿Cómo es su relación con su familia?

Con las hermanas la relación es un poco distante pero con los hijos nos hablamos seguido.

8. CIERRE Y OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

Estado de ánimo predominante: Se evidencian participación, atención, disposición, comunicación asertiva, y actitud positiva.

Expresión emocional: Se evidencian sonriente, alegre, con actitud positiva.

Nivel de orientación (tiempo, espacio, persona):

Se evidencian Orientación de tiempo espacio y persona con la finalidad de reconocer su Mes, año y así mismo. Mostrando lucidez de persona y acciones.

Interacción y comunicación: Su comunicación es asertiva,

fluida, clara, mostrando contacto visual

Factores protectores identificados: Se evidenció una red de

apoyo familiar, cercana. Mostrando actitud positiva.

Factores de riesgo o alerta psicológica: No se evidencian ninguno.



Juicio de Proceso, el cual llegamos a tener su actitud física y emocional.

Presentación personal e higiene. Se evidencio una Presentación Personal Limpia, adecuada, Ordenada y Organizada.

Recomendaciones / plan de intervención: Se realizó la invitación a Participar en los encuentros del centro Vida, con el objeto de participar en las actividades en pro del bienestar.

Firma del representante legal o Adulto: Rosa Galán

Nombre Completo: Rosa Galán

Documento: 37940716 Socorro.



Olga Maria Ortiz
OLGA MARIA ORTIZ GALVIS
Psicóloga

Fecha de evaluación: 15 NOO 2025



VALORACIÓN PSICOLOGICA

1. DATOS GENERALES

Nombre Completo: Judith Ballesteros.

Fecha de Nacimiento: 28 enero 1969.

Edad: 56 años

Nivel educativo: Undecimo

Con quien vive: sola, pero la visita el sobrino, hermano tunde/mariana.

Estado civil: soltera

Fuma: Si No Si respondio si, Cuantos al día: _____

Ingiere Bebidas Alcohólicas: Si / No / Si responde que y cuantas veces

¿Cuál es tu red de apoyo? Hermano- sobrino y las 2 sobrinas.

2. MOTIVO DE LA VALORACION

Valoración inicial en el hogar, con el objetivo de conocer, e identificar los antecedentes personales, familiares, sociales con la finalidad de acompañar, fortalecer el bienestar emocional y social

3. ANTECEDENTES CLINICOS Y PSICOLOGICOS:

¿has sufrido de alguna enfermedad? Si / No cuáles? trastorno bipolar afectivo

¿Toma algún medicamento regularmente
? Si / No / Para qué? trastorno bipolar.

Cirugías y Hospitalizaciones: hospitalizada 1.



Marque con una X si en su vida ha presentado algo de lo que a continuación se le presenta:

Insomnio	—	Tristeza	X
Comerse las uñas	—	Hablar Dormido	—
Pesadillas	—	Tics Nerviosos	—
Maltrato Físico	—	Alegria	X
Escucha Voces	—	Fiebre	—
Miedos o Fobias	—	Consumo cigarrillo o alcohol	—
Golpes en la Cabeza	—	Asma	—
Ver cosas extrañas	—	Caminar Dormido	—
Mareos o Desmayos	—	Estreñimiento	—
Accidentes	—	Tartamudez	—
Intentos Suicidas	—	Sudoración en las Manos	—

4. FUNCIONAMIENTO COGNITIVO

Objetivo: Observar memoria, atención, orientación y lenguaje de forma cualitativa.

¿Podría decirme en qué día, mes y año estamos? lunes 3 NOV 2025

¿Recuerda qué desayunó hoy? Caldo - arepa - chocolate.

¿Podría contarme lo que hizo ayer? Fue al feble a misa.

¿Le gusta leer, escribir o realizar sopas de letras, crucigramas, etc.?

le gusta hablar por telefono.

5. AUTOESTIMA Y PERCEPCIÓN DE SÍ MISMO

Objetivo: identificar la valoración personal y el sentido de utilidad.

¿Cómo se siente en esta etapa de la vida? Bien, porque tengo salud.

y mi familia esta muy pendiente.



¿Cómo se siente al mirar atrás y recordar su historia de vida?

Feliz, porque tengo a mi familia. Cerca y a mis hermanos y mis papás.

6. RELACIONES SOCIALES Y FAMILIARES

Objetivo: conocer la calidad del apoyo social, vínculos y redes de apoyo.

¿Con quién mantiene más contacto o comunicación?

Con la mamá y mis sobrinos y hermano.

¿Cómo es su relación con su familia?

Con los hermanos bien y con los sobrinos que están muy pendientes de mí.

8. CIERRE Y OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

Estado de ánimo predominante:

Durante la visita se evidenció atención, participación, disposición y comunicación asertiva.

Expresión emocional:

Emocionalmente bien, pero recuerda con nostalgia la situación o caso de su hermano, pero estuvo sereno y participativo.

Nivel de orientación (tiempo, espacio, persona):

Muestra orientación de tiempo de día-fecha-mes y año, así mismo recuerda las actividades que realizaba cuando joven.

Interacción y comunicación:

Su comunicación fue muy asertiva, fluida y clara, mostrando coherencia.

Factores protectores identificados:

Se evidenció una red de apoyo familiar cercana, y buen manejo de las emociones.

Factores de riesgo o alerta psicológica:

A pesar de la condición.



de la Orogama y las circunstancias vividas, ella está
muy pendiente de sus medicamentos y citas Psicológicas

Presentación personal e higiene: su higiene personal es adecuada.

Participación, limpieza, Organización, aseada.

Recomendaciones / plan de intervención: Se le recomienda a la paciente.

a Participar en las actividades del Centro Vida
con el objetivo de fortalecer el bienestar emocional
y social.

Firma del representante legal o Adulto: Judith Ballesteros T.

Nombre Completo: Judith Ballesteros

Documento: 37'943.829 socorro.



Olga Maria Ortiz Galvis.
OLGA MARIA ORTIZ GALVIS
Psicóloga

Fecha de evaluación: 3 NOV-2025



VALORACIÓN PSICOLÓGICA

1. DATOS GENERALES

Nombre Completo: Alvaro Deiz Rueda

Fecha de Nacimiento: 16 Abril 1967

Edad: 58 años

Nivel educativo: 2do Primaria

Con quien vive: con la esposa y 2 hijos

Estado civil: Casado

Fuma: Si No Si respondió si, Cuantos al día: _____

Ingiere Bebidas Alcohólicas: Si / No / Si responde que y cuantas veces

¿Cuál es tu red de apoyo? la esposa y 2 hijos

2. MOTIVO DE LA VALORACION

Valoración inicial en el hogar con la finalidad de
Comprender el bienestar familiar, personal, social y los
antecedentes físicos y emocionales con la finalidad de
acompañar y fortalecer su bienestar físico-emocional.

3. ANTECEDENTES CLINICOS Y PSICOLOGICOS:

¿has sufrido de alguna enfermedad? Si / No cuáles? hipertensión

¿Toma algún medicamento regularmente

? Si / No / Para qué? hipertensión

Cirugías y Hospitalizaciones: Cirugía de los cálculos y
Urinaria



Marque con una X si en su vida ha presentado algo de lo que a continuación se le presenta:

Insomnio	—	Tristeza	—
Comerse las uñas	—	Hablar Dormido	—
Pesadillas	—	Tics Nerviosos	—
Maltrato Físico	—	Alegria	X
Escucha Voces	—	Fiebre	—
Miedos o Fobias	—	Consumo cigarrillo o alcohol	—
Golpes en la Cabeza	—	Asma	—
Ver cosas extrañas	—	Caminar Dormido	—
Mareos o Desmayos	—	Estreñimiento	—
Accidentes	—	Tartamudez	—
Intentos Suicidas	—	Sudoración en las Manos	—

4. FUNCIONAMIENTO COGNITIVO

Objetivo: Observar memoria, atención, orientación y lenguaje de forma cualitativa.

¿Podría decirme en qué día, mes y año estamos? lunes 3 Noviembre 2025

¿Recuerda qué desayunó hoy? Caldos y sueros.

¿Podría contarme lo que hizo ayer? trabajo en los Oficios de la Casa.

¿Le gusta leer, escribir o realizar sopas de letras, crucigramas, etc.? Escuchar música.

5. AUTOESTIMA Y PERCEPCIÓN DE SÍ MISMO

Objetivo: identificar la valoración personal y el sentido de utilidad.

¿Cómo se siente en esta etapa de la vida? Bien, en ocasiones un poco enfermo pero bien



¿Cómo se siente al mirar atrás y recordar su historia de vida?

Bien, en esa época trabajaba y salía a los pueblos.

6. RELACIONES SOCIALES Y FAMILIARES

Objetivo: conocer la calidad del apoyo social, vínculos y redes de apoyo.

¿Con quién mantiene más contacto o comunicación?

Con la esposa y sus hijos.

¿Cómo es su relación con su familia? con los hermanos en ocasiones lo llaman y la relación con los hijos bien.

8. CIERRE Y OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

Estado de ánimo predominante: Se evidenció atención, participación, disposición, y comunicación asertiva

Expresión emocional: se evidenció alegría, sonriente y con un buen sentido del humor.

Nivel de orientación (tiempo, espacio, persona): Se evidenció Orientación de tiempo, espacio y personal, recordando fecha, mes y año, así mismo como recordar las acciones entre otros.

Interacción y comunicación: la comunicación es asertiva, fluida, mostrando claridad y atención.

Factores protectores identificados: se evidenció una red de apoyo familiar cercana y buen manejo físico y emocional.

Factores de riesgo o alerta psicológica: NO se evidenció ningún



Tarjetas de Respo Físico o Psicológico

Presentación personal e higiene. su higiene personal es limpio, acorde, cuidado y ordenado.

Recomendaciones / plan de intervención: Se recomendó al Uguario a participar a los encuentros del Centro Vida con la finalidad de fortalecer el bienestar. Físico y emocional.

Firma del representante legal o Adulto: ALIRIO DIAS

Nombre Completo: Alirio Diaz Ronda

Documento: 5700414 Palmira

HUELLA

Olga Maria Ortiz Galvis

OLGA MARIA ORTIZ GALVIS

Psicóloga

Fecha de evaluación: 3 NOO 2025



VALORACIÓN PSICOLOGICA

1. DATOS GENERALES

Nombre Completo: Nestor Guillermo Caro Cala.

Fecha de Nacimiento: 22 NOV. 1959

Edad: 65 años.

Nivel educativo: Bachiller.

Con quien vive: Solo

Estado civil: soltero-separado

Fuma: Si No Si respondió si, Cuantos al día: _____

Ingiere Bebidas Alcohólicas: Si / No / Si responde que y cuantas veces

¿Cuál es tu red de apoyo? con los hijos (3). y un hermano

2. MOTIVO DE LA VALORACION

Valoración inicial en el hogar con la finalidad de conocer las necesidades, fortalezas tanto personales y familiares, con la finalidad de conocer y acompañar su bienestar emocional y social.

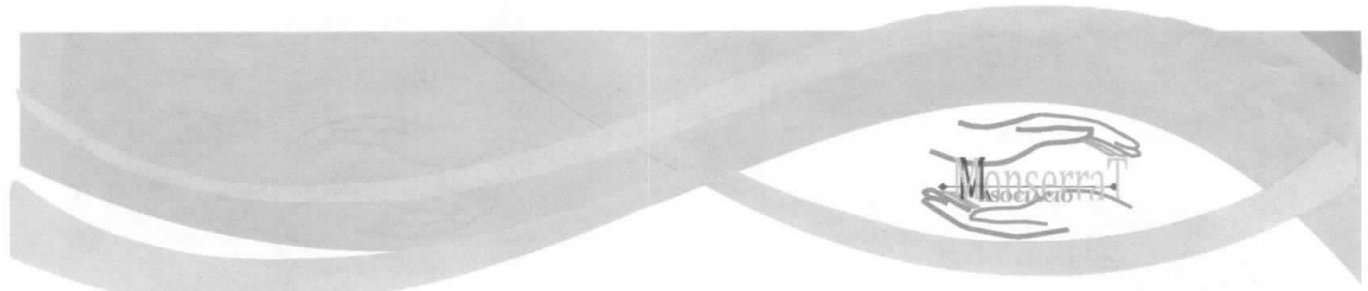
3. ANTECEDENTES CLINICOS Y PSICOLOGICOS:

¿has sufrido de alguna enfermedad? Si / No cuáles? _____

¿Toma algún medicamento regularmente

? Si / No / Para qué? _____

Cirugías y Hospitalizaciones: Cirugía. 1.



Marque con una X si en su vida ha presentado algo de lo que a continuación se le presenta:

Insomnio	—	Tristeza	—
Comerse las uñas	—	Hablar Dormido	—
Pesadillas	—	Tics Nerviosos	—
Maltrato Físico	—	Alegria	X
Escucha Voces	—	Fiebre	—
Miedos o Fobias	—	Consumo cigarrillo o alcohol	—
Golpes en la Cabeza	—	Asma	—
Ver cosas extrañas	—	Caminar Dormido	—
Mareos o Desmayos	—	Estreñimiento	—
Accidentes	—	Tartamudez	—
Intentos Suicidas	—	Sudoración en las Manos	—

4. FUNCIONAMIENTO COGNITIVO

Objetivo: Observar memoria, atención, orientación y lenguaje de forma cualitativa.

¿Podría decirme en qué día, mes y año estamos? Sábado 8 Nov 2015

¿Recuerda qué desayunó hoy? Café licado - arepa - frito

¿Podría contarme lo que hizo ayer? Se almorzó - con la hija. y los oficios. en la casa.

¿Le gusta leer, escribir o realizar sopas de letras, crucigramas, etc.?
montar bicicleta, y salir a caminar.

5. AUTOESTIMA Y PERCEPCIÓN DE SÍ MISMO

Objetivo: identificar la valoración personal y el sentido de utilidad.

¿Cómo se siente en esta etapa de la vida? Contento, porque tengo salud.



¿Cómo se siente al mirar atrás y recordar su historia de vida?

Bien, porque trabajaba y tenía salud. y mis hijos. cerca.

6. RELACIONES SOCIALES Y FAMILIARES

Objetivo: conocer la calidad del apoyo social, vínculos y redes de apoyo.

¿Con quién mantiene más contacto o comunicación?

Con los hijos

¿Cómo es su relación con su familia? Con los hermanos bien y mis hijos. bien me llaman todos los días.

8. CIERRE Y OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

Estado de ánimo predominante: Se evidencia participación, atención, disposición, en el desarrollo de la actividad, así mismo comunicación asertiva.

Expresión emocional: Se evidencia comunicación asertiva, afectividad, y estuvo sonriente en el desarrollo de la actividad.

Nivel de orientación (tiempo, espacio, persona):

Mostró orientación al tiempo, espacio y fecha, mostrando concentración en su día a día y con las personas que reconoce.

Interacción y comunicación: Mostró comunicación asertiva, fluidez, calidad, coherencia y afectividad. amable.

Factores protectores identificados: Se evidencia una red de apoyo familiar cercana y buen manejo de sus emociones.

Factores de riesgo o alerta psicológica: Se evidencia que no presenta riesgos.



O alarmas que llegara afectar psicológicamente a la usuaria.

Presentación personal e higiene. Su presentación personal es adecuada, limpia, ordenada y cuidada.

Recomendaciones / plan de intervención: Se realizó la sensibilización sobre la importancia de asistir a los encuentros del centro. Vida los cuales son fundamentales.

Firma del representante legal o Adulto: Nestor Caro

Nombre Completo: Nestor Guillermo Caro Cala.

Documento: 91101679, Secano.

HUELLA

Olga Maria Ortiz

OLGA MARIA ORTIZ GALVIS

Psicóloga

Fecha de evaluación: 9-10-2025



VALORACIÓN PSICOLÓGICA

1. DATOS GENERALES

Nombre Completo: Efraim Torres.

Fecha de Nacimiento: 25 Dic 1956.

Edad: 68 años.

Nivel educativo: 3ro Primaria.

Con quien vive: Esposa.

Estado civil: Casado.

Fuma: Si No Si respondió si, Cuantos al día: _____

Ingiere Bebidas Alcohólicas: Si / No / Si responde que y cuantas veces
Cerveza en vez en cuando

¿Cuál es tu red de apoyo? los 4 hijos y la esposa.

2. MOTIVO DE LA VALORACION

Valoración inicial en el hogar con la finalidad de obtener información personal, social y familiar, así mismo como las necesidades y fortalezas con la finalidad de fortalecer el bienestar emocional de la familia.

3. ANTECEDENTES CLINICOS Y PSICOLÓGICOS:

¿has sufrido de alguna enfermedad? Si / No cuáles? Tensión

¿Toma algún medicamento regularmente

? Si / No / Para qué? Tensión.

Cirugías y Hospitalizaciones: cirugía de la vista



Marque con una X si en su vida ha presentado algo de lo que a continuación se le presenta:

Insomnio	—	Tristeza	—
Comerse las uñas	—	Hablar Dormido	X
Pesadillas	—	Tics Nerviosos	—
Maltrato Físico	—	Alegria	X
Escucha Voces	—	Fiebre	—
Miedos o Fobias	—	Consumo cigarrillo o alcohol	—
Golpes en la Cabeza	—	Asma	—
Ver cosas extrañas	—	Caminar Dormido	—
Mareos o Desmayos	—	Estreñimiento	—
Accidentes	—	Tartamudez	—
Intentos Suicidas	—	Sudoración en las Manos	—

4. FUNCIONAMIENTO COGNITIVO

Objetivo: Observar memoria, atención, orientación y lenguaje de forma cualitativa.

