ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DESARROLLO ACTIVIDADES SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DÌA-NOCHE	Código: FOR-PSS-517 Versión: 2 Fecha: Memo I2026008837 - 20/03/2026 Pagina: 1 de 2

Clasificación: Información Publica Reservada

Servicio:	Cuidado transitorio día - noche	Fecha de ejecución:	8	5	2026
Unidad operativa:	Centro de cuidado transitorio Villa Kennedy				
Componente de atención:	Estilos de vida saludable				
Linea de atenciòn:	Buenas prácticas del envejecimiento	Profesional a cargo:	Stella García - Psicóloga		
Nombre de la actividad:	Procesos degenerativos.				

DESARROLLO DEL TEMA

OBJETIVO GENERAL

Fomentar en las personas mayores hábitos que permitan mejorar su calidad de vida a nivel físico y emocional, procurando la transformación de imaginarios y las adecuadas prácticas del envejecimiento.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

1.Promover en las personas mayores el reconocimiento de sus emociones .y la forma en el manejo de las mismas inciden de forma negativa en su salud.
2.Reconocer como el manjeo inadecuado de las emociones incide de forma significativa en la salud física.

METODOLOGÍA

MOMENTO INICIAL	Se realiza la convocatoria de las personas mayores informando sobre el tema a desarrollar durante el encuentro, incialmente se preguntará s han identificado la forma en la cual sus emociones se manifiestan en su cuerpo, se realizará una ronda de preguntas mencionando diferentes emociones solicitando que las y los participantes reconozcan en que parte de su cuerpo se manifiesta.
MOMENTO CENTRAL	Para este momento del encuentro se realizará la proyección de un vídeo en el cual se explica de forma amplia la forma en la cual el un manejo inadecuado de emociones afecta de forma significativa su salud generando problemas relacionados con: estrés, enfermedades cardiovasculares, hipertención, perdida del sueño, entre otros.
MOMENTO FINAL	Para finalizar el encuentro se pide a los participantes que identifiquen si se ha presentado alguna de estas situaciones debido a alguna situación estresante o manejo irregular o inadecuado de sus emociones.

RECURSOS

Fisicos: sillas, espacio amplio, televisor, internet.	**Humanos:** Personas mayores, talento humano

EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD

Se realizó la convocatoria de las personas mayores dando a conocer el lugar de encuentro y el tema adesarrollar, se inicio preguntando en que parte de su cuerpo reconocen que se manofiestan algunas emociones tales como la tristeza, ira, alegria, sorpresa, posterior a sus respuestas se dialogó con el grupo en torno al tema buscando que reconocieran la importancia de identificar y dar a conocer sus emociones.

Posteriormente se realizó la proyección de vídeo en donde se dio a conocer de forma gráfica como las tensiones, el callar situaciones que afecten su estado de ánimo. manejo inadecuado del estres pueden ser los causantes de diferentes patologias que se reflejan en su cuerpo, tales como Tensión muscular crónica dolores de cuello, espalda u hombros, trastornos del sueño, problemas digestivos, disminución de defensas, cansancio extremo, irritabilidad, ansiedad, baja autoestima, pensamientos rumiantes, discusiones frecuentes, perdidas de redes de apoyo.
Para finalizar se brindaron algunas recomendaciones para el adecuado manejo de emociones tales como: ténicas simples de relajación, tener un diálogo asertivo en cuanto a la situación que se está dando, listado de asuntos importantes, uso de la risa y recuerdos gratos.

NOTA: Ver anexo FOR-PSS-729 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades, en actividad No. 4 con _22 personas mayores

REGISTRO FOTOGRÁFICO

NOTA: El registro fotográfco de la actividad se encuentra almacenado en el drive del centro

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-726
Versión: 1
Fecha: Marzo 1202303694 - 20/03/2023
Página: 1 de 2

Clasificación: Información Pública Reservada

Nombre del Servicio:	CUIDADO TRANSITORIO DIA/NOCHE
Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO VILLA KENNEDY
Nombre del coordinador:	MARCELA ACOSTA PULIDO

Fecha: 08 05 2023
Jornada: Día: X Noche:

