GOBERNACION DE SANTANDER
SECRETARIA DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

Educar a los padres de familia y/o cuidadores del menor acerca de la práctica 8 de la estrategia AIEPI sobre la importancia de identificar oportunamente los signos de alarma del contagio por VIH - SIDA y las medidas de prevención.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Educar a los padres de familia sobre los signos y síntomas de alarma del VIH – Sida
- Identificar los factores de riesgo en la transmisión del VIH – Sida
- Educar a los padres de familia sobre las medidas de prevención contra el VIH – Sida
- Empoderar a los padres de familia sobre los derechos y deberes de las personas con VIH/SIDA.

DURACION DE LA ACTIVIDAD

Dos horas

POBLACION OBJETO

Primera Infancia

AYUDAS TECNICAS

- Carteleras
- Rotafolio
- Emparejado

ORDEN DEL DIA

1. Saludo
2. Planilla de asistencia
3. Realización del Pretest - Practica 8 "Prevención del VIH – Sida"
4. Capacitación de la Practica 8 "Prevención del VIH – Sida" por medio de un rotafolio y material didáctico
5. Emparejado – Relacionar cada una las piezas en donde contiene información referente a VIH – Sida
6. Resolución de dudas e inquietudes
7. Evidencia fotográfica
8. Realización del Postest - Practica 8 "Prevención del VIH – Sida"
9. Agendamiento para el próximo encuentro
10. Despedida

DESARROLLO DEL ORDEN DEL DIA

- Realización de llamada telefónica para confirmación de la visita
- Confirmación de la visita por parte de la familia

- Saludo por parte de la enfermera profesional y la auxiliar de enfermería a la familia
- Entrega de la planilla de asistencia para su respectivo diligenciamiento
- Se dio inicio a la sesión de la Practica 8 "Prevención del VIH – Sida"
- Realización del Pretest - Esta consta de cuatro preguntas las cuales tres son de selección múltiple y una de modalidad de falso y verdadero
- Presentación del tema de prevención de la tuberculosis – se realizó por medio de un rotafolio

Los temas a tratar son:

- Que es VIH
- Que es SIDA
- Modo de transmisión
- Signos y síntomas
- Diagnostico
- Tratamiento
- Prevención

- Emparejado – Relacionar cada una las piezas en donde contiene información referente a VIH – Sida
- Realización del Postest - Esta consta de cuatro preguntas las cuales tres son de selección múltiple y una de modalidad de falso y verdadero
- Resolución de dudas e inquietudes
- Se obtendrá evidencia fotográfica
- Despedida
- Se dará las gracias

MARCO TEORICO

¿Qué es el VIH?

VIH significa virus de inmunodeficiencia humana. Daña su sistema inmunitario al destruir un tipo de glóbulo blanco que ayuda a su cuerpo a combatir las infecciones. Esto lo pone en riesgo de sufrir infecciones graves y ciertos tipos de cáncer.

¿Qué es el sida?

Sida significa síndrome de inmunodeficiencia adquirida. Es la etapa final de la infección por VIH. Ocurre cuando el sistema inmunitario del cuerpo está muy dañado por el virus. No todas las personas con VIH desarrollan sida.

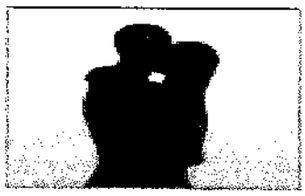
¿Cómo se transmite el VIH?

El VIH se puede propagar de diferentes formas:

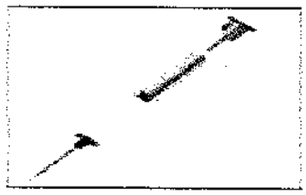
- A través de relaciones sexuales sin protección con una persona con VIH. Ésta es la forma más común de transmisión
- Compartiendo agujas para el consumo de drogas
- A través del contacto con la sangre de una persona con VIH

- De madre a bebé durante el embarazo, el parto o la lactancia

Los métodos más comunes de transmisión del VIH son:

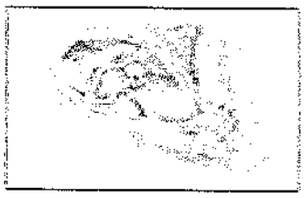


Sexo desprotegido con una pareja infectada

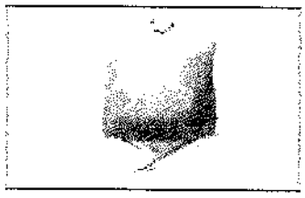


Compartir agujas con una persona infectada

Algunos factores de riesgo casi eliminados de la lista de transmisión del SIDA son:



Transmisión de la madre infectada al feto



Infección por productos sanguíneos

¿Quiénes tienen riesgo de contraer la infección por el VIH?

Cualquier persona puede contraer el VIH, pero ciertos grupos tienen un mayor riesgo:

- Personas que tienen otra enfermedad de transmisión sexual (ETS). Tener una ETS puede aumentar su riesgo de contraer o transmitir el VIH
- Personas que se inyectan drogas con agujas compartidas
- Hombres homosexuales y bisexuales. Afrodescendientes y los hispanos y latinos. Ellos constituyen una mayor proporción de nuevos diagnósticos de VIH y personas con VIH, en comparación con otras razas y etnias
- Personas que tienen conductas sexuales de riesgo, como no usar condones
- Factores como el estigma, la discriminación, el ingreso, educación y región geográfica también pueden afectar el riesgo de una persona de VIH.

¿Cuáles son los síntomas del VIH y sida?

Los primeros signos de infección por VIH pueden ser síntomas similares a los de la gripe:

- Fiebre
- Escalofríos
- Sarpullido
- Sudores nocturnos
- Dolores musculares
- Dolor de garganta
- Fatiga
- Ganglios linfáticos inflamados
- Úlceras en la boca

Estos síntomas pueden aparecer y desaparecer en un plazo de dos a cuatro semanas. Esta etapa se llama infección aguda por VIH.

Si la infección no se trata, se convierte en una infección crónica por el VIH. A menudo, no hay síntomas durante esta etapa. Si no se trata, eventualmente el virus debilitará el sistema inmunitario de su cuerpo.

Entonces la infección avanzará a sida. Ésta es la última etapa de la infección por VIH. Con el sida, su sistema inmunitario está gravemente dañado. Puede contraer infecciones cada vez más graves, conocidas como infecciones oportunistas.

Es posible que algunas personas no se sientan enfermas durante las primeras etapas de la infección por el VIH. Entonces, la única forma de saber con certeza si tiene el VIH es hacerse la prueba.

¿Cómo sé si tengo VIH?

Un análisis de sangre puede indicar si tiene una infección por VIH.

Su profesional de la salud puede realizar la prueba o puede usar un kit de prueba en el hogar. También puede utilizar el localizador de pruebas de los CDC para encontrar sitios donde realicen la prueba sin costo.

¿Cuáles son las fases del VIH?

Cuando las personas que tienen el VIH no reciben tratamiento, la infección generalmente pasa por tres fases de progresión. Pero el tratamiento para el VIH puede hacer más lenta o prevenir la progresión de la enfermedad. Con los avances en el tratamiento para el VIH, la progresión a la fase 3 (SIDA) es menos común hoy que en los primeros años en que surgió la enfermedad.

Fase 1: Infección aguda por el VIH

Las personas con el VIH tienen gran cantidad del virus en la sangre y son muy contagiosas.

Muchas personas tienen síntomas similares a los de la influenza.

Si usted tiene síntomas similares a los de la influenza y cree que podría haber estado expuesto al VIH, hágase la prueba.

Fase 2: Infección crónica por el VIH

La fase de infección crónica por el VIH también se llama fase de infección asintomática o de latencia clínica.

El VIH aún está activo y continúa reproduciéndose en el cuerpo.

Las personas podrían no presentar ningún síntoma ni enfermarse durante esta fase, pero pueden transmitir el VIH.

Las personas que toman los medicamentos para el VIH según las indicaciones podrían no llegar nunca a la fase 3 (SIDA).

Sin tratamiento para el VIH, esta fase puede durar una década o más, o la progresión puede ser más rápida. Al final de esta fase, aumenta la cantidad de VIH en la sangre (carga viral) y la persona podría pasar a la fase 3 (SIDA).

GOBERNACION DE SANTANDER
SECRETARIA DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

Fase 3: Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA)

La fase más grave de la infección por el VIH.

Las personas con SIDA pueden tener una carga viral elevada y transmitir fácilmente el VIH a otras personas.

Las personas con SIDA tienen el sistema inmunitario muy dañado. Pueden contraer una cantidad cada vez mayor de infecciones oportunistas u otras enfermedades graves.

Sin tratamiento para el VIH, las personas con SIDA por lo general sobreviven aproximadamente tres años.

¿Cuáles son los tratamientos para el VIH y sida?

Si bien no existe cura para la infección por VIH, se puede tratar con medicamentos, lo que se conoce como terapia antirretroviral. Esta puede volver la infección por VIH en una enfermedad crónica manejable. También reduce el riesgo de transmitir el virus a otras personas.

La mayoría de las personas con VIH viven una vida larga y saludable si reciben y continúan con la terapia antirretroviral.

También es importante que se cuide. Contar con el apoyo que necesita, llevar un estilo de vida saludable y recibir atención médica regular puede ayudarle a disfrutar de una mejor calidad de vida.

¿Se puede prevenir el VIH y sida?

Puede reducir el riesgo de transmitir el VIH al:

- Hacerse la prueba del VIH
- Practicar conductas sexuales menos riesgosas. Esto incluye limitar la cantidad de parejas sexuales que tiene y usar condones de látex cada vez que tiene relaciones sexuales. Si usted o su pareja es alérgica al látex, puede usar condones de poliuretano
- Hacerse la prueba y recibir tratamiento para enfermedades de transmisión sexual
- No inyectarse drogas

Hablar con su profesional de la salud sobre medicamentos para prevenir el VIH:

- PrEP (profilaxis previa a la exposición) es para personas que aún no tienen el VIH pero que tienen un riesgo muy alto de contraerlo. PrEP es un medicamento diario que puede reducir este riesgo
- PEP (profilaxis posterior a la exposición) es para personas que posiblemente han estado expuestas al VIH. Es solo para situaciones de emergencia. La PEP debe iniciarse dentro de las 72 horas posteriores a una posible exposición al VIH

ENFERMEDADES OPORTUNISTAS

OJOS:
Citomegalovirus (retinitis por CMV).

BOCA Y GARGANTA:
Candidiasis, leucoplasia vellosa oral, herpes orofaríngeo, sarcoma de kaposi, VPH.

PIEL:
Herpes simplex, herpes zóster, histoplasmosis molusco, sarcoma de kaposi.

HÍGADO:
Herpes simplex, herpes zóster, histoplasmosis, molusco, sarcoma de kaposi.

CEREBRO:
Toxoplasmosis, criptococosis meningea, linfoma, chagoma, tuberculosis cerebral, leucoencefalopatia.

PULMONES:
Neumonía por Pneumocytus Jirovecci, tuberculosis, histoplamosis.

INTESTINOS:
Citomegalovirus, criptoporidiosis, linfoma.

GENITALES:
Herpes genital, VPH, candidiasis.



SECRETARÍA DE SALUD

E.S.E. Hospital San Bartolome

Elaboró: Katherine Acelas Peña Enfermera Profesional	Revisó: Laura Isabel España Moreno Gerente	Aprobó: Laura Isabel España Moreno Gerente

E-mail:

GOBERNACION DE SANTANDER
SECRETARIA DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

BIBLIOGRAFIA

- VIH – SIDA. https://medlineplus.gov/spanish/hivaids.html
- Acerca del VIH. https://www.cdc.gov/hiv/spanish/basics/whatishiv.html#:~:text=El%20VIH%20(virus%20de%20la,lo%20tiene%20de%20por%20vida.
- VIH/Sida. https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/hiv-aids/symptoms-causes/syc-20373524
- VIH/Sida. https://www.paho.org/es/temas/vihsida
- Infecciones de transmisión sexual VIH sida. https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/ssr/Paginas/infecciones-transmision-sexual-vih-sida.aspx

GOBERNACION DE SANTANDER
SECRETARIA DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

FICHA TECNICA

DIMENSION: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

COMPONENTE: ENFERMEDADES REEMERGENTES, EMERGENTES Y DESANTENDIDAS

META DEL PRODUCTO: Proporción de familias que conocen las 18 practicas claves de AIEPI

ACTIVIDAD: Practica No. 9. Salud oral

FECHA

Familia Prada Garza	08 de julio de 2023
Familia Suarez Sepúlveda	08 de julio de 2023
Familia Laguna Delgado	09 de julio de 2023
Familia Rojas Corzo	15 de julio de 2023
Familia Mejía Bayona	09 de septiembre de 2023

HORA

Familia Prada Garza	08 de julio de 2023	09:30 a.m. a 11:30 a.m.
Familia Suarez Sepúlveda	08 de julio de 2023	01:00 p.m. a 03:00 p.m.
Familia Laguna Delgado	09 de julio de 2023	09:20 a.m. a 11:20 a.m.
Familia Rojas Corzo	15 de julio de 2023	03:20 p.m. a 05:20 p.m.
Familia Mejía Bayona	09 de septiembre de 2023	09:00 a.m. a 11:00 a.m.

LUGAR

Familia Prada Garza	Vereda La Playa
Familia Suarez Sepúlveda	Vereda La Playa
Familia Laguna Delgado	Vereda Quebrada de Vera
Familia Rojas Corzo	Vereda La Playa
Familia Mejía Bayona	Vereda Montecillo

TEMA A TRATAR

Durante la gestación asistió o asiste a control odontológico

Periodicidad de control odontológico en los niños

Como se realiza la limpieza de las encías en los primeros 6 meses de vida

Utilización de elementos de limpieza en los dientes y la correcta técnica de cepillado, empleando la seda dental de los niños

Instaurar en los niños hábitos de higiene oral

GOBERNACION DE SANTANDER
SECRETARIA DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

Reconocer los diferentes problemas bucodentales que se presenta en los niños

OBJETIVO GENERAL

Educar a los padres y madres de familia y/o cuidadores sobre la importancia de que los niños tengan buenos hábitos de higiene oral mediante una correcta técnica de cepillado

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Explicar a los padres de familia y al menor sobre la correcta técnica de cepillado y utilización de los implementos para su salud oral

- Incentivar al menor sobre la importancia de realizar cepillado cada tres veces o más y mantener una adecuada higiene oral

- Orientar a los padres de familia para que identifiquen posibles problemas bucodentales que se puedan presentar en los niños

- Educar al padre de familia que debe traer al menor cada seis meses a su control odontológico

DURACION DE LA ACTIVIDAD

Dos horas

POBLACION OBJETO

Primera Infancia

AYUDAS TECNICAS

- Carteleras
- Laberinto
- Rotafolio
- Prototipo de dientes y cepillo

ORDEN DEL DIA

1. Saludo
2. Planilla de asistencia
3. Realización del Pretest - Practica 9 "Salud Oral"
4. Capacitación de la Practica 9 "Salud Oral" por medio de un rotafolio y material didáctico
5. Realización de un laberinto referente a la Practica 9 "Salud Oral"
6. Resolución de dudas e inquietudes
7. Evidencia fotográfica
8. Realización del Postest - Practica 9 "Salud Oral"
9. Agendamiento para la próxima visita
10. Despedida

DESARROLLO DEL ORDEN DEL DIA

- Realización de llamada telefónica para confirmación de la visita
- Confirmación de la visita por parte de la familia
- Saludo por parte de la enfermera profesional y la auxiliar de enfermería a la familia
- Entrega de la planilla de asistencia para su respectivo diligenciamiento
- Se dio inicio a la sesión de la Practica 9 "Salud Oral"
- Realización del Pretest - Esta consta de cinco preguntas las cuales cuatro son de selección múltiple y una de modalidad abierta
- Presentación del tema de salud oral – se realizó por medio de un rotafolio

Los temas a tratar son:

- Que es salud bucal
- Implementos para una buena higiene oral
- Técnica de cepillado
- Como usar la seda dental
- Cuando cepillamos
- Crema de dientes para niños y adultos
- Principales problemas bucodentales
- Problemas que puede causar la salud dental

- Realización del laberinto en salud oral – allí los participantes colorearan el camino hacia los implementos de un correcto cepillado
- Realización del Postest - Esta consta de cinco preguntas las cuales cuatro son de selección múltiple y una de modalidad abierta
- Resolución de dudas e inquietudes
- Se obtendrá evidencia fotográfica
- La auxiliar de enfermería agendara la próxima visita
- Despedida
- Se dará las gracias

MARCO TEORICO

SALUD ORAL

Los dientes sanos son importantes para la salud general de un niño. Desde el momento del nacimiento, hay cosas que se pueden hacer para promover los dientes sanos y prevenir caries. En los bebés, se deben limpiar los dientes con un paño suave y limpio o con un cepillo de dientes para bebés. Evite acostar al niño con un biberón y revísele los dientes regularmente para detectar manchas.

¿Qué hábitos de higiene dental deben seguir los niños?

Darle una educación en higiene dental a los niños, conseguimos que ellos sientan el cuidado bucodental como una parte más de su rutina diaria, llevándola a cabo con naturalidad y así previniendo el desarrollo de futuros problemas.

Por eso es tan importante que sigan hábitos de higiene dental como:

- **Cepillado diario:** Se debe realizar un cepillado después de cada comida, sobre todo, el último cepillado del día, el de la noche. Escoge un cepillo adecuado a la edad de tu hijo, con mango ergonómico y grueso que pueda facilitar la maniobrabilidad. Además, para motivarlos, puede elegir un cepillo de colores llamativos y con figuras animadas.

- **Cepillado de los dientes de forma completa:** Hay que cepillar el interior de los dientes, la zona externa, la superficie de mordida y la lengua, siempre siguiendo el mismo orden. Y recuerda que el cepillado va desde la encía hacia el diente.

- **Pasta dental:** El cepillado diario debemos acompañarlo con una pasta dental que no contenga flúor y a medida se va implementando poco a poco de flúor en función de su edad. El flúor ayuda a fortalecer el esmalte y disminuir las probabilidades de desarrollo de caries.

- **Enjuague bucal:** A partir de los 5 años ya pueden utilizar el enjuague bucal después de cepillarse los dientes. Elige uno que no contenga alcohol, ni colorantes.

- **Enséñale a usar la seda dental:** La seda dental elimina la placa bacteriana donde el cepillo no puede llegar, evita el desarrollo de caries interproximal (entre los dientes) y previene la aparición de enfermedades en las encías. La edad recomendada para que comience a utilizar el hilo dental después de cada comida es alrededor de los 6 años, pero deberán tener asistencia de un adulto hasta que sean capaces de hacerlo solos.

- **Limpia sus encías:** Cuando son bebés, antes de que aparezcan los primeros dientes, es muy importante que diariamente, con una gasa limpia y húmeda, limpiemos sus encías después de cada toma de biberón.

- **Renueva su cepillo de dientes:** Para conseguir una mejor higiene dental es necesario cambiar el cepillo dental del niño cada 3 meses.

- **Limita el consumo de azúcar:** Se debe evitar el abuso de alimentos azucarados y realizar una buena limpieza dental posterior a su consumo. Los caramelos, cereales azucarados, bebidas azucaradas, golosinas, son los azúcares más pegajosos y los más perjudiciales debido a su capacidad de retención.



Gestantes y lactantes

- Durante la gestación debe procurarse una buena alimentación diaria, un bajo consumo de azúcares, carbohidratos, sal, y grasas, así como de té y café, porque reducen la absorción de micronutrientes como el hierro y zinc, importantes durante la gestación y la lactancia.

- El consumo de calcio, además de hierro y ácido fólico durante el embarazo y hasta el sexto mes de lactancia, ayuda a disminuir los calambres, y consumir productos lácteos en la noche (yogur o leche), antes de acostarse, ayuda a evitarlos. Además, reduce el riesgo de complicaciones hipertensivas, como la pre-eclampsia y eclampsia y permite que el bebé pueda nutrirse de ese calcio durante su desarrollo, favoreciendo la formación de huesos y dientes.

- Asistir desde el primer trimestre a los controles prenatales, incluyendo la consulta odontológica, contribuye a detectar oportunamente situaciones que afectan el embarazo, el parto y al bebé, a controlar los riesgos, a atender las necesidades para reducir complicaciones y favorecer el mantenimiento de buenas condiciones de salud bucal e higiene (mínimo una consulta, en cada trimestre del embarazo).

- En la consulta odontológica, los profesionales (odontólogos y auxiliares de salud bucal) deben orientar a la madre sobre todos los cuidados bucales que debe tener para ella y su bebé, hacer los tratamientos que sean necesarios y los controles regulares.

- Autocuidado

Durante la infancia

- La lactancia materna, al contribuir con la alimentación y nutrición adecuada del bebé y proveer todos los elementos para que crezca saludable, favorece también el adecuado desarrollo de músculos, huesos y tejidos de la boca

- En los niños es importante la consulta con el odontólogo desde el momento en que nace, para identificar posibles lesiones o malformaciones de las estructuras bucales, en especial para recibir orientación acerca del cuidado bucal del bebé y sobre el seguimiento a su crecimiento y desarrollo dento-maxilo-facial.

- Para acostumbrar al bebé a la limpieza de la boca e instaurar el hábito de la higiene, pueden usar cepillos unidedales de silicona, que permiten masajear las encías del bebé, o una gasa humedecida en agua en los meses próximos a la erupción de los dientes de leche (5 a 6 meses de vida). Esta práctica es preferible en la noche, antes de acostarlo a dormir.

- Los dientes en los bebés comienzan a aparecer más o menos a los 6 meses de edad (algunos antes y algunos otros un poco después). Es el momento para introducir la alimentación complementaria con comidas sólidas e incluso frutas enteras u hortalizas (manzanas enteras o zanahorias, por ejemplo), que no generan riesgo de accidente por ingesta en el niño, pero que sí estimulan una adecuada erupción de los dientes haciéndolos más fuertes y sanos, mejorando el desarrollo de su aparato masticatorio y contribuyendo a buenos hábitos alimentarios para su crecimiento y desarrollo.

- Para facilitar que el niño adopte el hábito del cepillado dental, desde el momento en que aparece el primer diente en la boca se debe iniciar la higiene bucal diaria, siempre en compañía de los cuidadores, para controlar la cantidad de crema dental (menor al tamaño de una lenteja), ayudarle y enseñarle a eliminar los excesos de crema y guiarle con el ejemplo para la adherencia al hábito.

- Evítele el consumo excesivo de carbohidratos (azucares) y harinas y bríndele alimentos que estimulen la masticación, favoreciendo con ello la adecuada salida de los dientes de leche, el desarrollo de la cara y por tanto una mejor alimentación y nutrición.

- Los chupos de entretención, los teteros y biberones no son recomendados porque desestimulan la lactancia materna y causan alteraciones en las

estructuras de la boca, que repercuten en los procesos de alimentación y respiración. Use cucharas o vasos, pitillos, goteros o jeringas. Si debe por fuerza mayor hacer uso del biberón o del chupo, no lo haga de forma continua ni por largos periodos de tiempo y nunca use en ellos alimentos endulzados.

- La higiene bucal del bebé o niño se debe hacer sin falta antes de enviarlo a dormir; no se debe dejar el biberón en la boca, porque los residuos de alimentos que se quedan adheridos a los dientes facilitan la aparición y rápida progresión de la caries dental, incluso cuando los dientes apenas están saliendo, causándole dolor, desgano para comer, molestias para dormir y problemas nutricionales.

Tips para un buen cuidado dental en la primera infancia

En esta etapa de crecimiento, los padres, madres y cuidadores pueden tener dudas y preguntas sobre cómo mantener una adecuada salud bucal en niños y niñas. ¿Cómo cepillar? ¿Qué tipo de crema dental usar? ¿Cómo debe ser el cepillo?

Estos consejos que pueden servirte para lograr que niños y niñas tengan unos dientes saludables.

- Cepillar los dientes con crema dental con flúor (mínimo 1000 ppm con flúor) durante 2 a 3 minutos, 3 veces al día, para evitar la caries y la enfermedad de las encías; el cepillado de la noche es el más importante.

- La cantidad de crema dental debe ser según la edad: en menores de 2 años debe ser del tamaño de medio arroz; de 2 a 4 años, del tamaño de un arroz; y en mayores de 4 años, del tamaño de una lenteja.

- Evitar el uso de cremas dentales con sabores (chicle, fruta y otros) para reducir el riesgo de que el niño o la niña se la coma y permitir la eliminación de los excesos de crema después del cepillado.

- Enseñar al niño y a la niña a escupir y verificar que elimine los excesos de crema y no se los coma.

- El cepillo debe lavarse con suficiente agua, guardarlo separado de otros cepillos, en espacios abiertos y en forma vertical.

- El cepillo no debe compartirse con otras personas; es de uso personal e intransferible.

- La parte activa del cepillo (cerdas) debe estar cubierta con un protector.

- Utilizar un cepillo para niños y niñas con cerdas suaves y un tamaño acorde con la boca y los arcos dentales; debe tener un mango grueso que facilite su agarre, cerdas de la misma altura y de puntas redondeadas.

- El cepillado de las niñas y niños menores de 6 años debe estar a cargo de un adulto o cuidador; la posición ideal para asistir al niño o niña durante el cepillado es ubicarse por detrás.

- Cepilla la lengua y demás tejidos de la boca, como las encías. Las encías que sangran necesitan más tiempo de cepillado y no mayor fuerza.

- Con suavidad, pasa la seda dental entre los dientes que están juntos.

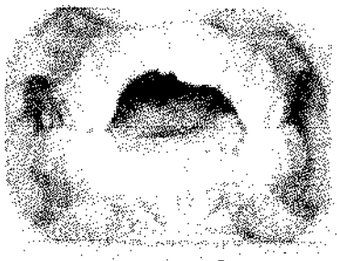
- Los adultos también deben cuidar sus dientes y encías para no trasmitir las bacterias a los niños y niñas a través de cucharas u otros objetos compartidos.

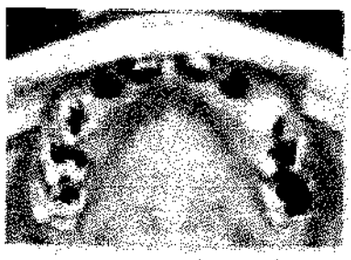
- Anima a los niños y niñas a lavarse los dientes a través de juegos y canciones.

Errores en el cepillado

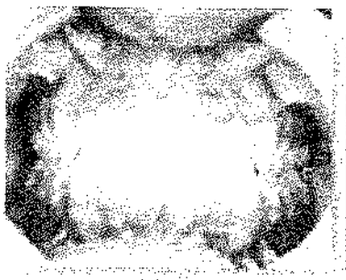


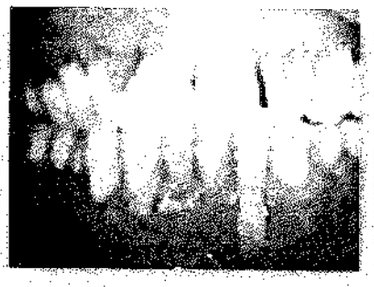
Problemas más frecuentes


maloclusión


policaries


bruxismo


gingivitis


placas de sarro


fracturas

BIBLIOGRAFIA

- Salud bucal en lactantes y niños. https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PI/Paginas/salud-bucal-lactantes-ninos.aspx
- Salud dental en los niños. https://medlineplus.gov/spanish/childdentalhealth.html#:~:text=En%20los%20beb%C3%A9s%2C%20se%20deben,los%20dos%20a%C3%B1os%20de%20edad.
- Dentición e higiene dental de los niños pequeños. https://www.healthychildren.org/Spanish/healthy-living/oral-health/Paginas/Teething-and-Dental-Hygiene.aspx
- ¿Qué hábitos de higiene dental deben seguir los niños? https://www.dentalcervantes.com/que-habitos-de-higiene-dental-deben-seguir-los-ninos/
- Cuándo empezar a cuidar la higiene bucal de tus hijos. https://www.oralb.es/es-es/salud-oral/etapas-de-vida/ninos/higiene-bucal-ninos-consejos-dentales.
- La importancia de una buena salud bucal en niños. https://www.clinicauandes.cl/noticia/la-importancia-de-una-buena-salud-bucal-en-ninos

GOBERNACION DE SANTANDER
SECRETARIA DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

FICHA TECNICA

DIMENSION: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

COMPONENTE: ENFERMEDADES REEMERGENTES, EMERGENTES Y DESANTENDIDAS

META DEL PRODUCTO: Proporción de familias que conocen las 18 practicas claves de AIEPI

ACTIVIDAD: Practica No. 10. Proteja al niño del contacto con tuberculosis

FECHA

Familia Vargas Godoy	09 de julio de 2023
Familia Vargas Moreno	09 de julio de 2023
Familia Hernández Hernández	15 de julio de 2023
Familia Prada Garza	15 de julio de 2023
Familia Suarez Sepúlveda	15 de julio de 2023
Familia Laguna Delgado	16 de julio de 2023
Familia Rojas Corzo	23 de julio de 2023
Familia Mejía Bayona	16 de septiembre de 2023

HORA

Familia Vargas Godoy	09 de julio de 2023	07:00 a.m. a 09:00 a.m.
Familia Vargas Moreno	09 de julio de 2023	01:00 p.m. a 03:00 p.m.
Familia Hernández Hernández	15 de julio de 2023	07:00 a.m. a 09:00 a.m.
Familia Prada Garza	15 de julio de 2023	09:30 a.m. a 11:30 a.m.
Familia Suarez Sepúlveda	15 de julio de 2023	01:00 p.m. a 03:00 p.m.
Familia Laguna Delgado	16 de julio de 2023	09:20 a.m. a 11:20 a.m.
Familia Rojas Corzo	23 de julio de 2023	01:00 p.m. a 03:00 p.m.
Familia Mejía Bayona	16 de septiembre de 2023	09:00 a.m. a 11:00 a.m.