¿Podría decirme en qué día, mes y año estamos? Domingo 9 NOO 2025

¿Recuerda qué desayunó hoy? caldo - cereal y huevo - frito.

¿Podría contarme lo que hizo ayer? trabajando.

¿Le gusta leer, escribir o realizar sopas de letras, crucigramas, etc.?

mirar televisión y escuchar radio

5. AUTOESTIMA Y PERCEPCIÓN DE SÍ MISMO

Objetivo: identificar la valoración personal y el sentido de utilidad.

¿Cómo se siente en esta etapa de la vida? bien, gracias a Dios teneros Salud.



¿Cómo se siente al mirar atrás y recordar su historia de vida?

Bien, porque tenía salud podía trabajar y tenía los hijos acá en la casa.

6. RELACIONES SOCIALES Y FAMILIARES

Objetivo: conocer la calidad del apoyo social, vínculos y redes de apoyo.

¿Con quién mantiene más contacto o comunicación?

con los hijos la conada y la esposa.

¿Cómo es su relación con su familia? Con los hermanos nos vemos a menudo y con mis hijos que vienen a visitarme.

8. CIERRE Y OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

Estado de ánimo predominante:

el señor estuvo participativo, atento, mostró disposición, atención y alegría en la visita.

Expresión emocional:

se evidencio alegría con buen sentido del humor, participación y atención.

Nivel de orientación (tiempo, espacio, persona):

se evidencio que el señor mostró Orientación en tiempo- fecha, así mismo como la red de apoyo familiar.

Interacción y comunicación:

su comunicación fue asertiva, fluida, y participativa al desarrollo de la visita.

Factores protectores identificados:

se evidencio una red de apoyo familiar cercana y un buen manejo de las emociones.

Factores de riesgo o alerta psicológica:

No se evidencio ningún.



Factor de Riesgo.

Presentación personal e higiene: su higiene personal es adecuada
limpia, aseado.

Recomendaciones / plan de intervención: se le realiza la sensibiliza
ción al paciente a participar en los encuentros
los cuales son fundamentales para seguir
mejorando su estado bienestar del paciente

Firma del representante legal o Adulto: Efraín Torres

Nombre Completo: Efraín Torres

Documento: 5700290 Palmira - Santander

HUELLA

Olga Maria Ortiz

OLGA MARIA ORTIZ GALVIS

Psicóloga

Fecha de evaluación: 9 NOV 2025



VALORACIÓN PSICOLÓGICA

1. DATOS GENERALES

Nombre Completo: Alcira Torres

Fecha de Nacimiento: 27 Octubre 1936.

Edad: 89 años.

Nivel educativo: no aplica.

Con quien vive: con un hijo.

Estado civil: separada

Fuma: Si No Si respondió si, Cuantos al día: _____

Ingiere Bebidas Alcohólicas: Si / No / Si responde que y cuantas veces

¿Cuál es tu red de apoyo? los hijos.

2. MOTIVO DE LA VALORACION

Valoración inicial en el hogar con la finalidad de identificar, conocer las necesidades fortalezas. Pese a roles, familiares y antecedentes emocionales y sociales, con el objetivo de acompañar y fortalecer su bienestar emocional.

3. ANTECEDENTES CLINICOS Y PSICOLÓGICOS:

¿has sufrido de alguna enfermedad? Si / No cuáles? Tensión

¿Toma algún medicamento regularmente

? Si / No / Para qué? Tensión

Cirugías y Hospitalizaciones: No



Marque con una X si en su vida ha presentado algo de lo que a continuación se le presenta:

Insomnio	—	Tristeza	—
Comerse las uñas	—	Hablar Dormido	—
Pesadillas	—	Tics Nerviosos	—
Maltrato Físico	—	Alegria	X
Escucha Voces	—	Fiebre	—
Miedos o Fobias	—	Consumo cigarrillo o alcohol	—
Golpes en la Cabeza	—	Asma	—
Ver cosas extrañas	—	Caminar Dormido	—
Mareos o Desmayos	—	Estreñimiento	—
Accidentes	—	Tartamudez	—
Intentos Suicidas	—	Sudoración en las Manos	—

4. FUNCIONAMIENTO COGNITIVO

Objetivo: Observar memoria, atención, orientación y lenguaje de forma cualitativa.

¿Podría decirme en qué día, mes y año estamos? Domingo Noe 2025

¿Recuerda qué desayunó hoy? caldo con huevo chocolate y arepa.

¿Podría contarme lo que hizo ayer? aca en la casa sentada y lavar su ropa.

¿Le gusta leer, escribir o realizar sopas de letras, crucigramas, etc.?
mirar tv.

5. AUTOESTIMA Y PERCEPCIÓN DE SÍ MISMO

Objetivo: identificar la valoración personal y el sentido de utilidad.

¿Cómo se siente en esta etapa de la vida? Ben, feliz porque tengo cerca a mis hijos.



¿Cómo se siente al mirar atrás y recordar su historia de vida?

Bien porque tenía salud, trabajaba, y tenía a todos mis hijos cerca.

6. RELACIONES SOCIALES Y FAMILIARES

Objetivo: conocer la calidad del apoyo social, vínculos y redes de apoyo.

¿Con quién mantiene más contacto o comunicación?

Con el hijo y las hijas.

¿Cómo es su relación con su familia? Con los 11 hijos que están muy pendiente

8. CIERRE Y OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

Estado de ánimo predominante: La Srta estuvo muy atenta,

participativa, su estado de ánimo es estable.

Expresión emocional: Estuvo sonriente, participativa, atenta, muestra contacto visual.

Nivel de orientación (tiempo, espacio, persona):

Su Orientación de tiempo, espacio y persona. mostrando conocimiento de mes y fecha así mismo mostrando conocimiento de la familia.

Interacción y comunicación: Su comunicación es fluida, clara, mostrando disposición y atención.

Factores protectores identificados: se evidencia una red de

apoyo familiar cercana, actitud positiva y manejo y reconocimiento de las emociones

Factores de riesgo o alerta psicológica: No se evidencia ninguna



Alerta o factor Psicológico

Presentación personal e higiene. Su presentación personal es limpia, ordenada, aseada.

Recomendaciones / plan de intervención: Se recomienda seguir realizando visitas al hogar, teniendo presente la sala no puede caminar a larga distancia

Firma del representante legal o Adulto: No firma

Nombre Completo: Alicia Torres

Documento: 28.276678



Olga Maria Ortiz
OLGA MARIA ORTIZ GALVIS
Psicóloga

Fecha de evaluación: 9-NOV-2015



VALORACIÓN PSICOLÓGICA

1. DATOS GENERALES

Nombre Completo: Beto Cala Sanchez

Fecha de Nacimiento: 31 Diciembre 1953

Edad: 72 años

Nivel educativo: Primario

Con quien vive: Esposa

Estado civil: Casado

Fuma: Si No Si respondió si, Cuantos al día: _____

Ingiere Bebidas Alcohólicas: Si / No / Si responde que y cuantas veces

¿Cuál es tu red de apoyo? los hijos 6.

2. MOTIVO DE LA VALORACION

Valoración inicial en el hogar con el objetivo de
conocer los antecedentes personales, familiares, sociales
y físicos con el objetivo de acompañar, fortalecer
y orientar al bienestar emocional y físico.

3. ANTECEDENTES CLINICOS Y PSICOLÓGICOS:

¿has sufrido de alguna enfermedad? Si / No cuáles? Anticoagulante

¿Toma algún medicamento regularmente

? Si / No / Para qué? Anticoagulación.

Cirugías y Hospitalizaciones: Cirugías 2 Hospitalizac.



Marque con una X si en su vida ha presentado algo de lo que a continuación se le presenta:

Insomnio	—	Tristeza	X
Comerse las uñas	—	Hablar Dormido	—
Pesadillas	—	Tics Nerviosos	—
Maltrato Físico	—	Alegria	X
Escucha Voces	—	Fiebre	—
Miedos o Fobias	—	Consumo cigarrillo o alcohol	—
Golpes en la Cabeza	—	Asma	—
Ver cosas extrañas	—	Caminar Dormido	—
Mareos o Desmayos	X	Estreñimiento	—
Accidentes	—	Tartamudez	—
Intentos Suicidas	—	Sudoración en las Manos	—

4. FUNCIONAMIENTO COGNITIVO

Objetivo: Observar memoria, atención, orientación y lenguaje de forma cualitativa.

¿Podría decirme en qué día, mes y año estamos? Miércoles 12 Nov - 2025

¿Recuerda qué desayunó hoy? Café macho - café leche.

¿Podría contarme lo que hizo ayer? Cositas de la casa.

Como con las uñas, darle de comer a las gallinas.

¿Le gusta leer, escribir o realizar sopas de letras, crucigramas, etc.?
mirar televisión y radio.

5. AUTOESTIMA Y PERCEPCIÓN DE SÍ MISMO

Objetivo: identificar la valoración personal y el sentido de utilidad.

¿Cómo se siente en esta etapa de la vida? Bien porque tengo salud y vivo con mi mujer y mis hijos bien felices.



¿Cómo se siente al mirar atrás y recordar su historia de vida?

Bien, porque tenía a mis hijos pequeños.
Y podía trabajar y salir.

6. RELACIONES SOCIALES Y FAMILIARES

Objetivo: conocer la calidad del apoyo social, vínculos y redes de apoyo.

¿Con quién mantiene más contacto o comunicación?

Con mis hijos que están muy pendiente
de nosotros.

¿Cómo es su relación con su familia? con mis hermanos, más o
menos porque ellos también están lejos o enfermos
y con mis hijos saber porque están muy pendiente

8. CIERRE Y OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

Estado de ánimo predominante: se evidencia participación, atención
disposición, y comunicación asertiva, mostrando
contacto visual y ameno.

Expresión emocional: su estado de ánimo es bueno,
mostrando sonrientes y alegría, empatía y
atención.

Nivel de orientación (tiempo, espacio, persona):

su orientación es acorde, recordando su
día-mes y año, así mismo las acciones
realizadas como lo ven.

Interacción y comunicación: su comunicación es asertiva,
participativa, fluida, mostrando claridad y
coherencia en su relato.

Factores protectores identificados: se evidencia una red de apoyo
familiar, buena, buen manejo de las emociones
y actividad física.

Factores de riesgo o alerta psicológica: no se evidencia ninguna.



Alerta Física y emocional.

Presentación personal e higiene. su Presentación Personal fue Limpia, adecuada, aseada y ordenada.

Recomendaciones / plan de intervención: Se realizó la invitación al Usuario a participar a las actividades del Centro Vida con la finalidad del bienestar emocional y físico.

Firma del representante legal o Adulto: Berto Calas.

Nombre Completo: Berto Calas Sanchez

Documento: 5764449



Olga Maria Ortiz
OLGA MARIA ORTIZ GALVIS
Psicóloga

Fecha de evaluación: 12 Nov 2015



VALORACIÓN PSICOLOGICA

1. DATOS GENERALES

Nombre Completo: Julia García González

Fecha de Nacimiento: 13 Noviembre 1952

Edad: 72 años

Nivel educativo: 3ro Primaria

Con quien vive: Con la hija.

Estado civil: Viuda 13 años

Fuma: Si No Si respondió si, Cuantos al día: _____

Ingiere Bebidas Alcohólicas: Si / No / Si responde que y cuantas veces

¿Cuál es tu red de apoyo? los cuatro hijos.

2. MOTIVO DE LA VALORACION

Valoración inicial en el hogar con la finalidad de obtener información personal, social, familiar, antecedentes físicos mentales etc con el objetivo de acompañar orientar el bienestar emocional de la paciente.

3. ANTECEDENTES CLINICOS Y PSICOLOGICOS:

¿has sufrido de alguna enfermedad? Si / No cuáles? presión, Azúcar

¿Toma algún medicamento regularmente

? Si / No / Para qué? presión- Azúcar

Cirugías y Hospitalizaciones: NO



Marque con una X si en su vida ha presentado algo de lo que a continuación se le presenta:

Insomnio		Tristeza	X
Comerse las uñas		Hablar Dormido	
Pesadillas		Tics Nerviosos	
Maltrato Físico		Alegria	X
Escucha Voces		Fiebre	
Miedos o Fobias		Consumo cigarrillo o alcohol	
Golpes en la Cabeza		Asma	
Ver cosas extrañas		Caminar Dormido	
Mareos o Desmayos	X	Estreñimiento	
Accidentes		Tartamudez	
Intentos Suicidas		Sudoración en las Manos	

4. FUNCIONAMIENTO COGNITIVO

Objetivo: Observar memoria, atención, orientación y lenguaje de forma cualitativa.

¿Podría decirme en qué día, mes y año estamos? Miércoles 12 NOV 2025

¿Recuerda qué desayunó hoy? Arios - ensalada - chocolate Pan.

¿Podría contarme lo que hizo ayer? En el Encuentro

¿Le gusta leer, escribir o realizar sopas de letras, crucigramas, etc.?
lee la biblia - y ejercicio.

5. AUTOESTIMA Y PERCEPCIÓN DE SÍ MISMO

Objetivo: identificar la valoración personal y el sentido de utilidad.

¿Cómo se siente en esta etapa de la vida? Bien; porque tengo salud y a mi hija cerca.



¿Cómo se siente al mirar atrás y recordar su historia de vida?

Bien, porque trabajaba y salía y tenía a mis hijos cerca.

6. RELACIONES SOCIALES Y FAMILIARES

Objetivo: conocer la calidad del apoyo social, vínculos y redes de apoyo.

¿Con quién mantiene más contacto o comunicación?

con los hijos.

¿Cómo es su relación con su familia? Con los hermanos en poco distante pero con los hijos se hablan todos los días.

8. CIERRE Y OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

Estado de ánimo predominante: se evidencia participación, atención, disposición, alerta, mantuvo contacto visual durante la sesión.

Expresión emocional: su expresión es adecuada, mantuvo sonriente, alegre, mostrando atención.

Nivel de orientación (tiempo, espacio, persona):

se evidencia orientación en día, mes y año, así mismo recordó todo lo que realizaba en su día a día su familia.

Interacción y comunicación: su comunicación verbal fue clara, atenta, fluida, mostrando coherencia en todo sus relatos.

Factores protectores identificados: se evidenció una red de apoyo familiar cercana, donde sus hijos están muy pendiente de ella.

Factores de riesgo o alerta psicológica: No se evidenció ningún



VALORACIÓN PSICOLÓGICA

1. DATOS GENERALES

Nombre Completo: Marina Torres de Fuentes

Fecha de Nacimiento: 26 octubre 1952.

Edad: 73 años

Nivel educativo: Quinto Primaria.

Con quien vive: con el esposo

Estado civil: Casada 58 años

Fuma: Si No Si respondió si, Cuantos al día: _____

Ingiere Bebidas Alcohólicas: Si / No / Si responde que y cuantas veces
una vez en cuando cerveza.

¿Cuál es tu red de apoyo? Esposo - hijos 7.

2. MOTIVO DE LA VALORACION

Valoración inicial en el hogar con la finalidad de
conocer e identificar las necesidades y fortalezas, con el
objetivo de acompañar y fortalecer el bienestar
emocional y cognitivo del paciente

3. ANTECEDENTES CLINICOS Y PSICOLOGICOS:

¿has sufrido de alguna enfermedad? Si / No cuáles? Azúcar

¿Toma algún medicamento regularmente

? Si / No / Para qué? Azúcar.

Cirugías y Hospitalizaciones: enfería los ojos.



Marque con una X si en su vida ha presentado algo de lo que a continuación se le presenta:

Insomnio	<u>resistido.</u>	Tristeza	—
Comerse las uñas	—	Hablar Dormido	—
Pesadillas	—	Tics Nerviosos	—
Maltrato Físico	—	Alegría	X
Escucha Voces	—	Fiebre	—
Miedos o Fobias	—	Consumo cigarrillo o alcohol	—
Golpes en la Cabeza	—	Asma	—
Ver cosas extrañas	—	Caminar Dormido	—
Mareos o Desmayos	X	Estreñimiento	—
Accidentes, caídas	X	Tartamudez	—
Intentos Suicidas	—	Sudoración en las Manos	—

4. FUNCIONAMIENTO COGNITIVO

Objetivo: Observar memoria, atención, orientación y lenguaje de forma cualitativa.

¿Podría decirme en qué día, mes y año estamos? Domingo 9 Nov 2025.

¿Recuerda qué desayunó hoy? Salada - Acompañado leche.

¿Podría contarme lo que hizo ayer? Oficinas de la casa.

¿Le gusta leer, escribir o realizar sopas de letras, crucigramas, etc.?
Escucha música y la misa.

5. AUTOESTIMA Y PERCEPCIÓN DE SÍ MISMO

Objetivo: identificar la valoración personal y el sentido de utilidad.

¿Cómo se siente en esta etapa de la vida? bien, porque tengo al esposo y con poco de dolor.



¿Cómo se siente al mirar atrás y recordar su historia de vida?
Bien, porque podía trabajar y seguir.

6. RELACIONES SOCIALES Y FAMILIARES

Objetivo: conocer la calidad del apoyo social, vínculos y redes de apoyo.

¿Con quién mantiene más contacto o comunicación?

Con los hijos.

¿Cómo es su relación con su familia? Bien, vienen a visitarme y me llaman que es lo importante

8. CIERRE Y OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

Estado de ánimo predominante: Se evidencia participación, atención, disposición, empatía con la visita.

Expresión emocional: Su expresión fue amable, alegre, mostrando contacto visual adecuado.

Nivel de orientación (tiempo, espacio, persona): Se evidencia orientación adecuada en días, meses y año, así mismo mostrando coherencia en personas y en lo que realizaba cuando joven.

Interacción y comunicación: Su comunicación fue asertiva, fluida, clara, acorde, mostrando atención y participación.

