ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DESARROLLO ACTIVIDADES SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-517 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página: 1 de 2

Fecha de ejecución:	04	03	2026	
Unidad Operativa:	Centro de Cuidado Transitorio Villa Kennedy			
Componente de Atención:	Derecho y ejercicio de ciudadanía			
Línea de Atención:	Fortalecimiento de la autonomía		Profesional a cargo:	Stella García
Nombre de la actividad:	Autocuidado			

DESARROLLO DEL TEMA

OBJETIVO GENERAL

Promover en las personas mayores el reconocimiento de su condición como sujetos de derechos, que accedan a la información, las rutas, mecanismos y medios suficientes y necesarios para su exigibilidad; lo que a su vez les permitirá avanzar, fortalecer y cualificar el ejercicio pleno de su ciudadanía.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Promover hábitos de autocuidado básicos a partir de prácticas diarias como el lavado de manos.
2. Generar espacios de integración en los cuales se promueva la actividad física por medio de ejercicios en silla
3. Sensibilizar a las personas mayores en cuanto a la importancia de realizar actividades que aporten en su bienestar físico.

MOMENTO INICIAL	Se realizará la convocatoria de las personas mayores mencionando que se dará continuidad al tema de autocuidado, como introducción al tema se realizará sensibilización en torno al tema de lavado de manos, lo anterior teniendo en cuenta que se ha observado que estos hábitos no son frecuentes en el grupo de personas mayores, se realizará proyección de un vídeo que da a conocer la forma en la cual se descubrió como el lavado de manos aporta de forma significativa en la prevención de enfermedades.
MOMENTO CENTRAL	Para el segundo momento del encuentro se realiza sensibilización respecto a la importancia de realizar actividades que aporten en su bienestar físico, ya que el sedentarismo es un factor que disminuye su movilidad de forma significativa ya que influye en la perdida de masa y fuerza muscular, disminución de la densidad ósea, rigidez articular, deterioro cognitivo, depresión y aislamiento social.
MOMENTO FINAL	Para finalizar el encuentro se pide a los participantes que den a conocer los beneficios que consideran que pueden generar este tipo de actividades, se solicita que a modo personal cada uno de ellos establezca un compromiso con el cual consideran que pueden cumplir en torno a aspectos que puedan aportar en su movilidad.

RECURSOS	
Espacio amplio Sillas Televisor Internet Música	Personas mayores y talento humano

EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD

Se realizó la convocatoria de las personas mayor dando a conocer el objetivo del taller así como el lugar de encuentro, se le informa a los participantes que teniendo en cuenta que el tema principal del encuentro es el autocuidado se iniciará con una sensibilización en relación con el adecuado lavado de manos lo anterior teniendo en cuenta que se están presentando algunos picos virales así como frecuentes quejas de participantes debido a malestar estomacal, se resalta que un aspecto fundamental para evitar este tipo de enfermedades es el lavado de manos ya que al no tener un adecuado lavado de manos esto influye de forma significativa en el deterioro de su salud, se inicia realizando proyección de un podcast el cual da a conocer la forma en la cual se dio un adecuado manejo y priorización a lavado de manos, resaltando como las manos se pueden convertir en un factor que puede transmitir virus y enfermedades, posteriormente se mostro in vídeo que permitió recordar la forma en la cual se debe dar el adecuado lavado de manos.

Para el segundo momento del encuentro se dialogó en torno a la importancia de realizar actividad física ya que es un factor que aporta en el fortalecimiento de los músculos, mejora el equilibrio, la coordinación, mantenimiento de la capacidad muscular y ósea, mejora de la movilidad y la flexibilidad, control de enfermedades crónicas, retraso del deterioro cognitivo, mejora de la memoria y la atención.

Se realizó la proyección de un vídeo en el cual se dirigen actividades en silla, se implementó esta dinámica con el objetivo de que los participantes identificaran que no es necesario tener una exigencia física excesiva para poder realizar actividad física, el vídeo muestra un grupo de personas mayores realizando la actividad de forma que los participantes identifiquen que la edad no es un aspecto que dificulte o impida la actividad física lo cual aporta de forma significativa en su autocuidado.

Ver anexo FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades, en actividad No. 2, con 21 personas mayores.