LUGAR

Familia Vargas Godoy	Vereda Quebrada de Vera
Familia Vargas Moreno	Vereda Quebrada de Vera
Familia Hernández Hernández	Vereda La Playa
Familia Prada Garza	Vereda La Playa
Familia Suarez Sepúlveda	Vereda La Playa
Familia Laguna Delgado	Vereda Quebrada de Vera
Familia Rojas Corzo	Vereda La Playa
Familia Mejía Bayona	Vereda Montecillo

GOBERNACION DE SANTANDER
SECRETARIA DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

TEMA A TRATAR

Identificación de signos de alarma ante un caso sospechoso de tuberculosis

Medidas preventivas en el hogar para cuidar el niño

Realizar acciones de prevención en el ámbito individual, familiar, institucional y comunitario enfocado en la prevención de la tuberculosis

OBJETIVO GENERAL

Educar a los padres de familia y/o cuidadores del menor acerca de la práctica 10 de la estrategia AIEPI sobre la importancia de identificar oportunamente los signos de alarma de la tuberculosis y las medidas de prevención.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Educar a los padres de familia sobre los signos y síntomas de alarma de la tuberculosis

- Identificar los factores de riesgo del ámbito familiar y comunitario en la propagación de la tuberculosis

- Educar a los padres de familia sobre las medidas de prevención contra la tuberculosis

- Realizar acciones de prevención en el ámbito individual, familiar, institucional y comunitario enfocado en la prevención de la tuberculosis

DURACION DE LA ACTIVIDAD

Dos horas

POBLACION OBJETO

Primera Infancia

AYUDAS TECNICAS

- Carteleras
- Rotafolio
- Rompecabezas

ORDEN DEL DIA

1. Saludo
2. Planilla de asistencia
3. Realización del Pretest - Practica 10 "Proteja al niño del contacto con tuberculosis"
4. Capacitación de la Practica 10 "Proteja al niño del contacto con tuberculosis" por medio de un rotafolio y material didáctico

5. Rompecabezas – Relacionar cada una las piezas en donde contiene información referente a tuberculosis
6. Resolución de dudas e inquietudes
7. Evidencia fotográfica
8. Realización del Postest - Practica 10 "Proteja al niño del contacto con tuberculosis"
9. Agendamiento para el próximo encuentro
10. Despedida

DESARROLLO DEL ORDEN DEL DIA

- Realización de llamada telefónica para confirmación de la visita
- Confirmación de la visita por parte de la familia
- Saludo por parte de la enfermera profesional y la auxiliar de enfermería a la familia
- Entrega de la planilla de asistencia para su respectivo diligenciamiento
- Se dio inicio a la sesión de la Practica 10 "Proteja al niño del contacto con tuberculosis"
- Realización del Pretest - Esta consta de seis preguntas las cuales son de selección múltiple
- Presentación del tema de prevención de la tuberculosis – se realizó por medio de un rotafolio

Los temas a tratar son:

- Que es tuberculosis
- Tipos de tuberculosis
- Modo de contagio
- Signos y síntomas
- Factores de riesgo
- Como se detecta la tuberculosis
- Tratamiento
- Prevención

- Rompecabezas – Relacionar cada una las piezas en donde contiene información referente a tuberculosis
- Realización del Postest - Esta consta de seis preguntas las cuales son de selección múltiple
- Resolución de dudas e inquietudes
- Se obtendrá evidencia fotográfica
- Despedida
- Se dará las gracias

MARCO TEORICO

TUBERCULOSIS

La tuberculosis es una enfermedad infectocontagiosa causada por una bacteria denominada Mycobacterium tuberculosis o bacilo de Koch que generalmente ataca

los pulmones. Pero también puede atacar otras partes del cuerpo, incluyendo riñones, la columna vertebral y el cerebro.

¿Cómo se transmite la tuberculosis?

La bacteria se transmite cuando una persona con tuberculosis activa y sin tratamiento, tose, estornuda o habla lo cual hace que pequeños aerosoles inferiores a 5 micras con bacilos infecciosos, puedan quedar suspendidos en ambientes cerrados no ventilados hasta por más de 3 horas en el aire. Las personas contactos estrechos son aquellos que comparten por más de 6 horas con el caso índice, a nivel familiar, laboral y comunitario.

Luego de que el bacilo ingresa por la vía respiratoria superior al organismo, se aloja en los alveolos pulmonares desencadenando la respuesta inmunológica mediada por macrófagos alveolares, linfocitos CD4, CD8, entre otros. La infección puede quedar latente o activarse dependiendo las condiciones inmunológicas de la persona.

Se estima que un 90% de las personas infectadas con el bacilo no enferman, no obstante, un 10% de la población contagiada, podría desarrollar tuberculosis activa en algún momento de la vida (un 5% en edades tempranas y 5% en edades tardías). Se estima que en las personas que viven con VIH este riesgo puede incrementarse del 5% al 10% anual dependiendo de su estado inmune.

No todas las personas infectadas con la bacteria de la tuberculosis se enferman. Entonces, hay dos tipos de condiciones de tuberculosis:

Infección de TB latente: Los gérmenes de la tuberculosis viven en su cuerpo, pero no lo enferman

Enfermedad de tuberculosis (TB activa): Los gérmenes de la tuberculosis causan enfermedad. Esta afección casi siempre se puede curar con antibióticos. Pero si no se trata adecuadamente, puede ser fatal

La tuberculosis puede afectar a cualquiera independientemente su edad, sexo, raza, o estatus social o económico, pero es una enfermedad que se puede prevenir y curar.

Causas

Los gérmenes se propagan de persona a persona a través del aire. Las personas que tienen enfermedad de tuberculosis en la garganta o los pulmones propagan los gérmenes en el aire al toser, estornudar, hablar o cantar. Si respira el aire con gérmenes, puede contraer tuberculosis.

No se contagia al tocar, besar o compartir alimentos o platos.

Es más probable que contraiga tuberculosis de las personas con las que vive o trabaja que de las personas a las que ve por períodos más cortos.

Factores de riesgo

Cualquier persona puede tener tuberculosis, pero ciertos factores pueden aumentar el riesgo de padecer la enfermedad. Estos incluyen:

Sistema inmunitario debilitado

Un sistema inmunitario sano a menudo combate con éxito las bacterias de la tuberculosis. Sin embargo, muchas afecciones y medicamentos pueden debilitar el sistema inmunitario, incluidos los siguientes:

- VIH/SIDA
- Diabetes
- Enfermedad renal grave
- Ciertos cánceres
- Tratamientos oncológicos, como la quimioterapia
- Medicamentos para prevenir el rechazo de los órganos trasplantados
- Algunos medicamentos utilizados para tratar la artritis reumatoide, la enfermedad de Crohn y la psoriasis
- Malnutrición y peso corporal bajo
- Edad muy joven o avanzada

Viajar a o vivir en ciertas áreas

El riesgo de contraer tuberculosis es mayor si vives, emigras o viajas a zonas con altas tasas de tuberculosis. Las zonas incluyen: África, Asia, Europa del Este, América Latina

Otros factores

- **Consumo de sustancias:** Las sustancias intravenosas o el consumo excesivo de alcohol debilitan su sistema inmunitario y te hacen más vulnerable a la tuberculosis.
- **Consumo de tabaco:** El consumo de tabaco aumenta considerablemente el riesgo de contraer tuberculosis y morir a causa de ella.
- **Trabajar en atención médica:** El contacto regular con personas enfermas aumenta las probabilidades de exposición a la bacteria de la tuberculosis. Usar una mascarilla y lavarse las manos con frecuencia reduce en gran medida tu riesgo.
- **Vivir o trabajar en un centro de cuidados residenciales:** Las personas que trabajan o viven en cárceles, refugios para personas sin hogar, hospitales psiquiátricos o asilos de ancianos y convalecientes tienen un alto riesgo de contraer tuberculosis debido al hacinamiento y la mala ventilación.
- **Vivir con alguien infectado con tuberculosis:** El contacto cercano con alguien que tiene tuberculosis aumenta tu riesgo.

Signos y síntomas

La mayoría de las personas que tienen gérmenes de tuberculosis en el cuerpo no se enferman con la enfermedad de tuberculosis.

En cambio, tienen una infección de tuberculosis latente. Con una infección de tuberculosis latente, usted:

- No tiene síntomas
- No puede transmitir la tuberculosis a otros

Con la enfermedad de tuberculosis, sus síntomas dependerán de dónde esté creciendo la tuberculosis en su cuerpo:

Los síntomas generales pueden incluir:

- Escalofríos y fiebre
- Sudores nocturnos (transpiración intensa durante el sueño)
- Perder peso sin intentarlo
- Pérdida del apetito
- Debilidad o fatiga

Los síntomas de la enfermedad de tuberculosis en sus pulmones pueden incluir:

- Tos que dura más de 3 semanas
- Tos con sangre o esputo (mucosidad espesa de los pulmones)
- Dolor de pecho

Diagnostico

- Baciloscopia
- Radiografía de tórax
- Muestras de tejido
- Cultivo en medio liquido

Tratamiento

El tratamiento tanto para la infección de tuberculosis latente como para la enfermedad activa son antibióticos. Para asegurarse de deshacerse de todos los gérmenes de la tuberculosis en su cuerpo, es muy importante que siga las instrucciones para tomar su medicamento.

Complicaciones

Sin tratamiento, la tuberculosis puede ser letal. Esta enfermedad activa y sin tratamiento suele afectar los pulmones, pero también se puede extender a otras partes del cuerpo.

Las complicaciones por la tuberculosis son las siguientes:

- **Dolor espinal:** El dolor de espalda y la rigidez son complicaciones comunes de la tuberculosis.
- **Daño articular:** La artritis que resulta de la tuberculosis (artritis tuberculosa) generalmente afecta las caderas y las rodillas.
- **Inflamación de las membranas que cubren tu cerebro (meningitis):** Esto puede provocar un dolor de cabeza persistente o intermitente, que dura semanas, y posibles cambios mentales.

- **Problemas en el hígado o en los riñones:** El hígado y los riñones ayudan a filtrar los desechos e impurezas del torrente sanguíneo. La tuberculosis puede afectar las funciones de estos órganos.
- **Trastornos cardíacos:** En raras ocasiones, la tuberculosis puede infectar los tejidos que rodean el corazón, lo que provoca inflamación y edemas que pueden interferir con la capacidad del corazón de bombear eficazmente. Esta afección, llamada taponamiento cardíaco, puede ser fatal.

Prevención

Puede proteger a las personas con las que vive al:

- No acercarse demasiado a ellos
- **Quédate en casa:** No vayas a trabajar ni a la escuela, ni duermas en una habitación con otras personas durante las primeras semanas de tratamiento.
- **Ventila la habitación:** Los gérmenes de la tuberculosis se propagan más fácilmente en pequeños espacios cerrados donde el aire no se mueve. Si no hace demasiado frío afuera, abre las ventanas y usa un ventilador para hacer salir el aire de adentro al exterior.
- **Tápate la boca:** Usa un pañuelo desechable para cubrirte la boca cada vez que te rías, estornudes o tosas. Coloca el pañuelo desechable sucio en una bolsa, ciérrala y deséchala.
- **Ponte una mascarilla:** Usar una mascarilla cuando estés con otra gente durante las primeras tres semanas del tratamiento puede reducir el riesgo de trasmisión.

La tuberculosis NO se transmite en los siguientes casos:

- Por darle la mano a alguien.
- Al compartir alimentos.
- Por tener contacto ocasional.
- Al dar un beso o un abrazo a la persona.
- Por compartir ropa o por objetos de uso común.
- Por vía hereditaria.
- Por relaciones sexuales.
- No se transmite ni por la saliva, ni la sangre, ni otros fluidos corporales.

BIBLIOGRAFIA

- ¿Qué es tuberculosis (TB)? https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PET/Paginas/Tuberculosis.aspx
- Tuberculosis. https://www.cdc.gov/tb/esp/default.htm#:~:text=La%20tuberculosis%20o%20TB%2C%20como,columna%20vertebral%20y%20el%20cerebro.
- Tuberculosis. https://medlineplus.gov/spanish/tuberculosis.html
- Tuberculosis. https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/tuberculosis/symptoms-causes/syc-20351250
- Tuberculosis. https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/tuberculosis

- Tuberculosis. https://www.paho.org/es/temas/tuberculosis
- Ministerio de Salud y Protección Socia. Resolución 227 de 2020 por medio de la cual se adopta el lineamiento técnico y operativo del Programa Nacional de Prevención y Control de la Tuberculosis. Diario oficial. https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%20No.%20227%20de%202020.pdf

GOBERNACION DE SANTANDER
SECRETARIA DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

FICHA TECNICA

DIMENSION: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

COMPONENTE: ENFERMEDADES REEMERGENTES, EMERGENTES Y DESANTENDIDAS

META DEL PRODUCTO: Proporción de familias que conocen las 18 practicas claves de AIEPI

ACTIVIDAD: Practica No. 11. Alimentación del niño enfermo en el hogar

FECHA

Familia Hernández Hernández	22 de julio de 2023
Familia Prada Garza	22 de julio de 2023
Familia Suarez Sepúlveda	22 de julio de 2023
Familia Vargas Godoy	23 de julio de 2023
Familia Vargas Moreno	23 de julio de 2023
Familia Rojas Corzo	30 de julio de 2023

HORA

Familia Hernández Hernández	22 de julio de 2023	07:00 a.m. a 09:00 a.m.
Familia Prada Garza	22 de julio de 2023	09:30 a.m. a 11:30 a.m.
Familia Suarez Sepúlveda	22 de julio de 2023	01:00 p.m. a 03:00 p.m.
Familia Vargas Godoy	23 de julio de 2023	07:00 a.m. a 09:00 a.m.
Familia Vargas Moreno	23 de julio de 2023	09:30 a.m. a 11:30 a.m.
Familia Rojas Corzo	30 de julio de 2023	01:00 p.m. a 03:00 p.m.

LUGAR

Familia Hernández Hernández	Vereda La Playa
Familia Prada Garza	Vereda La Playa
Familia Suarez Sepúlveda	Vereda La Playa
Familia Vargas Godoy	Vereda Quebrada de Vera
Familia Vargas Moreno	Vereda Quebrada de Vera
Familia Rojas Corzo	Vereda La Playa

GOBERNACION DE SANTANDER
SECRETARIA DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

TEMA A TRATAR

Alimentación que se debe brindar cuando el niño está enfermo

Líquidos que se le debe brindar al niño cuando está enfermo

Porciones, frecuencia, textura de los alimentos que se le brindan al menor

Lactancia materna a libre demanda

OBJETIVO GENERAL

Instruir a las madres, padres y cuidadores de los menores de 5 años mediante la práctica 11 de la estrategia AIEPI sobre la importancia de brindar una alimentación adecuada cuando el niño está enfermo.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Contribuir a una alimentación saludable cuando el niño está enfermo
- Educar a los padres de familia de los menores en que frecuencia, cantidad o textura debe brindar al niño en su alimentación cuando está enfermo
- Educar a los padres de familia de los de seis meses la implementación de la lactancia materna cuando el niño está enfermo

DURACION DE LA ACTIVIDAD

Dos horas

POBLACION OBJETO

Primera Infancia

AYUDAS TECNICAS

- Cartelera
- Rotafolio

DESARROLLO DEL ORDEN DEL DIA

1. Saludo
2. Planilla de asistencia

3. Realización del Pretest - Practica 11 "Alimentación del niño enfermo en el hogar"
4. Capacitación de la Practica 11 "Alimentación del niño enfermo en el hogar" por medio de un rotafolio y material didáctico
5. Resolución de dudas e inquietudes
6. Evidencia fotográfica
7. Realización del Postest - Practica 11 "Alimentación del niño enfermo en el hogar"
8. Agendamiento para la próxima visita
9. Despedida

DESARROLLO DEL ORDEN DEL DIA

- Realización de llamada telefónica para confirmación de la visita
- Confirmación de la visita por parte de la familia
- Saludo por parte de la enfermera profesional y la auxiliar de enfermería a la familia
- Entrega de la planilla de asistencia para su respectivo diligenciamiento
- Realización del Pretest - consta de dos preguntas de selección múltiple
- Se dará inicio a la capacitación de la Practica 11 "Alimentación del niño enfermo en el hogar" por medio de rotafolio
- Resolución de dudas e inquietudes
- Se obtendrá evidencia fotográfica
- Realización del Postest - consta de dos preguntas de selección múltiple
- La auxiliar de enfermería agendara la próxima visita
- Despedida – Se dará las gracias

MARCO TEORICO

Alimentación del niño enfermo en el hogar

Mensaje clave:

Cuando el niño está enfermo debe recibir la alimentación de siempre y más líquidos, y en especial leche materna.

Mensajes de apoyo:

- Si el bebé está enfermo y es **MENOR DE SEIS MESES**, hay que darle solo **LECHE MATERNA**, más veces y por más tiempo.

- Si el bebé está enfermo y es **MAYOR DE SEIS MESES**, hay que darle su **ALIMENTACIÓN HABITUAL** y **MUCHOS LÍQUIDOS**.

- Si es posible, se debe aumentar la frecuencia y el número de raciones hasta que el niño se recupere.

- Si el bebé enfermo no quiere mamar o comer, se debe llevar al establecimiento de salud

¿Qué dificultades tiene para alimentar a sus hijos cuando están enfermos?

1. Si un niño menor de seis meses se enferma se debe continuar alimentando con leche materna exclusivamente.

2. Un niño enfermo, menor de seis meses y con fiebre, puede perder muchos líquidos; es necesario amamantarlo más frecuentemente mientras dure la enfermedad.

3. Si el niño enfermo es mayor de seis meses, se debe aumentar los líquidos y los alimentos en cantidades pequeñas y dárselos más veces al día que de costumbre.

4. El niño con fiebre pierde mucha energía. Recuerde que, aunque pierda el apetito, es importante darle más alimentos de lo normal, con el fin de que recupere la energía perdida. Es necesario darle con frecuencia cantidades pequeñas de alimentos blandos y de alimentos que le gusten.

5. Los alimentos ofrecidos deben ser ricos en energía y nutrientes como fríjoles triturados y pedazos pequeños de papaya y otras frutas.

6. La leche materna y otros líquidos son especialmente importantes porque alimentan y previenen la deshidratación.

7. El niño debe tomar una comida extra hasta dos semanas después que pase la enfermedad o hasta que recupere su peso.

BIBLIOGRAFIA

- AIEPI Comunitario

GOBERNACION DE SANTANDER
SECRETARIA DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

FICHA TECNICA

DIMENSION: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

COMPONENTE: ENFERMEDADES REEMERGENTES, EMERGENTES Y DESANTENDIDAS

META DEL PRODUCTO: Proporción de familias que conocen las 18 practicas claves de AIEPI

ACTIVIDAD: Practica No. 12. Tratamiento casero del niño enfermo

FECHA

Familia Hernández Hernández	29 de julio de 2023
Familia Prada Garza	29 de julio de 2023
Familia Suarez Sepúlveda	29 de julio de 2023
Familia Vargas Godoy	30 de julio de 2023
Familia Vargas Moreno	30 de julio de 2023
Familia Mejía Bayona	02 de septiembre de 2023

HORA

Familia Hernández Hernández	29 de julio de 2023	07:00 a.m. a 09:00 a.m.
Familia Prada Garza	29 de julio de 2023	09:30 a.m. a 11:30 a.m.
Familia Suarez Sepúlveda	29 de julio de 2023	01:00 p.m. a 03:00 p.m.
Familia Vargas Godoy	30 de julio de 2023	07:00 a.m. a 09:00 a.m.
Familia Vargas Moreno	30 de julio de 2023	09:30 a.m. a 11:30 a.m.
Familia Mejía Bayona	02 de septiembre de 2023	09:00 a.m. a 11:00 a.m.

LUGAR

Familia Hernández Hernández	Vereda La Playa
Familia Prada Garza	Vereda La Playa
Familia Suarez Sepúlveda	Vereda La Playa
Familia Vargas Godoy	Vereda Quebrada de Vera
Familia Vargas Moreno	Vereda Quebrada de Vera
Familia Mejía Bayona	Vereda Montecillo

TEMA A TRATAR

Identificación de signos de alarma cuando el niño está enfermo de gripa, tos, diarrea, fiebre

Saber cómo manejar a un niño cuando tiene gripa, tos, diarrea, fiebre

Aprender a preparar tratamientos caseros para prevenir la deshidratación en los niños

GOBERNACION DE SANTANDER
SECRETARIA DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

OBJETIVO GENERAL

Educar a los padres de familia y/o cuidadores del menor acerca de la práctica 12 de la estrategia AIEPI sobre la importancia de cómo actuar oportunamente en casa en caso de que el niño este enfermo y requiera un tratamiento casero.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Educar a los padres de familia como se debe hacer en caso que el niño presente gripe en casa

- Educar a los padres de familia como se debe hacer en caso que el niño presente fiebre en casa

- Educar a los padres de familia como se debe hacer en caso que el niño presente resfriado en casa

- Educar a los padres de familia como se debe hacer en caso que el niño presente diarrea en casa

- Fortalecer en los padres de familia los cuidados que deben tener en casa cuando un niño enferma

- Educar al padre de familia en dar aviso oportuno en caso de que se agrave los signos de alarma y asistir de manera inmediata a un centro hospitalario

DURACION DE LA ACTIVIDAD

Dos horas

POBLACION OBJETO

Primera Infancia

AYUDAS TECNICAS

- Carteleras
- Rotafolio
- Tarjeta de cuidados del niño enfermo en el hogar

ORDEN DEL DIA

1. Saludo
2. Planilla de asistencia
3. Realización del Pretest - Practica 12 "Tratamiento casero del niño enfermo"
4. Capacitación de la Practica 12 "Tratamiento casero del niño enfermo" por medio de un rotafolio y material didáctico
5. Entrega de tarjeta de cuidados del niño enfermo en el hogar
6. Resolución de dudas e inquietudes
7. Evidencia fotográfica

292

8. Realización del Postest - Practica 12 "Tratamiento casero del niño enfermo"
9. Agendamiento para el próximo encuentro
10. Despedida

DESARROLLO DEL ORDEN DEL DIA

- Realización de llamada telefónica para confirmación de la visita
- Confirmación de la visita por parte de la familia
- Saludo por parte de la enfermera profesional y la auxiliar de enfermería a la familia
- Entrega de la planilla de asistencia para su respectivo diligenciamiento
- Se dio inicio a la sesión de la Practica 12 "Tratamiento casero del niño enfermo"
- Realización del Pretest - Esta consta de cuatro preguntas las cuales son de selección múltiple
- Presentación del tema de tratamiento casero del niño enfermo – se realizó por medio de un rotafolio

Los temas a tratar son:

- Que se le debe brindar a un niño cuando tiene diarrea
- Que se debe hacer cuando un niño presenta gripe
- Que se debe hacer cuando un niño presenta fiebre
- Que se debe hacer cuando un niño presenta resfriado
- Que remedios caseros se le puede dar cuando está enfermo

- Entrega de tarjeta de cuidados del niño enfermo en el hogar
- Realización del Postest - Esta consta de cuatro preguntas las cuales son de selección múltiple
- Resolución de dudas e inquietudes
- Se obtendrá evidencia fotográfica
- Despedida
- Se dará las gracias

MARCO TEORICO

Tratamiento en casa del niño enfermo

El niño debe recibir los cuidados y el tratamiento apropiado en casa durante su enfermedad.

Cuando el niño tiene diarrea: Dar al niño más líquido de lo habitual para prevenir la deshidratación: Los líquidos caseros deben satisfacer ciertos requisitos. Es importante recordar que estos deben ser:

- **Seguros:** Deben evitarse las bebidas con alto contenido de azúcar, como los refrescos muy endulzados, las bebidas gaseosas, las bebidas hidratantes para deportistas y los jugos de frutas preparados industrialmente. También deben evitarse los purgantes y estimulantes como el café y las infusiones de hierbas como la manzanilla.

- **Fáciles de preparar:** La receta debe ser conocida y su preparación no debe exigir mucho tiempo o trabajo. Los ingredientes y utensilios para medir y cocinar deben ser accesibles, baratos y fácilmente disponibles.
- **Aceptables:** Los líquidos deben ser aquellos que las madres estén dispuestas a administrar en mayor cantidad a un niño con diarrea y que éstos los acepten bien.
- **Eficaces:** En general los líquidos que son más eficaces son los que contienen carbohidratos, proteínas y algo de sal. Sin embargo, pueden obtenerse casi los mismos beneficios, usando líquidos sin sal, pero al mismo tiempo que se administran estos líquidos, deberán darse alimentos que contengan sal.

¿Qué líquidos dar?

- **Solución de Sales de Rehidratación Oral:** la solución de suero se debe usar en el hogar para prevenir la deshidratación.
- **Agua:** combinada con una dieta que incluye alimentos fuente de almidón como arroz y papa, de preferencia con sal, es un tratamiento adecuado para la mayoría de los niños con diarrea.
- Otra posibilidad es dar agua y galletas saladas ó pasabocas como rosquitas que contienen almidón y sal.
- No se debe recomendar solución de azúcar y sal (suero casero). Esta preparación requiere medir tres ingredientes correctamente: azúcar, sal y agua. A las madres generalmente se les dificulta recordar la receta o prepararla correctamente, esto puede llevar a que al niño le pueda dar más diarrea; es mejor el uso de las Sales de Rehidratación Oral.

A continuación, se presentan tres recetas de líquidos caseros adecuados para prevenir la deshidratación en el hogar:

Líquido basado en papa:

Ingredientes: Dos papas de tamaño mediano, media cucharadita tintera de sal, un litro de agua.

Liquido basado en plátano:

Ingredientes: Medio plátano verde, un litro de agua, media cucharadita tintera de sal.

Preparación: Se pela y se pica medio plátano verde, se pone en una olla con un litro de agua y media cucharadita tintera de sal, se pone a cocinar durante media hora, se licúa, se deja enfriar y se le da al niño. Debe insistirse en que debe ser muy cuidadoso en la medida de la sal.

Líquido basado en arroz tostado

Ingredientes: Ocho cucharadas de arroz, media cucharadita de sal, un litro de agua.

Preparación: Se tuesta el arroz en un surten, sin agregar grasa, cuando este tostado, se muele. Se ponen en una olla ocho cucharadas soperas rasas del polvo

de arroz tostado, un litro de agua y media cucharadita tintera de sal. Se cocina durante quince minutos, se deja enfriar y se le da al niño.

¿Cuánto líquido dar?

La regla general es: dar al niño o al adulto tanto líquido como desee hasta cuando la diarrea desaparezca. Como una guía, después de cada deposición, dar:

- A los niños menores de dos años: 50-100 ml (un cuarto a media taza) de liquido
- A los niños de dos a diez años: 100-200ml (de media a una taza)
- A los mayores o adultos: tanto como deseen.

Es importante que la madre tenga claro que el objetivo de dar los líquidos es reponer la pérdida de agua y sales que se presenta durante la diarrea y evitar la deshidratación.

La madre debe llevar a su hijo al servicio de salud sí:

- Comienza las deposiciones liquidas con mucha frecuencia
- Vomita repetidamente
- Tiene mucha sed
- No come ni bebe normalmente
- Tiene fiebre
- Hay sangre en las heces
- El niño no experimenta mejoría al tercer día

Cuando el niño tiene gripa:

- Evitar contacto con fumadores, no debe existir cigarrillo dentro del hogar donde vive un niño.
- Evitar contacto con personas con gripa, si es necesario que esté con personas enfermas, debe instruirse para que se laven las manos antes de tocar al niño y utilicen tapabocas.
- Tapar boca y nariz del niño cuando va a cambiar de temperatura, principalmente en las mañanas y en las noches.

Lavado de manos: se deben lavar las manos de los niños siempre:

- Después de toser, después de estornudar
- Después de sonarse o tocarse la nariz o la boca
- Antes y después de cada comida, después de entrar al baño o cambiar los pañales del bebé
- Después de jugar o tocar objetos comunes, cuando estén visiblemente sucias.

Higiene respiratoria: Hay que enseñar a los niños y a sus padres que al toser y estornudar lo hagan de la siguiente manera:

Colocar un pañuelo de papel desechable o papel higiénico sobre boca y nariz al toser o estornudar y posteriormente botarlo a la basura y lavarse las manos.

Cuando no sea posible acceder a papel desechable, se debe cubrir la boca con el brazo.

Cuidados del niño enfermo en el hogar: El niño debe ser cuidado en el hogar, no debe salir ni estar en contacto con otros niños y debe permanecer con incapacidad en la casa, hasta 24 horas después de mejorar los síntomas.

Ventilar adecuadamente a diario la casa y la habitación del niño enfermo.