Factores protectores identificados: Se evidencia una red de apoyo familiar cercano y atento.

Factores de riesgo o alerta psicológica: No se evidencia ningún.



Factor que pueda interrumpir su estado emocional.

Presentación personal e higiene: su higiene fue adecuada,
limpia, cuidada, y ordenada.

Recomendaciones / plan de intervención: Se realizó su respectiva
intervención con la finalidad de seguir participando
en los encuentros del centro vida

Firma del representante legal o Adulto: Marina Torres de Fuente

Nombre Completo: Marina Torres de Fuente.

Documento: 28.776665 - Palmar.

HUELLA

Olga Maria Ortiz

OLGA MARIA ORTIZ GALVIS

Psicóloga

Fecha de evaluación: 09-NOV-2025



VALORACIÓN PSICOLOGICA

1. DATOS GENERALES

Nombre Completo: Ligia Salazar Cala.

Fecha de Nacimiento: 08 febrero 1959

Edad: 66 años

Nivel educativo: 5to Primario

Con quien vive: Nieta - hijos

Estado civil: Viuda

Fuma: Si No Si respondió si, Cuantos al día: _____

Ingiere Bebidas Alcohólicas: Si / No / Si responde que y cuantas veces

¿Cuál es tu red de apoyo? Sus hijos Alex y Oscar.

2. MOTIVO DE LA VALORACION

Valoración inicial en el hogar con la finalidad de conocer los antecedentes personales, familiares y sociales de la usuaria con el objetivo de acompañar, orientar el bienestar emocional en el centro vida.

3. ANTECEDENTES CLINICOS Y PSICOLOGICOS:

¿has sufrido de alguna enfermedad? Si / No cuáles? _____

¿Toma algún medicamento regularmente

? Si / No / Para qué? _____

Cirugías y Hospitalizaciones: NO



Marque con una X si en su vida ha presentado algo de lo que a continuación se le presenta:

Insomnio	—	Tristeza	X
Comerse las uñas	—	Hablar Dormido	—
Pesadillas	—	Tics Nerviosos	—
Maltrato Físico	—	Alegria	X
Escucha Voces	—	Fiebre	—
Miedos o Fobias	—	Consumo cigarrillo o alcohol	—
Golpes en la Cabeza	—	Asma	—
Ver cosas extrañas	—	Caminar Dormido	—
Mareos o Desmayos	—	Estreñimiento	—
Accidentes, caídas	X	Tartamudez	—
Intentos Suicidas	—	Sudoración en las Manos	—

4. FUNCIONAMIENTO COGNITIVO

Objetivo: Observar memoria, atención, orientación y lenguaje de forma cualitativa.

¿Podría decirme en qué día, mes y año estamos? Domingo 9 Nov 2015

¿Recuerda qué desayunó hoy? Café, carne - Yuca - ají

¿Podría contarme lo que hizo ayer? Oficinas de la casa - ir a la tienda.

¿Le gusta leer, escribir o realizar sopas de letras, crucigramas, etc.?

mirar televisión, recitar crucigramas.

5. AUTOESTIMA Y PERCEPCIÓN DE SÍ MISMO

Objetivo: identificar la valoración personal y el sentido de utilidad.

¿Cómo se siente en esta etapa de la vida? Bien, porque tenemos salud. y a mis hijos cerca y a la nieta



¿Cómo se siente al mirar atrás y recordar su historia de vida?

Bien. Vivo en el presente con mi familia.

6. RELACIONES SOCIALES Y FAMILIARES

Objetivo: conocer la calidad del apoyo social, vínculos y redes de apoyo.

¿Con quién mantiene más contacto o comunicación?

Con los hijos.

¿Cómo es su relación con su familia? Con las hermanas se llaman en ocasiones y con mis hijos todos los días.

8. CIERRE Y OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

Estado de ánimo predominante: Durante la visita la Sra. Estuvo muy atenta, participativa, mostrando disposición y sonriente.

Expresión emocional: La Sra. Estuvo sonriente, alegre con un buen sentido del humor y mantuvo contacto visual.

Nivel de orientación (tiempo, espacio, persona): Su orientación es adecuada en día mes y año así mismo muestra coherencia en sus actividades diarias y familia.

Interacción y comunicación: Su comunicación es asertiva, fluida, clara, manteniendo contacto visual y facial.

Factores protectores identificados: Se evidencia una red de apoyo familiar cerca, así mismo buen manejo de las emociones y empatía.

Factores de riesgo o alerta psicológica: No se evidencia ninguno.



Estado Psicológico en la Oscuridad.

Presentación personal e higiene: su higiene personal. Es adecuada
estaba limpia, adecuada, y aseada.

Recomendaciones / plan de intervención: Se realizó la invitación.
a la Oscuridad a participar en los encuentros los
cuales son fundamentales para el bienestar.
emocional y social.

Firma del representante legal o Adulto:

Ligia Salazar Cala

Nombre Completo:

Ligia Salazar Cala.

Documento:

28.276707

HUELLA

Olga Maria Ortiz

OLGA MARIA ORTIZ GALVIS

Psicóloga

Fecha de evaluación:

9-NOV 2025



VALORACIÓN PSICOLOGICA

1. DATOS GENERALES

Nombre Completo: Lilia Rodríguez

Fecha de Nacimiento: 27 Enero 1942.

Edad: 83 años.

Nivel educativo: 4to Primaria.

Con quien vive: Hija.

Estado civil: Soltera.

Fuma: Si No Si respondió si, Cuantos al día: _____

Ingiere Bebidas Alcohólicas: Si / No / Si responde que y cuantas veces

¿Cuál es tu red de apoyo? la hija y las nietas.

2. MOTIVO DE LA VALORACION

Valoración integral con la finalidad de conocer las necesidades y fortalezas tanto personales como familiares con el objetivo de fortalecer y acompañar su bienestar emocional.

3. ANTECEDENTES CLINICOS Y PSICOLOGICOS:

¿has sufrido de alguna enfermedad? Si / No cuáles? tensión

¿Toma algún medicamento regularmente

? Si / No / Para qué? tensión.

Cirugías y Hospitalizaciones: no



Marque con una X si en su vida ha presentado algo de lo que a continuación se le presenta:

Insomnio	—	Tristeza	—
Comerse las uñas	—	Hablar Dormido	—
Pesadillas	—	Tics Nerviosos	—
Maltrato Físico	—	Alegria	X
Escucha Voces	—	Fiebre	—
Miedos o Fobias	—	Consumo cigarrillo o alcohol	—
Golpes en la Cabeza	—	Asma	—
Ver cosas extrañas	—	Caminar Dormido	—
Mareos o Desmayos	—	Estreñimiento	—
Accidentes	—	Tartamudez	—
Intentos Suicidas	—	Sudoración en las Manos	—

4. FUNCIONAMIENTO COGNITIVO

Objetivo: Observar memoria, atención, orientación y lenguaje de forma cualitativa.

¿Podría decirme en qué día, mes y año estamos? Seibido Noo- 2025

¿Recuerda qué desayunó hoy? Huevo - cafe leche - pan

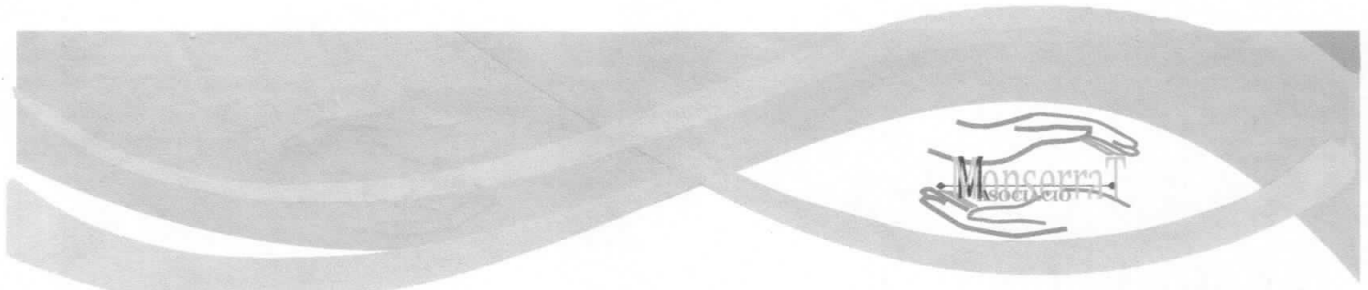
¿Podría contarme lo que hizo ayer? Ir a los encuentros Centro Vida.

¿Le gusta leer, escribir o realizar sopas de letras, crucigramas, etc.?
Le gusta leer, mira televisión.

5. AUTOESTIMA Y PERCEPCIÓN DE SÍ MISMO

Objetivo: identificar la valoración personal y el sentido de utilidad.

¿Cómo se siente en esta etapa de la vida? Bien, porque tenemos.
Vida.



¿Cómo se siente al mirar atrás y recordar su historia de vida?

Bien porque se trabajó.

6. RELACIONES SOCIALES Y FAMILIARES

Objetivo: conocer la calidad del apoyo social, vínculos y redes de apoyo.

¿Con quién mantiene más contacto o comunicación?

Con la hija y una nieta.

¿Cómo es su relación con su familia? Con la hija y la nieta se la llaman amercas

8. CIERRE Y OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

Estado de ánimo predominante: Se evidencia participación, atención, disposición, comunicación asertiva. en el desarrollo de la actividad.

Expresión emocional: Se evidencia sonriente, participativo, mostrando contacto visual. en la visita.

Nivel de orientación (tiempo, espacio, persona):

Se evidencia. Orientación de tiempo, espacio y persona, identificando la fecha, el año, y lo que realizó en su día a día.

Interacción y comunicación: Se evidencia comunicación asertiva, participativa, fluida y clara, mostrando coherencia y fluidez en toda la visita.

Factores protectores identificados: Se evidencia gran red de apoyo familiar, cercano, buen manejo de las emociones.

Factores de riesgo o alerta psicológica: No se evidencia ningún



Trabajo de Riesgo Psicológico.

Presentación personal e higiene. Se Presentación. Personal es adecuada, limpia, aseada, para su día a día.

Recomendaciones / plan de intervención: se realizó la sensibilización. Sobre la importancia de asistir a los encuentros, en el centro de vida, con la bienestar emocional y personal.

Firma del representante legal o Adulto: Lilia Rodríguez

Nombre Completo: Lilia Rodríguez

Documento: 27'843599

HUELLA

Olga Maria Ortiz
OLGA MARIA ORTIZ GALVIS
Psicóloga

Fecha de evaluación: 9-NOV-2025



VALORACIÓN PSICOLÓGICA

1. DATOS GENERALES

Nombre Completo: Adrián Ramírez de Caba.

Fecha de Nacimiento: 6 Diciembre 1949.

Edad: 75 años.

Nivel educativo: 2do primaria

Con quien vive: con un hijo.

Estado civil: separada

Fuma: Si No Si respondió si, Cuantos al día: _____

Ingiere Bebidas Alcohólicas: Si / No / Si responde que y cuantas veces

¿Cuál es tu red de apoyo? los hijos. (3).

2. MOTIVO DE LA VALORACION

Valoración inicial con la finalidad de conocer las necesidades, fortalezas personales y familiares de la usuaria con el objetivo de fortalecer el bienestar emocional, social y cognitivo

3. ANTECEDENTES CLINICOS Y PSICOLÓGICOS:

¿has sufrido de alguna enfermedad? Si / No cuáles? Azúcar-Tensión Colesterol gástritis.

¿Toma algún medicamento regularmente

? Si / No / Para qué? Azúcar-Tensión.

Cirugías y Hospitalizaciones: NO.



Marque con una X si en su vida ha presentado algo de lo que a continuación se le presenta:

Insomnio	—	Tristeza	—
Comerse las uñas	—	Hablar Dormido	—
Pesadillas	—	Tics Nerviosos	—
Maltrato Físico	—	Alegria	X
Escucha Voces	—	Fiebre	—
Miedos o Fobias	—	Consumo cigarrillo o alcohol	—
Golpes en la Cabeza	—	Asma	—
Ver cosas extrañas	—	Caminar Dormido	—
Mareos o Desmayos	—	Estreñimiento	—
Accidentes	—	Tartamudez	—
Intentos Suicidas	—	Sudoración en las Manos	—

4. FUNCIONAMIENTO COGNITIVO

Objetivo: Observar memoria, atención, orientación y lenguaje de forma cualitativa.

¿Podría decirme en qué día, mes y año estamos? Sábado 8 Nov 2025

¿Recuerda qué desayunó hoy? Cafe - Pan.

¿Podría contarme lo que hizo ayer? aseo - cocinar - lavar.

¿Le gusta leer, escribir o realizar sopas de letras, crucigramas, etc.?

mirar televisión

5. AUTOESTIMA Y PERCEPCIÓN DE SÍ MISMO

Objetivo: identificar la valoración personal y el sentido de utilidad.

¿Cómo se siente en esta etapa de la vida? Bien porque puedo caminar y comer.



¿Cómo se siente al mirar atrás y recordar su historia de vida?

Bien, porque estaba trabajando y con mis hijos cerca.

6. RELACIONES SOCIALES Y FAMILIARES

Objetivo: conocer la calidad del apoyo social, vínculos y redes de apoyo.

¿Con quién mantiene más contacto o comunicación?

Con los hijos.

¿Cómo es su relación con su familia?

Las hermanas en Orizaba las llaman pero los hijos están muy pendiente las llaman mucho.

8. CIERRE Y OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

Estado de ánimo predominante: se evidencia participación, atención, disposición y comunicación asertiva.

Expresión emocional: se evidencia sonriente, mostrando contacto visual, presentando un buen sentido del humor.

Nivel de orientación (tiempo, espacio, persona):

Se evidencia orientación de tiempo, espacio y persona, reconociendo su fecha y año y así mismo lo que realiza en su día a día.

Interacción y comunicación: su comunicación es asertiva, fluida y clara, mostrando contacto visual adecuado.

Factores protectores identificados: se evidencia una red de apoyo familiar cercano, buen manejo de las emociones.

Factores de riesgo o alerta psicológica: no se evidencian factores.



de Riesgos Psicológicos.

Presentación personal e higiene. se evidencia una Presentación Personal adecuada, limpia, acorde a su día a día.

Recomendaciones / plan de intervención: se realizó la sensibilización adecuada con la finalización de participar en los encuentros del centro a día.

Firma del representante legal o Adulto:

Adele Ramirez de Cala

Nombre Completo:

Adele Ramirez de Cala

Documento:

28.276646. Palma de Santander.

HUELLA

Olga Maria Ortiz Galvis

OLGA MARIA ORTIZ GALVIS

Psicóloga

Fecha de evaluación:

9-NOV 2025



VALORACIÓN PSICOLOGICA

1. DATOS GENERALES

Nombre Completo: Amalia Inque de Inque.

Fecha de Nacimiento: 30 Abril 1942

Edad: 83 años.

Nivel educativo: Primero Primaria

Con quien vive: Hijo Jose Inque

Estado civil: Viuda 23 años

Fuma: Si No Si respondió si, Cuantos al día: _____

Ingiere Bebidas Alcohólicas: Si / No / Si responde que y cuantas veces

¿Cuál es tu red de apoyo? los hijos. 4.

2. MOTIVO DE LA VALORACION

Valoración inicial en el hogar con la finalidad de conocer las necesidades, fortalezas personales y familiares con el objetivo de fortalecer el bienestar emocional, social y cognitivo del adulto.

3. ANTECEDENTES CLINICOS Y PSICOLOGICOS:

¿has sufrido de alguna enfermedad? Si / No cuáles? Tensión-Corazón

¿Toma algún medicamento regularmente

? Si / No / Para qué? Tensión Corazón,

Cirugías y Hospitalizaciones: cirugia-2 Hospitalizaciones 1



Marque con una X si en su vida ha presentado algo de lo que a continuación se le presenta:

Insomnio	X	Tristeza	X
Comerse las uñas	—	Hablar Dormido	—
Pesadillas	—	Tics Nerviosos	—
Maltrato Físico	—	Alegria	X
Escucha Voces	—	Fiebre	—
Miedos o Fobias	—	Consumo cigarrillo o alcohol	—
Golpes en la Cabeza	X	Asma	—
Ver cosas extrañas	—	Caminar Dormido	—
Mareos o Desmayos	X	Estreñimiento	—
Accidentes recientes	X	Tartamudez	—
Intentos Suicidas	—	Sudoración en las Manos	—

4. FUNCIONAMIENTO COGNITIVO

Objetivo: Observar memoria, atención, orientación y lenguaje de forma cualitativa.

¿Podría decirme en qué día, mes y año estamos? Domingo 9 NOV 2025

¿Recuerda qué desayunó hoy? Calab con papa - molido - Amapameba.

¿Podría contarme lo que hizo ayer? hizo el almuerzo. y salió a caminar.

¿Le gusta leer, escribir o realizar sopas de letras, crucigramas, etc.?
Escucha la música y la emisora.

5. AUTOESTIMA Y PERCEPCIÓN DE SÍ MISMO

Objetivo: identificar la valoración personal y el sentido de utilidad.

¿Cómo se siente en esta etapa de la vida? Feliz, pero un poco angustiada, porque no tengo a mis hijas cerca.



¿Cómo se siente al mirar atrás y recordar su historia de vida?

Bien. Porque tengo presente la imagen de mis hijos pequeños y todo lo que hacía para trabajar.

6. RELACIONES SOCIALES Y FAMILIARES

Objetivo: conocer la calidad del apoyo social, vínculos y redes de apoyo.

¿Con quién mantiene más contacto o comunicación?

Con los hijos.

¿Cómo es su relación con su familia? con la hermana, la cuida muy seguido y con los hijos.