SECCIÓN 5. REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

Nombre de quien registra el ingreso: Juan Felipe Marin Cala

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: PODER ROIZ ACTIVIDAD 1 LINEA: Buenos practicas de envejecito	Nombre del Profesional: DAVID IZQUIERDO ACTIVIDAD 2 LINEA: Buenos practicas de envejecito	Nombre del Profesional: ANDICA ACOSTA ACTIVIDAD 3 LINEA: Buenos practicas de envejecito	Nombre del Profesional: Stella Garcia ACTIVIDAD 4 LINEA: Buenas practicas de envejecito
1	cc	41797143	Maria Rosalba	Castañeda Garcia	[signature]		SI	SI	NO	SI
2	cc	19223538	Victor Julio	Fonseca Robayo	[signature]		SI	NO	NO	NO
3	cc	22058341	Luz Marina	Gomez Gomez	[signature]		SI	SI	SI	NO
4	cc	17119202	Alvaro	Mendoza Mendoza	[signature]		SI	SI	SI	SI
5	cc	17196751	Jose Alvaro	Diaz Hernandez	[signature]		SI	NO	SI	NO
6	cc	19311459	Nestor Alfonso	Bogotá Castillo	[signature]		SI	NO	SI	NO
7	cc	19080959	Luis Gonzalo	Carrasco Bernal	[signature]		SI	SI	SI	SI
8	cc	79288923	Luis Eduardo	Martinez George	[signature]		SI	SI	SI	NO
9	cc	17117296	Misael	Riveros Gutierrez	[signature]		SI	NO	NO	NO
10	cc	19254149	Ruben Dario	Sarmiento Peralta	[signature]		SI	NO	NO	NO
11	cc	3987495	Victor Manuel	Sanabria Sanabria	[signature]		SI	SI	NO	SI
12	cc	63296905	Marina	Castilla	MARINA C		SI	SI	SI	SI
13	cc	13835307	Bernardo	Silva Lopez	[signature]		SI	NO	SI	NO
14	cc	17109006	Fersen Adelis	Cuesta	[signature]		SI	NO	NO	NO
15	cc	19262597	Manuel Humberto	Huertas	[signature]		SI	SI	NO	SI
16	cc	19436534	Luis Francisco	Guzman Monroy	[signature]		SI	SI	NO	NO
17	cc	79120218	Carlos Arturo	Malaver Panqueva	[signature]		SI	NO	SI	NO
18	cc	19329343	Rafael	Diaz	[signature]		SI	NO	SI	SI
19	cc	39702175	Luz Dary	Franco	[signature]		SI	SI	NO	SI
20	cc	19372495	Jaime	Martinez Mahecha	[signature]		SI	NO	NO	NO
21	cc	51847100	Nancy	Gomez Castro	[signature]		SI	SI	NO	NO
22	cc	19201796	Antonio	Castaño Quintero	[signature]		SI	SI	SI	SI
23	cc	20491970	Maria Heralia	Casallas Chaves	MARIA		SI	NO	SI	NO
24	cc	19129612	Alberto	Sanabria Castañeda	[signature]		SI	NO	SI	SI
25	cc	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Gaviria	[signature]		SI	SI	SI	SI
26	cc	17081081	Egidio Arturo	Gomez Urrea	[signature]		SI	SI	SI	NO
27	cc	19307327	Carlos	Marin Hernandez	[signature]		SI	NO	NO	SI
28	cc	19392991	Paulo Arsenio	Zabala Reyes	[signature]		SI	NO	NO	SI
29	cc	4129673	Hector Dario	Gomez	[signature]		SI	SI	NO	NO
30	cc	41531919	Flor Edilia	Castañeda Loncheros	[signature]		SI	SI	SI	NO

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-728
Versión: 1
Fecha: Memo 20233036946 - 20/03/2023
Página: 1 de 2

Clasificación: Información Pública Reservada

Nombre del Servicio:	CUIDADO TRANSITORIO DIA/NOCHE
Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO VILLA KENNEDY
Nombre del coordinador:	MARCELA ACOSTA PULIDO

Fecha: 08 / 05 / 2023
Jornada: Día: X Noche:

SECCIÓN 5. REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

Nombre de quien registra el ingreso: Juan Felipe Maria Ocaña

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Robert Ruiz	Nombre del Profesional: David Ricardo	Nombre del Profesional: Andrea Acosta	Nombre del Profesional: Zuleima Garcia
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Buenos Practicas de envejecimiento	LINEA: Buenos Practicas de envejecimiento	LINEA: Buenos Practicas de envejecimiento	LINEA: Buenos Practicas de envejecimiento
31	cc	19339800	Edgar Ernesto	Paipilla Baron			SI	SI	SI	SI
32	cc	19333650	Edysson	Cuellar Gomez			SI	NO	SI	NO
33	cc	17583353	Victor Manuel	Tobito Corredor			SI	NO	SI	NO
34	cc	1422578	Carlos Walter	Osorio Mora			SI	SI	NO	SI
35	cc	19286914	Carlos Arturo	Vargas Gaona			SI	SI	NO	SI
36	cc	10217183	Ramiro	Arango Orozco			SI	NO	SI	NO
37	cc	16605212	Julio	Cabal Parra			SI	NO	SI	SI
38	cc	19382597	Fabio Alberto	Rivera Zuleta			SI	SI	SI	SI
39	cc	5946231	Jorge	Arenas Ogue			SI	SI	NO	NO
40	cc	79264049	Enemirdo Miguel	Cadena Serpa			SI	NO	NO	NO
41	cc	41532395	Yolanda	Mercado Pineda			SI	NO	SI	SI
42	cc	19187804	Jairo Antonio	Rivera Cortes			SI	SI	SI	SI
43	cc	16647311	Jesus Gilberto	Marin Moncada	Jesus G MARIN		SI	SI	NO	NO
44	cc	41680700	Maria Luisa	Ramirez Rojas			SI	NO	NO	NO
45	cc	9520678	RAFAEL ERAZMO	MANCHEGO			SI	NO	SI	SI
46	cc	79107633	EDISON AUGUSTO	NEGRON MARTINEZ			NO	SI	SI	SI
47	cc	79681732	OMAR	RODRIGUEZ BERNARDES			NO	NO	SI	NO
48	cc	19434578	JOSE MIGUEL	ROMERO			NO	NO	NO	NO
49										
50										
51										
52										
53										
54										
55										
56										
57										
58										
59										
60										