Cuidados en el hogar para la diarrea:

1. Se le debe dar al niño más líquido de lo habitual para prevenir la deshidratación, preferiblemente leche materna o sales de rehidratación oral (SRO): disuelva un sobre de SRO en un litro de agua fría, hervida.

2. No se les deben suministrar bebidas con alto contenido de azúcar, como los refrescos muy endulzados, las bebidas gaseosas, las bebidas hidratantes para deportistas y los jugos de frutas preparados industrialmente.

También deben evitarse los purgantes y estimulantes como el café y las infusiones de hierbas como la manzanilla.

3. Se les debe suministrar agua combinada con alimentos como arroz y papa, de preferencia con sal. Otra posibilidad es dar agua y galletas saladas ó pasabocas como rosquitas que contienen almidón y sal.

En niños menores de dos meses:

Se debe mantener la lactancia materna exclusiva, es decir, no suministrar ningún otro alimento distinto a la leche materna.

Cuidados en el hogar para la fiebre:

1. Dele más líquido de lo habitual.

2. El uso de medicamentos para bajar la fiebre debe ser considerado en niños que se observan deprimidos, incómodos o no se observan bien. Si ese es el caso, suminístrele acetaminofén (la mitad del peso del niño en mililitros).

3. Si el niño a pesar de la fiebre se aprecia bien, no es necesario suministrarle medicamento para bajar la fiebre.

4. Si el bebé es menor de dos meses, se debe continuar con la lactancia materna exclusiva.

Cuidados en el hogar para el resfrío:

1. Se debe evitar el contacto con fumadores; no debe existir humo de cigarrillo dentro del hogar donde viven niños.

2. Se debe evitar el contacto con personas con gripa. Si esto no es posible, los enfermos deben lavarse las manos antes de tener contacto con los niños y usar tapabocas.

3. Si el bebé es menor de seis meses, tiene flemas y tos, debe tomar leche materna exclusivamente. Si ya no está lactando debe tomar más agua.

4. Para aliviar la tos y el dolor de garganta dele a su hijo bebidas aromáticas o té. Si es mayor de dos años de edad puede administrarle miel.

5. Mantener fosas nasales destapadas, administrando con frecuencia suero fisiológico por ambas fosas nasales y limpiando las secreciones de la nariz.

6. Evitar el exceso de ropa y cubrir boca y nariz del niño con una bufanda, cuando va a cambiar de temperatura, principalmente en las mañanas y en las noches.

7. Hay que enseñar a los niños y sus padres que al toser y estornudar lo hagan de la siguiente manera:
   - Colocar un pañuelo de papel desechable o papel higiénico sobre boca y nariz al toser o estornudar y posteriormente botarlo a la basura y lavarse las manos.
   - Cuando no sea posible acceder a papel desechable, se debe hacer sobre la flexura del codo.

8. Se debe ventilar a diario la casa y la habitación del niño enfermo.

9. Si el niño tiene la nariz tapada prepare una solución salina: un cuarto de una cucharadita de sal disuelta en medio litro de agua tibia y aplíquela en cada fosa nasal para que pueda respirar y comer.

10. No administre medicamentos, antibióticos o jarabes para la tos a menos que sean formulados por el médico.

BIBLIOGRAFIA

- Componente Comunitario de la Estrategia AIEPI: Guía para profesionales y técnicos de los servicios de salud. https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/Guia_profesionales_salud.pdf.
- Cómo cuidar a un niño enfermo. https://enfamilia.aeped.es/temas-salud/como-cuidar-un-nino-enfermo

GOBERNACION DE SANTANDER
SECRETARIA DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

FICHA TECNICA

DIMENSION: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

COMPONENTE: ENFERMEDADES REEMERGENTES, EMERGENTES Y DESANTENDIDAS

META DEL PRODUCTO: Proporción de familias que conocen las 18 practicas claves de AIEPI

ACTIVIDAD: Practica No. 13. Prevención de lesiones y accidentes

FECHA

Familia Vargas Moreno	30 de julio de 2023
Familia Hernández Hernández	05 de agosto de 2023
Familia Suarez Sepúlveda	05 de agosto de 2023
Familia Vargas Godoy	06 de agosto de 2023
Familia Rojas Corzo	06 de agosto de 2023
Familia Mejía Bayona	19 de agosto de 2023

HORA

Familia Vargas Moreno	30 de julio de 2023	09:30 a.m. a 11:30 a.m.
Familia Hernández Hernández	05 de agosto de 2023	07:00 a.m. a 09:00 a.m.
Familia Suarez Sepúlveda	05 de agosto de 2023	01:00 p.m. a 03:00 p.m.
Familia Vargas Godoy	06 de agosto de 2023	07:00 a.m. a 09:00 a.m.
Familia Rojas Corzo	06 de agosto de 2023	01:00 p.m. a 03:00 p.m.
Familia Mejía Bayona	19 de agosto de 2023	09:00 a.m. a 11:00 a.m.

LUGAR

Familia Vargas Moreno	Vereda Quebrada de Vera
Familia Hernández Hernández	Vereda La Playa
Familia Suarez Sepúlveda	Vereda La Playa
Familia Vargas Godoy	Vereda Quebrada de Vera
Familia Rojas Corzo	Vereda La Playa
Familia Mejía Bayona	Vereda Montecillo

TEMA A TRATAR

Accidentes más comunes en los niños

Conocer los riesgos de accidente por ahogamiento

Conocer los riesgos de accidente por intoxicación

Conocer los riesgos de accidente por quemadura

GOBERNACION DE SANTANDER
SECRETARIA DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

Conocer los riesgos de accidente por trauma o herida

Medidas de prevención de accidentes en el hogar

OBJETIVO GENERAL

Educar a las madres, padres y cuidadores de los menores sobre la práctica 13 de la estrategia AIEPI en lo que comprende la prevención de lesiones y accidentes en los niños en el hogar y en el ámbito comunitario

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Explicar a la madre, padre y cuidador del menor los factores de riesgo que predispone al menor a tener lesiones y accidentes en el hogar o en el ámbito comunitario

- Educar mediante material didáctico os lugares y objetos que predisponen que el menor tenga riesgo de presentar un accidente por ahogamiento, intoxicación, quemadura, trauma o heridas.

- Enseñar medidas preventivas a los padres para minimizar riesgos que pongan en riesgo la integridad y vida del menor

DURACION DE LA ACTIVIDAD

Dos horas

POBLACION OBJETO

Primera Infancia

AYUDAS TECNICAS

- Carteleras
- Dibujos alusivos a accidentes que ocurren en el hogar - Colorear
- Rotafolio

ORDEN DEL DIA

1. Saludo
2. Planilla de asistencia
3. Realización del Pretest - Practica 13 "Prevención de lesiones y accidentes"
4. Capacitación de la Practica 13 "Prevención de lesiones y accidentes" por medio de un rotafolio y material didáctico
5. Colorear dibujos alusivos a accidentes que pueden suceder en el hogar y ámbito comunitario referente a la Practica 13 "Prevención de lesiones y accidentes"
6. Resolución de dudas e inquietudes
7. Evidencia fotográfica
8. Realización del Postest - Practica 13 "Prevención de lesiones y accidentes"
9. Agendamiento para la próxima visita
10. Despedida

GOBERNACION DE SANTANDER
SECRETARIA DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

DESARROLLO DEL ORDEN DEL DIA

- Realización de llamada telefónica para confirmación de la visita
- Confirmación de la visita por parte de la familia
- Saludo por parte de la enfermera profesional y la auxiliar de enfermería a la familia
- Entrega de la planilla de asistencia para su respectivo diligenciamiento
- Se dio inicio a la sesión de la Practica 13 "Prevención de lesiones y accidentes"
- Realización del Pretest - Esta consta de cuatro preguntas las cuales son de selección múltiple
- Presentación del tema de prevención de lesiones y accidentes – se realizó por medio de un rotafolio

Los temas a tratar son:

- Que son las lesiones y accidentes
- Prevención de lesiones y accidentes en el hogar
- ¿Sus hijos han tenido accidentes en el hogar o en el barrio?
- Para prevenir ahogamientos
- Para prevenir intoxicaciones
- Para prevenir traumas o heridas
- Para prevenir las quemaduras

- Colorear dibujos alusivos a accidentes que pueden suceder en el hogar y ámbito comunitario referente a la Practica 13 "Prevención de lesiones y accidentes"
- Realización del Postest - Esta consta de cuatro preguntas las cuales son de selección múltiple
- Resolución de dudas e inquietudes
- Se obtendrá evidencia fotográfica
- La auxiliar de enfermería agendara la próxima visita
- Despedida
- Se dará las gracias

MARCO TEORICO

Hay accidentes y lesiones que no ocurren por casualidad o mala suerte, sino por FALTA DE CONOCIMIENTO Y DESCUIDO de las personas mayores.

Los niños pequeños están descubriendo el mundo, por eso tienen curiosidad por tocar y probar todo lo que ven. Esto es bueno y normal, pero los pone permanentemente en situaciones de riesgo.

La tarea de los padres y personas en general es CONTROLAR EL RIESGO PARA EVITAR EL DAÑO. Esto se puede lograr con:

- **UNA CASA SEGURA:** recomiende dejar fuera del alcance de los niños objetos y productos peligrosos como fósforos, velas encendidas, ollas calientes, herramientas cortantes, productos tóxicos, cables eléctricos. Si hay niños

300

pequeños, poner protección (reja, baranda) en los lugares de donde se puedan caer.

- **CUIDADOS fuera de la casa:** recomiende cubrir con tapas pesadas los pozos o depósitos de agua donde puedan caer y ahogarse, no dejarlos jugar en la maleza donde pueda haber animales peligrosos y no dejarlos cruzar solos las calles o caminos en los que puede haber peligro.

¿Sus hijos han tenido accidentes en el hogar o en el barrio?

1. Identifique en el hogar y en la comunidad los elementos y situaciones potencialmente peligrosas y tome las medidas necesarias para hacer de la vivienda un lugar seguro para los niños.

2. Si un niño sufre un accidente es necesario llevarle cuanto antes al servicio de salud más cercano.

3. Los accidentes de los niños no ocurren por casualidad o "mala suerte"; las lesiones, heridas o quemaduras más frecuentes ocurren en la vivienda. Y se producen por el exceso de confianza de las personas adultas, falta de conocimiento, imprudencia, apresuramiento, descuido o irresponsabilidad frente a los potenciales peligros para los niños.

La mayoría de los accidentes en el hogar se dan por:

- Ahogamiento
- Intoxicación
- Trauma o herida
- Quemadura

Para prevenir ahogamientos:

1. Mantener fuera del alcance de sus hijos objetos y juguetes pequeños como fríjoles, botones, monedas, canicas, entre otros.

2. Cortar en trozos pequeños la comida y acompañar al niño mientras come.

3. Nunca desatienda a su bebé cuando está lactando.

4. Evitar que el niño juegue con bolsas plásticas.

5. Evitar que se acerquen solos a piscinas, aljibes, pozos, lavaderos y bañeras. Utilice mallas de protección.

6. Evitar que los niños jueguen con cuerdas y cordones; y esté pendiente cuando se esconden en baúles y armarios.

Para prevenir intoxicaciones:

1. Mantener las sustancias tóxicas como detergentes, fungicidas y demás fuera del alcance de los niños, preferiblemente en un sitio con llave.

2. Guarde los alimentos separados de las sustancias tóxicas.

3. Estufas, calentadores a gas, petróleo o gasolina no deben estar en cuartos cerrados.

4. Evite que los niños estén expuestos a fumigantes.

5. Procure que consuman alimentos frescos y recién preparados.

Para prevenir traumas o heridas:

1. Proteja terrazas, ventanas y otros sitios elevados que impliquen algún riesgo.

2. Ponga barandas y pasamanos en las escaleras.

3. Evite que los niños alcancen cerraduras de ventanas. No ponga muebles cerca de éstas.

4. Vigile que las ventanas, puertas y demás muebles no tengan vidrios rotos.

5. Mantenga los pisos secos y limpios. Evite usar ceras deslizantes.

6. Acompañe a sus hijos mientras juegan y participe de los juegos.

7. Guarde en un lugar seguro objetos cortopunzantes como cuchillos, puntillas, clavos, tijeras, serruchos, entre otros.

Para prevenir las quemaduras:

1. Los alimentos que van a consumir los niños deben estar a una temperatura adecuada.

2. Revise que la temperatura del agua para el baño sea agradable.

3. Evite que los niños jueguen en la cocina.

4. Al llevar alimentos calientes a la mesa, póngalos en la mitad de la mesa fuera del alcance de los niños.

5. Proteja los enchufes para evitar que metan sus dedos u otro objeto.

6. Mantenga los aparatos eléctricos fuera de su alcance.

7. Revise con frecuencia tomas y aparatos eléctricos para evitar cortocircuitos.

8. Mantenga en un lugar seguro fósforos, veladoras, gasolina y petróleo.

302

9. Evite encender velas y veladoras porque pueden ocasionar quemaduras e incendios en el hogar.

Recomendaciones para que cada espacio de tu hogar

En la cocina:

- Cuando cocines, ubica los mangos de las ollas y sartenes hacia adentro de manera que no sobresalgan del fogón.

- Retira del alcance de niñas y niños, elementos cortopunzantes como cuchillos, tenedores y tijeras.

- Mantén fuera del alcance los cables de pequeños electrodomésticos (tostadora, cafetera, licuadora, etc.). Si el niño o niña los agarra y los tira, le pueden caer encima.

- La caneca de la basura siempre debe permanecer bien cerrada ya que contiene desperdicios y gérmenes nocivos para la salud.

- Jamás reenvases productos de aseo o químicos en envases de jugos o gaseosas. Mantenlos en lugares fuera del alcance de las niñas y los niños.

- No dejes baldes llenos con agua. Vacíalos inmediatamente después de usarlos. Recuerda que las niñas y los niños se ahogan fácilmente en 5 centímetros de agua.

En los baños:

- Instala protectores de seguridad en las tapas de los sanitarios para evitar que la niña o el niño los levante e introduzca allí la cabeza y se ahogue.

- No dejes objetos eléctricos conectados como secadores y planchas de pelo o afeitadoras. Así mismo, retira navajas de afeitar. Después de su uso, asegúrate de guardarlos lejos del alcance de los niños.

- Jamás dejes a tu niña o niño solo en la bañera.

- Guarda los medicamentos y los productos cosméticos en gabinetes cerrados con llave o a alturas a las que no puedan llegar los niños.

- Antes de bañar a la niña o al niño prueba siempre la temperatura del agua con el codo.

En la sala-comedor y las habitaciones.

- Instala protectores de goma en las esquinas de mesas y muebles.

- Fija a la pared aquellos muebles y estantes que, al ser trepados por la niña o el niño, puedan volcarse.

- Todo objeto pequeño o pieza que quepa dentro de un tubo de papel higiénico debe permanecer fuera del alcance de niñas y niños porque pueden tragarlo y sufrir obstrucciones en la garganta.

- No dejes bolsas plásticas al alcance de alcance de los niños ya que se pueden asfixiar si meten su cabeza en ellas.

- Instala protectores para tomas de corriente y enchufes, los cuales evitan que las niñas y los niños introduzcan sus dedos o algún elemento en ellos.

- Aleja sillas, camas o muebles de las ventanas e instala cierres de seguridad que impiden que las niñas y niños las abran.

- No dejes cables a la vista, ni en el suelo, ni colgando de muebles. La recomendación también aplica para los listones de las cortinas, ya que pueden producir riesgo de ahorcamiento.

En las escaleras:

- Procura que los niños y niñas no jueguen en las escaleras.

- No dejes objetos tirados en los escalones que puedan ocasionar resbalones y caídas.

- No instales tapetes en las escaleras. Aumentan el riesgo de resbalones y caídas.

- Si tienes niños en etapa de gateo o aprendiendo a caminar, instala una puerta a media altura a principio y fin de las escaleras.

En terrazas y balcones

- Revisa que las barandas cumplan con las medidas de seguridad adecuadas: los barrotes no deben superar los 6 cm. de distancia entre uno y otro. En lo posible, instala mallas de seguridad.

- Aleja matera, muebles o sillas que permitan que el niño alcance la baranda y se incline sobre ella ya que puede correr el riesgo de caer.

- No permitas que los niños jueguen en los balcones y terraza a menos que tengan tu supervisión.

De 0 a 10 meses: caídas de brazos y de cunas

Según la profesional, a pesar de que su capacidad de movimiento es limitada, entre los 0 y los 10 meses, los bebés son susceptibles a sufrir accidentes como caídas de alturas debido, en gran parte, a deficientes condiciones de seguridad en las cunas y corrales. "En esta etapa hay que asegurarse de que estos muebles queden bien armados, con todas sus piezas bien ajustadas y que las barandas no superen los 6 cm para impedir que la cabeza o el cuerpo del bebé logre atravesar dichos espacios".

Así mismo, a los bebés nunca se les debe dejar solos o sin atención, aunque sea por un instante, en camas, cambiadores, hamacas, chinchorros, mecedoras o cualquier otro lugar desde los que pueda caer.

De otro lado, y aunque parezca irónico, las caídas de los brazos de los cuidadores también se presentan con frecuencia en esta etapa. Por lo tanto, es esencial que, antes de cargar a un bebé, tanto los adultos como los menores de edad que quieran hacerlo aprendan las técnicas para sujetar correctamente al niño teniendo en cuenta que se debe realizar un buen agarre sosteniendo cuello y cabeza. "En este punto, es aconsejable no jugar con los bebés lanzándolos hacia el aire y recibiéndolos de nuevo porque se incrementa el riesgo de caídas".

De 10 a 18 meses: inicia la exploración

Entre los 10 meses y los dos años, las niñas y los niños inician el gateo, empiezan a dar sus primeros pasos y a explorar su entorno. Por lo tanto, así como aumenta su autonomía también es indispensable que los adultos incrementen la atención y las medidas de seguridad en el entorno "En esta etapa los golpes y caídas se dan porque, en la medida en que empiezan a desarrollar sus habilidades motrices, se tropiezan, resbalan o sufren lesiones por la caída de objetos contundentes en el intento por sostenerse de muebles y artefactos o de tratar de trepar por ellos".

La mejor estrategia para que madres, padres y cuidadores prevengan los riesgos que hay en sus casas, consiste en ponerse el nivel de la niña o el niño y gatear por toda la casa. De esta manera, podrán analizar el entorno desde la perspectiva del menor de edad e identificar aquellos elementos que pueden presentar amenaza como, por ejemplo, escaleras, muebles inestables, cables sueltos, alfombras y objetos decorativos que al alcanzarlos o al agarrarse de ellos, caigan con facilidad. Identificar este tipo de amenazas les permitirá tomar las medidas pertinentes.

De 2 a 6 años: cuidado con las ventanas

Toda vez que las niñas y los niños aprenden a caminar, logran la libertad motora

que les permite correr, subir muebles con mayor facilidad y dar saltos de un lugar a otro. Además, son capaces de mover objetos como sillas y mesas pequeñas para luego, escalar en ellas y continuar la exploración de su entorno. De hecho, en esta etapa las ventanas se convierten en focos críticos de atención por lo que es esencial eliminar cualquier mueble cercano a estas que le permita al niño alcanzarlas y caer a través de ellas.

Así mismo, y dado que, según el doctor Botero, los niños aún no han aprendido a regular su velocidad a la hora de correr, se debe seguir prestando atención a las escaleras y a los objetos que haya en el lugar, así como establecer normas sobre los juegos permitidos en casa.

Recomendaciones clave para prevenir golpes y caídas

Ten en cuenta las siguientes recomendaciones para prevenir riesgos y transformar tu hogar en un entorno protector:

- Verifica que las barandillas de cunas y corrales estén bien instaladas y cumplan con las medidas de seguridad (no más de 6 cm de espacio entre las barandas). Jamás dejes a un bebé solo en lugares como camas, cambiadores de pañales, sillas mecedoras y hamacas.

- Instala protectores para niños en las esquinas de mesas y muebles que amortiguan golpes en caso de que los niños caigan sobre estos cuando empiezan a dar sus primeros pasos.

- Asegúrate de que todos los muebles en los que las niñas y niños puedan sujetarse o por los que puedan trepar (estanterías, mesas auxiliares, muebles de televisión, bibliotecas, etc.) sean estables y estén bien anclados a la pared, especialmente, si tienen más de un metro de altura. Así mismo, retira objetos como floreros, porcelanas, cajas u otros elementos decorativos que estén a su alcance y que les puedan caer encima.

- Instala topes en las puertas de las habitaciones para evitar que se cierren y golpeen o atrapen los dedos de los niños.

- Aleja de las ventanas cunas, camas, sofás, sillas y otros muebles que permitan que una niña o niño logre alcanzarlas. Si es posible, instala seguros y protectores que impiden que los niños las abran. Estos los encuentras disponibles en el mercado.

- Instala puertas protectoras al inicio y fin de las escaleras. Cuando las niñas y niños estén más grandes, enséñales a no correr ni a jugar en ellas y no permitas que en los escalones permanezcan juguetes, zapatos y otros objetos. Así mismo, evita encerar las escaleras.

- Evita el uso de tapetes pequeños que se deslicen con facilidad en el piso. En caso de tener alfombras grandes, verifica que estén bien sujetas al piso y que las puntas no queden levantadas.

- No permitas que haya cables sueltos o mal instalados en los pisos.

- Establece normas de juego en casa. Enséñales a las niñas y niños a no correr en zonas como las escaleras, a regular su velocidad, a no saltar desde los muebles y a no jugar en zonas como terrazas y balcones.

- No permitas que las niñas y niños transiten por pisos húmedos o recién encerados.

- Cómprales medias antideslizantes.

- Evita el uso de andadores o caminadores. Estos artefactos incrementan los riesgos de golpes y caídas por volcamientos.

- Consulta con el médico el estado de salud de tu niña o niño. Hay situaciones en los que las caídas se presentan por déficits en el desarrollo motor o en el desarrollo de sentidos como la visión.

¿Qué hacer ante un golpe o caída?

"Conservar la calma es la primera recomendación - Solo de esta manera, madres, padres y cuidadores podrán actuar de la mejor manera". El siguiente paso, dice la profesional, consiste en atender el evento y revisar la gravedad de este con el fin de identificar la presencia de heridas o hematomas.

Si el golpe fue en la cabeza y el niño o niña es menor de un año, los pediatras recomiendan acudir inmediatamente al médico. En el caso de los niños más grandes, deberás verificar su estado de consciencia haciéndole preguntas tipo ¿cómo te llamas? ¿dónde te duele? ¿cuántos años tienes?, etc.

Para aliviar el golpe puedes poner agua al clima y en caso de que haya heridas, deberás limpiar con agua y jabón de baño. No apliques remedios caseros como sal, café o cáscaras de frutas o verduras que pueden empeorar el estado de la lesión. En lugar de ello, puedes recurrir a antisépticos de uso externo que puedes aplicar con la ayuda de una gasa o un algodón.

Si la herida no deja de sangrar, el niño está inconsciente o manifiesta dolor intenso, no puede mover la parte del cuerpo afectada o fragmentos del objeto con el que se golpeó le quedaron incrustados (por ejemplo, vidrios, astillas de madera, etc.) debes llevarlo de forma inmediata a un centro médico.

¿Qué no hacer?

GOBERNACION DE SANTANDER
SECRETARIA DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

Los siguientes son algunos errores que, usualmente, cometen los cuidadores a la hora de atender un golpe o caída. Conócelos y evítalos:

- No reprendas al niño y mucho menos, lo culpes del accidente. Esto lo asusta y le causa mayor estrés y angustia. Si necesitas que comprenda la lección, dialoga después de atender la crisis y muéstrale las consecuencias que generan algunos descuidos.

- No le digas expresiones como: "párate que no te pasó nada", "no llores" o "no es para tanto". Las niñas y niños deben expresar sus sentimientos de dolor con libertad. Si el golpe fue leve, consuela a tu niño y ayúdale a gestionar sus emociones con frases como "entiendo que te duele, pero ya va a pasar".

- No dejes de atender la situación. Ignorar las caídas y decir expresiones como "eso te pasa por inquieto", afectan su autoestima, generan sentimientos de culpa y abandono y no conducen a que el niño reflexione positivamente sobre el suceso.

BIBLIOGRAFIA

- Precauciones para prevenir accidentes en casa. https://www.bebes.com/crianza/seguridad-en-casa/precauciones-para-prevenir-accidentes-en-casa
- La seguridad de su hijo de 6 a 12 meses de edad. https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/baby/Pages/Safety-for-Your-Child-6-to-12-Months.aspx?sa=U&ved=0ahUKEwiJ8ZPEhvLTAhVEqlQKHSrEBuQQFggUMAI&usg=AFQjCNFSb5SsFcUNTJmP_LsavEVjxpaH9g&ampHtoi=HM_sa&ampTYE=&ampTOF=&ampTOE=&ampTOT=&ampTOR=&ampTOS=&ampTOL=
- Golpes y caídas, ¿cómo prevenirlos en casa y qué hacer cuando ocurren? https://www.bebes.com/crianza/seguridad-en-casa/golpes-caidas-accidentes-en-casa
- Cuidados de los niños: prevención de accidentes caseros. https://www.asale.edu.co/noticias/vida-sana/cuidados-de-ninos-prevencion-de-accidentes-caseros

GOBERNACION DE SANTANDER
SECRETARIA DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

FICHA TECNICA

DIMENSION: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

COMPONENTE: ENFERMEDADES REEMERGENTES, EMERGENTES Y DESANTENDIDAS

META DEL PRODUCTO: Proporción de familias que conocen las 18 practicas claves de AIEPI

ACTIVIDAD: Practica No. 15. Participación del hombre

FECHA

Familia Vargas Moreno	16 de julio de 2023

HORA

Familia Vargas Moreno	16 de julio de 2023	01:00 pm a 03:00 pm

LUGAR

Familia Vargas Moreno	Vereda Quebrada de Vera

TEMA A TRATAR

Integración del hombre en las actividades diarias de los entornos familiar, educativo y comunitario

OBJETIVO GENERAL

Proporcionar a las madres, padres y cuidadores de los menores de 5 años mediante la práctica 15 de la estrategia AIEPI sobre la importancia de que el hombre se haga participe en el hogar

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Incentivar al padre de familia a hacerse participe en las actividades del hogar

DURACION DE LA ACTIVIDAD

Dos horas

POBLACION OBJETO

Primera infancia

AYUDAS TECNICAS

- Rotafolio

ORDEN DEL DIA

1. Saludo
2. Planilla de asistencia
3. Realización del Pretest - Practica 15 "Participación del hombre en el hogar"
4. Capacitación de la Practica 15 "Participación del hombre en el hogar"
5. por medio de un rotafolio y material didáctico
6. Resolución de dudas e inquietudes
7. Evidencia fotográfica
8. Realización del Postest - Practica 15 "Participación del hombre en el hogar"
9. Agendamiento para la próxima visita
10. Despedida

DESARROLLO DEL ORDEN DEL DIA

- Realización de llamada telefónica para confirmación de la visita
- Confirmación de la visita por parte de la familia
- Saludo por parte de la enfermera profesional y la auxiliar de enfermería a la familia
- Entrega de la planilla de asistencia para su respectivo diligenciamiento
- Se dio inicio a la sesión de la Practica 15 "Participación del hombre".
- Realización del Pretest - Esta consta de cuatro preguntas de las cuales son preguntas de selección múltiple
- Presentación del tema de la participación del hombre – se realizó por medio de una presentación en carteleras y se realizará preguntas al azar.
- Resolución de dudas e inquietudes
- Realización del Postest - Esta consta de cuatro preguntas de las cuales son preguntas de selección múltiple
- La auxiliar de enfermería agendara la próxima visita
- Despedida – Se dará las gracias

GOBERNACION DE SANTANDER
SECRETARIA DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

MARCO TEORICO

Las decisiones y el cuidado de la salud de los niños y de las mujeres gestantes deben ser una RESPONSABILIDAD COMPARTIDA entre el hombre y la mujer.

Los técnicos y profesionales en salud pueden ayudar a que la participación de los hombres sea más activa, convocándolos a las reuniones de la escuela y conversando con ellos siempre que los vea de las necesidades y problemas de sus hijos: Hombres y mujeres.

Proponer a los padres que experimenten NUEVOS ROLES de apoyo en el hogar, como cocinar para su familia, encargarse del lavado de manos de sus hijos antes de comer. Y proporcionarles cuidado cuando están enfermos.

Pueden también MOTIVARLOS SOBRE la importancia de tomar ciertas DECISIONES en forma COMPARTIDA con la mamá para beneficio de los niños y de toda la familia, como, por ejemplo: vacunar a sus hijos, ir a los controles de salud, buscar atención médica cuando sea necesario, planificar su familia para no poner en riesgo a la mujer y a la familia con partos de riesgo y con hijos que no van a ser atendidos como debe ser.

¿Qué tanto participa el padre en el cuidado de sus hijos y las labores del hogar?

Es necesaria la participación del padre durante el embarazo, en el momento del parto y en el cuidado del niño y de la madre después del nacimiento.

Es derecho de la pareja decidir el número de hijos que la familia puede sostener, cuidar y educar.

Los hombres deben apoyar a la mujer en:

1. Demorar el primer embarazo hasta que la mujer haya cumplido por lo menos los 18 años de edad, reduce el riesgo de complicaciones al momento del parto.