Registro Fotográfico







PROCESO PRESTACIÓN DE S[redacted]S SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PS5-525
Versión: 2
Fecha: Memo 12024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 2

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO VILLA KENNEDY
Nombre del coordinador: MARCELA ACOSTA PULIDO
Nombre de quien registra el ingreso: ANDRES CARTON
Fecha: 04/03/2026
Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: ROBERT RUIZ	Nombre del Profesional: Stella G.	Nombre del Profesional: Paola R.	Nombre del Profesional: Andrea Acosta
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Buenas Practicas Envejecimiento	LINEA: Fortalecimiento a la autonomia	LINEA: Participacion	LINEA: Movilizando habilidades, capacidades y potencialidades
1	CC	17117296	Hezael	Rivero Gutierrez	[signature]		NO	SI	SI	NO
2	CC	3987495	Victor Manuel	Sandoval Sandoval	[signature]		NO	SI	SI	NO
3	CC	22058341	Luz Marina	Gomez Gomez	[signature]		SI	SI	SI	NO
4	CC	19187804	Jairo Antonio	Rivera Cortes	[signature]		SI	SI	SI	NO
5	CC	19348633	Gonzalo	Maza Cordoba	[signature]		SI	SI	SI	NO
6	CC	5946231	Jorge	Arenas Ruge	[signature]		SI	SI	SI	NO
7	CC	20491970	Maria Hercilia	Cajallas Chaves	maria		SI	NO	NO	NO
8	CC	79120218	Carlos Arturo	Malaver Pandueba	[signature]		SI	NO	NO	NO
9	CC	14225748	Carlos Walter	Osorio Mora	[signature]		NO	NO	NO	NO
10	CC	19262597	Manuel Humberto	Huertas	[signature]		SI	SI	SI	NO
11	CC	19436534	Luis Francisco	Guzman Monroy	[signature]		SI	SI	SI	SI
12	CC	17169006	Fergen Adelis	Cuesta	[signature]		SI	SI	SI	NO
13	CC	19329343	Rafael	Diaz	[signature]		SI	NO	NO	NO
14	CC	51804602	Dilma Irene	Cayujo Martinez	[signature]		NO	NO	NO	NO
15	CC	19272061	Ignacio Eudoro	Quintana Mora	[signature]		SI	SI	SI	NO
16	CC	19339800	Edgar Ernesto	Paipilla Baron	[signature]		SI	SI	SI	NO
17	CC	19080959	Luis Gonzalo	Carrasco Bernal	[signature]		SI	SI	SI	NO
18	CC	3020686	Jorge Eudoro	Avila Matiz	[signature]		SI	NO	NO	NO
19	CC	4403062	Cesar Augusto	Morales Cortes	CESAR MORALES		SI	NO	NO	NO
20	CC	17583353	Victor Manuel	Tobito Corredor	[signature]		SI	SI	SI	SI
21	CC	19372435	Jaime	Martinez Maldonado	[signature]		SI	NO	NO	NO
22	CC	19201796	Antonio	Cajiao Quintero	[signature]		SI	SI	SI	NO
23	CC	19444250	Gilberto	Perez Perez	Gilberto		SI	SI	SI	NO
24	CC	39702175	Luz Dary	Franco	[signature]		SI	SI	SI	NO
25	CC	10217183	Ramiro	Arango Orozco	[signature]		SI	SI	SI	SI
26	CC	19311459	Nestor Alfonso	Bocanegra Castillo	[signature]		NO	NO	NO	NO
27	CC	19392991	Paulo Arsenio	Tabala Reyes	[signature]		NO	NO	NO	NO
28	CC	9520678	Rafael Erasmo	Manchero	[signature]		NO	SI	SI	NO
29	CC	13835307	Bernardo	Silva Lopez	[signature]		SI	SI	SI	NO
30	CC	7245763	Alfonso	Ramirez Meneses	Meneses		NO	NO	NO	NO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página: 2 de 2

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO VILLA KENNEDY

Nombre del coordinador: MARCELA ACOSTA PULIDO

Nombre de quien registra el ingreso: ANDRES CARTON

Fecha: 04/03/2026

Jornada: Día: Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: ROBERT RUIZ	Nombre del Profesional: Stella G.	Nombre del Profesional: Rocio R	Nombre del Profesional: Andrea Acosta
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: BUENAS PRACTICAS ENVEJECIMIENTO	LINEA: Fortalecimiento Autonomia	LINEA: Fortalecimiento	LINEA: Movilizando habilidades, capacidades y potencia
31	CC	79681732	Omar	Rodriguez Benavides			NO	NO	NO	SI
32	CC	19307327	CARLOS	MARIN HERNANDEZ			NO	NO	NO	NO
33	CC	11337726	Carlos Eduardo	Torres Buitrago.			NO	SI	SI	SI
34	CC	19234019	Jorge Armando	Acosta Pinzon			NO	NO	NO	NO
35	CC	A-1531919.	Flor Edilia	Castañeda Sanchez			NO	SI	SI	NO
36	CC	93119233.	Abniel	Ortegon Ruiz			NO	NO	NO	NO
37	CC	19440060	Gonzalo	CHAVES TORRO			NO	NO	NO	NO
38	CC	19327619	Alfonso	SIERRA SANCHEZ			NO	NO	NO	NO
39										
40										
41										
42										
43										
44										
45										
46										
47										
48										
49										
50										
51										
52										
53										
54										
55										
56										
57										
58										
59										
60										