8. CIERRE Y OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

Estado de ánimo predominante: Se evidenció participación, atención, disposición, comunicación asertiva, y empatía durante la visita.

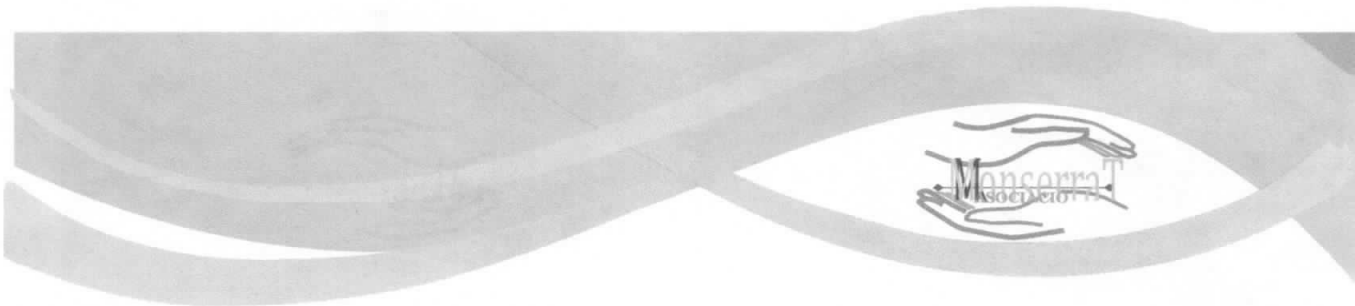
Expresión emocional: Se evidenció sonriente, mostrando coherencia y afinidad en el desarrollo de la visita.

Nivel de orientación (tiempo, espacio, persona): Su orientación es acorde donde se evidenció claridad en fecha, años, recuerdos del pasado, personas y espacio.

Interacción y comunicación: Su comunicación fue asertiva, clara, fluida, y mostró coherencia y contacto visual.

Factores protectores identificados: Se evidenció una red de apoyo familiar cercana, estado físico acorde, conocimiento emocional activo.

Factores de riesgo o alerta psicológica: No se evidenció ningún riesgo.



Presentación personal e higiene: su Presentación Personal acorde
limpio, aseada, Ordenada.

Recomendaciones / plan de intervención: se le recomienda a la
Osbernia a seguir participando en las actividades
del centro cada.

Firma del representante legal o Adulto: _____

Nombre Completo: Amalia Lopez de Lopez

Documento: 28 276 614 Palmar.



Olga Maria Ortiz

OLGA MARIA ORTIZ GALVIS

Psicóloga

Fecha de evaluación: 9 NOV 2025



VALORACIÓN PSICOLÓGICA

1. DATOS GENERALES

Nombre Completo: Florentina Quintero de Calderon.

Fecha de Nacimiento: 14 Mayo 1944

Edad: 81 años.

Nivel educativo: primero

Con quien vive: Con el hijo Vicente - Hija Esperanza.

Estado civil: Viuda 22 años.

Fuma: Si No Si respondió si, Cuantos al día: _____

Ingiere Bebidas Alcohólicas: Si / No / Si responde que y cuantas veces

¿Cuál es tu red de apoyo? los 8 hijos, entre ellos 4 al pendiente
mdr Cercano

2. MOTIVO DE LA VALORACION

Valoración inicial en el hogar con la finalidad de
identificar las necesidades y fortalezas, físicas, emocionales,
sociales, familiares, personales, con la finalidad de acompañar
y fortalecer su bienestar emocional y social.

3. ANTECEDENTES CLINICOS Y PSICOLÓGICOS:

¿has sufrido de alguna enfermedad? Si / No cuáles? Depresión, Asm - EPO.

¿Toma algún medicamento regularmente

? Si / No / Para qué? Depresión, EPO.

Cirugías y Hospitalizaciones: Hospitalizaciones.



¿Cómo se siente al mirar atrás y recordar su historia de vida?

Nostalgica.

6. RELACIONES SOCIALES Y FAMILIARES

Objetivo: conocer la calidad del apoyo social, vínculos y redes de apoyo.

¿Con quién mantiene más contacto o comunicación?

Con Esperanza Hija.

¿Cómo es su relación con su familia? Bien, los hijos están muy pendiente de ella.

8. CIERRE Y OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

Estado de ánimo predominante: SE Evidencio atenta y participativa.

Expresión emocional: Estado sonriente, y alegre

Nivel de orientación (tiempo, espacio, persona):

Su Orientación de tiempo es mínima, no reconocen la fecha, pero recuerda un poco de su familia e hijos, a pesar de su condición.

Interacción y comunicación: Su comunicación esertiva, fluida y clara.

Factores protectores identificados: SE Evidencio una red de apoyo familiar cercana y presente.

Factores de riesgo o alerta psicológica: SE conoció que la cae.



Se encuentra diagnóstica. Pero se toma sus dosis a tiempo adecuado la cual la mantiene estable.

Presentación personal e higiene. Su Presentación Personal es Limpia Ordenada y Organizada.

Recomendaciones / plan de intervención: Se recomienda realizar.

Fortalecimiento en casa con la finalidad de acompañar y fortalecer factores emocionales y sociales de la usuaria.

Firma del representante legal o Adulto: _____

Nombre Completo: Florencia Quintero de Calderón

Documento: 28'84870



HUELLA

Olga Maria Ortiz

OLGA MARIA ORTIZ GALVIS

Psicóloga

Fecha de evaluación: 8 Nov 2025



VALORACIÓN PSICOLOGICA

1. DATOS GENERALES

Nombre Completo: DiDmo Cala.

Fecha de Nacimiento: 25 Febrero 1944

Edad: 72 años.

Nivel educativo: 2do Primaria.

Con quien vive: solo.

Estado civil: Viudo (Barros)

Fuma: Si No Si respondió si, Cuantos al día: _____

Ingiere Bebidas Alcohólicas: Si / No / Si responde que y cuantas veces
Cerveza y Guarapo.

¿Cuál es tu red de apoyo? los hijos (3).

2. MOTIVO DE LA VALORACION

Valoración inicial en el hogar con la finalidad de conocer las necesidades y fortalezas. personales familiares, así mismo acompañar el bienestar emocional en los encuentros del centro día.

3. ANTECEDENTES CLINICOS Y PSICOLOGICOS:

¿has sufrido de alguna enfermedad? Si / No cuáles? _____

¿Toma algún medicamento regularmente

? Si / No / Para qué? _____

Cirugías y Hospitalizaciones: NO.



Marque con una X si en su vida ha presentado algo de lo que a continuación se le presenta:

Insomnio	—	Tristeza	—
Comerse las uñas	—	Hablar Dormido	—
Pesadillas	—	Tics Nerviosos	—
Maltrato Físico	—	Alegria	X
Escucha Voces	—	Fiebre	—
Miedos o Fobias	—	Consumo cigarrillo o alcohol	X
Golpes en la Cabeza	—	Asma	—
Ver cosas extrañas	—	Caminar Dormido	—
Mareos o Desmayos	—	Estreñimiento	—
Accidentes	—	Tartamudez	—
Intentos Suicidas	—	Sudoración en las Manos	—

4. FUNCIONAMIENTO COGNITIVO

Objetivo: Observar memoria, atención, orientación y lenguaje de forma cualitativa.

¿Podría decirme en qué día, mes y año estamos? Sábado Mayo 2025

¿Recuerda qué desayunó hoy? sopa, huevo, café

¿Podría contarme lo que hizo ayer? Oficios Pequeños de la casa.

¿Le gusta leer, escribir o realizar sopas de letras, crucigramas, etc.?
Ver televisión y escuchar música

5. AUTOESTIMA Y PERCEPCIÓN DE SÍ MISMO

Objetivo: identificar la valoración personal y el sentido de utilidad.

¿Cómo se siente en esta etapa de la vida? Bien, porque tiene salud y los hijos cerca.



¿Cómo se siente al mirar atrás y recordar su historia de vida?

Bien porque en ese tiempo se trabajaba y se tenía mucha salud

6. RELACIONES SOCIALES Y FAMILIARES

Objetivo: conocer la calidad del apoyo social, vínculos y redes de apoyo.

¿Con quién mantiene más contacto o comunicación?

Con los hijos

¿Cómo es su relación con su familia? Con los hermanos se habla en

Ocasiones y con los hijos se habla todos los días.

8. CIERRE Y OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

Estado de ánimo predominante: El usuario muestra participación, atención, disposición comunicativa, asertiva, y contacto visual y facial.

Expresión emocional: Se evidencia alegría, un buen sentido del humor, participación y atención.

Nivel de orientación (tiempo, espacio, persona):

Se evidencia orientación en tiempo, espacio y persona, reconociendo la fecha y así mismo su red familiar.

Interacción y comunicación: Se evidencia comunicación asertiva, fluida y atenta al desarrollo de la actividad.

Factores protectores identificados: Se evidencia participación una red de apoyo familiar, cercana y buen manejo de las emociones.

Factores de riesgo o alerta psicológica: No se evidencia ningún riesgo



Y abierta. Psicológica en la Olaya.

Presentación personal e higiene. Se evidencia un higiene personal limpio, aseada, ordenado.

Recomendaciones / plan de intervención: Se realizó la sensibilización adecuada con la finalidad que participe en las actividades y encuentros del centro Olaya.

Firma del representante legal o Adulto: A. Didimo Cala

Nombre Completo: Didimo Cala.

Documento: 5700262. Primer Sembrador

HUELLA

Olga Maria Ortiz
OLGA MARIA ORTIZ GALVIS
Psicóloga

Fecha de evaluación: 9-NOV 2025



VALORACIÓN PSICOLOGICA

1. DATOS GENERALES

Nombre Completo: Maria Helena Lopez Pedraza

Fecha de Nacimiento: 31 Diciembre 1945

Edad: 79 años

Nivel educativo: No aplica

Con quien vive: con la Hija

Estado civil: Viuda (1/2)

Fuma: Si No Si respondió si, Cuantos al día: _____

Ingiere Bebidas Alcohólicas: Si / No / Si responde que y cuantas veces

¿Cuál es tu red de apoyo? los hijos (6)

2. MOTIVO DE LA VALORACION

Valoración inicial con el objetivo de identificar las necesidades y fortalezas de la usuaria tanto personal como familiar con el objeto de identificar y realizar un acompañamiento fortaleciendo su bienestar emocional.

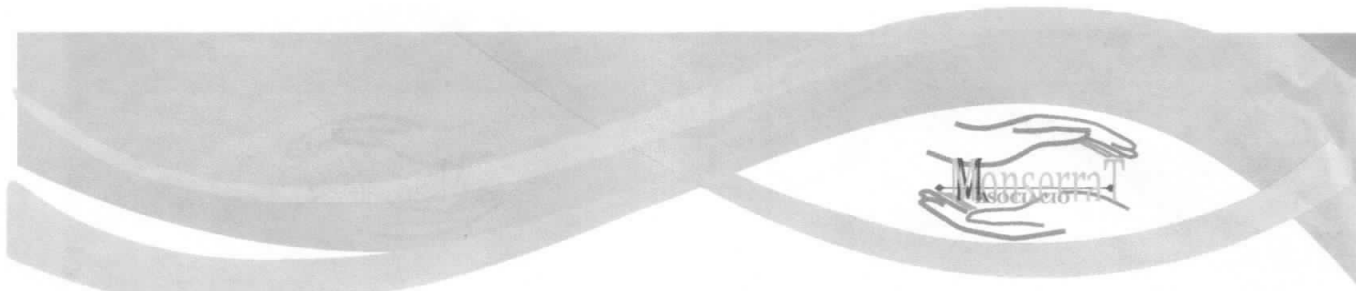
3. ANTECEDENTES CLINICOS Y PSICOLOGICOS:

¿has sufrido de alguna enfermedad? Si / No cuáles? pulmón, tensión.

¿Toma algún medicamento regularmente

? Si / No / Para qué? Tensión - pulmón.

Cirugías y Hospitalizaciones: Hospitalizada 15 días -



Marque con una X si en su vida ha presentado algo de lo que a continuación se le presenta:

Insomnio	—	Tristeza	X
Comerse las uñas	—	Hablar Dormido	—
Pesadillas	—	Tics Nerviosos	—
Maltrato Físico	—	Alegria	X
Escucha Voces	—	Fiebre	—
Miedos o Fobias	—	Consumo cigarrillo o alcohol	—
Golpes en la Cabeza	—	Asma	—
Ver cosas extrañas	—	Caminar Dormido	—
Mareos o Desmayos	X	Estreñimiento	—
Accidentes	—	Tartamudez	—
Intentos Suicidas	—	Sudoración en las Manos	—

4. FUNCIONAMIENTO COGNITIVO

Objetivo: Observar memoria, atención, orientación y lenguaje de forma cualitativa.

¿Podría decirme en qué día, mes y año estamos? Siércoles 8 Nov-2025

¿Recuerda qué desayunó hoy? Caldo Abejo-Papa y Cafe en leche.

¿Podría contarme lo que hizo ayer? Visto al doctor.

¿Le gusta leer, escribir o realizar sopas de letras, crucigramas, etc.?
Escuchar la Emisora.

5. AUTOESTIMA Y PERCEPCIÓN DE SÍ MISMO

Objetivo: identificar la valoración personal y el sentido de utilidad.

¿Cómo se siente en esta etapa de la vida? Bien aunque con mis cosas pero bien.



¿Cómo se siente al mirar atrás y recordar su historia de vida?

Feliz. Porque estábamos todos juntos, en el hogar. y ahora. Estamos un poco más acostumbrados.

6. RELACIONES SOCIALES Y FAMILIARES

Objetivo: conocer la calidad del apoyo social, vínculos y redes de apoyo.

¿Con quién mantiene más contacto o comunicación?

Con los hijos.

¿Cómo es su relación con su familia? con la hermana bien viene a visitarla. y con los hijos vienen a visitarla.

8. CIERRE Y OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

Estado de ánimo predominante: se evidencia participación, atención, disposición, alegría y un buen sentido del humor.

Expresión emocional: se evidencia alegría, sonrisas, mostrando contacto visual. en el desarrollo de la visita.

Nivel de orientación (tiempo, espacio, persona):

se evidencia Orientación. en tiempo y espacio. reconociendo la fecha, el año y las personas de su alrededor.

Interacción y comunicación: su comunicación es asertiva,

fluida, mostrando claridad en el desarrollo de la visita.

Factores protectores identificados: se evidencia una red de

apoyo familiar cercana, buen manejo de las emociones.

Factores de riesgo o alerta psicológica: No se evidencia ninguna.



deber ni riesgos Psicológicos.

Presentación personal e higiene. su Presentación Personal es
limpia, adecuada y aseada.

Recomendaciones / plan de intervención: Se realizó la Sensibilizo.
Sobre la importancia de seguir asistiendo a
los encuentros con la finalidad de seguir fortale-
ciendo su bienestar emocional

Firma del representante legal o Adulto: A

Nombre Completo: Francis Helina Lopez.

Documento: 28 276628 Palmas - Santander.



Olga Maria Ortiz
OLGA MARIA ORTIZ GALVIS
Psicóloga

Fecha de evaluación: 9-NOV-2025



VALORACIÓN PSICOLÓGICA

1. DATOS GENERALES

Nombre Completo: Rosio Delgado Vasquez.

Fecha de Nacimiento: 26 Abril 1955

Edad: 70 años.

Nivel educativo: Primario.

Con quien vive: Solo.

Estado civil: Separado

Fuma: Si No Si respondió si, Cuantos al día: _____

Ingiere Bebidas Alcohólicas: Si / No / Si responde que y cuantas veces
Cerveza, Escorpión

¿Cuál es tu red de apoyo? las 4 hijas.

2. MOTIVO DE LA VALORACION

Valoración inicial en el hogar con el objetivo de obtener información personal, familiar, social, emocional y físico. con la finalidad de acompañar el fortalecimiento del bienestar emocional y físico.

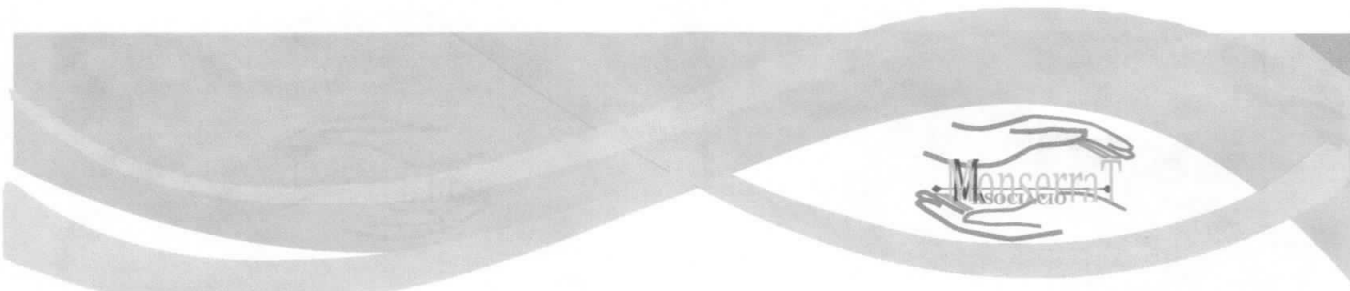
3. ANTECEDENTES CLINICOS Y PSICOLÓGICOS:

¿has sufrido de alguna enfermedad? Si / No cuáles? Corazón

¿Toma algún medicamento regularmente

? Si / No / Para qué? Corazón.

Cirugías y Hospitalizaciones: Cirugía 1. Hospitalización 1.