2. Durante el embarazo de la madre, el hombre debe conocer los signos de peligro que indican que puede haber alguna complicación, saber cómo actuar y cuidar que ella cumpla con sus controles prenatales.

3. Al momento del parto, debe tratar que ella tenga un parto seguro atendido por personal apropiado.

4. Después del parto, la pareja y otros integrantes de la familia deben hacerse responsables de:

- Suministrar alimentos adecuados a la madre.
- Cuidar al bebé, limpiar y alimentar a los niños mayores.
- Encargarse de los quehaceres de la casa: cocinar, lavar la ropa, lavar los utensilios de la cocina y limpiar la casa; además de la crianza de los hijos.
- Facilitar que la madre pueda ir al servicio de salud para su control después del parto y el control del recién nacido.

5. Dejar pasar por lo menos dos años entre un embarazo y otro. Así se repone el cuerpo de la madre.

La importancia del hombre en las tareas domésticas

Cuando los hombres dedican más tiempo diario a estar con sus hijos, se sienten más satisfechos con su trabajo y más comprometidos con la organización, lo cual eleva la productividad.

Trabajo y hogar son los ámbitos más importantes para la mayoría de las personas adultas, con variaciones en el orden de importancia, de acuerdo con la cultura y la época de la vida. Sin embargo, armonizar estas dos esferas resulta difícil debido a múltiples razones: horarios extendidos, leyes laborales, concepciones pobres de lo que es el trabajo, la productividad, auto-comprensiones que pueden llegar a hacer imposible desarrollar una vida plena a nivel individual, familiar y laboral, entre otras.

Dentro de esta multiplicidad de elementos hay una perspectiva que ha recibido poca atención y que nos ayudará a ver la situación de un modo nuevo y puede dar luz sobre acciones que pueden ser más efectivas. Me refiero a la perspectiva masculina de la armonización trabajo-familia y del papel del varón en las tareas de cuidado doméstico.

De modo reductivo se ha entendido que la armonización de la vida laboral con la personal y familiar era un asunto femenino, puesto que el fenómeno "nuevo" es la inserción masiva de la mujer en el ámbito laboral. Si ella era la que asumía las labores de cuidado de la casa y, ahora, también tiene trabajo remunerado fuera, es ella la del problema de cómo combinar sus diversas funciones, con buenos resultados en todos los ámbitos.

BENEFICIOS DE INVOLUCRARSE

Además, otros estudios demuestran que cuando los varones pasan más tiempo en casa, los niños y las niñas muestran mejores niveles de salud y desarrollo; las niñas, en concreto, evidencian un mejor desarrollo de su vida sexual con menor índice de sexo no deseado. Por otro lado, cuando los padres se involucran con los hijos, tienden a contribuir con más de sus ingresos para el mantenimiento del hogar; la probabilidad de que los niños crezcan pobres, disminuye.

Se requiere que todos los actores, en las organizaciones, en los medios de comunicación, en lo legislativo tomen nota de lo que las investigaciones arrojan para iniciar un cambio que mejore sustancialmente la calidad de vida de todos y todas.

BIBLIOGRAFIA

- Componente Comunitario de la Estrategia AIEPI. Guía para profesionales y técnicos de los servicios de salud. https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/Guia_profesionales_salud.pdf.

GOBERNACION DE SANTANDER
SECRETARIA DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

FICHA TECNICA

DIMENSION: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

COMPONENTE: ENFERMEDADES REEMERGENTES, EMERGENTES Y DESANTENDIDAS

META DEL PRODUCTO: Proporción de familias que conocen las 18 practicas claves de AIEPI

ACTIVIDAD: Practica No. 16. Reconoce signos de peligro

FECHA

Familia Prada Garza	05 de agosto de 2023
Familia Hernández Hernández	12 de agosto de 2023
Familia Suarez Sepúlveda	12 de agosto de 2023
Familia Vargas Godoy	13 de agosto de 2023
Familia Vargas Moreno	13 de agosto de 2023
Familia Rojas Corzo	13 de agosto de 2023
Familia Mejía Bayona	23 de septiembre de 2023

HORA

Familia Prada Garza	05 de agosto de 2023	09:30 a.m. a 11:30 a.m
Familia Hernández Hernández	12 de agosto de 2023	07:00 a.m. a 09:00 a.m.
Familia Suarez Sepúlveda	12 de agosto de 2023	01:00 p.m. a 03:00 p.m.
Familia Vargas Godoy	13 de agosto de 2023	07:00 a.m. a 09:00 a.m.
Familia Vargas Moreno	13 de agosto de 2023	09:30 a.m. a 11:30 a.m.
Familia Rojas Corzo	13 de agosto de 2023	01:00 p.m. a 03:00 p.m.
Familia Mejía Bayona	23 de septiembre de 2023	09:00 a.m. a 11:00 a.m.

LUGAR

Familia Prada Garza	Vereda La Playa
Familia Hernández Hernández	Vereda La Playa
Familia Suarez Sepúlveda	Vereda La Playa
Familia Vargas Godoy	Vereda Quebrada de Vera
Familia Vargas Moreno	Vereda Quebrada de Vera
Familia Rojas Corzo	Vereda La Playa
Familia Mejía Bayona	Vereda Montecillo

GOBERNACION DE SANTANDER
SECRETARIA DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

TEMA A TRATAR

Reconocer los signos de peligro en recién nacidos, niños y niñas menores de cinco años y gestantes ante fiebre, tos, dificultad respiratoria, enfermedad diarreica, desnutrición y anemia.

OBJETIVO GENERAL

Educar a los padres de familia y/o cuidadores del menor acerca de la práctica 18 de la estrategia AIEPI sobre la importancia de reconocer los signos de peligro en el recién nacido, niños y niñas menores de cinco años y gestantes

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Fortalecer en los padres de familia la importancia de reconocer oportunamente los signos de peligro
- Enseñar a los padres de familia a identificar los signos de alarma en un recién nacido
- Enseñar a los padres de familia a identificar los signos de alarma en un niño con dificultad respiratoria
- Enseñar a los padres de familia a identificar los signos de alarma en un niño con fiebre
- Enseñar a los padres de familia a identificar los signos de alarma en un niño con desnutrición y anemia

DURACION DE LA ACTIVIDAD

Dos horas

POBLACION OBJETO

Primera Infancia

AYUDAS TECNICAS

- Carteleras
- Rotafolio

ORDEN DEL DIA

1. Saludo
2. Planilla de asistencia
3. Realización del Pretest - Practica 16 "Reconoce los signos de peligro"
4. Capacitación de la Practica 16 "Reconoce los signos de peligro" por medio de un rotafolio y material didáctico
5. Resolución de dudas e inquietudes
6. Evidencia fotográfica
7. Realización del Postest - Practica 16 "Reconoce los signos de peligro"

8. Despedida

DESARROLLO DEL ORDEN DEL DIA

- Realización de llamada telefónica para confirmación de la visita
- Confirmación de la visita por parte de la familia
- Saludo por parte de la enfermera profesional y la auxiliar de enfermería a la familia
- Entrega de la planilla de asistencia para su respectivo diligenciamiento
- Se dio inicio a la sesión de la Practica 16 "Reconoce los signos de peligro"
- Realización del Pretest - Esta consta de cinco preguntas las cuales son de selección múltiple
- Presentación del tema de reconocer los signos de peligro – se realizó por medio de un rotafolio

Los temas a tratar son:

- Signos de peligro en el recién nacido
- Signos de peligro en el embarazo
- Signos de peligro en lactantes
- Signos de peligro en menores de dos meses
- Signos de peligro en menores de cinco años
- Signos de alarma en caso de presentar dificultad respiratoria
- Signos de alarma en caso de presentar enfermedad diarreica
- Signos de alarma en caso de presentar fiebre
- Signos de alarma en caso de tener dolor de oído
- Signos de alarma en caso de tener desnutrición y anemia

- Realización del Postest - Esta consta de cinco preguntas las cuales son de selección múltiple
- Resolución de dudas e inquietudes
- Se obtendrá evidencia fotográfica
- Despedida
- Se dará las gracias

MARCO TEORICO

Hay enfermedades que necesitan ATENCIÓN FUERA DEL HOGAR para evitar daños graves o la muerte. Estas enfermedades se anuncian por SEÑALES DE PELIGRO, que es necesario reconocer para saber cuándo BUSCAR AYUDA EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD.

Señales de peligro de neumonía: El niño respira rápida y agitadamente; cuando respira se queja y hace ruidos, se le hunde el estómago y se le ven las costillas.

Señales de peligro de deshidratación: Si el niño tiene diarrea muchas veces al día, a veces con sangre y moco, a veces acompañadas de vómitos, llora sin lágrimas, orina poco, tiene la boca seca y los ojos hundidos, no mama o no quiere comer, no se mueve normalmente y no se despierta.

Señales de peligro de enfermedad febril: El niño está muy caliente, se pone rojo, suda y respira agitado. Tiene cualquier tipo de sangra do: en la orina, en las heces, manchas rojas, como moretones en la piel.

Señales de peligro de muerte: Si el niño no quiere mamar, no se quiere despertar, le dan "ataques" o convulsiones, vomita todo lo que come, respira agitado y con rui dos y tiene alguna señal de deshidratación se debe llevar urgentemente al establecimiento de salud. Si es un recién nacido, además de los anteriores se debe observar si el bebé tiene el ombligo rojo, con pus y mal olor.

¿Qué signos de alarma nos indican que debemos llevar de inmediato al niño al servicio de urgencias?

Lleve de inmediato al niño al servicio de salud si presenta uno o varios de los siguientes signos generales de peligro:

- No pueden mamar o tomar líquidos, vomita todo, tiene convulsiones, está como dormido y no puede despertar.

Señales de gravedad en recién nacidos:

- Letárgico o inconsciente
- No se ve bien
- Tiene convulsiones y temblores o se mueve menos de lo normal
- No puede tomar el pecho
- Vomita todo
- Tiene hipotermia (piel muy fría)
- Tiene fiebre
- Está muy pálido
- Hace ruido al respirar
- Hay presencia de sangre en heces
- Fontanela o mollera hundida
- Secreción purulenta por ojos, oídos o el ombligo

Señales de gravedad en mujeres embarazadas

- Presión arterial alta
- Presencia de contracciones
- Fiebre y vómito constante
- Palidez extrema
- Hinchazón en cara manos y/o piernas
- Si tiene hemorragia vaginal
- Disminución o ausencia de movimientos fetales

Señales de gravedad en el niño menor de dos meses:

- No puede beber o tomar el pecho
- No se ve bien
- Tiene dificultad para respirar
- Presenta sangre en las heces
- Tiene fiebre o hipotermia

- Tiene vómito persistente

Señales de gravedad en el niño con infección respiratoria:

- Respiración rápida: dificultad para respirar o falta de aire
- Ruidos en el pecho
- Hundimiento de la piel entre las costillas al respirar

Señales de gravedad en el niño con enfermedad diarreica:

- Ojos hundidos
- Fontanela o mollera hundida
- Boca seca o mucha sed
- Al pellizcar la piel en la zona abdominal, demora en recuperar su posición normal

Señales de gravedad en el niño con fiebre:

- Fiebre prolongada, de cinco días o más, que no cede al tratamiento
- Rigidez de nuca: no puede doblar el cuello
- Manifestaciones de sangrado: puntos rojos en la piel, sangrado por las encías, la nariz, las heces o en los vómitos.
- Brote generalizado en la piel: manchas en la cara, el cuello o todo el cuerpo, acompañadas o no de tos o enrojecimiento de los ojos.

Señales de gravedad en el niño enfermo del oído:

- Dolor intenso que no cede al tratamiento
- Presencia de supuración por el oído
- Masa dolorosa detrás de la oreja

Señales de gravedad en el niño con desnutrición y anemia:

- Pérdida importante de peso
- Hinchazón de los pies o de la barriga
- Palidez generalizada, más evidente en las palmas de las manos o en los párpados inferiores

BIBLIOGRAFIA

- Componente Comunitario de la Estrategia AIEPI. Guía para profesionales y técnicos de los servicios de salud. https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/Guia_profesionales_salud.pdf.

GOBERNACION DE SANTANDER
SECRETARIA DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

FICHA TECNICA

DIMENSION: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

COMPONENTE: ENFERMEDADES REEMERGENTES, EMERGENTES Y DESANTENDIDAS

META DEL PRODUCTO: Proporción de familias que conocen las 18 practicas claves de AIEPI

ACTIVIDAD: Practica No. 17. Seguir las recomendaciones del personal de salud

FECHA

Familia Vargas Godoy	16 de julio de 2023

HORA

Familia Vargas Godoy	16 de julio de 2023	07:00 am a 09:00 am

LUGAR

Familia Vargas Godoy	Vereda Quebrada de Vera

TEMA A TRATAR

Conoce al menos dos signos que le indiquen que debe llevar a su niño de inmediato al servicio de salud

Sabe cómo dar un medicamento que le formularon a su hijo (Cuándo, cuánto, cómo y hasta cuándo)

Si le dieron una cita de seguimiento para su hijo (después de la consulta inicial), asistió a la misma

OBJETIVO GENERAL

Educar a las madres, padres y cuidadores de los menores sobre la práctica 17 de la estrategia AIEPI en la importancia de seguir las recomendaciones del personal de la salud

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Explicar a la madre, padre y cuidador del menor sobre la importancia de seguir las recomendaciones del personal medico

- Educar a la madre sobre los signos de peligro y en los cuales se debe llevar de manera inmediata a un centro de salud

- Instruir a la madre sobre la importancia de llevar al menor a control del ciclo de vida de primera infancia y vacunación

GOBERNACION DE SANTANDER
SECRETARIA DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

DURACION DE LA ACTIVIDAD

Dos horas

POBLACION OBJETO

Primera Infancia

AYUDAS TECNICAS

- Carteleras
- Rotafolio

ORDEN DEL DIA

1. Saludo
2. Planilla de asistencia
3. Realización del Pretest - Practica 17. "Seguir las recomendaciones del personal de salud"
4. Capacitación de la Practica 17. "Seguir las recomendaciones del personal de salud" por medio de un rotafolio y material didáctico
5. Resolución de dudas e inquietudes
6. Evidencia fotográfica
7. Realización del Postest - Practica 17. "Seguir las recomendaciones del personal de salud"
8. Agendamiento para la próxima visita
9. Despedida

DESARROLLO DEL ORDEN DEL DIA

- Realización de llamada telefónica para confirmación de la visita
- Confirmación de la visita por parte de la familia
- Saludo por parte de la enfermera profesional y la auxiliar de enfermería a la familia
- Entrega de la planilla de asistencia para su respectivo diligenciamiento
- Se dio inicio a la sesión de la Practica 17. "Seguir las recomendaciones del personal de salud"
- Realización del Pretest - Esta consta de cuatro preguntas las cuales dos son de selección múltiple y dos de modalidad abierta
- Presentación del tema de seguir las recomendaciones del personal de salud – se realizó por medio de un rotafolio
- Realización del Postest - Esta consta de cuatro preguntas las cuales dos son de selección múltiple y dos de modalidad abierta
- Resolución de dudas e inquietudes
- Se obtendrá evidencia fotográfica
- La auxiliar de enfermería agendara la próxima visita
- Despedida
- Se dará las gracias

GOBERNACION DE SANTANDER
SECRETARIA DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

MARCO TEORICO

Seguir las recomendaciones del personal de salud

Mensaje clave:

Hay que seguir los consejos del personal de salud acerca del tratamiento, el seguimiento o la referencia a otro servicio.

Mensajes de apoyo:

- Cuando el niño enfermo es atendido en el establecimiento de salud, los padres deben SEGUIR TODAS LAS RECOMENDACIONES DEL PERSONAL DE SALUD para que se recupere rápidamente.

- Si el personal de salud dice que el niño necesita REFERENCIA, es decir ir a otro establecimiento más completo y equipado, los padres deben llevarlo sin demora.

- Cuando el niño regresa a casa después de ser atendido, los padres deben seguir todas las indicaciones dadas por el personal de salud, es decir, completar el TRATAMIENTO INDICADO, aunque el niño ya se sienta mejor.

- No se le deben dar remedios que el médico no haya recetado y se debe seguir con la ALIMENTACIÓN HABITUAL.

- Los padres deben estar siempre ATENTOS A LAS SEÑALES DE PELIGRO, para regresar con el niño al establecimiento de salud.

Si persisten o hay nuevas señales de peligro, se debe llevar nuevamente al niño al establecimiento de salud

Cuando la explicación del médico o la enfermera no ha sido clara ¿usted se devuelve a preguntar?

- Al ser atendido por el personal de salud, asegúrese de haber entendido todas las indicaciones y cumpla con cada una de ellas.

- Nunca cambie el tratamiento que le ha ordenado el médico. Si tiene dudas, consúltele de nuevo.

Recomendaciones:

1. Dele al niño el tratamiento completo, aun cuando parezca que ha mejorado o que ya está sano o sana.

2. Si no tiene claro la cantidad y la dosis de medicamento que debe administrarle al niño, pregunte al personal de salud.

3. No le dé al niño los medicamentos que hayan sobrado de un tratamiento anterior.

4. Regrese a la institución de salud en la fecha y hora citada para la consulta de seguimiento, aunque el niño parezca estar mejor.

5. Si el niño no mejora o se agrava su estado de salud, vuelva a la institución de salud y de ser posible consulte al mismo personal de salud que lo trató.

6. Recuerde que siempre debe llevar consigo el carné de salud del niño.

7. Debe llevar a la y el bebé, al niño a la consulta todas las veces que se lo pida el personal de salud, hasta que le digan que ya se recuperó.

8. Cumpla con llevar al niño a la institución de salud cuando el agente comunitario de salud se lo solicite o recomiende.

BIBLIOGRAFIA

- Guía para la atención y consejería de la niñez en la familia. https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/GUIA-PARA-LA-ATENCION-DE-LA-NINEZ-EN-LA-FAMILIA.pdf

- Recomendaciones para el cuidado de la salud de niños, niñas y adolescentes. https://www.garrahan.edu.ar/pluginfile.php/1233/mod_page/content/19/Recomendaciones%20para%20el%20cuidado%20de%20la%20salud%20de%20ni%C3%B1os,%20ni%C3%B1as%20y%20adolescente.pdf

- Estrategia AIEPI. https://epsianaswayuu.com/promocion-y-prevencion/estrategia-aiepi/

GOBERNACION DE SANTANDER
SECRETARIA DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

FICHA TECNICA

DIMENSION: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

COMPONENTE: ENFERMEDADES REEMERGENTES, EMERGENTES Y DESANTENDIDAS

META DEL PRODUCTO: Proporción de familias que conocen las 18 practicas claves de AIEPI

ACTIVIDAD: Practica No. 18. Control Prenatal

FECHA

Familia Prada Garza	12 de agosto de 2023

HORA

Familia Prada Garza	12 de agosto de 2023	09:30 am a 11:30 am

LUGAR

Familia Prada Garza	Vereda La Playa

TEMA A TRATAR

Consumo de micronutrientes

Signos y síntomas de alarma durante el embarazo

Educación sobre IVE, lactancia materna, cuidados prenatales, de posparto y del recién nacido, trabajo de parto falso y verdadero, cambios físicos, psicológicos y emocionales.

Actividad física, alimentación

Vacunación durante el embarazo

Importancia de asistir a ginecología, nutrición, psicología, odontología, toma de laboratorios

Educación del estado actual de la gestante, fecha probable de parto

Participación del hombre y familia en el proceso de gestación, parto y puerperio

OBJETIVO GENERAL

Educar a la madre gestante y familiares acerca de la práctica 18 de la estrategia AIEPI sobre la importancia en la asistencia del control prenatal

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Explicar a la gestante y su familia la importancia de consumir los micronutrientes durante el embarazo

- Educar sobre los signos y síntomas de alarma que puede presentar la gestante durante su embarazo y la reorientación para que asista oportunamente al servicio de urgencias

- Educar en temas relacionados acerca de IVE, lactancia materna, cuidados prenatales, de posparto y del recién nacido, trabajo de parto falso y verdadero, cambios físicos, psicológicos y emocionales.

- Incentivar a la gestante sobre la importancia de realizar actividad física, hábitos de alimentación saludable

- Orientar a la gestante y su familia sobre la importancia de asistir a ginecología, nutrición, psicología, odontología, toma de laboratorios y vacunación

DURACION DE LA ACTIVIDAD

Dos horas

POBLACION OBJETO

Primera Infancia

AYUDAS TECNICAS

- Carteleras
- Ahorcado sobre los signos de alarma en el embarazo
- Rotafolio

ORDEN DEL DIA

1. Saludo
2. Planilla de asistencia
3. Realización del Pretest - Practica 18 "Control Prenatal"
4. Capacitación de la Practica 18 "Control Prenatal" por medio de un rotafolio y material didáctico
5. Realización de ahorcado sobre los signos de alarma en el embarazo referente a la Practica 18 "Control Prenatal"
6. Resolución de dudas e inquietudes
7. Evidencia fotográfica
8. Realización del Postest - Practica 18 "Control Prenatal"
9. Agendamiento para la próxima visita
10. Despedida

GOBERNACION DE SANTANDER
SECRETARIA DE SALUD
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

DESARROLLO DEL ORDEN DEL DIA

- Realización de llamada telefónica para confirmación de la visita
- Confirmación de la visita por parte de la familia
- Saludo por parte de la enfermera profesional y la auxiliar de enfermería a la familia
- Entrega de la planilla de asistencia para su respectivo diligenciamiento
- Se dio inicio a la sesión de la Practica 18 "Control Prenatal"
- Realización del Pretest - Esta consta de cuatro preguntas las cuales son de selección múltiple
- Presentación del tema de control prenatal – se realizó por medio de un rotafolio

Los temas a tratar son:

- Que es control prenatal
- Factores protectores y de riesgo
- Consumo de micronutrientes
- Signos y síntomas de alarma durante el embarazo
- Curso psicoprofiláctico (IVE, lactancia materna, cuidados prenatales, de posparto y del recién nacido, trabajo de parto falso y verdadero, cambios físicos, psicológicos y emocionales)
- Actividad física, alimentación
- Vacunación durante el embarazo
- Asistencia a ginecología, nutrición, psicología, odontología, toma de laboratorios
- Participación del hombre y familia en el proceso de gestación, parto y puerperio

- Ahorcado sobre los signos de alarma en el embarazo – Las participantes realizaran una sopa de letras alusivo a control prenatal.
- Realización del Postest - Esta consta de cuatro preguntas las cuales son de selección múltiple
- Resolución de dudas e inquietudes
- Se obtendrá evidencia fotográfica
- La auxiliar de enfermería agendara la próxima visita
- Despedida
- Se dará las gracias

MARCO TEORICO

CONTROL PRENATAL

El cuidado prenatal es más que solamente los cuidados de la salud durante el embarazo. Este incluye las consultas con su proveedor de atención de salud y las pruebas prenatales. El cuidado prenatal puede ayudar a su bebé y a usted a mantenerse sanos.

El control prenatal es importante incluso en embarazos saludables. Los controles regulares ayudan a identificar pacientes con mayor riesgo tanto obstétrico como

perinatal, agregan intervenciones ligadas a la prevención de dichos riesgos y también contribuyen a promover conductas saludables durante el embarazo. Aunque no es posible obtener estudios científicos randomizados, los resultados sugieren que los hijos nacidos de madres sin controles de embarazo tienen tres veces más riesgo de nacer con bajo peso y cinco veces más probabilidades de morir, en comparación con hijos de madres que reciben control prenatal. Además de los cuidados médicos, el control prenatal debería incluir educación, soporte emocional y preparación para el parto.

Control preconcepcional

Lo ideal es que los cuidados prenatales se inicien antes de la concepción. Hoy en día es más frecuente que las parejas programen sus embarazos, lo cual permite que consulten antes al especialista, con el objetivo de reducir los riesgos que sean modificables. Sin embargo, aún existe una proporción significativa de embarazos que no son planeados, en los cuales las consecuencias negativas de muchos comportamientos, enfermedades y medicamentos podrían afectar el desarrollo de un embarazo precoz y a menudo dañar al feto, antes de que la mujer se dé cuenta que está embarazada.

Se debe obtener la historia médica personal y reproductiva completa; la historia de salud de la pareja y las conductas de riesgo psicosocial. Se debe realizar un examen físico general (IMC, presión arterial), un examen ginecológico, PAP. Hay que desarrollar también exámenes de laboratorio según corresponda (Hematocrito-Hb, Urocultivo, Grupo Rh y Coombs, VDRL, VIH).

El control preconcepcional incluye una serie de intervenciones destinadas a identificar y modificar los riesgos médicos, de comportamiento y psicosociales con el objetivo de cuidar la salud de la mujer u obtener un resultado perinatal, a través de la prevención y el manejo. Se debe considerar historia familiar, historia genética, estado nutricional, ingesta de ácido fólico, factores ambientales, exposición ocupacional y teratógenos. Sumado a esto, hay que evaluar tabaquismo, consumo de alcohol, uso de drogas, uso de medicamentos, estado inmunológico, depresión, violencia familiar, intervalo entre gestaciones y conductas de riesgo de ETS. Pacientes con patologías crónicas como diabetes y epilepsia deben ser aconsejadas para optimizar el control de su enfermedad antes del embarazo, el cual no debe recomendarse hasta obtener un control óptimo.

Control prenatal

Los controles deben comenzar tan pronto como el embarazo sea sospechado, idealmente antes de las 10 semanas, especialmente en pacientes con patologías crónicas o que hayan tenido abortos o malformaciones del tubo neural.

Duración mínima recomendada

Primer control prenatal: Si la consulta se realiza antes de la semana 10 de gestación la duración es de 30 minutos; cuando una gestante comience tardíamente su control prenatal, sobre todo después de la semana 26 de gestación, se recomienda tener en su primer control todas las actividades recomendadas para los

controles previos, así como aquellas que correspondan a la consulta actual. Por lo tanto, se recomienda que un primer control prenatal tardío se haga con una duración de 40 minutos. La duración del control prenatal de seguimiento será de 20 minutos

Primer control

Se debe realizar una historia médica completa, solicitar algunos exámenes de laboratorio e impartir educación acerca de un embarazo saludable.

Además, se debe realizar un examen físico, pesar, medir y calcular el IMC (Índice de Masa Corporal), con lo cual se puede determinar la ganancia de peso recomendada.

CATEGORÍA	IMC PREVIO AL EMBARAZO	GANANCIA DE PESO (kg)	GANANCIA PESO 2do Y 3er TRIM (kg/SEM)
Bajo peso	<18.5	12.6–18	0.45 (0.45–0.6)
Peso normal	18.5–24.9	11.3–15.8	0.45 (0.36–0.45)
Sobrepeso	25.0–29.9	6.8–11.3	0.27 (0.23–0.32)
Obesidad	>30	5–9	0.23(0.18–0.27)

Anamnesis

Antecedentes personales: Patológicos, quirúrgicos, nutricionales, traumáticos, tóxicos, alérgicos, (medicamentos recibidos, tabaquismo, alcoholismo, sustancias psicoactivas, exposición a tóxicos e irradiación y otros), trastornos mentales, signos de alarma y tratamientos recibidos durante la gestación actual, trombosis venosa profunda, tromboembolismo y trastornos de hipercoagulabilidad.

Antecedentes ginecológicos: Indagar edad de la menarquía, patrón de ciclos menstruales, fecha de las dos últimas menstruaciones, métodos anticonceptivos utilizados y hasta cuando, antecedente o presencia de flujos vaginales, infecciones de transmisión sexual incluyendo el VIH, historia y tratamientos de infertilidad.

Antecedentes obstétricos: Total de gestaciones, intervalos intergenésicos, abortos, ectópicos, molas, placenta previa, abruptio, ruptura prematura de membranas, polihidramnios, oligoamnios, retardo en el crecimiento intrauterino, número de partos, fecha del último, si han sido únicos o múltiples, prematuro a término o prolongado, por vía vaginal o por cesárea, retención placentaria, infecciones en el post parto, hemorragia obstétrica que requirió trasfusión, preeclampsia, eclampsia o síndrome HELLP; número de nacidos vivos o muertos, hijos con malformaciones congénitas, muertes perinatales y causas y peso al nacer.

Antecedentes familiares: Hipertensión arterial crónica, preeclampsia, eclampsia, cardiopatías, diabetes, metabólicas, autoinmunes, infecciosas, congénitas, epilepsia, trastornos mentales, gestaciones múltiples, tuberculosis, neoplasias y otras.

Gestación actual: Edad gestacional probable (fecha de la última menstruación, altura uterina o ecografía obstétrica), presencia o ausencia de movimiento fetales,

sintomatología infecciosa urinaria o cervico vaginal, cefaleas persistentes, edemas progresivos en cara o miembros superiores e inferiores, epigastralgia y otros.

Además, indagar signos y síntomas gastrointestinales asociados a la gestación: nauseas, vómito, epigastralgias y hemorroides.

Valoración psicosocial: Debe incluir la estructura y dinámica familiar, las redes de apoyo familiar, social y comunitario, gestación deseada, gestación programada. Indagar o identificar situaciones de vulnerabilidad: estresores, exclusión social, pobreza, marginalidad, e indagar sobre su manejo. Se recomienda para el análisis de estas variables utilizar la escala de riesgo biológico y psicosocial de Herrera y Hurtado.

Indagar la exposición a violencias a partir de las siguientes preguntas:

- ¿DURANTE EL ULTIMO AÑO, ha sido humillada, menospreciada, insultada o amenazada por su pareja?
- ¿DURANTE EL ÚLTIMO AÑO, fue golpeada, bofeteada, pateada, o lastimada físicamente de otra manera?
- ¿DESDE QUE ESTÁ EN GESTACIÓN, ha sido golpeada, bofeteada, pateada, o lastimada físicamente de alguna manera?
- ¿DURANTE EL ÚLTIMO AÑO, fue forzada a tener relaciones sexuales?

Si la respuesta es positiva a una de las anteriores preguntas, se debe derivar a la Ruta Integral de Atención en Salud para la población con riesgo o víctima de violencia.

Identificar riesgo de depresión post parto utilizando las siguientes preguntas:

- Durante el mes pasado, ¿se ha sentido triste, deprimida o sin esperanza con frecuencia?
- Durante el mes pasado, ¿ha permanecido preocupada por tener poco interés o placer para hacer las cosas cotidianas?
- Una tercera pregunta se debe considerar si la mujer responde "sí" a cualquiera de las preguntas iniciales: ¿Siente que necesita ayuda?

Indagar a todas las mujeres embarazadas sobre el uso de alcohol y sustancias psicoactivas. Las mujeres embarazadas deben ser informadas de los riesgos potenciales para su salud y la de sus hijos debido al uso (incluso de mínimas cantidades) de alcohol y otras sustancias psicoactivas.

Examen físico general y segmentario

Busca cualquier indicio de patología sistémica con énfasis en el sistema cardiovascular, que enfrenta una importante sobrecarga durante el embarazo. Peso, talla, presión arterial. Examen gineco-obstétrico, revisar mamas, visualizar cuello del útero con espéculo, realizar Papanicolaou si éste no está vigente. Si se detecta flujo vaginal sintomático, estudiarlo y tratarlo. En pacientes asintomáticas de bajo riesgo, sin historia de partos prematuros, el tratamiento devaginosis bacteriana no ha mostrado utilidad.

Puede realizarse tacto bimanual para identificar características del cuerpo y cuello uterino y tumoraciones, aunque mucha de esta información puede ser obtenida a través del examen de ultrasonido, por lo cual no se recomienda de rutina. Evaluar pelvis ósea, vagina y periné.

El examen obstétrico abdominal adquiere importancia desde las 12 semanas, ya que el útero comienza a aparecer sobre el pubis y es posible escuchar LCF con ultrasonido. La auscultación de latidos con estetoscopio de Pinard puede realizarse a partir de las 18 semanas.

La altura uterina puede ser medida para estimar el crecimiento fetal a partir de las 20 semanas, desde el borde superior de la sínfisis pubiana hasta la parte más alta del fondo del útero. La altura del útero en centímetros entre las 18–32 semanas, es prácticamente igual a la edad gestacional en semanas. Diferencias de más de 3 cm deberían ser estudiadas con ultrasonido para evaluar volumen de líquido amniótico y crecimiento fetal. Existen tablas con las mediciones para cada edad gestacional en las cuales es posible evaluar grado de normalidad de las mediciones efectuadas. Considerar, además, que en la altura uterina puede influir el peso materno, el llene vesical, la presencia de miomas uterinos, el embarazo múltiple y la presentación fetal.

Exámenes de laboratorio

Grupo Rh y Coombs: Permite identificar a pacientes Rh negativo y establecer si están o no sensibilizadas, con el objetivo de determinar estrategias de prevención (en las pacientes no sensibilizadas) o manejo (en las sensibilizadas); en las madres Rh positivas permite la identificación de portadoras de otros anticuerpos irregulares.

Hemograma: Permite diagnóstico de anemia y tratamiento. La serie blanca permitiría identificar eventuales infecciones y enfermedades de baja frecuencia, pero muy importantes, como leucemias. El recuento de plaquetas puede detectar trombocitopenia.

Glicemia: En ayunas en el primer control para identificar pacientes con diabetes pregestacional (tipo I y II).

Sedimento orina y urocultivo: Para identificar pacientes con infección urinaria y bacteriuria asintomática y así disminuir riesgo de pielonefritis.

VDRL o RPR: Permite diagnóstico de embarazadas con sífilis y tratamiento oportuno para prevenir la infección fetal o reducir el daño.

VIH: Para el diagnóstico de madres portadoras de VIH, con el fin de prevenir la transmisión vertical. El examen debe repetirse entre las 32–34 sem en pacientes con conductas sexuales de riesgo. Debe hacerse consejería abreviada pre y post examen con énfasis en el diagnóstico y tratamiento.

Hepatitis B: Antígeno de superficie, para detectar pacientes portadoras y prevenir el contagio del recién nacido, mediante la administración de la vacuna.

¿Que información debe proporcionar el personal de salud a la gestante durante los controles prenatales y como debe ser proporcionada?

Se recomienda proporcionar a las mujeres embarazadas la siguiente información durante los controles prenatales:

Durante la inscripción al control prenatal (idealmente antes de la semana 10):

- Consejería sobre nutrición y dieta.
- El tipo y frecuencia de ejercicio físico recomendado en el embarazo, incluyendo ejercicios de piso pélvico.
- Curso de preparación para el embarazo, el parto y puerperio.
- Problemas de salud mental.
- Detección de violencia Intrafamiliar.
- Tamización de cáncer de cuello uterino.

En el primer contacto con un profesional de la salud:

- Consejería sobre estilos de vida, incluyendo intervenciones sobre cesación de tabaquismo, y las implicaciones del uso de drogas adictivas y el consumo de alcohol en el embarazo.

Antes o a la semana 36:

- La preparación para el parto, incluyendo información sobre cómo manejar el dolor durante el trabajo de parto y planear el parto.
- Ensenar signos para reconocer el inicio del trabajo de parto.
- Cuidados del recién nacido.
- Auto-cuidado postnatal.
- Planificación familiar.

A las 38 semanas:

- Opciones para el manejo del embarazo prolongado.

En cada cita de control prenatal, el profesional de la salud debe ofrecer información y explicaciones claras de cada actividad, así como ofrecer a las gestantes la oportunidad de discutir sus dudas y hacer preguntas en un ambiente donde la discusión se facilite, bien sea individual o grupalmente. La información debe ser dada en una forma fácil de entender y accesible para las mujeres embarazadas con necesidades adicionales, tales como discapacidades físicas, sensoriales o de aprendizaje y para las mujeres embarazadas que no hablen o lean español.

¿Cuáles son los síntomas que deben considerarse como indicadores de alarma de patologías médicas que pueden complicar el embarazo?

Se recomienda advertir a todas las gestantes la necesidad de consultar por urgencias si experimentan algunos de los siguientes síntomas asociados a preeclampsia, eclampsia o síndrome HELLP:

- Cefalea severa.
- Alteraciones visuales como visión borrosa o fosfenos.
- Dolor epigástrico.
- Vomito.
- Edema matutino de cara, manos o pies.

Se recomienda advertir a las embarazadas que deben consultar por urgencias si se presenta sangrado durante el embarazo, ya que se asocia con resultados adversos como aborto, placenta previa, abrupción de placenta, parto pretermino, muerte fetal in útero y anomalías congénitas.

Se recomienda advertir a las embarazadas que el dolor abdominal tipo cólico irradiado a la espalda o a la cara anterior de los muslos, el aumento de las contracciones uterinas en comparación con el patrón anterior, el cambio en el color del moco vaginal, la perdida de líquido claro, manchado o sangrado y la sensación de que él bebe ha descendido se asocian con aborto o parto pretermino, por lo cual debe consultar por urgencias.

Se recomienda advertir a las gestantes que síntomas tales como debilidad, cansancio fácil y sensación de vértigo se pueden asociar con anemia, por lo cual debe consultar a su servicio de salud.

Se recomienda advertir a la gestante que, si presenta fiebre, dificultad respiratoria y tos, debe consultar al servicio de salud.

Se recomienda advertir a la gestante que síntomas como disuria, poliaquiuria y 37 hematuria, se asocian a infección de vías urinarias, la cual puede desencadenar parto pretermino y ruptura prematura de membranas por lo cual debe consultar al servicio de salud.

Interrupción Voluntaria Del Embarazo

La interrupción voluntaria del embarazo (IVE) es un derecho fundamental de las mujeres y niñas en Colombia. Por esta razón, los servicios de salud relacionados con la IVE deben garantizarse de manera real con una atención oportuna en todos los grados de complejidad y en todo el territorio nacional.

La realización de este procedimiento parte de haber garantizado, tanto en la RPMS, como en los primeros pasos de la Ruta Integral de Atención en Salud Materno Perinatal, el derecho que tienen las mujeres a conocer las causales bajo las cuales pueden interrumpir el embarazo, y que están previstas en la Sentencia C - 355 de 2006 y demás sentencias complementarias.

Los prestadores primarios que cuenten con personal médico debidamente entrenado, están en la capacidad de ofrecer servicios de IVE por aspiración endouterina hasta las 15 semanas y con medicamentos hasta la semana 10 de embarazo, dado que ambos son procedimientos ambulatorios. Para el caso de la aspiración endouterina en el primer nivel de atención, se debe cumplir con los requisitos establecidos en la Resolución No. 2003 de 2014 del Ministerio de Salud y Protección Social o la norma que la modifique o sustituya. Así mismo, deben estar

en capacidad de identificar, estabilizar y remitir cualquier complicación de la IVE que no pueda tratarse en ese nivel

Aunque algunos procedimientos a realizarse después de las 15 semanas de embarazo se pueden llevar a cabo de forma ambulatoria (dilatación y evacuación o aborto por inducción con medicamentos), la opción de hospitalización debe estar disponible, en caso de ser necesario. Así mismo, este nivel debe estar en capacidad de manejar las posibles complicaciones relacionadas con la IVE.

Plan de cuidado

Formulación de micronutrientes:

- **Ácido fólico:** Hasta la semana 12 de gestación para reducir riesgos de defectos del tubo neural (anencefalia o espina bífida). 0.4 mg día, en alto riesgo de defectos del tubo neural, la dosis es de 4 mg.

- **Calcio:** Suplencia con carbonato de calcio 1.200 mg/día a partir de la semana 14 para disminuir el riesgo de preeclampsia.

- **Hierro:** Suplemento de hierro + ácido fólico de forma rutinaria a todas las mujeres gestantes de curso normal. Las gestantes con valores de hemoglobina (Hb) superiores a 14 g/dL. no requieren dicha suplementación de forma rutinaria.

Vacunación: Debe realizarse de acuerdo con el esquema de vacunación vigente y los antecedentes de vacunación de la gestante. El esquema de vacunación para las gestantes incluye las siguientes vacunas:

- Toxoide tetánico diftérico del adulto (Td) según antecedente vacunal.
- Influenza estacional
- Tétanos, difteria y Tos ferina acelular (Tdap)

Información en salud: Dirigida a la gestante y su acompañante, hacer énfasis en:

- Los servicios de salud a los que tiene derecho y sus mecanismos de exigibilidad.

- Promover los factores protectores para la salud de la gestante, tales como medidas higiénicas, hábitos alimentarios, actividad física recomendada, sueño, fortalecimiento redes de apoyo familiar y social.

- Orientar sobre los signos de alarma por los que debe consultar oportunamente, tales como: hipertensión arterial, cefalea, trastornos visuales y auditivos, epigastralgia, edemas, disminución marcada o ausencia de movimientos fetales, actividad uterina, sangrado genital, amniorrea o leucorrea, o sintomatología urinaria.

- Importancia de la asistencia al curso de preparación para la maternidad y paternidad.

Se debe indagar por alguna barrera lingüística o de acceso que impida a la gestante adherencia a los controles prenatales; en caso tal, se deberá indicar la necesidad de albergues (casa de paso u hogares maternos) o facilitadores interculturales (intérpretes).

Se deberá proveer desparasitación antihelmíntica a gestantes en segundo y tercer trimestre de embarazo que habiten en zonas de alto riesgo de infección por geohelmintos (no acueducto, no alcantarillado, agricultoras o mineras, grupos étnicos y áreas con altos índices de Necesidades Básicas Insatisfechas), con Albendazol en dosis única de 400 mg vía oral, por una vez en el embarazo.

Control prenatal de seguimiento

Los controles prenatales de seguimiento pueden ser realizados por el profesional de medicina o enfermería a las gestantes sin factores de riesgo. Incluye:

- Valoración integral del estado de salud de las gestantes
- Seguimiento al plan integral de cuidado para la salud
- Detección temprana de alteraciones
- Información en salud
- Establecimiento del plan de parto

Valoración integral del estado de salud de la gestante

Orientada a la identificación de factores protectores o de riesgos biopsicosociales, enfermedades asociadas y propias de la gestación. Hacer énfasis en la identificación de factores de riesgo para violencia.

Identificar la aparición de nuevos síntomas, signos y otros eventos asociados con la gestación, tales como: hipertensión arterial, cefalea, trastornos visuales o auditivos, epigastralgia, edemas, disminución marcada o ausencia de movimientos fetales, actividad uterina, sangrado genital, amniorrea o leucorrea, sintomatología urinaria, intolerancia a la vía oral y patrón de sueño alterado.

Aplicar la escala de riesgo biológico y psicosocial de Herrera y Hurtado en cada trimestre de la gestación. En la semana 28 de gestación, se debe realizar las preguntas que permiten identificar riesgo de depresión post parto.

Examen físico

Debe ser completo por sistemas, de manera céfalo caudal. Debe hacerse especial énfasis en la evaluación de:

- Tensión arterial (si hubiese criterios de preeclampsia, esto es: mayor o igual a 140/90, al menos en 2 ocasiones separadas por al menos 4 horas, después de la semana 20 de gestación, o mayor o igual a 160/110 en una sola toma; deberá ser llevada a un servicio hospitalario para el estudio inmediato de afectación de

órgano blanco, se deberá garantizar continuidad de la atención hasta acceder a este servicio).

- Curvas de ganancia de peso: la gestante con inadecuada ganancia a las 28 semanas debe continuar su control a cargo de un equipo multidisciplinario especializado.

- Altura uterina.

- Frecuencia cardiaca fetal.

- Situación y presentación fetal a partir de la semana 36.

Solicitud de exámenes paraclínicos

- Urocultivo de seguimiento en gestantes que reciben tratamiento para bacteriuria asintomática.

- Prueba de inmunoglobulina (Ig) M para toxoplasma. Tamizar mensualmente a las gestantes seronegativas.

- Hacer prueba de IgA para toxoplasmosis en mujeres con IgG e IgM positiva, si la gestación es mayor a 16 semanas, en caso de ser menor se recomienda realizar prueba de avidez.

- Prueba rápida para VIH (VIH 1-VIH 2). Se ofrece asesoría para la prueba voluntaria de VIH. Realizar en cada trimestre de la gestación, en el momento del parto y durante la lactancia materna.

- Prueba treponémica rápida para sífilis en gestantes con prueba inicial negativa (aplicada en el momento y el sitio de la consulta). Realizar en cada trimestre de gestación.

- En mujeres con sífilis gestacional, realizar prueba no treponémica (VDRL o RPR) reportada en diluciones. Realizar en cada trimestre de gestación.

- Ecografía obstétrica cuando la altura uterina sea menor del percentil 10 o mayor del percentil 90.

- Ecografía obstétrica para la detección de anomalías estructurales. Realizar entre la semana 18 y semana 23 + 6 días.

- Prueba de tolerancia oral a la glucosa (PTOG) con 75 gramos (g) de glucosa.

Realizar entre la semana 24 y 28 de gestación.

- Hemograma. Realizar en la semana 28 de gestación.

- Tamización para estreptococo del grupo B con cultivo rectal y vaginal. Realizar entre la semana 35 a 37 de gestación.

- En zonas endémicas de malaria se debe indicar una gota gruesa mensual.

Todo examen paraclínico que sea anormal deberá ser informado inmediatamente por medio documentable a la EAPB para contactar y reorientar al control prenatal inmediatamente.

Aplicación de la prueba de tamizaje ASSIST para detección temprana y valoración del riesgo por consumo de sustancias psicoactivas y alcohol para gestantes que manifiestan mantener su consumo durante el embarazo.

Los profesionales clínicos deben utilizar los criterios definidos en el CIE-10, el DSM-5, o cuando corresponda, su actualización vigente, como referencia para realizar el diagnóstico de los trastornos por consumo de alcohol y otras sustancias psicoactivas. Para los pacientes con diagnóstico de un trastorno por uso de sustancias, se canaliza a la Ruta Integral de Atención en Salud para personas con trastornos del comportamiento manifiestos por uso de sustancias psicoactivas y alcohol.

Seguimiento al plan integral de cuidado para la salud

- Formulación de micronutrientes.

- Vacunación.

- Prescripción de ácido acetil salicílico de 75 a 100 mg, a partir de la semana 12 de gestación y hasta el día del parto en mujeres con un criterio de alto riesgo14, o con dos o más factores de riesgo moderado para preeclampsia15.

- Suministro de condones para prevenir el riesgo de ITS, incluida en zonas de riesgo para Zikv.

- Se deberá hacer una asesoría formal anticonceptiva, en caso tal, se deberá incluir en la historia clínica el método elegido para ser iniciado desde el post parto antes de dada el alta hospitalaria. Esta elección se deberá incluir también en el carnet perinatal.

- Si se identifica pubalgia asociada a la gestación remitir a terapia física.

- Se deberá proveer desparasitación antihelmíntica a gestantes en segundo y tercer trimestre de embarazo que habiten en zonas de alto riesgo de infección por geohelmintos (no acueducto, no alcantarillado, agricultoras o mineras, grupos étnicos y áreas con altos índices de Necesidades Básicas Insatisfechas), con Albendazol a dosis única de 400 mg via oral.

Información en salud:

Dirigida a la gestante y su acompañante. Además de la información precisada en la primera consulta prenatal, hacer énfasis en:

- Anticoncepción y planificación reproductiva.

- Lactancia materna, de acuerdo a la condición de la paciente. Ante un diagnóstico de VIH o una prueba de tamización reactiva para VIH en el momento del parto realice reemplazo de la lactancia materna por códigos de los sucedáneos maternos.

- Opciones para el manejo de la gestación prolongada.

Plan de parto

En el último trimestre se realiza el análisis crítico de la evolución de la gestación. Este plan incluye:

- Confirmar presentación fetal (maniobras de Leopold).

- Definir el componente y prestador para la atención del parto (incluye gestión con la familia, sobre los aspectos logísticos de la ausencia de la mujer en el hogar y la tenencia de sus hijas o hijos si los tiene) y remitir. En contextos rurales y étnicos en los que la gestante prefiera hacer uso de médicos tradicionales o parteras, se deberá dar información para la activación del sistema de referencia y transporte comunitario en caso de signos de alarma.

- Información sobre el trabajo de parto, analgesia intra parto y manejo de embarazo prolongado

Signos para reconocer el inicio del trabajo de parto.

- Cuidados del recién nacido.

- Cuidados postnatales.

Valoración del riesgo materno

En cada consulta de seguimiento y control, de acuerdo con la información obtenida de la anamnesis, el examen físico y los exámenes paraclínicos, se deberá reclasificar a la gestante de acuerdo con los factores de riesgo biosicosociales, enfermedades asociadas y propias de la gestación.

En caso de encontrar riesgos que impliquen manejo en el prestador complementario se debe hacer la referencia y consignar en la historia clínica la causa de la remisión.

BIBLIOGRAFIA

- Cuidado prenatal. https://medlineplus.gov/spanish/prenatalcare.html#:~:text=El%20cuidado%20prenatal%20es%20m%C3%A1s,y%20a%20usted%20a%20mantenerse%20sanos.
- Un buen control es esencial. https://www.mysanitas.com/es/blog/un-buen-control-prenatal-es-esencial
- Guía práctica clínica: Control Prenatal. https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/INEC/IETS/Gu%C3%ADa.completa.Embarazo.Parto.2013.pdf
- Lineamiento técnico y operativo de la ruta integral de atención en salud materno perinatal https://www.dssa.gov.co/images/documentos/Lineamiento_materno_perinatal.pdf

4 Realizar cuatro (4) reuniones de concertación y articulación (para la puesta en marcha del proceso de educación y comunicación para la Desarrollar mínimo 1 ciclo, compuesto de 9 sesiones con la misma familia para el logro de un resultado concreto – acorde con el PTS-, previamente definido y acordado con los participantes.

INFORME PRODUCTO 4

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No 5037733
DEL 15 DE JUNIO DEL 2023

FECHA: 15 Junio de 2023 al 14 Octubre de 2023

ACTIVIDAD:
Realizar cuatro (4) reuniones de concertación y articulación (para la puesta en marcha del proceso de educación y comunicación para la Desarrollar mínimo 1 ciclo, compuesto de 9 sesiones con la misma familia para el logro de un resultado concreto – acorde con el PTS-, previamente definido y acordado con los participantes.

PRODUCTO:

a. Participación de la autoridad local/ municipal (actor local según corresponda de Salud o de poblaciones vulnerables-priorizadas- lideres e instituciones y otros).

b. Soporte de convocatoria a reuniones de concertación y articulación (oficio- correo electrónico de notificación)

c. Actas de reunión concertación de apoyo de registros fotográficos, materiales a usar en las sesiones, y concertación de cronogramas

d. Tercera reunión avances de la actividad de capacitación y responsables de la comunicación y novedades que afecten el cronograma; entre otras)

e. Presentación de informe de resultados de la capacitación realizada con la comunidad.

ANEXOS:

a. Participación de la autoridad local/ municipal (actor local según corresponda de Salud o de poblaciones vulnerables-priorizadas- lideres e instituciones y otros)

b. Soporte de convocatoria a reuniones de concertación y articulación (oficio- correo electrónico de notificación)

c. Actas de reunión concertación de apoyo de registros fotográficos, materiales a usar en las sesiones, y concertación de cronogramas, tercera reunión avances de la actividad de capacitación y responsables de la comunicación y novedades que afecten el cronograma; entre otras)

Reunión # 1 Actividades Realizadas:

- Actas de la Socialización del Convenio con los diferentes actores del municipio
  - Acta # 001 del 25-08-2023 con los actores municipales

- Directorio de oferta institucional para la infancia.
  - Directorio en Excel.

- Salas ERA- Plataforma de Sistema de Seguridad de Primera Infancia (SSDIPI) y otras formas de atención a la primera infancia

Reunión # 2 Actividades Realizadas:

- Actas de las reuniones. Selección de la vereda en donde se encuentran las familias objeto del convenio. Firma del consentimiento informado, realización de la primera sesión educativa. Realización

de Familiograma, Ecomapa etc, Realización de pretest y postest en cada actividad educativa, Establecer la línea de base del conocimiento de la estrategia AIEPI.

- Acta # 002 del 05-09-2023

- Elaborar un pendón relacionado con la actividad. **Se anexa registro fotográfico**

Reunión # 3 Actividades Realizadas:

- Acta de reuniones presentación de las fichas técnicas de las actividades realizadas del 80% de la ejecución del convenio.

  - Acta # 003 del 03-10-2023

- Entrega material didáctico utilizado en las capacitaciones. **Se anexa registro fotográfico**

Reunión # 4 Actividades Realizadas:

Acta de reunión presentación de las fichas técnicas de las actividades realizadas del 100% de la ejecución del convenio. Entrega material didáctico utilizado en las capacitaciones

- Acta # 004 del 10-10-2023

d. Presentación de informe de resultados de la capacitación realizada con la comunidad

Folios total: 15

En constancia firma;

Slendy Katherine Acelas Peña

SLENDY KATHERINE ACELAS PEÑA
Enfermera E.S.E. Hospital de San Bartolomé de Capitanejo
Enfermera- Contratista

República de Colombia Gobernación de Santander	ACTA DE REUNIÓN DIRECCIÓN DE GESTIÓN Y RELACIONES GUBERNAMENTALES	CÓDIGO	ES-DC-RG-06
		VERSIÓN	0
		FECHA DE APROBACIÓN	26/08/2022
		PÁGINA	1 de 2

ACTA N°	01	FECHA	25/08/2023	HORA	09:00	LUGAR	Alcaldía Municipal

	OBJETIVO DE LA REUNIÓN
1	Socializar el convenio con la Secretaria de Salud Departamental "Realizar un ciclo de educación para la salud a madres, padres y cuidadores en las prácticas claves - AIEPI en el entorno comunitario, ámbito rural para la identificación y cuidados de enfermedades prevalentes de la infancia en los municipios priorizados de Santander enmarcado en el proyecto implementación de acciones para la protección contra las enfermedades inmunoprevenibles y control de las enfermedades prevalentes de la infancia en Santander"

	DESARROLLO DE LA REUNIÓN
1	**Saludo de bienvenida** Se da un saludo de bienvenida a los asistentes de la reunión para dar inicio a la primera socialización y avance del convenio que hay entre la Secretaria de Salud Departamental y la E.S.E. Hospital San Bartolomé de Capitanejo
2	**Llamado de lista - Verificación del Quorum** Se da inicio a la reunión con los actores involucrados

Nombres y Apellidos	Cargo - Dependencia
Leidy Granados	Secretaria de Salud Municipal
Laura Isabel España	Gerente E.S.E. Hospital San Bartolomé de Capitanejo
Diana Paola Chavarría	Auxiliar de enfermería E.S.E. Hospital San Bartolomé de Capitanejo
Slendy Katherine Acelas Peña	Enfermera E.S.E. Hospital San Bartolomé de Capitanejo

La enfermera profesional Katherine Acelas realiza la presentación de los primeros avances del convenio que hay entre la Secretaria de Salud Departamental y la E.S.E. Hospital San Bartolomé de Capitanejo referente en la atención integrada de enfermedades prevalentes de la primera infancia en donde se socializo los siguientes puntos:

1. Socialización del objetivo contractual
2. Socialización del producto uno
   - ❖ Plan de trabajo General
   - ❖ Cronograma mensual de actividades generales
3. Socialización del producto dos
   - ❖ Directorio de oferta Institucional del municipio de atenciones para la Infancia.
   - ❖ Búsqueda de las siete familias en las veredas Quebrada de Vera y La Playa

República de Colombia Gobernación de Santander	ACTA DE REUNIÓN DIRECCIÓN DE GESTIÓN Y RELACIONES GUBERNAMENTALES	CÓDIGO	ES-DC-RG-06
		VERSIÓN	0
		FECHA DE APROBACIÓN	26/08/2022
		PÁGINA	2 de 2

	En esta reunión se socializo la proyección del convenio y lo que se va a tratar con la siete familias

COMPROMISOS	
Actividad Asignada	**Responsable**
Inicio del convenio con las siete familias a seleccionar	Slendy Katherine Acelas Peña
Próxima reunión para dar a conocer avances del convenio con la Secretaria de Salud Departamental	Slendy Katherine Acelas Peña

ANEXOS DE LA REUNIÓN
Acta de Reunión
Registro de asistencia

Siendo las 11:00 a.m., se levanta la reunión y en constancia se anexa el registro de reunión del veinticinco de agosto de 2023, con la firma de los asistentes.

FIRMA

Laura Isabel España Moreno
Gerente
E.S.E. Hospital San Bartolomé de Capitanejo

Slendy Katherine Acelas Peña

Slendy Katherine Acelas Peña
Enfermera Profesional
E.S.E. Hospital San Bartolomé de Capitanejo

República de Colombia
Gobernación de Santander
E.S.E. Hospital San Bartolomé
Empresa Social del Estado

REGISTRO DE ASISTENCIA POR CURSO DE VIDA CON ENFOQUE DIFERENCIAL

CODIGO	AP-AI-RG-132
VERSION	5
FECHA DE APROBACION	15/06/2022
PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE:

Provincia: Garcia Rovira **Municipio:** Capitanejo **Fecha:** 25-08-2023 **Hora:** 09:00am

Objetivo: Socialización Convenio interadministrativo N° 50337733

Tema/Actividad: Primera Reunion Con actores municipales

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GENERO			CURSO DE VIDA (EDAD)					SISBEN (A,B,C ó D)	ENTIDAD Y CARGO	MUNICIPIO	CELULAR	EMAIL	ENFOQUE DIFERENCIAL					UBICACIÓN GEOGRAFICA		FIRMA
			F	M	NO- BINARIO	PRIMERA INFACIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA Y JUVENTUD (12 A 28)	ADULTO (29 A 59)	ADULTO MAYOR (60 +)						CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD/TIPO	ETNIAS	LGBTI - OSIGD	OTROS	URBANA	RURAL	
1	Katherine Acelas Peña	1096954090	X						X			ESE Capitanejo	Capitanejo	3204846811	katherine.acelas@gmail								Katherine Acelas
2	Diana Paola Chavarria	1098101155	X						X			ESE Capitanejo	Capitanejo	3115066204	dianapaola@gmail								Diana Chavarria
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							

Convenciones:
Concepto NO-BINARIO: No se percibe masculino ni femenino
Curso de vida: Diligenciar según corresponda la edad
Sisben: Diligenciar según categoría asignada (A-B-C-D)
Discapacidad: Física(F), Multiple (M), Talla Baja (Th), Visual (V), Auditiva (A), Cognitiva (C)
Etnia: Indígena, RROM (Gitana)
NARP: Diligencie según corresponda (Negros(N)-Afrodescendientes(A)-Raizales(R) y Palenqueros(P)
LGBTI: (Lesbianas, Gay, Bisexual, Transexual,Intersexual) - OSIGD (Orientación sexual e identidad de género diversa)
Otros: E-Extranjero

Tratamiento de Datos Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012.