Marque con una X si en su vida ha presentado algo de lo que a continuación se le presenta:

Insomnio	—	Tristeza	—
Comerse las uñas	—	Hablar Dormido	—
Pesadillas	—	Tics Nerviosos	—
Maltrato Físico	—	Alegría	X
Escucha Voces	—	Fiebre	—
Miedos o Fobias	—	Consumo cigarrillo o alcohol	—
Golpes en la Cabeza	X	Asma	—
Ver cosas extrañas	—	Caminar Dormido	—
Mareos o Desmayos	—	Estreñimiento	—
Accidentes, caídas	X	Tartamudez	—
Intentos Suicidas	—	Sudoración en las Manos	—

4. FUNCIONAMIENTO COGNITIVO

Objetivo: Observar memoria, atención, orientación y lenguaje de forma cualitativa.

¿Podría decirme en qué día, mes y año estamos? Sábado 15 NOV 2025

¿Recuerda qué desayunó hoy? flaquitas, caldo, arepa,

¿Podría contarme lo que hizo ayer? trabaja en la banca.

¿Le gusta leer, escribir o realizar sopas de letras, crucigramas, etc.?

Escuchar música.

5. AUTOESTIMA Y PERCEPCIÓN DE SÍ MISMO

Objetivo: identificar la valoración personal y el sentido de utilidad.

¿Cómo se siente en esta etapa de la vida? Ben, porque me rebosco
MIS cosas.



¿Cómo se siente al mirar atrás y recordar su historia de vida?

Bien, buena vida con la mujer y mis hijos

6. RELACIONES SOCIALES Y FAMILIARES

Objetivo: conocer la calidad del apoyo social, vínculos y redes de apoyo.

¿Con quién mantiene más contacto o comunicación?

Con la hija de mamá.

¿Cómo es su relación con su familia?

con los hermanos tiene buena relación y con los hijos que están muy pendiente

8. CIERRE Y OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

Estado de ánimo predominante:

se evidenció Participación, atención, mostrando disposición, comunicación abierta y lucidez.

Expresión emocional:

se evidenció sonriente, alegre participativo, actitud positiva

Nivel de orientación (tiempo, espacio, persona):

se evidenció Orientación de tiempo, recordando la fecha, mes y año, así mismo mostrando lucidez en su día a día.

Interacción y comunicación:

se evidenció Comunicación abierta. Fluidez, claridad, mostrando contenido visual.

Factores protectores identificados:

se evidenció factores o red de apoyo familiar cercano, donde viven a distancia a menudo.

Factores de riesgo o alerta psicológica:

No se evidenció ningún.



Fecha de Presento.

Presentación personal e higiene. se evidenció una Presentación Personal limpia aseada adecuada y organizada.

Recomendaciones / plan de intervención: se realizó la invitación al OSORNO a participar en los encuentros del centro vida con la finalidad de fortalecer el bienestar emocional, social y físico.

Firma del representante legal o Adulto: Rosa Delgado

Nombre Completo: Rosa Delgado Vasquez

Documento: 91100107

HUELLA

Olga Maria Ortiz

OLGA MARIA ORTIZ GALVIS

Psicóloga

Fecha de evaluación: 16-NOV 2025



VALORACIÓN PSICOLÓGICA

1. DATOS GENERALES

Nombre Completo: Noherma Sanchez De Leon

Fecha de Nacimiento: 4 Julio 1945

Edad: 80 años

Nivel educativo: 2do Primaria

Con quien vive: con sus 2 hijas

Estado civil: Viuda 13 años

Fuma: Si No Si respondio si, Cuantos al día: _____

Ingiere Bebidas Alcohólicas: Si / No / Si responde que y cuantas veces

¿Cuál es tu red de apoyo? las 4 hijas

2. MOTIVO DE LA VALORACION

Valoración inicial en el hogar con la finalidad de
Obtener Personal, familiar, social, Físico y emocional
de la usuaria con el objetivo de acompañar, fortalecer
el bienestar emocional y físico.

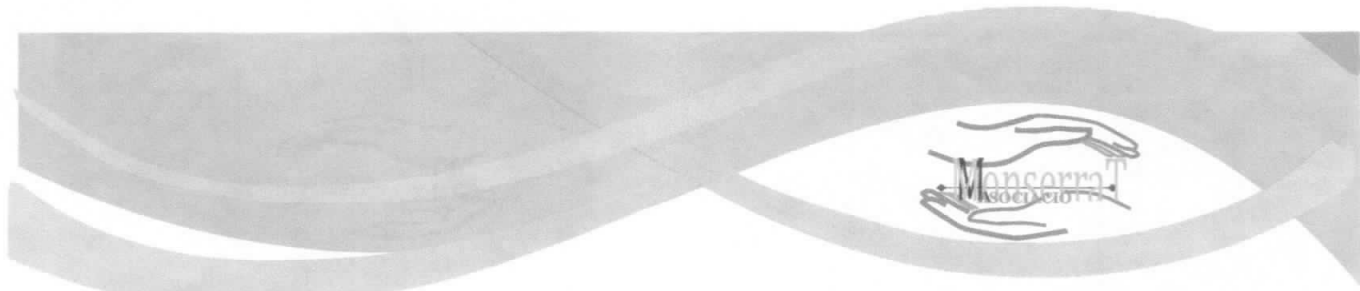
3. ANTECEDENTES CLINICOS Y PSICOLOGICOS:

¿has sufrido de alguna enfermedad? Si / No cuáles? Colomina

¿Toma algún medicamento regularmente

? Si / No / Para qué? Dolor

Cirugías y Hospitalizaciones: NO



Marque con una X si en su vida ha presentado algo de lo que a continuación se le presenta:

Insomnio	X	Tristeza	X
Comerse las uñas	—	Hablar Dormido	—
Pesadillas	—	Tics Nerviosos	—
Maltrato Físico	—	Alegria	X
Escucha Voces	—	Fiebre	—
Miedos o Fobias	—	Consumo cigarrillo o alcohol	—
Golpes en la Cabeza	—	Asma	—
Ver cosas extrañas	—	Caminar Dormido	—
Mareos o Desmayos	—	Estreñimiento	—
Accidentes, caídas.	—	Tartamudez	—
Intentos Suicidas	—	Sudoración en las Manos	—

4. FUNCIONAMIENTO COGNITIVO

Objetivo: Observar memoria, atención, orientación y lenguaje de forma cualitativa.

¿Podría decirme en qué día, mes y año estamos? Sábado 15 NOV 2025

¿Recuerda qué desayunó hoy? café con leche y huevo frito.

¿Podría contarme lo que hizo ayer? estaba en el pueblo.

¿Le gusta leer, escribir o realizar sopas de letras, crucigramas, etc.?

lee la Biblia y mira sus novelas.

5. AUTOESTIMA Y PERCEPCIÓN DE SÍ MISMO

Objetivo: identificar la valoración personal y el sentido de utilidad.

¿Cómo se siente en esta etapa de la vida? Feliz, porque tenemos.

vida y a mis hijos. Cerca.



¿Cómo se siente al mirar atrás y recordar su historia de vida?

Nostalgica, porque hacia muchos cosas y trabajos.

6. RELACIONES SOCIALES Y FAMILIARES

Objetivo: conocer la calidad del apoyo social, vínculos y redes de apoyo.

¿Con quién mantiene más contacto o comunicación?

Con una hija que está cerca, y una hija que está en Barranquilla.

¿Cómo es su relación con su familia? con las hermanas. bien se hablan muy seguido y con los hijos.

8. CIERRE Y OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

Estado de ánimo predominante: se evidenció participación, atención, disposición, y comunicación asertiva. en el desarrollo de la visita.

Expresión emocional: se evidenció sonriente, alegre, participativa, comunicación asertiva, y buen sentido del humor.

Nivel de orientación (tiempo, espacio, persona): se evidenció una orientación de fecha, mes y año, así mismo localización en el desarrollo del día a día.

Interacción y comunicación: su comunicación es asertiva, fluido, mostrando claridad, y localización.

Factores protectores identificados: se evidenció una red de apoyo familiar. cercanía.

Factores de riesgo o alerta psicológica: No se evidenció ningún.



Factores de Riesgo que llevaria a afectar su salud física ni emocional.

Presentación personal e higiene. Si Presentación Personal es limpia, Ordenado, Organizado.

Recomendaciones / plan de intervención: Si se realiza la motivación a la cesaria, y que participe en las actividades del centro vida con la finalidad de mejorar y fortalecer el bienestar emocional, físico y social.

Firma del representante legal o Adulto: Nohema Sanchez

Nombre Completo: Nohema Sanchez De Leon

Documento: 22364496 Barranquilla



Olga Maria Ortiz
OLGA MARIA ORTIZ GALVIS
Psicóloga

Fecha de evaluación: 15-NOV-2025



VALORACIÓN PSICOLOGICA

1. DATOS GENERALES

Nombre Completo: Francel Salazar Avdila

Fecha de Nacimiento: 28 JUNIO 1963

Edad: 62 años

Nivel educativo: 2do primaria

Con quien vive: con el hijo

Estado civil: viudo

Fuma: Si No Si respondió sí, Cuantos al día: _____

Ingiere Bebidas Alcohólicas: Si / No / Si responde que y cuantas veces

¿Cuál es tu red de apoyo? los 4 hijos

2. MOTIVO DE LA VALORACION

Valoración inicial en el hogar con la finalidad de identificar las necesidades, fortalezas, personales, familiares, sociales, con el objetivo de fortalecer y promover el bienestar emocional y físico.

3. ANTECEDENTES CLINICOS Y PSICOLOGICOS:

¿has sufrido de alguna enfermedad? Si / No cuáles? Parkinson

¿Toma algún medicamento regularmente

¿ Si / No / Para qué? Parkinson

Cirugías y Hospitalizaciones: Cirugías 1



Marque con una X si en su vida ha presentado algo de lo que a continuación se le presenta:

Insomnio	—	Tristeza	—
Comerse las uñas	—	Hablar Dormido	—
Pesadillas	—	Tics Nerviosos	—
Maltrato Físico	—	Alegria	X
Escucha Voces	—	Fiebre	—
Miedos o Fobias	—	Consumo cigarrillo o alcohol	—
Golpes en la Cabeza	—	Asma	—
Ver cosas extrañas	—	Caminar Dormido	—
Mareos o Desmayos	X	Estreñimiento	—
Accidentes	—	Tartamudez	—
Intentos Suicidas	—	Sudoración en las Manos	—

4. FUNCIONAMIENTO COGNITIVO

Objetivo: Observar memoria, atención, orientación y lenguaje de forma cualitativa.

¿Podría decirme en qué día, mes y año estamos? Domingo 16 Nov 2025

¿Recuerda qué desayunó hoy? Sopa de fideos con huevo.

¿Podría contarme lo que hizo ayer? trabajando.

¿Le gusta leer, escribir o realizar sopas de letras, crucigramas, etc.?

realizar manualidades, como pletiles, mochilas, etc.

5. AUTOESTIMA Y PERCEPCIÓN DE SÍ MISMO

Objetivo: identificar la valoración personal y el sentido de utilidad.

¿Cómo se siente en esta etapa de la vida? Bien, porque trabajo.

Puedo trabajar y caminar.



¿Cómo se siente al mirar atrás y recordar su historia de vida?

Bien nostálgico pero bien.

6. RELACIONES SOCIALES Y FAMILIARES

Objetivo: conocer la calidad del apoyo social, vínculos y redes de apoyo.

¿Con quién mantiene más contacto o comunicación?

Con los 4 hijos.

¿Cómo es su relación con su familia?

Los hermanos lo llaman seguido y los hijos están muy pendiente

8. CIERRE Y OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

Estado de ánimo predominante:

Se evidencia participación atenta, disposición y mantuvo contacto social.

Expresión emocional:

Estuvo sonriente, mantuvo atenta, mostrando actitud positiva.

Nivel de orientación (tiempo, espacio, persona):

Se evidencia orientación en tiempo, espacio y persona, recordando fecha, mes y año, así mismo mostrando disposición y lucidez.

Interacción y comunicación:

La comunicación es asertiva, fluida, atenta y mostrando claridad.

Factores protectores identificados:

Se evidencia una red de apoyo familiar cercana y presente y actitud positiva.

Factores de riesgo o alerta psicológica:

NO se evidencia ningún



riesgo. ni factor que llegara a afectar su salud física y emocional

Presentación personal e higiene. Su presentación personal limpia, aseada, Ordenada y organizada.

Recomendaciones / plan de intervención: Se realizó la motivación con la finalidad de asistir a los encuentros del Centro Vida, aportando el bienestar físico, emocional y social

Firma del representante legal o Adulto: _____

Nombre Completo: Tanciel Salazar Ardila

Documento: 5'700 354



Olga María Ortiz
OLGA MARIA ORTIZ GALVIS
Psicóloga

Fecha de evaluación: 16 NOO 2025



VALORACIÓN PSICOLÓGICA

1. DATOS GENERALES

Nombre Completo: Urbano Pucba.

Fecha de Nacimiento: 8 Enero 1955

Edad: 70 años.

Nivel educativo: 2do Primaria.

Con quien vive: Solo.

Estado civil: Separado 20 años

Fuma: Si No Si respondió si, Cuantos al día: _____

Ingiere Bebidas Alcohólicas: Si / No / Si responde que y cuantas veces

¿Cuál es tu red de apoyo? los 7 hijos.

2. MOTIVO DE LA VALORACION

Valoración inicial en el hogar con la finalidad de identificar las necesidades, fortalezas, puntos físicos, emocionales, sociales con el objetivo de fortalecer y acompañar su bienestar

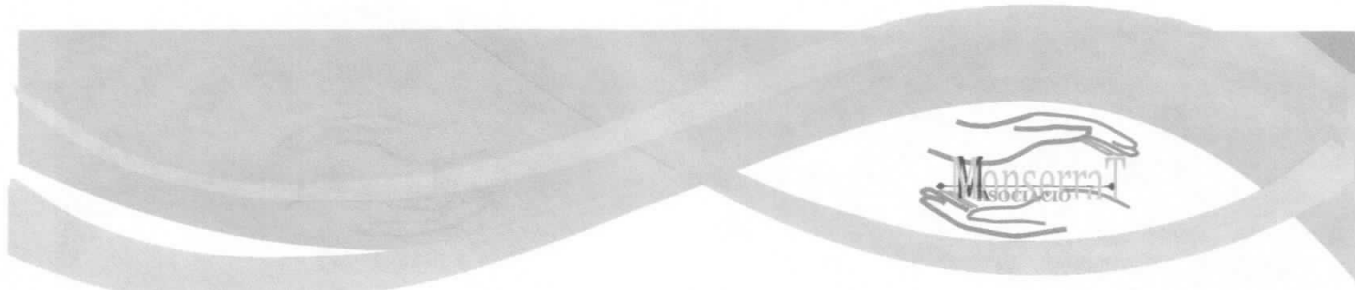
3. ANTECEDENTES CLINICOS Y PSICOLOGICOS:

¿has sufrido de alguna enfermedad? Si / No cuáles? _____

¿Toma algún medicamento regularmente

? Si / No / Para qué? _____

Cirugías y Hospitalizaciones: sin cirujía 1-



Marque con una X si en su vida ha presentado algo de lo que a continuación se le presenta:

Insomnio	—	Tristeza	—
Comerse las uñas	—	Hablar Dormido	—
Pesadillas	—	Tics Nerviosos	—
Maltrato Físico	—	Alegria	X
Escucha Voces	—	Fiebre	—
Miedos o Fobias	—	Consumo cigarrillo o alcohol	—
Golpes en la Cabeza	X	Asma	—
Ver cosas extrañas	—	Caminar Dormido	—
Mareos o Desmayos	X	Estreñimiento	—
Accidentes <i>caídas</i>	X	Tartamudez	—
Intentos Suicidas	—	Sudoración en las Manos	—

4. FUNCIONAMIENTO COGNITIVO

Objetivo: Observar memoria, atención, orientación y lenguaje de forma cualitativa.

¿Podría decirme en qué día, mes y año estamos? Viernes 21 Nov 2025

¿Recuerda qué desayunó hoy? dos arepas, Aquapanela

¿Podría contarme lo que hizo ayer? Pastorear las Camaras y labor.

¿Le gusta leer, escribir o realizar sopas de letras, crucigramas, etc.?
Escuchan Radio y en television.

5. AUTOESTIMA Y PERCEPCIÓN DE SÍ MISMO

Objetivo: identificar la valoración personal y el sentido de utilidad.

¿Cómo se siente en esta etapa de la vida? Bien, porque tengo vida y salud.



¿Cómo se siente al mirar atrás y recordar su historia de vida?
Bien, Porque se trabajaba todo el tiempo.
y fenti a mis hijos cerca.

6. RELACIONES SOCIALES Y FAMILIARES

Objetivo: conocer la calidad del apoyo social, vínculos y redes de apoyo.

¿Con quién mantiene más contacto o comunicación?

con mis hijos.

¿Cómo es su relación con su familia? con el hermano. se hablan o
llaman y con los hijos que están pendiente.
y lo llaman. y lo visitan.

8. CIERRE Y OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

Estado de ánimo predominante: Se evidenció Participación,
atención, interés, disposición y comunicación
asertiva.

Expresión emocional: Su Expresión emocional es servida,
alegre, muestra contacto visual

Nivel de orientación (tiempo, espacio, persona):
Se evidencia Orientación en tiempo, fecha, mes
y año, así mismo mostrando lucidez en su
relato

Interacción y comunicación: Su Comunicación es asertiva,
mostrando actitud positiva, fluidez y claridad

Factores protectores identificados: Se evidencia. Actitud. positiva,
y una red de apoyo familiar cercano.

Factores de riesgo o alerta psicológica: No se evidencia ningún.



Factores de riesgo que llegaria afectar su salud.