Republica de Colombia Gobernación de Santander	ACTA DE REUNIÓN DIRECCIÓN DE GESTIÓN Y RELACIONES GUBERNAMENTALES	CODIGO	ES-DC-RG-06
		VERSIÓN	0
		FECHA DE APROBACIÓN	26/08/2022
		PÁGINA	1 de 3

ACTA N°	02	FECHA	05/09/2023	HORA	08:00	LUGAR	Alcaldía Municipal

OBJETIVO DE LA REUNIÓN	
1	Socializar el convenio con la Secretaria de Salud Departamental "Realizar un ciclo de educación para la salud a madres, padres y cuidadores en las prácticas claves - AIEPI en el entorno comunitario, ámbito rural para la identificación y cuidados de enfermedades prevalentes de la infancia en los municipios priorizados de Santander enmarcado en el proyecto implementación de acciones para la protección contra las enfermedades inmunoprevenibles y control de las enfermedades prevalentes de la infancia en Santander"

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

1 **Saludo de bienvenida**

Se da un saludo de bienvenida a los asistentes de la reunión por parte de la Enfermera Profesional de la E.S.E. Hospital San Bartolomé de Capitanejo Slendy Katherine Acelas Peña

2 **Llamado de lista - Verificación del Quorum**

Se da inicio a la reunión con los actores involucrados

Nombres y Apellidos	Cargo - Dependencia
Leidy Granados	Secretaria de Salud Municipal
Laura Isabel España	Gerente E.S.E. Hospital San Bartolomé de Capitanejo
Diana Paola Chavarría	Auxiliar de enfermería E.S.E. Hospital San Bartolomé de Capitanejo
Slendy Katherine Acelas Peña	Enfermera E.S.E. Hospital San Bartolomé de Capitanejo
Yury Quiroz	Enfermera E.S.E. Hospital San Bartolomé de Capitanejo
Sonia Liliana Godoy	Secretaria de Salud Departamental
Yeni Angélica Paredes	Programa Enlace Alcaldía Municipal
María Liliana Villamizar Suarez	Comisaria de Familia Municipal
Valeria González Lagos	Corporación YRAKA – Auxiliar Pedagógica
Saide Blanco Moreno	Corporación YRAKA – Agente educativo
Ana Lucia Sandoval	Servicios públicos

La Enfermera de la E.S.E. Hospital San Bartolomé de Capitanejo que está realizando el convenio con la Secretaria de Salud Departamental toma la palabra y manifiesta que ya se dio inicio al convenio y se estructuro de la siguiente manera:

- Socialización de la proyección del cronograma de trabajo

- Socialización del plan de trabajo en las siete familias seleccionadas
- Selección de las siete familias: estas fueron seleccionadas de la vereda Quebrada de Vera y La Playa
- Firma del consentimiento informado y realización de encuesta para diagnostico e intervención a la familia
- Realización del familiograma y ecomapa en la siete familias seleccionadas
- Realización de las catorce sesiones educativas para la realización del ciclos educativos en las siete familias seleccionadas
- Visita a cada uno de los hogares e inicio de las sesiones del ciclo educativo, para estas sesiones se dispuso de material didáctico como carteleras, diapositivas, muñecos de prueba, rotafolios, folletos, volantes.
- Elaboración de la caracterización epidemiológica de morbilidad y mortalidad en IRA, EDA y DNT aguda en niños menores de 5 años junto con el avances de la Implementación de la ruta integral de promoción y mantenimiento de la salud de primera infancia e infancia.

COMPROMISOS	
Actividad Asignada	**Responsable**
Próxima reunión para dar a conocer avances del convenio con la Secretaria de Salud Departamental	Slendy Katherine Acelas Peña

ANEXOS DE LA REUNIÓN
Acta de Reunión
Registro Fotográfico
Registro de asistencia

Siendo las 10:00 a.m., se levanta la reunión y en constancia se anexa el registro de reunión del cinco de septiembre de 2023, con la firma de los asistentes.

Registro fotográfico



E-mail:

República de Colombia Gobernación de Santander	ACTA DE REUNIÓN DIRECCIÓN DE GESTIÓN Y RELACIONES GUBERNAMENTALES	CÓDIGO	ES-DC-RG-06
		VERSIÓN	0
		FECHA DE APROBACIÓN	26/08/2022
		PÁGINA	3 de 3



FIRMA

Laura Isabel España Moreno
Gerente
E.S.E. Hospital San Bartolomé de Capitanejo

Slendy Katherine Acelas Peña

Slendy Katherine Acelas Peña
Enfermera Profesional
E.S.E. Hospital San Bartolomé de Capitanejo

República de Colombia / Gobernación de Santander / E.S.E. Hospital San Bartolomé Solidaridad y Progreso	**REGISTRO DE ASISTENCIA POR CURSO DE VIDA CON ENFOQUE DIFERENCIAL**	CODIGO	AP-AI-RG-132
		VERSION	5
		FECHA DE APROBACION	15/06/2022
		PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE:

Provincia: García Rovira **Municipio:** Capitanejo **Fecha:** 05-09-2023 **Hora:** 08:00 am

Objetivo: Socialización Convenio o interadministrativo N° 5037733

Tema/Actividad: Segunda Reunion con los actores

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GENERO			CURSO DE VIDA (EOAD)					SISBEN (A,B,C o D)	ENTIDAD Y CARGO	MUNICIPIO	CELULAR	EMAIL	ENFOQUE DIFERENCIAL						UBICACIÓN GEOGRAFICA		FIRMA
			F	M	NO- BINARIO	PRIMERA INFACIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA Y JUVENTUD (12 A 28)	ADULTO (29 A 59)	ADULTO MAYOR (60 +)						CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD/TIPO	ETNIAS	LGBTI - OSIGD	OTROS	URBANA	RURAL	
1	Yuey Quiros	63.552.215	X									ESE San Bartolome	Capitanejo	3114582236	yuneymayerlin4@hotmail.com						X		Yuey Quiros
2	Sonia Liliana Godoy P.	28054573	X									S. Salud Dtal	Capitanejo	3124196400	Soniaa0206@outlook.com								
3	Yeni Angelica Paredes S	37525064	X									ENLACE ALCALDIA	CAPITANEJO	3104631202							X		
4	Ana Isabel Pinzón de Rojas	28052335	X							X		ASOLUNTAS	Capitanejo	3115633845	Isabelpinzon28@hotmail.com						X		Ana Isabel Pinzón de Rojas
5	M. Juana Valdivieso Perez	1094552694	X									Alcaldia. comisaria de fla.	Capitanejo	3732259454	comisaria@capitanejo-santander.gov.co						X		M. Juana V. Perez
6	Valeria Gonzalez Lagos	1098302734	X					X				Corporación Yraka Aux. Pedagogica	Capitanejo	3138418889	lvagolq0808@gmail.com						X		Valeria Gonzalez
7	Saide Blanco Moreno	63395750	X						X			YRAKA Agente Educativo	Capitanejo	3138605180	Saidamoreno060@hotmail.com						X		
8	Ana Lucia Sandoval C.	28054097	X									Servicios Publicos	Capitanejo	3147279302	Serviciospublicos-capitanejo.gov.co								
9	Leidy J Granados	1094265578	X									Secretaria de Salud	Capitanejo	3108734987	saludcapitanejo-santander.gov.co						X		
10																							

Convenciones:

Concepto NO-BINARIO: No se percibe masculino ni femenino
Curso de vida: Diligenciar según corresponda la edad
Sisben: Diligenciar según categoría asignada (A-B-C-D)
Discapacidad: Física(F), Multiple (M), Talla Baja (Tb), Visual (V), Auditiva (A), Cognitiva (C)
Etnia: Indigena, RROM (Gitana)
NARP: Diligencie según corresponda (Negros(N)-Afrodescendientes(A)-Raizales(R) y Palenqueros(P)
LGBTI: (Lesbianas, Gay, Bisexual, Transexual,Intersexual) - OSIGD (Orientación sexual e identidad de género diversa)
Otros: E-Extranjero

Tratamiento de Datos Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012.

República de Colombia Gobernación de Santander	ACTA DE REUNIÓN DIRECCIÓN DE GESTIÓN Y RELACIONES GUBERNAMENTALES	CODIGO	ES-DC-RG-06
		VERSIÓN	0
		FECHA DE APROBACIÓN	26/08/2022
		PÁGINA	1 de 3

ACTA N°	03	FECHA	03/10/2023	HORA	09:00	LUGAR	Casa de la cultura

	OBJETIVO DE LA REUNIÓN
1	Socializar el convenio con la Secretaria de Salud Departamental "Realizar un ciclo de educación para la salud a madres, padres y cuidadores en las prácticas claves - AIEPI en el entorno comunitario, ámbito rural para la identificación y cuidados de enfermedades prevalentes de la infancia en los municipios priorizados de Santander enmarcado en el proyecto implementación de acciones para la protección contra las enfermedades inmunoprevenibles y control de las enfermedades prevalentes de la infancia en Santander"

	DESARROLLO DE LA REUNIÓN
1	**Saludo de bienvenida** Se da un saludo de bienvenida a los asistentes de la reunión por parte de la Enfermera Profesional de la E.S.E. Hospital San Bartolomé de Capitanejo Slendy Katherine Acelas Peña
2	**Llamado de lista - Verificación del Quorum** Se da inicio a la reunión con los actores involucrados

Nombres y Apellidos	Cargo - Dependencia
Leidy Granados	Secretaria de Salud Municipal
Laura Isabel España	Gerente E.S.E. Hospital San Bartolomé de Capitanejo
Diana Paola Chavarría	Auxiliar de enfermería E.S.E. Hospital San Bartolomé de Capitanejo
Slendy Katherine Acelas Peña	Enfermera E.S.E. Hospital San Bartolomé de Capitanejo
Yury Quiroz	Enfermera E.S.E. Hospital San Bartolomé de Capitanejo
Alexander Delgado	Programa de discapacidad
Soledad Bustamante	A.P.H.B Capitanejo
Saide Blanco Moreno	Corporación YRAKA – Agente educativo
Layla Marcela Díaz	Alcaldía – Sisben
María Liliana Villamizar Suarez	Comisaria de Familia Municipal
Nidia Yamile López	Trabajo Social – Comisaria de Familia Municipal
Sonia Liliana Godoy	Secretaria de Salud Departamental
Yeni Angélica Paredes	Programa Enlace Alcaldía Municipal

Yennifer Villalba Castro	Psicóloga – Secretaria de Salud Municipal	
Alejandra Niño	Secretaria de Gobierno	
Hernando Silva	Coldini	
Consuelo Blanco	Victimas	

La Enfermera de la E.S.E. Hospital San Bartolomé de Capitanejo que está realizando el convenio con la Secretaria de Salud Departamental toma la palabra y manifiesta que ya se dio inicio al convenio y se estructuro de la siguiente manera:

- Socialización de la proyección del cronograma de trabajo
- Socialización del plan de trabajo en las siete familias seleccionadas
- Selección de las siete familias: estas fueron seleccionadas de la vereda Quebrada de Vera y La Playa
- Firma del consentimiento informado y realización de encuesta para diagnostico e intervención a la familia
- Realización del familiograma y ecomapa en las siete familias seleccionadas
- Realización de las catorce sesiones educativas para la realización del ciclos educativos en las siete familias seleccionadas
- Visita a cada uno de los hogares e inicio de las sesiones del ciclo educativo, para estas sesiones se dispuso de material didáctico como carteleras, diapositivas, muñecos de prueba, rotafolios, folletos, volantes.
- Elaboración de la caracterización epidemiológica de morbilidad y mortalidad en IRA, EDA y DNT aguda en niños menores de 5 años junto con el avances de la Implementación de la ruta integral de promoción y mantenimiento de la salud de primera infancia e infancia.
- Socialización de los avances de las sesiones educativas en las siete familias seleccionadas – Allí se dio una novedad ya que una de las familias se retiró del proceso, por tanto se realiza la búsqueda de una nueva familia encontrada en la vereda Montecillo
- Socialización de la ruta de atención integral de IRA, EDA, enfocados en los tres mensajes claves de IRA y las actividades de la estrategia comunitaria de AIEPI, la cual va a ser socializada con las familias seleccionadas

COMPROMISOS	
Actividad Asignada	**Responsable**
Próxima reunión para dar a conocer avances del convenio con la Secretaria de Salud Departamental	Slendy Katherine Acelas Peña

ANEXOS DE LA REUNIÓN
Acta de Reunión
Registro Fotográfico
Registro de asistencia

Siendo las 11:00 a.m., se levanta la reunión y en constancia se anexa el registro de reunión del tres de octubre de 2023, con la firma de los asistentes.

Registro fotográfico



FIRMA

Laura Isabel España Moreno
Gerente
E.S.E. Hospital San Bartolomé de Capitanejo

Slendy Katherine Acelas

Slendy Katherine Acelas Peña
Enfermera Profesional
E.S.E. Hospital San Bartolomé de Capitanejo

Gobernación de Santander — E.S.E. Hospital San Bartolomé	REGISTRO DE ASISTENCIA POR CURSO DE VIDA CON ENFOQUE DIFERENCIAL	CODIGO	AP-AI-RG-132
		VERSION	5
		FECHA DE APROBACION	15/06/2022
		PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE:

Provincia: García Rovira **Municipio:** Capitanejo **Fecha:** 03-10-2023 **Hora:** 09:00am

Objetivo: Socialización Convenio interadministrativo Nº 5037733

Tema/Actividad: Reunion con los actores del municipio de Capitanejo - Convenio AIEPI

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GENERO			CURSO DE VIDA (EDAD)					SISBEN (A,B,C ó D)	ENTIDAD Y CARGO	MUNICIPIO	CELULAR	EMAIL	ENFOQUE DIFERENCIAL					UBICACIÓN GEOGRAFICA		FIRMA
			F	M	NO- BINARIO	PRIMERA INFACIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA Y JUVENTUD (12 A 28)	ADULTO (29 A 59)	ADULTO MAYOR (60 +)						CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD/TIPO	ETNIAS	LGBTI - OSIGD	OTROS	URBANA	RURAL	
1	Yury Mayerlin Quiroz	63.552.215										HSBC	Capitanejo	3144522336	yurymayerlin@yahoo.com								Yury Quiroz
2	Alexander Delgado	1094948853	X						X			Discapacidad	capitanejo	3207109889	elkad9153@gmail.com	X					X		
3	Diana Paola Chavarro	1098101155	X						X			HSBC	Capitanejo	3115066204	dianapaolach@								Diana Chavarro
4	Soledad Bustamante	43650071	X									A.P.H.B. capitanejo	capitanejo	3118112041	Asocapiezo12@H								Soledad Bustamante
5	Maria Sande Blanco	63395359	X						X			Corporación YARAKA	Capitanejo	3138051180	Saidamaria06@hotmail.com								
6	Layla Marcela Diaz P.	28054760	X						X			Alcaldía Sisben	capitanejo	3146754319	sisben@	X					X		
7	M. Juliana Villamizar C.	1099228944	X					X				Comisaría de Familia	Capitanejo	3232259454	Comisaria@capitanejo-santander.gov.co						X		M. Juliana V.
8	Nidia Jomaira López Jaimes	1090401722	X						X			T.S comisaría de familia	Capitanejo	3123542	trabajosocial.comisaria@gmail.com						X		
9	Sandra Milena Godoy Parra	28054573	X						X			Secretaría Salud Dptal	Capitanejo	3124494082	Sandra.0201@outlook.com						X		
10	Yesica Daniela Parra Suarez	37525064	X						X			APOYO F.A (ALCALDIA)	CAPITANEJO	3104631207	familiasenaccion@capitanejo-santander.gov.co						X		

Convenciones:

Concepto NO-BINARIO: No se percibe masculino ni femenino

Curso de vida: Diligenciar según corresponda la edad

Sisben: Diligenciar según categoría asignada (A-B C-D)

Discapacidad: Física(F), Multiple (M), Talla Baja (Tb), Visual (V), Auditiva (A), Cognitiva (C)

Etnia: Indígena, RROM (Gitana)

NARP: Diligencie según corresponda (Negros(N)-Afrodescendientes(A)-Raizales(R) y Palenqueros(P)

LGBTI: (Lesbianas, Gay, Bisexual, Transexual,Intersexual) - OSIGD (Orientación sexual e Identidad de género diversa)

Otros: E-Extranjero

Tratamiento de Datos Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012.

ACTA N°	04	FECHA	10/10/2023	HORA	09:00	LUGAR	Casa de la cultura

OBJETIVO DE LA REUNIÓN	
1	Socializar el convenio con la Secretaria de Salud Departamental "Realizar un ciclo de educación para la salud a madres, padres y cuidadores en las prácticas claves - AIEPI en el entorno comunitario, ámbito rural para la identificación y cuidados de enfermedades prevalentes de la infancia en los municipios priorizados de Santander enmarcado en el proyecto implementación de acciones para la protección contra las enfermedades inmunoprevenibles y control de las enfermedades prevalentes de la infancia en Santander"

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

1 **Saludo de bienvenida**

Se da un saludo de bienvenida a los asistentes de la reunión por parte de la Enfermera Profesional de la E.S.E. Hospital San Bartolomé de Capitanejo Slendy Katherine Acelas Peña

2 **Llamado de lista - Verificación del Quorum**

Se da inicio a la reunión con los actores involucrados

Nombres y Apellidos	Cargo - Dependencia
Leidy Granados	Secretaria de Salud Municipal
Laura Isabel España	Gerente E.S.E. Hospital San Bartolomé de Capitanejo
Diana Paola Chavarría	Auxiliar de enfermería E.S.E. Hospital San Bartolomé de Capitanejo
Slendy Katherine Acelas Peña	Enfermera E.S.E. Hospital San Bartolomé de Capitanejo
Yury Quiroz	Enfermera E.S.E. Hospital San Bartolomé de Capitanejo
Saide Blanco Moreno	Corporación YRAKA – Agente educativo
Layla Marcela Díaz	Alcaldía – Sisben
María Liliana Villamizar Suarez	Comisaria de Familia Municipal
Nidia Yamile López	Trabajo Social – Comisaria de Familia Municipal
Sonia Liliana Godoy	Secretaria de Salud Departamental
Yeni Angélica Paredes	Programa Enlace Alcaldía Municipal
Yennifer Villalba Castro	Psicóloga – Secretaria de Salud Municipal
Alejandra Niño	Secretaria de Gobierno

La Enfermera de la E.S.E. Hospital San Bartolomé de Capitanejo que está realizando el convenio con la Secretaria de Salud Departamental toma la palabra y manifiesta que se dio por finalizado el convenio y se dieron los siguientes resultados:

- Socialización del cronograma de trabajo final
- Socialización del plan de trabajo en las siete familias seleccionadas
- Selección de las siete familias: estas fueron seleccionadas de la vereda Quebrada de Vera, La Playa y Montecillo
- Firma del consentimiento informado y realización de encuesta para diagnostico e intervención a la familia
- Realización del familiograma y ecomapa en las siete familias seleccionadas
- Presentación de las catorce sesiones educativas en las cuales se realizaron los ciclos educativos en las siete familias seleccionadas
- Visita a cada uno de los hogares e inicio de las sesiones del ciclo educativo, para estas sesiones se dispuso de material didáctico como carteleras, diapositivas, muñecos de prueba, rotafolios, folletos, volantes.
- Elaboración de la caracterización epidemiológica de morbilidad y mortalidad en IRA, EDA y DNT aguda en niños menores de 5 años junto con el avances de la Implementación de la ruta integral de promoción y mantenimiento de la salud de primera infancia e infancia.
- Socialización de las sesiones educativas en las siete familias seleccionadas
- Socialización de la ruta de atención integral de IRA, EDA, enfocados en los tres mensajes claves de IRA y las actividades de la estrategia comunitaria de AIEPI, esta fue socializada a las familias seleccionadas

COMPROMISOS	
Actividad Asignada	**Responsable**
Socialización del proyecto a la Secretaria de Salud Departamental	Slendy Katherine Acelas Peña

ANEXOS DE LA REUNIÓN
Acta de Reunión
Registro Fotográfico
Registro de asistencia

Siendo las 11:00 a.m., se levanta la reunión y en constancia se anexa el registro de reunión del diez de octubre de 2023, con la firma de los asistentes.

Republica de Colombia Gobernación de Santander	ACTA DE REUNIÓN DIRECCIÓN DE GESTIÓN Y RELACIONES GUBERNAMENTALES	CÓDIGO	ES-DC-RG-06
		VERSIÓN	0
		FECHA DE APROBACIÓN	26/08/2022
		PÁGINA	3 de 3

Registro Fotográfico



FIRMA

Laura Isabel España Moreno
Gerente
E.S.E. Hospital San Bartolomé de Capitanejo

Slendy Katherine Acelas Peña

Slendy Katherine Acelas Peña
Enfermera Profesional
E.S.E. Hospital San Bartolomé de Capitanejo

República de Colombia
Gobernación del Huila
E.S.E. Hospital San Bartolomé
Institución Amable y Segura

REGISTRO DE ASISTENCIA POR CURSO DE VIDA CON ENFOQUE DIFERENCIAL

CODIGO	AP-AI-RG-132
VERSION	5
FECHA DE APROBACIÓN	16/06/2022
PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE:

Provincia: Garcia Rovira **Municipio:** Capitanejo **Fecha:** 10 -10-2023 **Hora:** 09:00am

Objetivo: Socialización Convenio interadministrativo Nº 5037733

Tema/Actividad: Reunión con los actores del municipio de Capitanejo - Convenio AIEPI

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GENERO			CURSO DE VIDA (EDAD)					SISBEN (A,B,C ó D)	ENTIDAD Y CARGO	MUNICIPIO	CELULAR	EMAIL	ENFOQUE DIFERENCIAL					UBICACIÓN GEOGRAFICA		FIRMA
			F	M	NO- BINARIO	PRIMERA INFACIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA Y JUVENTUD (12 A 28)	ADULTO (29 A 59)	ADULTO MAYOR (60 +)						CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD/TIPO	ETNIAS	LGBTI - OSIGD	OTROS	URBANA	RURAL	
1	Yeiffer Villalba Castro	1098422375	X									S. Salud Psicologa	capitanejo	3138884244	yeiffervillalba@gmail						X		
2	Alexandra Neo	1019093229	X									Gobierno	Capitanejo	3183005809							X		
3	Hernando Silva Sanchez			X								Colini	Capitanejo	3112878857							X		
4	Consuelo Blanco V.	28054091	X									Victimas	Capitanejo	314-2118817	coblave79@hotmail.com						X		
5	CAMILA I. España M.	63485330	X									ESE GERENTE	CAPITANEJO	3208662453	gerencia@hospitalcapitanejo-santander.gov.co								
6	Glendy Katherine Aceles	1096904070	X									ESE Capitanejo	Capitanejo	3204846511	katherineaceles@gmail.com						X		
7																							
8																							
9																							
10																							

Convenciones:

Concepto NO-BINARIO: No se percibe masculino ni femenino
Curso de vida: Diligenciar según corresponda la edad
Sisben: Diligenciar según categoría asignada (A-B-C-D)
Discapacidad: Física(F), Multiple (M), Talla Baja (Th), Visual (V), Auditiva (A), Cognitiva (C)
Etnia: Indígena, RROM (Gitano)
NARP: Diligencie según corresponda (Negros(N)-Afrodescendientes(A)-Raizales(R) y Palenqueros(P)
LGBTI: (Lesbianas, Gay, Bisexual, Transexual,Intersexual) OSIGD (Orientación sexual e identidad de género diversa)
OTROS: E-Extranjero

Tratamiento de Datos Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012.

5. Realizar 9 sesiones educativas a 7 familias en el municipio seleccionado de Santander, se realizará solo una sesión educativa a la semana de mínimo dos horas en cada familia que tengan niños menores de 5 años, sesiones presenciales. (Mínimo de 2 integrantes por familia), se debe utilizar los elementos de protección personal en el marco de la bioseguridad.

INFORME PRODUCTO 5

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No 5037733
DEL 15 DE JUNIO DEL 2023

FECHA: 15 Junio de 2023 al 14 Octubre de 2023

ACTIVIDAD:
Realizar 9 sesiones educativas a 7 familias en el municipio seleccionado de Santander, se realizará solo una sesión educativa a la semana de mínimo dos horas en cada familia que tengan niños menores de 5 años, sesiones presenciales. (mínimo de 2 integrantes por familia), se debe utilizar los elementos de protección personal en el marco de la bioseguridad

PRODUCTO:

- Listados de asistencia
- Registros fotográficos si se tiene autorización
- Fichas temáticas.
- Informe con los siguientes temas 1. atención y consejería de la niñez en la familia con las 18 practicas claves AIEPI en la comunidad:

ANEXOS:

- Listado asistencia con enfoque diferencial por curso de vida por cada sesión un listado, registro fotográfico.
- Fichas técnicas de cada actividad con registro fotográfico (con test de presaberes y postsaberes por cada sesión con cada familia).
- Autorizaciones por familia.
- Certificación de la coordinadora del PIC del municipio.
- Certificación de la enfermera de Salud Infantil de la ejecución de las actividades.

Folios totales: 601.

En constancia firma

Slendy Katherine Acelas Peña

SLENDY KATHERINE ACELAS PEÑA
Enfermera E.S.E. Hospital de San Bartolomé de Capitanejo
Enfermera- Contratista

FAMILIA SUAREZ SEPÚLVEDA

CONVENIO INTERADMINISTRATIVO: "REALIZAR UN CICLO DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD A MADRES, PADRES Y CUIDADORES EN LAS PRÁCTICAS CLAVES - AIEPI EN EL ENTORNO COMUNITARIO, ÁMBITO RURAL PARA LA IDENTIFICACIÓN Y CUIDADOS DE ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA EN LOS MUNICIPIOS PRIORIZADOS DE SANTANDER ENMARCADO EN EL PROYECTO IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES PARA LA PROTECCIÓN CONTRA LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA EN SANTANDER. 2023

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo: Nora Carolina Sepulveda Espinosa con cedula No. 1099302950 expedida en Enciso

Manifiesto que estoy conforme con la intervención que se me ha propuesto para el cuidado de mi familia a través de capacitaciones presenciales realizadas una vez por semana a mi familia. Que de manera detallada se me ha suministrado información completa, suficiente, con un lenguaje sencillo y claro he oído y comprendido la información anterior. He podido preguntar y aclarar mis dudas. Por eso he tomado consciente y libremente la decisión de autorizarla. También sé que puedo retirar mi consentimiento cuando lo estipule oportuno.

SI X NO ____ Autorizo a que se realicen las respectivas intervenciones de cuidado oportunas, que pueden ayudar a modificar el estilo de vida saludable en mi persona y mi entorno familiar que pudieren surgir; así mismo que el profesional de enfermería observe y entreviste mi entorno familiar y aplique los instrumentos que previamente serán analizados. De igual manera participare como integrante de las familias del CONVENIO INTERADMINISTRATIVO: "REALIZAR UN CICLO DE EDUCACION PARA LA SALUD A MADRES, PADRES Y CUIDADORES EN LAS PRACTICAS CLAVES AEIPI EN EL ENTORNO COMUNITARIO, AMBITO RURAL PARA LA IDENTIFICACION Y CUIDADO DE ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA EN LOS MUNICIPIOS PRIORIZADOS DE SANTANDER, ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO DE IMPLEMENTACION DE ACCIONES PARA LA PROTECCION CONTRA LAS ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA EN SANTANDER, me comprometo a participar de cada actividad según el cronograma entregado

SI X NO_____ Autorizo la utilización de datos que serán manejados bajo el habeas data (protección de datos personales) de imágenes con fines de difusión en medios masivos escritos y audiovisuales de comunicación por parte de la Secretaria de Salud de Santander.

Nombre completo de la familia: Gomez Sepulveda fecha: 16 Junio-2023

Firma del familiar que autoriza: Nora Carolina sepulveda fecha: 16 Junio 2023

Si tiempo después no desea seguir perteneciendo a esta propuesta se diligenciará lo que a continuación se deja:

RECHAZO DE LA INTERVENCIÓN

Yo: _____ Manifiesto que no autorizo la realización de esta intervención con documento de identidad _____

Firma: _____ Fecha: _____

E.S.E. Hospital San Bartolomé

ENTREVISTA DE CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE EL CUIDADO DE LOS NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS Y MUJERES GESTANTES

AIEPI

La Secretaria de Salud de Santander está realizando una encuesta casa por casa a las familias que tienen niños (as) menores de 5 años para conocer algunos aspectos relacionados con la salud y cuidado de los niños. Esta encuesta se realiza para posteriormente, plantear acciones educativas o comunicativas que mejoren el autocuidado y la salud de su hijo (a). Consiste en disponer de un tiempo aproximado de 30 minutos para dar respuesta a las preguntas que le realizaran y que tienen que ver con los miembros de la familia que viven en la casa y en especial con la salud y cuidado de los niños (as) menores de 5 años. En ningún momento se revelará su nombre ni el de los demás miembros de su familia cuando se publique los resultados de esta encuesta. Toda la información es confidencial. El beneficio que obtiene por contestar esta encuesta es que podrá hacer parte de las familias que reciban programas educativos que se realicen en la comunidad por parte del Plan de Intervenciones Colectivas y usted estará contribuyendo a dar información para crear programas de cuidado de la salud de otras familias.

Nora Carolina Sepulveda _____

Nombre del padre de familia o acudiente — Firma del testigo

CC 1099302950 — CC

OBJETIVO: Identificar el estado de las prácticas de atención integral de enfermedades prevalentes de infancia en el cuidado de los niños menores de 5 años del municipio.

DIRIGIDA A: Nora Carolina Sepulveda Espinosa **MUNICIPIO:** Capitanejo

SECTOR: **Urbano**_____ **Rural:** x **AÑO:** 2023

EDAD DEL ENTREVISTADO (A): 23 años

OCUPACIÓN DEL ENTREVISTADO (A): Ama de Casa

A QUÉ ORGANIZACIÓN DE LA COMUNIDAD PERTENECE: _____

NÚMERO TOTAL DE NIÑOS MENORES 5 AÑOS A SU CUIDADO: 2

NÚMERO TOTAL MIEMBROS DE LA FAMILIA QUE CONVIVEN CON EL NIÑO (S): 6

PRÁCTICA 1 Lactancia Materna Exclusiva hasta los 6 meses		
INDICADOR	**SI**	**NO**
Sabe ¿qué es Lactancia Materna Exclusiva? y hasta ¿cuándo se debe mantener?	✓	
Conoce la técnica de amamantamiento (posición y agarre)	✓	✓
¿Le da otras leches o bebidas al menor de seis meses?	✓	
¿Conoce al menos tres ventajas de la Lactancia Materna?	✓	
¿Sabe qué es la lactancia materna a libre demanda?		✓
¿Conoce los riesgos de dar otros alimentos o bebidas antes de los seis meses?		✓
¿Continúa con Lactancia Materna al niño de seis meses a dos años?	✓	
¿Usa biberón o chupo en los niños menores de dos años?	✓	

PRÁCTICA 2 Alimentación Complementaria		
INDICADOR	**SI**	**NO**
¿Conoce cuándo y cómo iniciar otros alimentos al niño?	✓	
¿Sabe qué alimentos se deben dar en la alimentación complementaria del 6° al 12° mes?	✓	
¿Sabe cómo debe ser la alimentación del niño a partir del año de edad?	✓	
¿Conoce las medidas de seguridad alimentaria en la preparación y conservación de alimentos?	✓	

PRÁCTICA 3 Consumo de Micronutrientes		
INDICADOR	SI	NO
Conoce y le da a su hijo alimentos ricos en hierro		✓
Conoce y le da a su hijo alimentos ricos en vitamina A		✓
Le da a su niño suplemento de hierro a partir de los seis meses		✓
Le da a su hijo suplemento de vitamina A a partir de los seis meses		✓

PRÁCTICA 4 Afecto, Cariño y Estimulación Temprana		
INDICADOR	SI	NO
Le manifiesta afecto a su niño, le habla, lo escucha, juega con él	✓	
Lo lleva al programa de crecimiento y desarrollo	✓	
Se aplican normas adecuadas para la edad del niño	✓	
Sanciona adecuadamente al niño cuando comete una falta	✓	

PRÁCTICA 5 Vacunación		
INDICADOR	SI	NO
Ha hecho vacunar a su niño	✓	
Tiene el carnet de vacunación de su niño	✓	
Sabe cuándo debe llevar a su niño para las próximas vacunas	✓	
Sabe para qué son las vacunas	✓	
Lleva siempre el carnet de vacunación del niño cada vez que visita el servicio de salud	✓	
Le revisan el carnet de vacunación cada vez que lo lleva al servicio de salud o que la visita el ACS	✓	

PRÁCTICA 6 SANEAMIENTO BÁSICO E HIGIENE		
INDICADOR	SI	NO
Conoce cómo obtener agua segura		✓
Sabe en qué momentos especiales debe lavarse las manos		✓
Sabe el manejo correcto de las heces, incluyendo las de los niños pequeños		✓
Sabe cómo manejar adecuadamente las basuras		✓
Conoce el cuidado correcto de los animales domésticos		✓
Conoce algunas medidas para el control de insectos y roedores		✓
Conoce las medidas básicas en la manipulación de alimentos	✓	

PRÁCTICA 7 PREVENCIÓN DEL DENGUE		
INDICADORES	SI	NO
Los niños duermen protegidos con mosquitero	✓	
Sabe cómo se transmite el dengue y el paludismo	✓	
Conoce al menos tres medidas para prevenir el dengue y el paludismo	✓	

PRÁCTICA 8 PREVENCIÓN DE VIH-SIDA		
INDICADORES	SI	NO
Sabe qué es el SIDA	✓	
Sabe cómo se transmite esta enfermedad entre los adultos	✓	
Sabe cómo se transmite esta enfermedad a los niños	✓	
Conoce las medidas para prevenir esta enfermedad	✓	
En la consulta prenatal le pidieron su consentimiento para hacerle un examen sobre esta enfermedad	✓	

PRÁCTICA 9 SALUD ORAL		
INDICADORES	SI	NO
¿Se realiza chequeo dental con odontólogo mínimo cada 6 meses?	✓	
¿Durante el embarazo asistió o asiste a control odontológico?		✓

PRÁCTICA 9 SALUD ORAL		
INDICADORES	SI	NO
¿Realiza la limpieza de las encías en los primeros 6 meses de vida del niño o hasta antes que salga el primer diente?	✓	
Utiliza rasca encías plástico o juguetes		✓
¿Utiliza crema con flúor para el cepillado de los dientes del niño?		✓
¿Utiliza crema sin flúor para el cepillado de los dientes del niño?		✓

PRÁCTICA 10 PROTEGA AL NIÑO DEL CONTACTO CON TUBERCULOSIS		
INDICADORES	SI	NO
¿En la casa algún miembro de la familia actualmente se encuentra con tos con expectoración hace 15 días?		✓
¿Cuándo estornuda o tose el niño utiliza pañuelo de tela o papel?		✓
¿Cuándo estornuda o tose el niño se cubre con la mano o con el antebrazo?		✓
¿Cuándo usted como cuidador o el niño tienen gripa utiliza tapabocas?		✓

PRÁCTICA 11 ALIMENTACIÓN DEL NIÑO ENFERMO		
INDICADORES	SI	NO
Sabe cómo debe ser alimentado su niño cuando está enfermo		✓
Al niño enfermo que venía recibiendo otros alimentos le aumenta los líquidos		✓
Al niño enfermo que venía con LME lo pone al pecho con más frecuencia Al niño enfermo que venía recibiendo otros alimentos le ofrece pequeñas porciones y con más frecuencia		✓
Al niño que venía con LME lo amamanta con más frecuencia durante su recuperación		✓
Al niño que no venía con LME le da una ración extra de comida por una o dos semanas después de una enfermedad		✓

PRÁCTICA 12 TRATAMIENTO CASERO DEL NIÑO ENFERMO		
INDICADORES	SI	NO
Conoce al menos tres signos que le indiquen que debe llevar al niño enfermo de manera inmediata al servicio de salud.		✓
Sabe cómo manejar al niño con tos		✓
Sabe cómo manejar al niño con diarrea		✓
Sabe cómo manejar al niño con fiebre		✓
Conoce al menos un signo de peligro en el niño con tos.		✓
Conoce al menos un signo de peligro en el niño con diarrea		✓
Conoce al menos un signo de peligro en el niño con fiebre		✓
Le entregaron una tarjeta sobre los cuidados del niño enfermo en el hogar		✓

PRÁCTICA 13 PREVENCIÓN DE LESIONES Y ACCIDENTES		
INDICADOR	SI	NO
Conoce cuáles son los accidentes más comunes en los niños	✓	
Conoce al menos un riesgo de accidente por ahogamiento	✓	
Conoce al menos un riesgo de accidente por intoxicación	✓	
Conoce al menos un riesgo de accidente por quemadura	✓	
Conoce al menos un riesgo de accidente por trauma o herida	✓	
Ha tomado algunas medidas para prevenir accidentes en el hogar	✓	

PRÁCTICA 14 MALTRATO INFANTIL		
INDICADORES	SI	NO
Qué sanciones aplica cuando su hijo comete una falta:	✓	
Aplica el castigo físico con sus hijos		✓
Ambos padres definen las normas que se aplican para disciplinar a los niños	✓	
Las normas y las sanciones se aplican con firmeza, pero con afecto	✓	

PRÁCTICA 15 PARTICIPACIÓN DEL HOMBRE		
INDICADOR	SI	NO
El esposo participa en los cuidados del niño	✓	
El papá ayuda cuando el niño está enfermo	✓	
Participa en las reuniones de la escuela		✓
Las decisiones sobre la planificación de los hijos las toman ambos padres	✓	
Las decisiones sobre la crianza de los hijos (normas, sanciones, hábitos) son discutidas y aprobadas por ambos padres	✓	

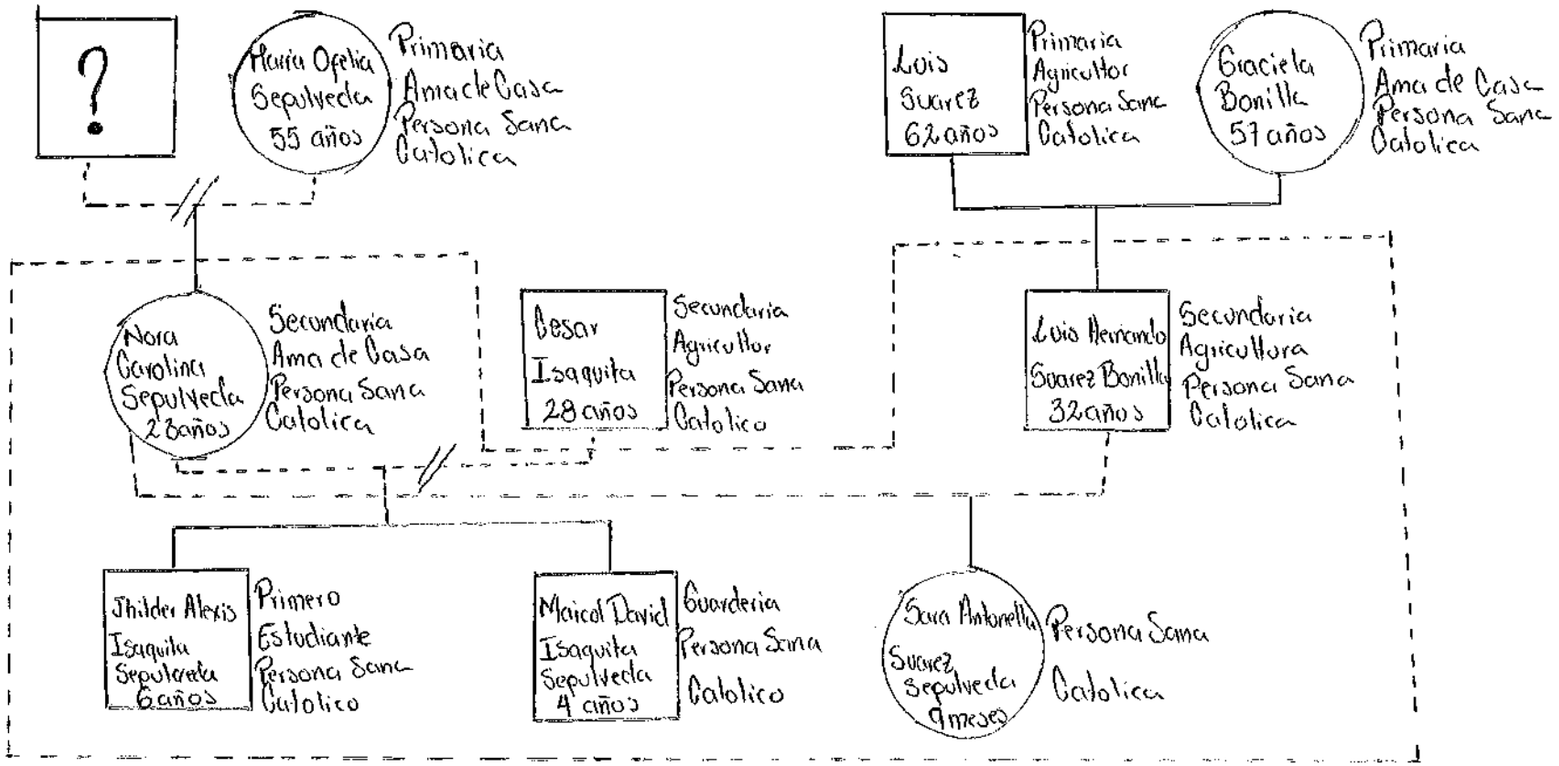
PRÁCTICA 16 RECONOCE LOS SIGNOS DE PELIGRO		
INDICADORES	SI	NO
Conoce al menos dos signos de peligro de muerte		✓
Conoce al menos un signo de peligro en el niño con tos		✓
Conoce al menos un signo de peligro en el niño con diarrea		✓
Conoce al menos un signo de peligro en el niño con fiebre		✓

PRÁCTICA 17 SEGUIR LAS RECOMENDACIONES DEL PERSONAL DE SALUD		
INDICADORES	SI	NO
Conoce al menos dos signos que le indiquen que debe llevar a su niño de inmediato al servicio de salud	✓	
Sabe cómo dar un medicamento que le formularon a su hijo (Cuándo, cuánto, cómo y hasta cuándo)	✓	
Si le dieron una cita de seguimiento para su hijo (después de la consulta inicial), asistió a la misma	✓	
Si no asistió a esta cita de seguimiento explique por qué no lo hizo:	✓	

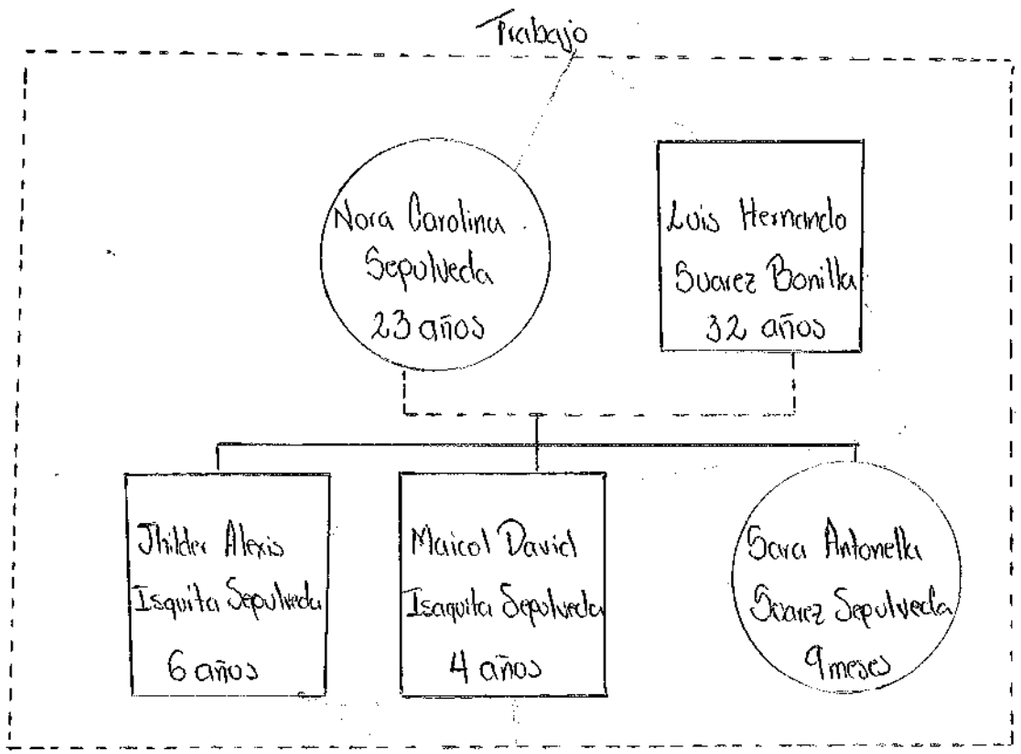
PRÁCTICA 18 ATENCIÓN PRENATAL		
INDICADORES	SI	NO
Conoce al menos cuatro signos de peligro que le indiquen la necesidad de acudir urgentemente al servicio de salud	✓	
Le aplicaron la vacuna contra el tétanos	✓	
Le formularon hierro y ácido fólico	✓	
Le explicaron la importancia de la lactancia materna	✓	
Le explicaron la importancia de tener el parto en el servicio de salud	✓	
Le explicaron cuándo y cómo iniciar la lactancia materna	✓	
Conoce la fecha probable del parto	✓	

Agradecemos el tiempo dedicado a responder y la valiosa colaboración.

Familiograma - Familia Suarez Sepulveda



Ecomapa - Familia Suarez Sepulveda



Servicios basicos (Luz - Agua)

Transporte (Moto, Servicio Publico)

Religión (Catolicos)

Salud ESE Hospital San Bartolome - Capitanejo

- Relación Fuerte

FICHA TECNICA	
1.Hora:	01:00 pm a 03:00 pm
2.Fecha de realización:	17 de junio de 2023
3.Participantes:	**Familia Suarez Sepúlveda** Nora Carolina Sepúlveda Maicol Damián Izaquita Sepúlveda Sara Antonella Suarez Sepúlveda
5.Lugar:	Modalidad: Presencial
	Vereda La Playa
6.Tema:	SESIÓN 1 - PRACTICA 1 Lactancia Materna Exclusiva hasta los 6 meses

7. Desarrollo de la actividad

Se dio inicio al encuentro de la primera sesión **"PRACTICA 1 Lactancia Materna Exclusiva hasta los 6 meses"** a la familia Suarez Sepúlveda en la vereda de La Playa del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Diligenciamiento de asistencia

Diligenciamiento del Pretest de conocimiento: Esta consta de seis preguntas de las cuales son selección múltiple acerca de lactancia materna.

Presentación del tema Practica 1 Lactancia materna Exclusiva hasta los 6 meses a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas Peña

- Esta se realizó por medio de una presentación de un rotafolio, en donde se iba explicando a la familia las siguientes temáticas

Los temas que se dieron fueron:

- Que es lactancia materna
- Composición de la leche materna
- Etapas de la leche materna (calostro, transición y leche madura)
- Beneficios de la leche materna en la madre, hijo, entorno familiar y comunitario
- Riesgos de la alimentación artificial
- Técnica correcta de succión (buen y mal agarre)
- Posiciones para amantar
- Técnicas de extracción de la leche materna
- Conservación de la leche materna
- Contacto piel a piel
- "Barreras para amamantar"
- Posibles problemas al no tener un buen agarre
- Lactancia materna a libre demanda

Se realizó un crucigrama frente a la Practica 1 Lactancia materna Exclusiva hasta los 6 meses

Se entrega de folletos alusivos a la lactancia materna

Resolución de dudas e inquietudes

Diligenciamiento del Postest de conocimiento: Esta consta de seis preguntas son de selección múltiple acerca de lactancia materna.

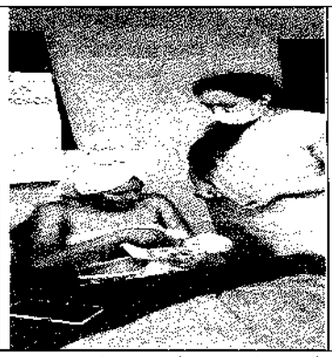
Se agendo para el próximo encuentro

Se dio las gracias y despedida

8.Objetivos	9.Actividades planeadas
Enseñar a las madres, padres y cuidadores de los menores de 5 años mediante la práctica 1 de la estrategia AIEPI sobre la importancia que tiene la lactancia materna exclusiva en el menor de 6 meses y los beneficios tanto de crecimiento y desarrollo que trae al niño. Explicar a los padres de familia que es la lactancia materna la cual se debe brindar a libre demanda para proporcionar en los niños una barrera inmunobiologica contra enfermedades. Promover las ventajas que trae la lactancia materna en el entorno familiar, comunitario e individual (madre e hijo). Enseñar a los padres de familia cuales son las etapas (calostro, transición y leche madura) por las cuales atraviesa la leche materna y explicar los componentes y beneficios que trae cada una de ellas. Educar a la madre sobre la correcta posición de su seno en la boca del bebe para dar una adecuada lactancia materna evitando problemas de succión. Enseñar a las madres las diferentes posiciones para dar de lactar y además las técnicas de extracción y conservación de la leche materna. Promover el vínculo madre e hijo y contar con el apoyo de la pareja y el entorno familiar en el proceso de la lactancia materna.	1. Saludo 2. Planilla de asistencia 3. Realización del Pretest - Practica 1 "Lactancia Materna Exclusiva hasta los 6 meses" 4. Capacitación de la Practica 1 "Lactancia Materna Exclusiva hasta los seis meses" por medio de un rotafolio y material didáctico 5. Realización del crucigrama referente a la Practica 1 "Lactancia Materna Exclusiva hasta los seis meses" 6. Entrega de folletos relacionados a lactancia materna 7. Resolución de dudas e inquietudes 8. Evidencia fotográfica 9. Realización del Postest - Practica 1 "Lactancia Materna Exclusiva hasta los 6 meses" 10. Agendamiento para la próxima visita 11. Despedida

10. Evidencias: (Registro Fotográfico, máximo 3 fotos representativas

República de Colombia Gobernación de Santander	FICHA TECNICA DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES	CODIGO	MI-GS-RG-579
		VERSIÓN	0
		FECHA DE APROBACIÓN	23/03/2022
		PÁGINA	3 de 7


11.Resumen de aspectos relevantes de la actividad:

Se dio inicio la primera sesión **"PRACTICA 1 Lactancia Materna Exclusiva hasta los 6 meses"** a la familia Suarez Sepúlveda en la vereda de La Playa del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Primero se diligencio el registro de asistencia y realización del Pretest el cual consistía en seis preguntas de selección múltiple, los cuales contestaron los integrantes de la familia.

Posteriormente se realizó la Presentación del tema Practica 1 Lactancia materna Exclusiva hasta los 6 meses a cargo de la profesional de enfermería Slendy Katherine Acelas Peña en donde se explicó cada uno de los aspectos relevantes de la lactancia materna, este se realizó por medio de un rotafolio.

Adicionalmente se realizó un crucigrama en donde se enmarcaba aspectos relevantes sobre la lactancia materna; una vez resuelto se dio espacio para preguntas e inquietudes.

Luego se entregaron folletos, seguido de la realización del Postest de conocimiento: En esta consta de seis preguntas de selección múltiple

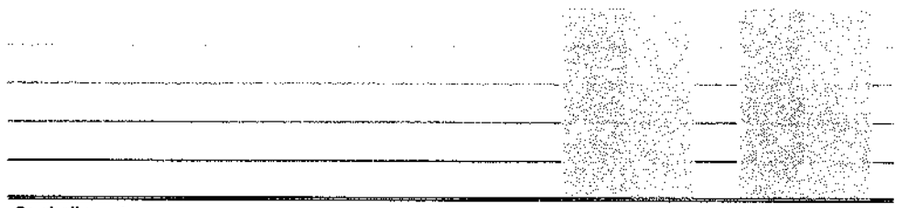
Se dio las gracias a la familia por la atención prestada

12.Conclusiones:

En la familia Suarez Sepúlveda manifiesta la madre Nora que la lactancia materna es un aspecto positivo ya que no tuvo problemas para dar de lactar a sus tres hijos; también manifiesta que es una forma de conexión muy especial entre madre e hijo, fortalece vínculos y permite que el niño tenga un crecimiento y desarrollo adecuado.

Pregunta 1. Que es la lactancia materna

Pregunta 1. ¿Qué es la lactancia materna?



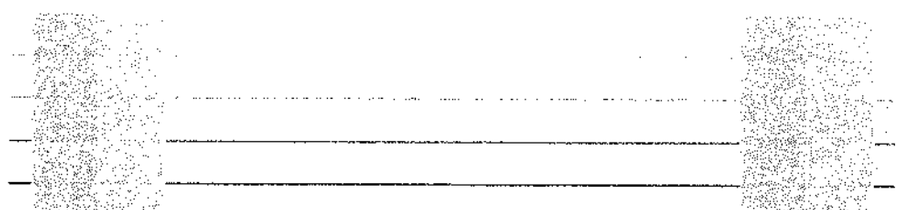
	Es el alimento que brinda la madre a su recién nacido para satisfacer sus necesidades	Es la primera vacuna que se le brinda al recién nacido	Crea un vínculo madre e hijo	Todas las anteriores	Total
Pretest	0	0	0	1	1
Postest	0	0	0	1	1

Pretest Postest

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple y tanto en el Pretest como el Postest el 100% (n=1) de la participante respondió correctamente ya que considera que la leche materna es la primera vacuna, además es el primer alimento que brinda la madre a su recién nacido para satisfacer sus necesidades y crea un vínculo madre e hijo.

Pregunta 2. Cuáles son las dos hormonas que a liberar la leche materna

Pregunta 2. Cuáles son las dos hormonas que a liberar la leche materna

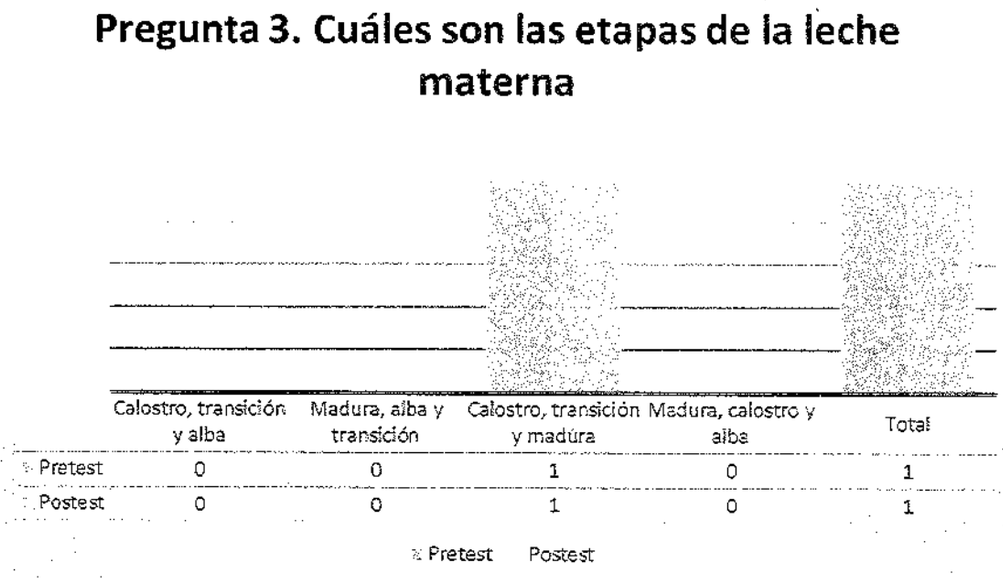


	Oxitocina y prolactina	Oxitocina y serotonina	Prolactina y dopamina	Ninguna de las anteriores	Total
Pretest	1	0	0	0	1
Postest	1	0	0	0	1

Pretest Postest

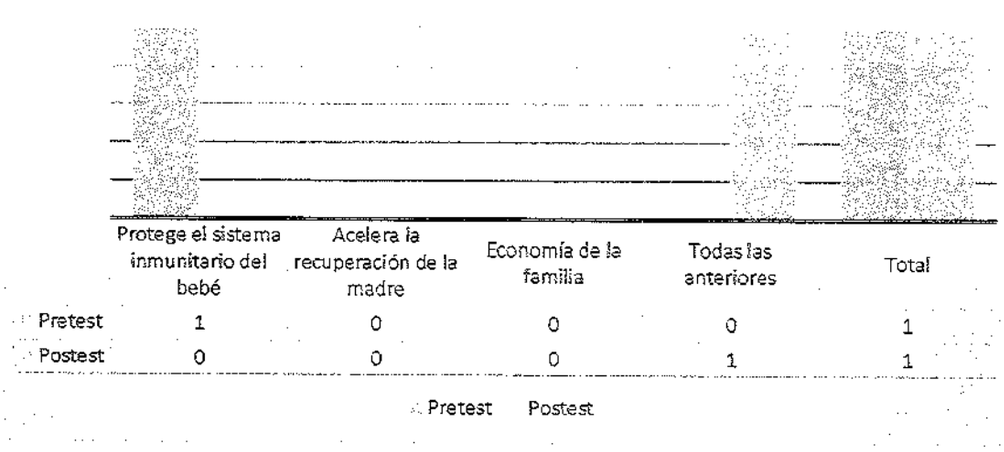
Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple a las cuales en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) contesto que las hormonas encargadas era la Oxitocina y la prolactina respondió correctamente.

Pregunta 3. Cuáles son las etapas de la leche materna



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple a las cuales tanto en el Pretest como en el Postest respondió correctamente el 100% (n=1), se explicó cada una de las etapas las cuales se enfatizó que la leche materna a pesar de sus cambios aporta todos los nutrientes necesarios para la alimentación de recién nacido la opción correcta son calostro, transición y madura.