Presentación personal e higiene. Su Presentación. Es limpia, adecuada, Organizado y aseado.

Recomendaciones / plan de intervención: Se realizo la intervención e motivación a participar en las actividades del Centro Vida, con la finalidad de fortalecer su bienestar emocional y social.

Firma del representante legal o Adulto: Urbano Pardo

Nombre Completo: Urbano Pardo

Documento: 5700294. Palma



Olga Maria Ortiz
OLGA MARIA ORTIZ GALVIS
Psicóloga

Fecha de evaluación: 21 Nov 2025



VALORACIÓN PSICOLÓGICA

1. DATOS GENERALES

Nombre Completo: Gilberto Quicho Salazar.

Fecha de Nacimiento: 21 Agosto 1952.

Edad: 73 años

Nivel educativo: Primero.

Con quien vive: Esposa.

Estado civil: Casado 30 años.

Fuma: Si No Si respondió si, Cuantos al día: _____

Ingiere Bebidas Alcohólicas: Si / No / Si responde que y cuantas veces

¿Cuál es tu red de apoyo? La Esposa. y sus dos hijos

2. MOTIVO DE LA VALORACION

Valoración inicial en el hogar con la finalidad de identificar las necesidades y las fortalezas tanto personales y familiares. así mismo acompañar el bienestar tanto emocional como social del paciente.

3. ANTECEDENTES CLINICOS Y PSICOLÓGICOS:

¿has sufrido de alguna enfermedad? Si / No cuáles? _____

¿Toma algún medicamento regularmente

? Si / No / Para qué? _____

Cirugías y Hospitalizaciones: Cirugía los ojos



Marque con una X si en su vida ha presentado algo de lo que a continuación se le presenta:

Insomnio	<input checked="" type="checkbox"/>	Tristeza	<input type="checkbox"/>
Comerse las uñas	<input type="checkbox"/>	Hablar Dormido	<input type="checkbox"/>
Pesadillas	<input type="checkbox"/>	Tics Nerviosos	<input type="checkbox"/>
Maltrato Físico	<input type="checkbox"/>	Alegria	<input checked="" type="checkbox"/>
Escucha Voces	<input type="checkbox"/>	Fiebre	<input type="checkbox"/>
Miedos o Fobias	<input type="checkbox"/>	Consumo cigarrillo o alcohol	<input type="checkbox"/>
Golpes en la Cabeza	<input type="checkbox"/>	Asma	<input type="checkbox"/>
Ver cosas extrañas	<input type="checkbox"/>	Caminar Dormido	<input type="checkbox"/>
Mareos o Desmayos	<input type="checkbox"/>	Estreñimiento	<input type="checkbox"/>
Accidentes	<input type="checkbox"/>	Tartamudez	<input type="checkbox"/>
Intentos Suicidas	<input type="checkbox"/>	Sudoración en las Manos	<input type="checkbox"/>

4. FUNCIONAMIENTO COGNITIVO

Objetivo: Observar memoria, atención, orientación y lenguaje de forma cualitativa.

¿Podría decirme en qué día, mes y año estamos? Sábado 8 Nov. 2025

¿Recuerda qué desayunó hoy? YUCA-CARNE Y CAFÉ

¿Podría contarme lo que hizo ayer? en la casa.

¿Le gusta leer, escribir o realizar sopas de letras, crucigramas, etc.?

mirar televisión y en ocasiones radio.

5. AUTOESTIMA Y PERCEPCIÓN DE SÍ MISMO

Objetivo: identificar la valoración personal y el sentido de utilidad.

¿Cómo se siente en esta etapa de la vida? Bien, porque podemos hacer cosas como ir a trabajar o caminar al parque



¿Cómo se siente al mirar atrás y recordar su historia de vida?

Bien, porque trabajaba y tenía los hijos acá en la casa, ahora ellos están lejos con sus familias.

6. RELACIONES SOCIALES Y FAMILIARES

Objetivo: conocer la calidad del apoyo social, vínculos y redes de apoyo.

¿Con quién mantiene más contacto o comunicación?

Esposa, amigos y hijos.

¿Cómo es su relación con su familia? con los hijos bien en ocasiones vienen a visitarme y me llaman.

8. CIERRE Y OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

Estado de ánimo predominante: se evidencia participación, atención, disposición, y comunicación asertiva, durante la visita.

Expresión emocional: Durante la visita el señor educador sonriente, muestra contacto visual, coherencia y afectividad.

Nivel de orientación (tiempo, espacio, persona):

su orientación de tiempo es adecuada y acorde, y así mismo reconoce lo que veía en su día a día.

Interacción y comunicación: su comunicación asertiva, mostrando fluidez, claridad y coherencia y afectividad.

Factores protectores identificados: se evidencia una red de apoyo familiar, cercana y buena identificación de las emociones.

Factores de riesgo o alerta psicológica: no se evidencia ningún factor.



de riesgo psicológico.

Presentación personal e higiene. su Presentación Personal es
limpia, adecuada, ordenada y aseada.

Recomendaciones / plan de intervención: Se realiza la sensibilización,
con la finalidad de asistir a los encuentros
del centro, vida, los cuales son fundamentales,
para el bienestar emocional y cognitivo.

Firma del representante legal o Adulto: Gilberto Cacho Silbani

Nombre Completo: Gilberto Cacho Silbani

Documento: 91.102211



Olga María Ortiz Galvis
OLGA MARIA ORTIZ GALVIS
Psicóloga

Fecha de evaluación: 9-NOV 2025



VALORACIÓN PSICOLOGICA

1. DATOS GENERALES

Nombre Completo: Rosa Maria Calderón.

Fecha de Nacimiento: 10 Junio 1947

Edad: 78 años.

Nivel educativo: Primero.

Con quien vive: con la hija Odilia-Carmen.

Estado civil: Viuda hace 5 años.

Fuma: Si No Si respondió si, Cuantos al día: _____

Ingiere Bebidas Alcohólicas: Si / No / Si responde que y cuantas veces

¿Cuál es tu red de apoyo? los trece hijos

2. MOTIVO DE LA VALORACION

Valoración iniciada en el hogar con la finalidad de identificar las necesidades y fortalezas tanto físicas como sociales, emocionales y personales, con el objetivo de acompañar y fortalecer el bienestar físico-emocional.

3. ANTECEDENTES CLINICOS Y PSICOLOGICOS:

¿has sufrido de alguna enfermedad? Si / No cuáles? Tensión, Circulación-Corazón, Diabetes-colesterol.

¿Toma algún medicamento regularmente

¿ Si / No / Para qué? Tensión, circulación, Corazón,

Cirugías y Hospitalizaciones: hospitalizaciones Varias Veces



Marque con una X si en su vida ha presentado algo de lo que a continuación se le presenta:

Insomnio	—	Tristeza	—
Comerse las uñas	—	Hablar Dormido	—
Pesadillas	—	Tics Nerviosos	—
Maltrato Físico	—	Alegria	X
Escucha Voces	—	Fiebre	—
Miedos o Fobias	—	Consumo cigarrillo o alcohol	—
Golpes en la Cabeza	—	Asma	—
Ver cosas extrañas	—	Caminar Dormido	—
Mareos o Desmayos	—	Estreñimiento	—
Accidentes	—	Tartamudez	—
Intentos Suicidas	—	Sudoración en las Manos	—

4. FUNCIONAMIENTO COGNITIVO

Objetivo: Observar memoria, atención, orientación y lenguaje de forma cualitativa.

¿Podría decirme en qué día, mes y año estamos? Viernes 21 Nov 2025

¿Recuerda qué desayunó hoy? Caldo - Arepa -

¿Podría contarme lo que hizo ayer? salio a caminar.

¿Le gusta leer, escribir o realizar sopas de letras, crucigramas, etc.?

escuchar Radio, y salir a caminar.

5. AUTOESTIMA Y PERCEPCIÓN DE SÍ MISMO

Objetivo: identificar la valoración personal y el sentido de utilidad.

¿Cómo se siente en esta etapa de la vida? Bien, Porque tengo vida y salud para mis cosas.



¿Cómo se siente al mirar atrás y recordar su historia de vida?

Bien, porque tenía juventud para trabajar.

6. RELACIONES SOCIALES Y FAMILIARES

Objetivo: conocer la calidad del apoyo social, vínculos y redes de apoyo.

¿Con quién mantiene más contacto o comunicación?

Con todos los hijos.

¿Cómo es su relación con su familia? Con los hermanos vienen a visitarla. Cada año y mis hijos me llaman y me visitan seguido.

8. CIERRE Y OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

Estado de ánimo predominante: Se evidencia actitud positiva, participación, alegría y atención.

Expresión emocional: Se evidencia sonriente, alegría, contacto visual.

Nivel de orientación (tiempo, espacio, persona):

Se evidencia orientación de tiempo, espacio y persona, así mismo recordando fecha, mes y año y mostrando lucidez en sus relatos.

Interacción y comunicación: Su comunicación es asertiva, fluida y mostrando claridad.

Factores protectores identificados: Se evidencia una actitud positiva y un manejo e identificación de las emociones y una red de apoyo familiar.

Factores de riesgo o alerta psicológica: No se evidencia ninguna.



Alerta ni factor de riesgo:

Presentación personal e higiene. Su presentación es adecuada
limpia, ordenada y organizada.

Recomendaciones / plan de intervención: Se realizó la motivación
a participar en las actividades del Centro Vida,
con la finalidad de cuidar el bienestar emocional
y físico.

Firma del representante legal o Adulto: +

Nombre Completo: Rosa María Calderón.

Documento: _____



Olga María Ortiz

OLGA MARIA ORTIZ GALVIS

Psicóloga

Fecha de evaluación: 21 Nov 2025



VALORACIÓN PSICOLÓGICA

1. DATOS GENERALES

Nombre Completo: Paul Diaz Mejia

Fecha de Nacimiento: 28 octubre 1947

Edad: 77 años

Nivel educativo: 3ro Primaria

Con quien vive: con un hijo

Estado civil: viudo

Fuma: Si No Si respondió si, Cuantos al día: _____

Ingiere Bebidas Alcohólicas: Si / No / Si responde que y cuantas veces
Una cerveza en vez curindo

¿Cuál es tu red de apoyo? los hijos (6)

2. MOTIVO DE LA VALORACION

Valoración iniciada en el hospici. con la finalidad de identificar el estado físico mental y emocional identificando sus capacidades y necesidades promoviendo su bienestar y calidad de vida.

3. ANTECEDENTES CLINICOS Y PSICOLOGICOS:

¿has sufrido de alguna enfermedad? Si / No cuáles? Tensión

¿Toma algún medicamento regularmente

? Si / No / Para qué? Tensión

Cirugías y Hospitalizaciones: Cirugía 1



Riesgo Psicológico en la Persona.

Presentación personal e higiene. Se evidencia una Presentación:
Personal adecuada limpia, aseo y ordenado.

Recomendaciones / plan de intervención: Se realizó sensibilización
la cual es importante para que asista a las
actividades del centro uider.

Firma del representante legal o Adulto: *Raúl Díaz Mejía

Nombre Completo: Raúl Díaz Mejía

Documento: 5700206.

HUELLA

Olga María Ortiz

OLGA MARIA ORTIZ GALVIS

Psicóloga

Fecha de evaluación: 9-10-2025



VALORACIÓN PSICOLOGICA

1. DATOS GENERALES

Nombre Completo: Amable Detpido

Fecha de Nacimiento: 14 Mayo 1951.

Edad: 74 años

Nivel educativo: Primario Primaria

Con quien vive: con su esposa

Estado civil: Unión libre

Fuma: Si No Si respondió si, Cuantos al día: _____

Ingiere Bebidas Alcohólicas: Si / No / Si responde que y cuantas veces
Guarapo - Cerveza.

¿Cuál es tu red de apoyo? su esposa y sus hijos (?)

2. MOTIVO DE LA VALORACION

Valoración inicial en el hogar con el objetivo de identificar las emociones, necesidades y fortalezas con la finalidad de acompañar y fortalecer el bienestar emocional y social del paciente

3. ANTECEDENTES CLINICOS Y PSICOLOGICOS:

¿has sufrido de alguna enfermedad? Si / No cuáles? _____

¿Toma algún medicamento regularmente

? Si / No / Para qué? _____

Cirugías y Hospitalizaciones: NO



Marque con una X si en su vida ha presentado algo de lo que a continuación se le presenta:

Insomnio	—	Tristeza	
Comerse las uñas	—	Hablar Dormido	
Pesadillas	—	Tics Nerviosos	
Maltrato Físico	—	Alegria	X
Escucha Voces	—	Fiebre	
Miedos o Fobias	—	Consumo cigarrillo o alcohol	
Golpes en la Cabeza	X	Asma	
Ver cosas extrañas	—	Caminar Dormido	
Mareos o Desmayos	—	Estreñimiento	
Accidentes, caídas	X	Tartamudez	
Intentos Suicidas	—	Sudoración en las Manos	

4. FUNCIONAMIENTO COGNITIVO

Objetivo: Observar memoria, atención, orientación y lenguaje de forma cualitativa.

¿Podría decirme en qué día, mes y año estamos? sábado 8 NOO 2025

¿Recuerda qué desayunó hoy? Caldo con papa - cafe.

¿Podría contarme lo que hizo ayer? Fue a tirar leña.

¿Le gusta leer, escribir o realizar sopas de letras, crucigramas, etc.?

Escuchar musica.

5. AUTOESTIMA Y PERCEPCIÓN DE SÍ MISMO

Objetivo: identificar la valoración personal y el sentido de utilidad.

¿Cómo se siente en esta etapa de la vida? Bien, porque tenemos salud y podemos salir a hacer cosas.



¿Cómo se siente al mirar atrás y recordar su historia de vida?
Feliz porque caminaba, trabajaba. Perdió más cosas y más hijos y esposa.

6. RELACIONES SOCIALES Y FAMILIARES

Objetivo: conocer la calidad del apoyo social, vínculos y redes de apoyo.

¿Con quién mantiene más contacto o comunicación?
Con la esposa, y familiares que están en Barranca.

¿Cómo es su relación con su familia?
Con los familiares de Barranca lo llaman muy seguido y los hijos casi no se comunican.

8. CIERRE Y OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

Estado de ánimo predominante: Se evidencia participación, atención, disposición, comunicación asertiva en la visita al hogar.

Expresión emocional: Se evidencia comunicación asertiva, felicidad, estado muy sonriente, mostrando coherencia y efectividad en la visita.

Nivel de orientación (tiempo, espacio, persona):
Su Orientación de tiempo, espacio y persona mostrando coherencia en la fecha y así mismo recordando sus acciones realizadas día a día.

Interacción y comunicación: Su comunicación es fluida, clara, coherencia y efectividad, manteniendo contacto visual adecuado.

Factores protectores identificados: Su red de apoyo familiar. Cercana, actitud positiva y buen estado físico.

Factores de riesgo o alerta psicológica: No se evidencia ningún factor.



de riesgo en la visita realizada

Presentación personal e higiene: su presentación personal fue limpia, aseado, Ordenado

Recomendaciones / plan de intervención: se le realizó la sensibilización al Obrero a participar en los encuentros del Centro Vida. con la finalidad de fortalecer el bienestar emocional de la Obrero.

Firma del representante legal o Adulto: Amable delgado

Nombre Completo: Amable Delgado

Documento: 51700221. Palma Santander

HUELLA

Olga Maria Ortiz
OLGA MARIA ORTIZ GALVIS
Psicóloga

Fecha de evaluación: 9-NOV-2015



VALORACIÓN PSICOLÓGICA

1. DATOS GENERALES

Nombre Completo: Carlos Semiquel Diaz.

Fecha de Nacimiento: 4 febrero 1947

Edad: 78 años

Nivel educativo: 2do Primaria

Con quien vive: Con un hijo.

Estado civil: Viudo

Fuma: Si No Si respondió si, Cuantos al día: _____

Ingiere Bebidas Alcohólicas: Si / No / Si responde que y cuantas veces

¿Cuál es tu red de apoyo? el hijo

2. MOTIVO DE LA VALORACION

Valoración inicial con la finalidad de conocer los antecedentes personales, familiares, necesidades y fortalezas. Con la finalidad de orientar y acompañar el bienestar emocional del adulto mayor.

3. ANTECEDENTES CLINICOS Y PSICOLÓGICOS:

¿has sufrido de alguna enfermedad? Si / No cuáles? granos... o verrugas en los pies.

¿Toma algún medicamento regularmente

¿ Si / No / Para qué? _____

Cirugías y Hospitalizaciones: Operado de las Caderas.



Marque con una X si en su vida ha presentado algo de lo que a continuación se le presenta:

Insomnio	—	Tristeza	—
Comerse las uñas	—	Hablar Dormido	—
Pesadillas	—	Tics Nerviosos	—
Maltrato Físico	—	Alegria	X
Escucha Voces	—	Fiebre	—
Miedos o Fobias	—	Consumo cigarrillo o alcohol	—
Golpes en la Cabeza	—	Asma	—
Ver cosas extrañas	—	Caminar Dormido	—
Mareos o Desmayos	—	Estreñimiento	—
Accidentes caídas	X	Tartamudez	—
Intentos Suicidas	—	Sudoración en las Manos	—

4. FUNCIONAMIENTO COGNITIVO

Objetivo: Observar memoria, atención, orientación y lenguaje de forma cualitativa.

¿Podría decirme en qué día, mes y año estamos? Salvado Nov-

¿Recuerda qué desayunó hoy? Caldo-café

¿Podría contarme lo que hizo ayer? Sentado en la casa.

¿Le gusta leer, escribir o realizar sopas de letras, crucigramas, etc.?

le gusta mirar la gente pensar

5. AUTOESTIMA Y PERCEPCIÓN DE SÍ MISMO

Objetivo: identificar la valoración personal y el sentido de utilidad.

¿Cómo se siente en esta etapa de la vida? Bien, porque está con el hijo.



¿Cómo se siente al mirar atrás y recordar su historia de vida?

Bien.

6. RELACIONES SOCIALES Y FAMILIARES

Objetivo: conocer la calidad del apoyo social, vínculos y redes de apoyo.

¿Con quién mantiene más contacto o comunicación?

con los hijos (4).

¿Cómo es su relación con su familia? con los hijos bien, estar.

may pendiente

8. CIERRE Y OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

Estado de ánimo predominante: durante la visita se evidencia.

que el estado de ánimo que existe, soniente, participativo.

Expresión emocional: se evidencia alegría y participación.

Nivel de orientación (tiempo, espacio, persona):

muestra Orientación en tiempo, espacio y persona.

recorriendo el día, mes, así mismo su familia.

Interacción y comunicación: su comunicación es adecuada,

activa y participativa.

Factores protectores identificados: se evidencia que los factores

una red de apoyo cercana como los hijos.

Factores de riesgo o alerta psicológica: no se evidencia ninguna



Alerta o factor que podría afectar su salud emocional/

Presentación personal e higiene: El higiene personal fue limpio, adecuado, ordenado y aseado

Recomendaciones / plan de intervención: recomendación realizar visitas o seguimientos al hogar ya que el señor no puede caminar mucho

Firma del representante legal o Adulto: _____

Nombre Completo: Carlos Summiquel Diaz

Documento: 5.762.426. Socorro



Olga Maria Ortiz

OLGA MARIA ORTIZ GALVIS

Psicóloga

Fecha de evaluación: 8 NOV-2025



VALORACIÓN PSICOLÓGICA

1. DATOS GENERALES

Nombre Completo: Ernesto Vesspa Canario

Fecha de Nacimiento: 24 febrero 1939.

Edad: _____

Nivel educativo: 3ro Primaria

Con quien vive: Esposa - Hija.

Estado civil: casado.

Fuma: Si ___ No X Si respondió si, Cuantos al día: _____

Ingiere Bebidas Alcohólicas: Si ___ / No X / Si responde que y cuantas veces

¿Cuál es tu red de apoyo? los 5 hijos.

2. MOTIVO DE LA VALORACION

Valoración inicial en el hogar, con la finalidad de identificar las necesidades, fortalezas, personales, familiares, sociales, emocionales y físicas, con la finalidad de acompañar el bienestar emocional y físico.

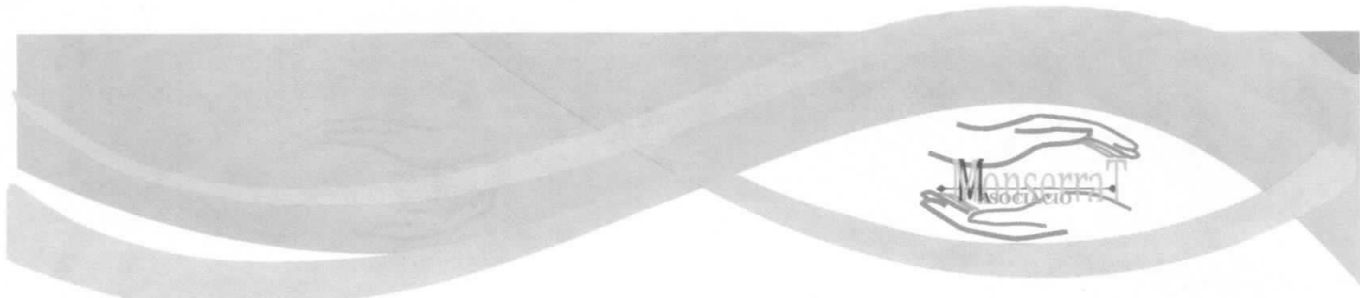
3. ANTECEDENTES CLINICOS Y PSICOLOGICOS:

¿has sufrido de alguna enfermedad? Si X / No ___ cuáles? Tensión - Corazón

¿Toma algún medicamento regularmente

? Si X / No ___ / Para qué? Tensión - Corazón.

Cirugías y Hospitalizaciones: Hospitalización 2



Marque con una X si en su vida ha presentado algo de lo que a continuación se le presenta:

Insomnio	—	Tristeza	X
Comerse las uñas	—	Hablar Dormido	—
Pesadillas	—	Tics Nerviosos	—
Maltrato Físico	—	Alegria	X
Escucha Voces	—	Fiebre	—
Miedos o Fobias	—	Consumo cigarrillo o alcohol	—
Golpes en la Cabeza	—	Asma	—
Ver cosas extrañas	—	Caminar Dormido	—
Mareos o Desmayos	X	Estreñimiento	—
Accidentes	—	Tartamudez	—
Intentos Suicidas	—	Sudoración en las Manos	—

4. FUNCIONAMIENTO COGNITIVO

Objetivo: Observar memoria, atención, orientación y lenguaje de forma cualitativa.

¿Podría decirme en qué día, mes y año estamos? Sábado 15 Nov 2025

¿Recuerda qué desayunó hoy? café - caldo - tinto.

¿Podría contarme lo que hizo ayer? aca sentado y sali a caminar un poco

¿Le gusta leer, escribir o realizar sopas de letras, crucigramas, etc.?

mirar television y escuchar radio.

5. AUTOESTIMA Y PERCEPCIÓN DE SÍ MISMO

Objetivo: identificar la valoración personal y el sentido de utilidad.

¿Cómo se siente en esta etapa de la vida? feliz, porque tengo vida y estoy con mi familia Geraci.



¿Cómo se siente al mirar atrás y recordar su historia de vida?

Bien, porque podía salir, trabajar y compartir con todos.

6. RELACIONES SOCIALES Y FAMILIARES

Objetivo: conocer la calidad del apoyo social, vínculos y redes de apoyo.

¿Con quién mantiene más contacto o comunicación?

Con los hijos.

¿Cómo es su relación con su familia? con los hijos estar muy bien y pendiente y cerca de mí.

8. CIERRE Y OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

Estado de ánimo predominante: Se evidenció participación, atención, comunicación, asertiva, control visual.

Expresión emocional: se evidenció sonriente, alegre, participativo, mostrando control visual.

Nivel de orientación (tiempo, espacio, persona):

Se evidenció Orientación de tiempo, recordando la fecha, mes y año, mostrando localización en sus acciones día tras día.

Interacción y comunicación: se comunicó es asertiva,

fluida, mostrando claridad, control visual, y localización en su día tras día.

Factores protectores identificados: Se evidenció una red de apoyo

familiar cercana, donde los hijos están muy pendiente de él.

Factores de riesgo o alerta psicológica: No se evidenció ningún.



Factor de riesgo en el osucario

Presentación personal e higiene. su presentación personal es limpio, afeitado, aseado.

Recomendaciones / plan de intervención: su intervención es realizada en el hogar teniendo presente que el osucario presenta otras condiciones de salud delicada.

Firma del representante legal o Adulto: [Firma]
Nombre Completo: Ernesto Vespa Carrión
Documento: 51392756



[Firma]
OLGA MARIA ORTIZ GALVIS
Psicóloga

Fecha de evaluación: 15-NOV-2025



VALORACIÓN PSICOLOGICA

1. DATOS GENERALES

Nombre Completo: Hector Ayala Torres.

Fecha de Nacimiento: 10 Abril 1952.

Edad: 72 años.

Nivel educativo: 5to primaria.

Con quien vive: Esposa.

Estado civil: Casado 4 años.

Fuma: Si No Si respondió si, Cuantos al día: _____

Ingiere Bebidas Alcohólicas: Si / No / Si responde que y cuantas veces

¿Cuál es tu red de apoyo? Esposa e hijos

2. MOTIVO DE LA VALORACION

Valoración inicial con la finalidad de conocer las necesidades y fortalezas personales, familiares, sociales con el objetivo de fortalecer y acompañar el bienestar emocional del beneficiario.

3. ANTECEDENTES CLINICOS Y PSICOLOGICOS:

¿has sufrido de alguna enfermedad? Si / No cuáles? Tensión

¿Toma algún medicamento regularmente

? Si / No / Para qué? Tensión.

Cirugías y Hospitalizaciones: Cirugía. Hernia.



Marque con una X si en su vida ha presentado algo de lo que a continuación se le presenta:

Insomnio	<input type="checkbox"/>	Tristeza	<input type="checkbox"/>
Comerse las uñas	<input type="checkbox"/>	Hablar Dormido	<input type="checkbox"/>
Pesadillas	<input type="checkbox"/>	Tics Nerviosos	<input type="checkbox"/>
Maltrato Físico	<input type="checkbox"/>	Alegria	<input checked="" type="checkbox"/>
Escucha Voces	<input type="checkbox"/>	Fiebre	<input type="checkbox"/>
Miedos o Fobias	<input type="checkbox"/>	Consumo cigarrillo o alcohol	<input type="checkbox"/>
Golpes en la Cabeza	<input type="checkbox"/>	Asma	<input type="checkbox"/>
Ver cosas extrañas	<input type="checkbox"/>	Caminar Dormido	<input type="checkbox"/>
Mareos o Desmayos	<input type="checkbox"/>	Estreñimiento	<input type="checkbox"/>
Accidentes, caídas	<input checked="" type="checkbox"/>	Tartamudez	<input type="checkbox"/>
Intentos Suicidas	<input type="checkbox"/>	Sudoración en las Manos	<input type="checkbox"/>

4. FUNCIONAMIENTO COGNITIVO

Objetivo: Observar memoria, atención, orientación y lenguaje de forma cualitativa.

¿Podría decirme en qué día, mes y año estamos? Sábado 9 Nov 2025

¿Recuerda qué desayunó hoy? Huevo-medida = café leche

¿Podría contarme lo que hizo ayer? trabajo medio día y fue a recoger el almuerzo

¿Le gusta leer, escribir o realizar sopas de letras, crucigramas, etc.?
le gusta estar caminando

5. AUTOESTIMA Y PERCEPCIÓN DE SÍ MISMO

Objetivo: identificar la valoración personal y el sentido de utilidad.

¿Cómo se siente en esta etapa de la vida? Bien, porque me gusta relacionarme y hablar mucho



¿Cómo se siente al mirar atrás y recordar su historia de vida?

Bien porque trabajé como comerciante.

6. RELACIONES SOCIALES Y FAMILIARES

Objetivo: conocer la calidad del apoyo social, vínculos y redes de apoyo.

¿Con quién mantiene más contacto o comunicación?

Con los hijos - Esposa - hermanos - mamá

¿Cómo es su relación con su familia? Bien, con los hermanos se hablan seguidos y con los hijos hablan a menudo.

8. CIERRE Y OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

Estado de ánimo predominante: Se evidencia un estado de ánimo

acorde: Participativa atenta, mostrando disposición en el desarrollo de la actividad

Expresión emocional: Se evidencia sonriente, participativa atenta, mostrando contacto visual adecuado.

Nivel de orientación (tiempo, espacio, persona):

Se evidencia orientación de tiempo, espacio y persona, mostrando conocimiento de fecha y personas familiares, así mismo lo que realiza en su día a día.

Interacción y comunicación: Su comunicación es asertiva, fluida, mostrando claridad y disposición en la visita.

Factores protectores identificados: Se evidencia una red de apoyo

familiar cercano, un buen manejo de las emociones

Factores de riesgo o alerta psicológica:

No se evidencia ningún.



Evaluación de Riesgos Psicológicos.

Presentación personal e higiene. su Presentación Personal fue Limpia, aseada, acorde a su día día.

Recomendaciones / plan de intervención: se realizó la Sensibilización con la finalidad de que asista a las actividades del Centro Vida.

Firma del representante legal o Adulto:

Nombre Completo: Hector Ayala Torres

Documento: 5'700256. Palmera Santander

HUELLA

Olga Maria Ortiz

OLGA MARIA ORTIZ GALVIS

Psicóloga

Fecha de evaluación: 9-NOV 2025



VALORACIÓN PSICOLÓGICA

1. DATOS GENERALES

Nombre Completo: Ludivina Arbolada Rodríguez

Fecha de Nacimiento: 5 Septiembre 1963.

Edad: 62 año.

Nivel educativo: Septo.

Con quien vive: Con la mamá

Estado civil: Soltera-separada.

Fuma: Si No Si respondió si, Cuantos al día: _____

Ingiere Bebidas Alcohólicas: Si / No / Si responde que y cuantas veces

¿Cuál es tu red de apoyo? los hijos (3).

2. MOTIVO DE LA VALORACION

Valoración inicial en el hogar con la finalidad de identificar sus necesidades y fortalezas, tanto personales y familiares, de la usuaria con el objetivo de acompañar y fortalecer el bienestar emocional de la usuaria.

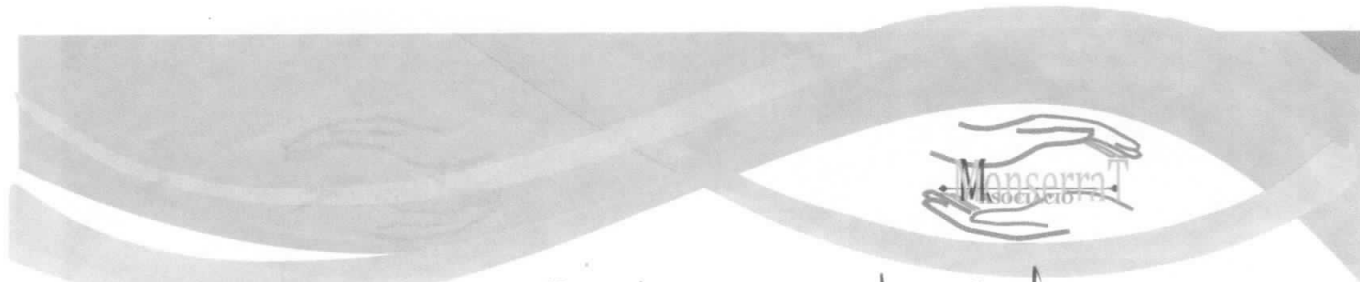
3. ANTECEDENTES CLINICOS Y PSICOLÓGICOS:

¿has sufrido de alguna enfermedad? Si / No cuáles? Tensión

¿Toma algún medicamento regularmente

¿ Si / No / Para qué? Tensión.

Cirugías y Hospitalizaciones: Hospitalizada 1 vez



riesgo o Factor Biológico en la vida.

Presentación personal e higiene. Su presentación personal es limpia, adecuada, aseada.

Recomendaciones / plan de intervención: se le recomienda a la usuaria a seguir participando en las actividades del centro vida.

Firma del representante legal o Adulto: Ledivia AD

Nombre Completo: Ledivia Albadra Rodriguez

Documento: *28627242. Carmen Aparicio Urbina



Olga Maria Ortiz

OLGA MARIA ORTIZ GALVIS
Psicóloga

Fecha de evaluación: 9-10-2015



VALORACIÓN PSICOLOGICA

1. DATOS GENERALES

Nombre Completo: Alicia Cala Diaz

Fecha de Nacimiento: 17 Nov. 1948

Edad: 76 años

Nivel educativo: 2do primario

Con quien vive: Esposo

Estado civil: Casada

Fuma: Si No Si respondio si, Cuantos al día: _____

Ingiere Bebidas Alcohólicas: Si / No / Si responde que y cuantas veces

¿Cuál es tu red de apoyo? Esposo y los tres hijos

2. MOTIVO DE LA VALORACION

Valoración inicial con el objetivo de conocer sus antecedentes familiares, personales, necesidades y fortalezas, con el objetivo de fortalecer su bienestar emocional y social

3. ANTECEDENTES CLINICOS Y PSICOLOGICOS:

¿has sufrido de alguna enfermedad? Si / No cuáles? Tensión

¿Toma algún medicamento regularmente

? Si / No / Para qué? Tensión

Cirugías y Hospitalizaciones: NO



Alerta.

Presentación personal e higiene. Se Presentación Personal limpia adecuada acorde a su día a día

Recomendaciones / plan de intervención: Se le recomienda a la Srta. al Srta. participando en las actividades realizadas en el centro Vida

Firma del representante legal o Adulto: *Alicia Cala Diaz

Nombre Completo: Alicia Cala Diaz

Documento: 37805045

HUELLA

Olga Maria Ortiz
OLGA MARIA ORTIZ GALVIS
Psicóloga

Fecha de evaluación: Nov 8/2025



VALORACIÓN PSICOLOGICA

1. DATOS GENERALES

Nombre Completo: Eustaquia Vespa de Cala.

Fecha de Nacimiento: 1 Abril 1960.

Edad: 65 años.

Nivel educativo: Primaria.

Con quien vive: Esposo

Estado civil: Casada 48 años

Fuma: Si No Si respondió si, Cuantos al día: _____

Ingiere Bebidas Alcohólicas: Si / No / Si responde que y cuantas veces

¿Cuál es tu red de apoyo? los hijos 6.

2. MOTIVO DE LA VALORACION

Valoración inicial en el hogar con el Objetivo de Cuidar de la Asistencia antecedentes personales, familiares, sociales. con el objetivo de acompañar, fortalecer y identificar los aspectos físicos y emocionales.

3. ANTECEDENTES CLINICOS Y PSICOLOGICOS:

¿has sufrido de alguna enfermedad? Si / No cuáles? Diabetes- Hipertensión

¿Toma algún medicamento regularmente

¿ Si / No / Para qué? Diabetes

Cirugías y Hospitalizaciones: Hospitalizado 3.- Cirugías 2



Marque con una X si en su vida ha presentado algo de lo que a continuación se le presenta:

Insomnio	—	Tristeza	—
Comerse las uñas	—	Hablar Dormido	—
Pesadillas	—	Tics Nerviosos	—
Maltrato Físico	—	Alegria	X
Escucha Voces	—	Fiebre	—
Miedos o Fobias	—	Consumo cigarrillo o alcohol	—
Golpes en la Cabeza	—	Asma	—
Ver cosas extrañas	—	Caminar Dormido	—
Mareos o Desmayos	—	Estreñimiento	—
Accidentes	—	Tartamudez	—
Intentos Suicidas	—	Sudoración en las Manos	—

4. FUNCIONAMIENTO COGNITIVO

Objetivo: Observar memoria, atención, orientación y lenguaje de forma cualitativa.

¿Podría decirme en qué día, mes y año estamos? Miércoles 12, Mayo 2025

¿Recuerda qué desayunó hoy? Café molido café leche.

¿Podría contarme lo que hizo ayer? Vive al encuentro

¿Le gusta leer, escribir o realizar sopas de letras, crucigramas, etc.?

Oraciones y llamar el teléfono.

5. AUTOESTIMA Y PERCEPCIÓN DE SÍ MISMO

Objetivo: identificar la valoración personal y el sentido de utilidad.

¿Cómo se siente en esta etapa de la vida? Bien. Porque tenemos salud y salud para salir.



¿Cómo se siente al mirar atrás y recordar su historia de vida?

Bien, porque podía trabajar, y tenía a mis hijos cerca.

6. RELACIONES SOCIALES Y FAMILIARES

Objetivo: conocer la calidad del apoyo social, vínculos y redes de apoyo.

¿Con quién mantiene más contacto o comunicación?

Con la hija y el hijo.

¿Cómo es su relación con su familia? Con los hermanos un poco

distante y con los hijos sepan bien están pendientes y me llaman todas las días.

8. CIERRE Y OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

Estado de ánimo predominante: se evidenció muy atento, participativa, mostrando disposición, comunicación asertiva y contacto visual.

Expresión emocional: Estuvo muy sonriente, participativa, atento y alegre.

Nivel de orientación (tiempo, espacio, persona):

su orientación es adecuada, recordando días, meses y año, así mismo las acciones que realizaba cuando bien.

Interacción y comunicación: su comunicación es asertiva, participativa, clara, fluida, mostrando coherencia en lo mencionado.

Factores protectores identificados: se evidencia una red de apoyo familiar cercana, mostrando comunicación asertiva.

Factores de riesgo o alerta psicológica: No se evidenció ningún factor



de Riesgo que llegaría a afectar su salud física y emocional.

Presentación personal e higiene. Su presentación es adecuada, limpia, Ordenada y aseada.

Recomendaciones / plan de intervención: se le realizó la invitación a la Asavia, a seguir participando en las actividades del centro NIDA, las cuales son importantes para su bienestar emocional y físico.

Firma del representante legal o Adulto: * Eustaquia Vesga

Nombre Completo: Eustaquia Vesga

Documento: 37941846 SORONO

HUELLA

OLGA MARIA ORTIZ GALVIS

OLGA MARIA ORTIZ GALVIS

Psicóloga

Fecha de evaluación: 12 Nov 2025



VALORACIÓN PSICOLÓGICA

1. DATOS GENERALES

Nombre Completo: Fermin Antonio Diaz

Fecha de Nacimiento: 11 Abril 1950

Edad: 95 años.

Nivel educativo: 1 primaria.

Con quien vive: Esposa

Estado civil: Casado.

Fuma: Si No Si respondio si, Cuantos al dia: _____

Ingiere Bebidas Alcohólicas: Si / No / Si responde que y cuantas veces

¿Cuál es tu red de apoyo? Con los hijos y Esposa.

2. MOTIVO DE LA VALORACION

Valoración inicial en el hogar con la finalidad de conocer sus necesidades y fortalezas emocionales, sociales, personales y familiares, con la finalidad de acompañar y reforzar su bienestar.

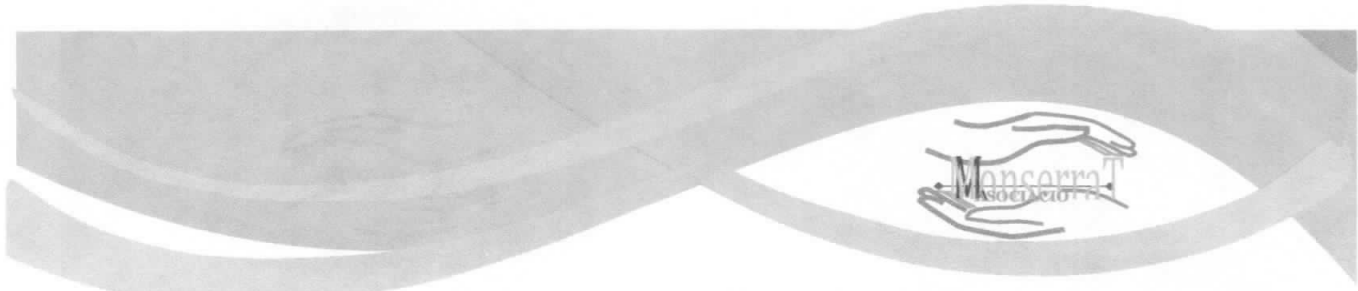
3. ANTECEDENTES CLINICOS Y PSICOLÓGICOS:

¿has sufrido de alguna enfermedad? Si / No cuáles? Brote Pánico

¿Toma algún medicamento regularmente

? Si / No / Para qué? Brote Pánico.

Cirugías y Hospitalizaciones: NO



Marque con una X si en su vida ha presentado algo de lo que a continuación se le presenta:

Insomnio	—	Tristeza	—
Comerse las uñas	—	Hablar Dormido	—
Pesadillas	—	Tics Nerviosos	—
Maltrato Físico	—	Alegria	X
Escucha Voces	—	Fiebre	—
Miedos o Fobias	—	Consumo cigarrillo o alcohol	—
Golpes en la Cabeza	X	Asma	—
Ver cosas extrañas	—	Caminar Dormido	—
Mareos o Desmayos	X	Estreñimiento	—
Accidentes	—	Tartamudez	—
Intentos Suicidas	—	Sudoración en las Manos	—

4. FUNCIONAMIENTO COGNITIVO

Objetivo: Observar memoria, atención, orientación y lenguaje de forma cualitativa.

¿Podría decirme en qué día, mes y año estamos? Sábado 8 Nov 2025

¿Recuerda qué desayunó hoy? chocolate Pan Platano

¿Podría contarme lo que hizo ayer? Dormir y aca en la casa

¿Le gusta leer, escribir o realizar sopas de letras, crucigramas, etc.?

Escuchar la Radio

5. AUTOESTIMA Y PERCEPCIÓN DE SÍ MISMO

Objetivo: identificar la valoración personal y el sentido de utilidad.

¿Cómo se siente en esta etapa de la vida? Bien, gracias a Dios

me falta un poco el oido



¿Cómo se siente al mirar atrás y recordar su historia de vida?

Bien porque tenía una familia y mis hijos.

6. RELACIONES SOCIALES Y FAMILIARES

Objetivo: conocer la calidad del apoyo social, vínculos y redes de apoyo.

¿Con quién mantiene más contacto o comunicación?

Con los hijos y esposa.

¿Cómo es su relación con su familia?

con los hermanos bien me llaman en ocasiones y con los hijos se hablan todas las días.

8. CIERRE Y OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

Estado de ánimo predominante:

Se evidencia participación, actitud positiva, atención, asertividad y disposición en la visita.

Expresión emocional:

Se evidencia sonriente, participativo en el desarrollo de la actividad, con un buen estado del humor.

Nivel de orientación (tiempo, espacio, persona):

Se muestra orientación en las preguntas realizadas en días, meses y año, así mismo muestra coherencia en tiempo y espacio.

Interacción y comunicación:

su comunicación asertiva, participativa, mostrando contacto visual y un buen manejo y fluidez.

Factores protectores identificados:

Se evidencia una red de apoyo familiar cercana.

Factores de riesgo o alerta psicológica:

NO se evidencia alertas o



Presup. en el Objeto. que debe afectar o
alterar su salud mental

Presentación personal e higiene. su higiene adecuada, limpio,
aseado, peinado y ordenado.

Recomendaciones / plan de intervención: se realizó la invitación a las
actividades las cuales son muy importantes
para el desarrollo del bienestar emocional.

Firma del representante legal o Adulto: Fermin A DIAS CALA

Nombre Completo: Fermin Antonio Diaz

Documento: 7453854

HUELLA

Olga Maria Ortiz
OLGA MARIA ORTIZ GALVIS
Psicóloga

Fecha de evaluación: 8 NOV 2025



VALORACIÓN PSICOLÓGICA

1. DATOS GENERALES

Nombre Completo: Anibal Fuentes Delgado

Fecha de Nacimiento: 26 febrero 1944.

Edad: 81 años

Nivel educativo: 2do Primaria.

Con quien vive: Esposa

Estado civil: Casado

Fuma: Si No Si respondió si, Cuantos al día: _____

Ingiere Bebidas Alcohólicas: Si / No / Si responde que y cuantas veces

¿Cuál es tu red de apoyo? los hijos y la Esposa

2. MOTIVO DE LA VALORACION

Valoración Inicial en el hogar, conociendo las necesidades y fortalezas tanto personal y familiar del usuario con el objetivo de acompañar, guiar y fortalecer el bienestar emocional y cognitivo del usuario.

3. ANTECEDENTES CLINICOS Y PSICOLOGICOS:

¿has sufrido de alguna enfermedad? Si / No cuáles? _____

¿Toma algún medicamento regularmente

? Si / No / Para qué? _____

Cirugías y Hospitalizaciones: Cirugía. 5



Marque con una X si en su vida ha presentado algo de lo que a continuación se le presenta:

Insomnio	—	Tristeza	—
Comerse las uñas	—	Hablar Dormido	—
Pesadillas	—	Tics Nerviosos	—
Maltrato Físico	—	Alegria	X
Escucha Voces	—	Fiebre	—
Miedos o Fobias	—	Consumo cigarrillo o alcohol	—
Golpes en la Cabeza	—	Asma	—
Ver cosas extrañas	—	Caminar Dormido	—
Mareos o Desmayos	—	Estreñimiento	—
Accidentes	—	Tartamudez	—
Intentos Suicidas	—	Sudoración en las Manos	—

4. FUNCIONAMIENTO COGNITIVO

Objetivo: Observar memoria, atención, orientación y lenguaje de forma cualitativa.

¿Podría decirme en qué día, mes y año estamos? Domingo 9 NOO 2025

¿Recuerda qué desayunó hoy? Calada, Aguapanela leche.

¿Podría contarme lo que hizo ayer? OFICIOS, A traer letra

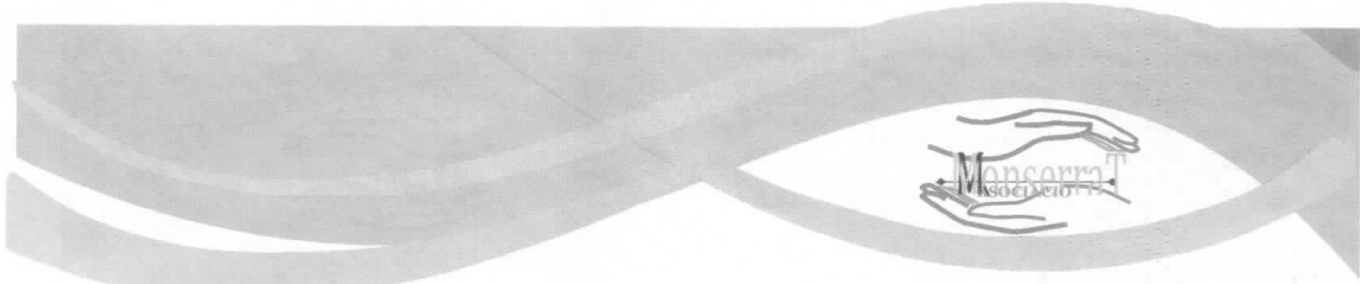
¿Le gusta leer, escribir o realizar sopas de letras, crucigramas, etc.?

Escuchar la radio.

5. AUTOESTIMA Y PERCEPCIÓN DE SÍ MISMO

Objetivo: identificar la valoración personal y el sentido de utilidad.

¿Cómo se siente en esta etapa de la vida? Bien, porque tenemos vida



¿Cómo se siente al mirar atrás y recordar su historia de vida?

Bien, podíamos trabajar, caminar.

6. RELACIONES SOCIALES Y FAMILIARES

Objetivo: conocer la calidad del apoyo social, vínculos y redes de apoyo.

¿Con quién mantiene más contacto o comunicación?

Con los hijos.

¿Cómo es su relación con su familia? Con los hijos bien, Están muy pendiente y me llaman seguido.

8. CIERRE Y OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

Estado de ánimo predominante: Se evidencio que el usuario estuvo muy sonriente, participativo, atento, mostrando disposición en la visita.

Expresión emocional: El usuario mostro coherencia, Afinidad, felicidad, participación, mostrando contacto visual.

Nivel de orientación (tiempo, espacio, persona):

Se evidencio Orientacion al mencionar la fecha y el año, así mismo al recordar su pasado el cual es muy fundamental.

Interacción y comunicación: Su comunicación asertiva, participativa, clara, fluida, coherente y empática.

Factores protectores identificados: Se evidencio una red de apoyo familiar cercana, y un buen manejo de las emociones y aspecto físico estable.

Factores de riesgo o alerta psicológica: NO se evidencio ningún



Factor de Riesgo

Presentación personal e higiene. su Presentación Personal acorde
Cumple aseo y Ordenado

Recomendaciones / plan de intervención: se realizó la sensibilización
con la finalidad de que asista a los encuentros
en el centro Uda con el objetivo del bienestar
personal, emocional y cognitivo

Firma del representante legal o Adulto: Anibal Fuentes

Nombre Completo: Anibal Fuentes Delgado.

Documento: 5'761393. SORONO



Olga María Ortiz
OLGA MARÍA ORTIZ GALVIS
Psicóloga

Fecha de evaluación: 9-NOV-2025



VALORACIÓN PSICOLÓGICA

1. DATOS GENERALES

Nombre Completo: Domingo Ibarra

Fecha de Nacimiento: 4 Agosto 1945

Edad: 80 años

Nivel educativo: 4o Primaria

Con quien vive: con el hijo y la nuera-nieta

Estado civil: separado

Fuma: Si No Si respondió sí, Cuantos al día: _____

Ingiere Bebidas Alcohólicas: Si / No / Si responde que y cuantas veces

¿Cuál es tu red de apoyo? los once hijos

2. MOTIVO DE LA VALORACION

Valoración inicial en el hogar con el objetivo de fortalecer y conocer las necesidades y fortalezas identificadas en el usuario y así realizar el respectivo acompañamiento

3. ANTECEDENTES CLINICOS Y PSICOLOGICOS:

¿has sufrido de alguna enfermedad? Si / No cuáles? Corazón, Arterial, tensión

¿Toma algún medicamento regularmente

? Si / No / Para qué? Corazón Arterial

Cirugías y Hospitalizaciones: sí Hospitalizaciones



Marque con una X si en su vida ha presentado algo de lo que a continuación se le presenta:

Insomnio	—	Tristeza	—
Comerse las uñas	—	Hablar Dormido	—
Pesadillas	—	Tics Nerviosos	—
Maltrato Físico	—	Alegria	X
Escucha Voces	—	Fiebre	—
Miedos o Fobias	—	Consumo cigarrillo o alcohol	—
Golpes en la Cabeza	X	Asma	—
Ver cosas extrañas	—	Caminar Dormido	—
Mareos o Desmayos	—	Estreñimiento	—
Accidentes <i>recuados</i>	X	Tartamudez	—
Intentos Suicidas	—	Sudoración en las Manos	—

4. FUNCIONAMIENTO COGNITIVO

Objetivo: Observar memoria, atención, orientación y lenguaje de forma cualitativa.

¿Podría decirme en qué día, mes y año estamos? Domingo 16 Nov 2021

¿Recuerda qué desayunó hoy? Caldo carne-Ayapa - Ajapameba.

¿Podría contarme lo que hizo ayer? ayer fue a la casa a mirar las matas etc

¿Le gusta leer, escribir o realizar sopas de letras, crucigramas, etc.?

mirar televisión.

5. AUTOESTIMA Y PERCEPCIÓN DE SÍ MISMO

Objetivo: identificar la valoración personal y el sentido de utilidad.

¿Cómo se siente en esta etapa de la vida? Bien, porque acá donde uno me consenten mucho.



¿Cómo se siente al mirar atrás y recordar su historia de vida?

Bien, trabajando en la agricultura y con mis hijos

6. RELACIONES SOCIALES Y FAMILIARES

Objetivo: conocer la calidad del apoyo social, vínculos y redes de apoyo.

¿Con quién mantiene más contacto o comunicación?

Con todos los hijos.

¿Cómo es su relación con su familia?

Con los hermanos hablan muy seguido y con los hijos están muy pendiente lo visitan y lo llaman seguido.

8. CIERRE Y OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL

Estado de ánimo predominante:

Se evidencia participativo, atento, mostrando disposición y asertividad.

Expresión emocional:

Se evidencia sonriente, alegre, participativo y mostrando contacto visual.

Nivel de orientación (tiempo, espacio, persona):

Su orientación es adecuada, así mismo muestra lucidez en las acciones realizadas día tras día.

Interacción y comunicación:

Su comunicación es asertiva, clara y fluida.

Factores protectores identificados:

Se evidencia una red de apoyo familiar cercana y presente, donde llaman y visitan al usuario.

Factores de riesgo o alerta psicológica:

No se evidencia ningún.