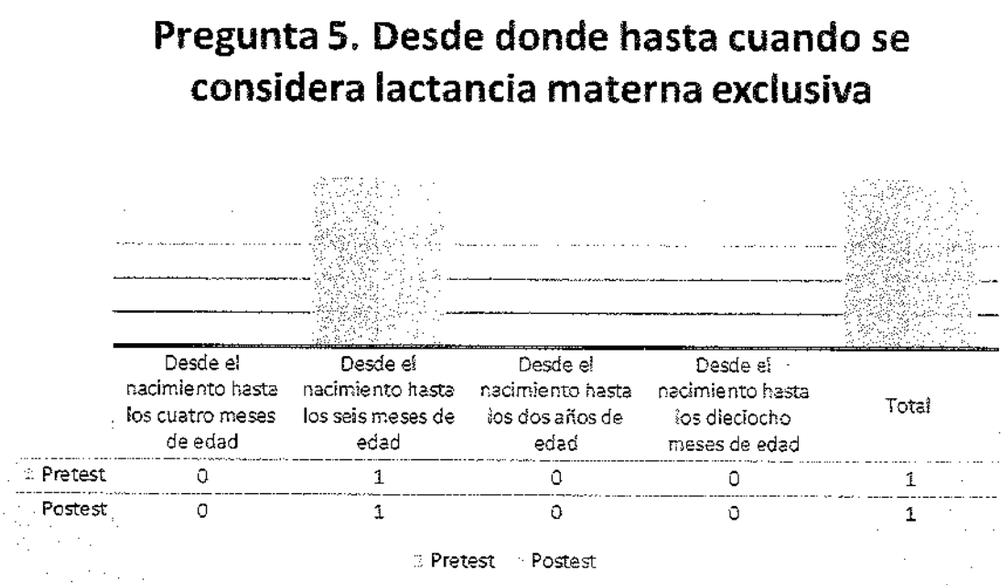
Pregunta 4. Cuáles de estos beneficios son correctos frente a la lactancia materna



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple en las cuales en el Pretest el 100% (n=1) contesto que una de los beneficios protege el sistema inmunitario, ya al realizar la socialización en el Postest el 100% (n=1) contesto correctamente ya que el beneficio más importante va

dirigido al bebé lo cual es proteger el sistema inmunitario, acelera la recuperación de la madre y brinda una economía a la familia.

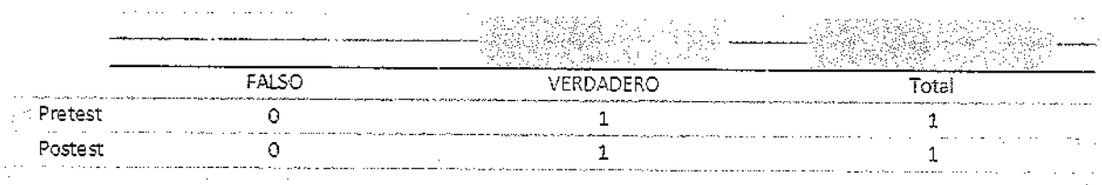
Pregunta 5. Desde donde hasta cuando se considera lactancia materna exclusiva



	Desde el nacimiento hasta los cuatro meses de edad	Desde el nacimiento hasta los seis meses de edad	Desde el nacimiento hasta los dos años de edad	Desde el nacimiento hasta los dieciocho meses de edad	Total
Pretest	0	1	0	0	1
Postest	0	1	0	0	1

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) contesto de manera correcta ya que la lactancia materna exclusiva se debe dar desde el nacimiento hasta los seis meses de edad, allí se hizo énfasis en que la leche aporta todos los nutrientes necesarios para el crecimiento y desarrollo de niño.

Pregunta 6. ¿Se puede conservar la leche materna a temperatura ambiente, refrigerada o congelada?



	FALSO	VERDADERO	Total
Pretest	0	1	1
Postest	0	1	1

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple y tanto en el Pretest como en Postest el 100% (n=1) contesto correctamente ya que la leche materna se puede conservar a temperatura ambiente, refrigerada o congelada, se explicó cómo debe calentar y posteriormente suministrar

al bebé.

Slendy Katherine Acelas Peña

Slendy Katherine Acelas Peña
Enfermera
ESE Hospital San Bartolomé Capitanejo

Ana Patricia González
Jefe Inmediato o Supervisor

República de Colombia
Gobernación de Antioquia
E.S.E. Hospital San Bartolomé
Seguridad social para todos

REGISTRO DE ASISTENCIA POR CURSO DE VIDA CON ENFOQUE DIFERENCIAL

CODIGO	AP-AI-RG-132
VERSION	5
FECHA DE APROBACION	15/06/2022
PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE:

Provincia: Cañas Bonitas **Municipio:** Capitanejo **Fecha:** 17-06-2023 **Hora:** 01:00pm

Objetivo: Enseñar sobre la practica 1 - Lactancia Materna

Tema/Actividad: Sesion 1 - Practica 1 - Lactancia Materna

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GENERO			CURSO DE VIDA (EDAD)					SISBEN (A,B,C ó D)	ENTIDAD Y CARGO	MUNICIPIO	CELULAR	EMAIL	ENFOQUE DIFERENCIAL					UBICACIÓN GEOGRAFICA		FIRMA
			F	M	NO- BINARIO	PRIMERA INFACIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA Y JUVENTUD (12 A 28)	ADULTO (29 A 59)	ADULTO MAYOR (60 +)						CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD/TIPO	ETNIAS	LGBTI - OSIGD	OTROS	URBANA	RURAL	
1	Nora Carolina Sepulveda	1099302980	X					X				Ama de casa	Capitanejo	3133836805									Nora Carolina S
2	Mainol Damian Izaquita	1098102788	X			X							Capitanejo	3133836805									Nora Carolina S.
3	Sara Antonella Suarez S	1098102957				X							Capitanejo	3133836805									Nora Carolina S.
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							

Convenciones:

Concepto NO-BINARIO: No se percibe masculino ni femenino
Curso de vida: Diligenciar según corresponda la edad
Sisben: Diligenciar según categoría asignada (A-B-C-D)
Discapacidad: Física(F), Multiple (M), Talla Baja (Tb), Visual (V), Auditiva (A), Cognitiva (C)
Etnia: Indigena, RROM (Gitana)
NARP: Diligencio según corresponda (Negros(N)-Afrodescendientes(A)-Raizales(R) y Palenqueros(P)
LGBTI: (Lesbianas, Gay, Bisexual, Transexual,Intersexual) - OSIGD (Orientación sexual e identidad de género diversa)
Otros: E-Extranjero

Tratamiento de Datos Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012.

E.S.E. Hospital San Bartolomé	**Practica 1** Lactancia Materna Exclusiva hasta los 6 meses	AIEPI

PRETEST

Nombre: Vera Carolina Sequeda

Dirección: La Playa

1. Que es la lactancia materna
   a. Es el alimento que brinda la madre a su recién nacido para satisfacer sus necesidades.
   b. Es la primera vacuna que se le brinda al recién nacido
   c. Crea un vínculo madre e hijo
   (d) Todas son correctas

4/5 = 80%

2. Cuáles son las dos hormonas que ayudan a liberar la leche materna
   a. Oxitocina y prolactina
   b. Oxitocina y serotonina
   (c) Prolactina y dopamina
   d. Ninguna de las anteriores

3. Cuáles son las etapas de la leche materna
   a. Calostro, transición y alba
   b. Madura, alba y transición
   (c) Calostro, transición y madura
   d. Transición, calostro y alba

4. Cuáles de estos beneficios son correctos frente a la lactancia materna
   (a) Protege el sistema inmunitario del bebé
   b. Acelera la recuperación de la madre
   c. Economía de la familia
   d. Todas las anteriores

5. Desde donde hasta cuando se considera lactancia materna exclusiva
   a. Desde el nacimiento hasta los cuatro meses de edad
   b. Desde el nacimiento hasta los seis meses de edad
   (c) Desde el nacimiento hasta los dos años de edad
   d. Desde el nacimiento hasta los dieciocho meses de edad

6. ¿Se puede conservar la leche materna a temperatura ambiente, refrigerada o congelada?
   a. Falso
   (b) Verdadero

E.S.E. Hospital San Bartolome	**Practica 1** Lactancia Materna Exclusiva hasta los 6 meses	AIEPI

POSTEST

Nombre: Nora Caroline Sepulveda

Dirección: La Playa

1. Que es la lactancia materna
   a. Es el alimento que brinda la madre a su recién nacido para satisfacer sus necesidades.
   b. Es la primera vacuna que se le brinda al recién nacido
   c. Crea un vínculo madre e hijo
   (d) Todas son correctas

4/5 = 80%

2. Cuáles son las dos hormonas que ayudan a liberar la leche materna
   (a) Oxitocina y prolactina
   b. Oxitocina y serotonina
   c. Prolactina y dopamina
   d. Ninguna de las anteriores

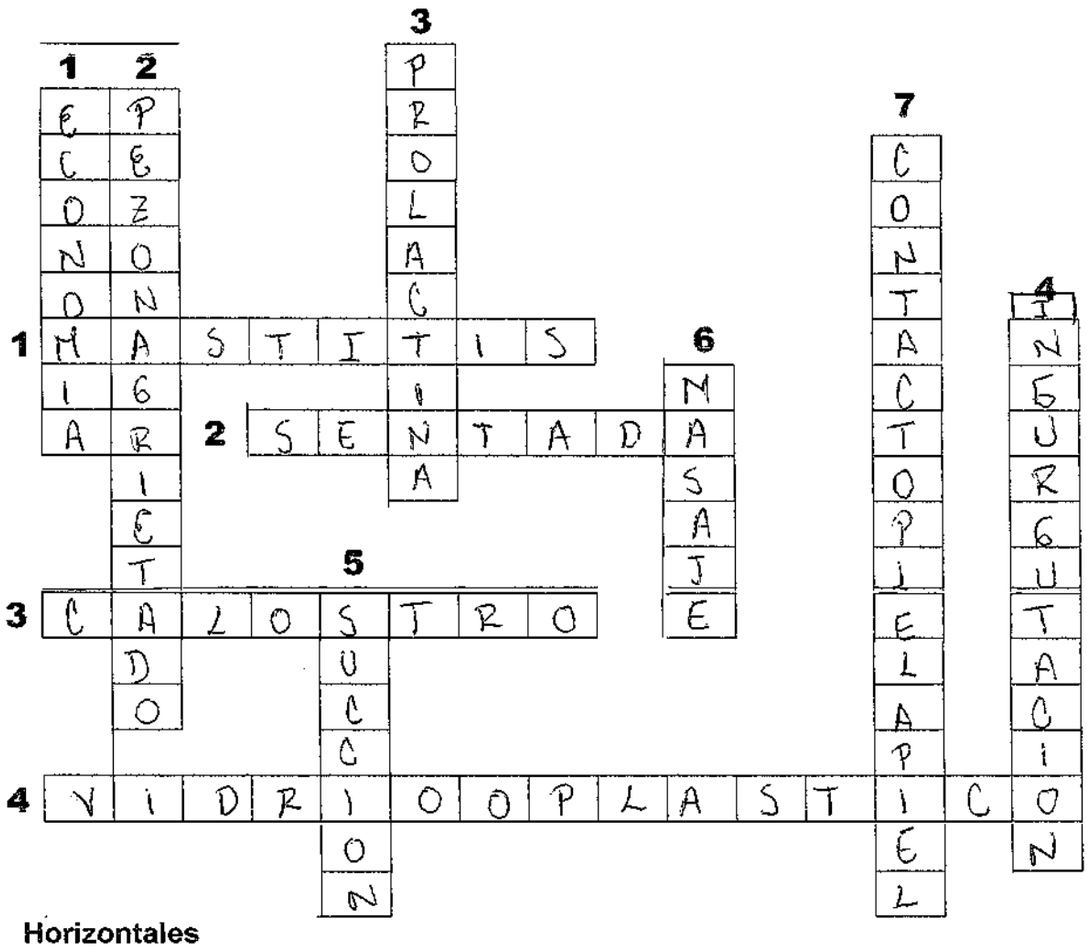
3. Cuáles son las etapas de la leche materna
   a. Calostro, transición y alba
   b. Madura, alba y transición
   (c) Calostro, transición y madura
   d. Transición, calostro y alba

4. Cuáles de estos beneficios son correctos frente a la lactancia materna
   (a) Protege el sistema inmunitario del bebé
   b. Acelera la recuperación de la madre
   c. Economía de la familia
   d. Todas las anteriores

5. Desde donde hasta cuando se considera lactancia materna exclusiva
   a. Desde el nacimiento hasta los cuatro meses de edad
   (b) Desde el nacimiento hasta los seis meses de edad
   c. Desde el nacimiento hasta los dos años de edad
   d. Desde el nacimiento hasta los dieciocho meses de edad

6. ¿Se puede conservar la leche materna a temperatura ambiente, refrigerada o congelada?
   a. Falso
   (b) Verdadero

CRUCIGRAMA LACTANCIA MATERNA



Horizontales

1. Inflamación de la glándula mamaria
2. Es una de las posiciones para amamantar a su bebe
3. Fluido amarillento y espeso, se considera la primera vacuna del bebe
4. En qué tipo de recipiente se puede conservar la leche materna

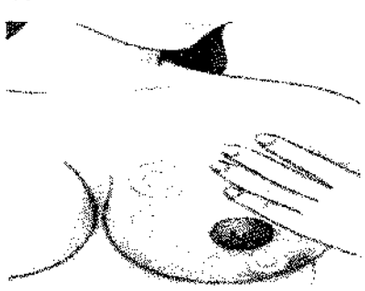
Verticales

1. Beneficio que la lactancia materna tiene en el ámbito familiar
2. Esta complicación ocurre por el mal agarre del bebe
3. Hormona que interviene en la producción de la leche materna
4. La causa más común de dolor mamario durante los primeros días del período de lactancia. Se sienten muy firmes, tibios y adoloridos

5.



6.



7.



FICHA TECNICA	
1.Hora:	01:00 pm a 03:00 pm
2.Fecha de realización:	24 de junio de 2023
3.Participantes:	**Familia Suarez Sepúlveda** Nora Carolina Sepúlveda Maicol Damián Izaquita Sara Antonella Suarez
5.Lugar:	Modalidad: Presencial
	Vereda La Playa
6.Tema:	SESIÓN 2 - PRACTICA 3 Consumo de micronutrientes

7. Desarrollo de la actividad

Se dio inicio al encuentro de la segunda sesión **"PRACTICA 3 Consumo de micronutrientes"** a la familia Suarez Sepúlveda en la vereda de La Playa del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Diligenciamiento de asistencia

Diligenciamiento del Pretest de conocimiento: Esta consta de cinco preguntas de las cuales son selección múltiple acerca del consumo de micronutrientes

Presentación del tema Practica 3 Consumo de micronutrientes a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas Peña

- Esta se realizó por medio de una presentación de un rotafolio, en donde se iba explicando a la familia las siguientes temáticas

Los temas que se dieron fueron:

- Que son los micronutrientes
- Por qué son importantes el consumo de micronutrientes en los niños
- Ácido fólico
- Calcio
- Hierro
- Vitamina A
- Vitamina C
- Yodo
- Zinc
- Consecuencias que trae al niño y a la gestante por la deficiencia de micronutrientes

E-mail:

Se realizó un emparejado frente a la Practica 3 Consumo de micronutrientes en donde se hizo partícipe el menor

Se entrega de volantes alusivos al consumo de micronutrientes

Resolución de dudas e inquietudes

Diligenciamiento del Postest de conocimiento: Esta consta de cinco preguntas de las cuales son selección múltiple acerca del consumo de micronutrientes

Se agendo para el próximo encuentro

Se dio las gracias y despedida

8.Objetivos	9.Actividades planeadas
Instruir a las madres, padres y cuidadores de los menores de 5 años mediante la práctica 3 de la estrategia AIEPI sobre la importancia que tiene el consumo de micronutrientes en el fortalecimiento del sistema inmunitario del niño. Educar a los padres de familia de los menores sobre los beneficios que tiene al implementar alimentación rica en micronutrientes en los menores Socializar la importancia que tiene los micronutrientes en los niños, cuáles son sus beneficios y en cuales de los alimentos predomina. Promover el consumo de micronutrientes e indicar las posibles consecuencias que le trae al niño por la deficiencia de estas	1. Saludo 2. Planilla de asistencia 3. Realización del Pretest - Practica 3 "Consumo de micronutrientes" 4. Capacitación de la Practica 3 "Consumo de micronutrientes" por medio de un rotafolio y material didáctico 5. Realización de actividad de emparejados relacionados al consumo de micronutrientes 6. Entrega de volantes relacionados a micronutrientes 7. Resolución de dudas e inquietudes 8. Evidencia fotográfica 9. Realización del Postest - Practica 3 "Consumo de micronutrientes" 10. Agendamiento para la próxima visita 11. Despedida

10. Evidencias: (Registro Fotográfico, máximo 3 fotos representativas





11.Resumen de aspectos relevantes de la actividad:

Se dio inicio la segunda sesión **"PRACTICA 3 Consumo de micronutrientes"** a la familia Suarez Sepúlveda en la vereda de La Playa del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Primero se diligencio el registro de asistencia y realización del Pretest el cual consistía en cinco preguntas de selección múltiple, el cual contesto la integrante de la familia.

Posteriormente se realizó la Presentación del tema Practica 3 Consumo de micronutrientes a cargo de la profesional de enfermería Slendy Katherine Acelas Peña en donde se enfatizó a la madre de familia que es indispensable suministrar variedad de alimentos ricos en micronutrientes ya que estos fortalecen el sistema inmunitario de niño permitiendo que se desarrollen adecuadamente, también se enfatizó que desde que se está en el vientre la madre debe otorgarle en su alimentación micronutrientes para la prevención de malformaciones y nacimientos bajos al nacer, este se realizó por medio de un rotafolio.

Adicionalmente se realizó un emparejado en donde se enmarcaba aspectos relevantes sobre la importancia del consumo de micronutrientes; una vez resuelto se dio espacio para preguntas e inquietudes.

Luego se entregaron volantes, seguido de la realización del Postest de conocimiento: En esta consta de cinco preguntas de selección múltiple

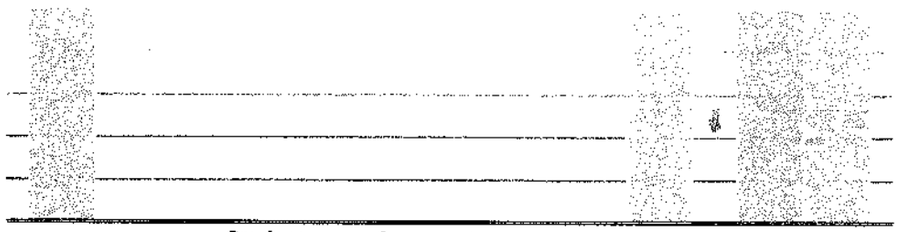
Se dio las gracias a la familia por la atención prestada

12.Conclusiones:

La madre de la familia Suarez Sepúlveda manifiesta que en las tres gestaciones tomo los micronutrientes, pero manifiesta que se los daban todos meses sin manifestarle para que eran importantes.

Pregunta 1. Que son los micronutrientes

Pregunta 1. Que son los micronutrientes



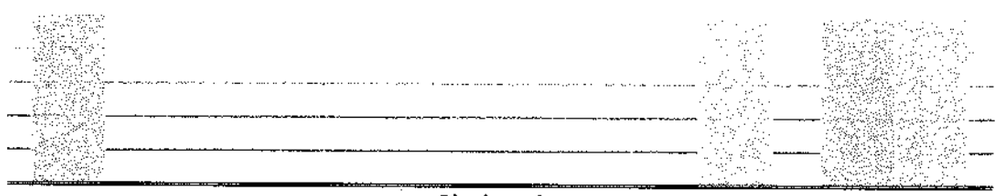
	Son sustancias esenciales para el organismo	Previenen malformaciones y enfermedades en los niños	Se encuentra en los alimentos que consumimos diariamente	Todas las anteriores	Total
Pretest	1	0	0	0	1
Postest	0	0	0	1	1

Pretest Postest

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, en el Pretest el 100% (n=1) de la participante respondió correctamente ya que unas de las definiciones de los micronutrientes son esenciales para el organismo; sin embargo, también se hizo énfasis en que estos también contribuyen en la prevención de malformaciones y enfermedades en los niños y que se encuentran en los alimentos que consumimos diariamente; para que en el Postest respondiera de manera correcta.

Pregunta 2. Que beneficios trae el ácido fólico

Pregunta 2. Que beneficios trae el ácido fólico



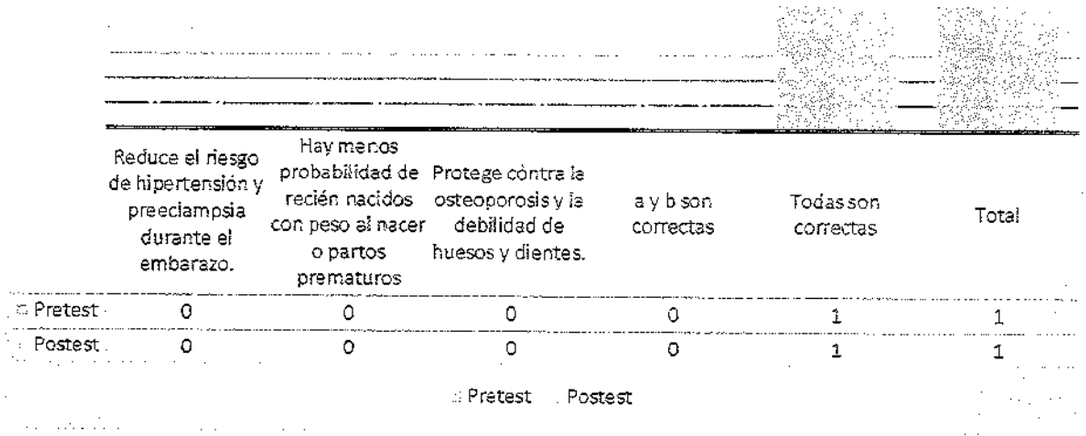
	Reduce la probabilidad de que el feto tenga malformaciones	El cuerpo lo usa para producir células nuevas, en la piel, el cabello y las uñas	Disminuye las enfermedades diarreicas, anemia en mujeres embarazadas y niños menores de 5 años	Todas las anteriores	Total
Pretest	1	0	0	0	1
Postest	0	0	0	1	1

Pretest Postest

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple a las cuales en el Pretest el 100% (n=1) contesto que uno de los beneficios es que se reduzca la probabilidad que el feto tenga

malformaciones; no obstante en la socialización de la temática se dieron otros puntos de vista en los cuales están enmarcados los beneficios del ácido fólico como lo es contribuir a disminuir enfermedades diarreicas, anemia en mujeres embarazadas y niños menores de cinco años y que el cuerpo lo use para el fortalecimiento de la piel, cabello y uñas.

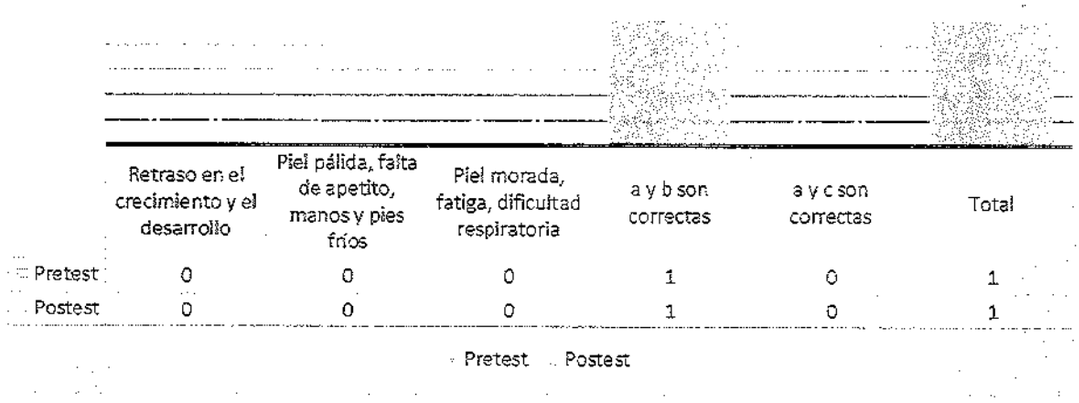
Pregunta 3. Que beneficios trae el calcio al niño y a la madre



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como el Postest el 100% (n=1) respondió que protegía contra la osteoporosis y fortalecimiento de huesos y dientes; también se explicó que el calcio aporta tanto para la madre como al niño que haya menos casos de recién nacidos con bajo peso al nacer o partos prematuros y en el caso de la madre reduce el riesgo de hipertensión y preeclampsia durante el embarazo

Pregunta 4. Qué signos o síntomas puede presentar el menor por ausencia o deficiencia de hierro

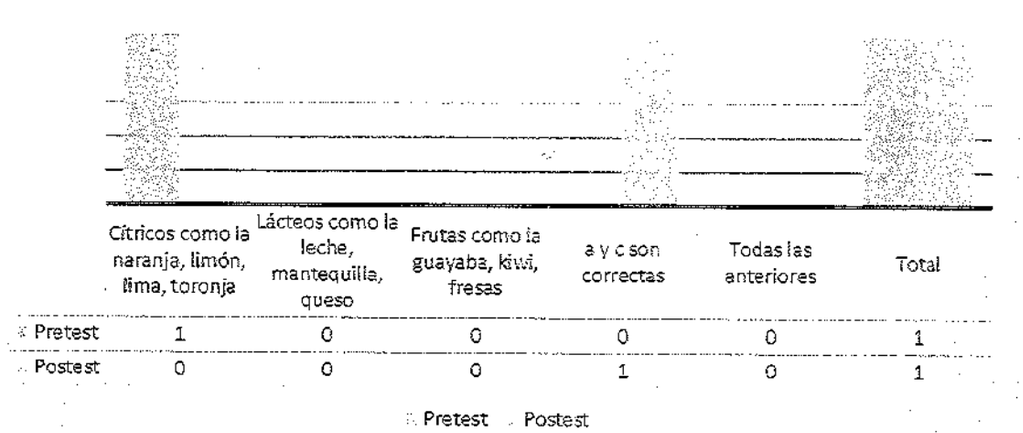
Pregunta 4. Qué signos o síntomas puede presentar el menor por ausencia o deficiencia de hierro



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como el Postest el 100% (n=1) contesto que los signos más predominantes por ausencia o deficiencia de hierro se debe a que el niño presenta un retraso en el crecimiento y desarrollo; no obstante en la socialización se explicó que además de ello el niño también presenta una piel pálida, falta de apetito y tiene las manos y pies fríos.

Pregunta 5. En que alimentos se encuentra la vitamina C

Pregunta 5. En que alimentos se encuentra la vitamina C



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, en el cual en el Pretest el 100% (n=1) contesto de manera que la vitamina C se encuentra en los cítricos como la naranja, el limón, lima o toronja; se explicó que también existen otras clases de alimentos que permite dar un

aporte máximo de Vitamina C a la nutrición del niño y esto se ve reflejado en frutas como la guayaba, kiwi y fresas.

Slendy Katherine Acelas Peña

Slendy Katherine Acelas Peña
Enfermera
ESE Hospital San Bartolomé Capitanejo

Ana Patricia González
Jefe Inmediato o Supervisor

E.S.E. Hospital San Bartolomé	**Practica 3** Consumo de micronutrientes	AIEPI

PRETEST

Nombre: Nora Carolina Sepulveda

Dirección: La Playa

1. ¿Qué son los micronutrientes?
   (a) Son sustancias esenciales para el organismo
   b. Previenen malformaciones y enfermedades en los niños
   c. Se encuentra en los alimentos que consumimos diariamente
   d. Todas las anteriores

   X

   3/5 = 60%

2. ¿Qué beneficios trae el ácido fólico?
   (a) Reduce la probabilidad de que el feto tenga malformaciones
   b. El cuerpo lo usa para producir células nuevas, en la piel, el cabello y las uñas
   c. Disminuye las enfermedades diarreicas, anemia en mujeres embarazadas y niños menores de 5 años
   d. Todas las anteriores

   X

3. ¿Qué beneficios trae el calcio en el niño?
   a. Reduce el riesgo de hipertensión y preeclampsia durante el embarazo.
   b. Hay menos probabilidad de recién nacidos con peso al nacer o partos prematuros
   c. Protege contra la osteoporosis y la debilidad de huesos y dientes.
   d. a y b son correctas
   (e) Todas son correctas

4. ¿Qué signos o síntomas puede presentar en menor por ausencia o disminución del hierro?
   a. Retraso en el crecimiento y el desarrollo
   b. Piel pálida, falta de apetito, manos y pies fríos
   c. Piel morada, fatiga, dificultad respiratoria
   (d) a y b son correctas
   e. a y c son correctas

   ✓

5. ¿En qué alimentos se encuentra la vitamina C?
   (a) Cítricos como la naranja, limón, lima, toronja
   b. Lácteos como la leche, mantequilla, queso
   c. Frutas como la guayaba, kiwi, fresas
   d. a y c son correctas
   e. Todas las anteriores

   √

E.S.E. Hospital San Bartolome	**Practica 3** Consumo de micronutrientes	AIEPI

POSTEST

Nombre: Nora Carolina Sepulveda

Dirección: La Playa

1. ¿Qué son los micronutrientes?
   a. Son sustancias esenciales para el organismo
   b. Previenen malformaciones y enfermedades en los niños
   c. Se encuentra en los alimentos que consumimos diariamente
   (d.) Todas las anteriores

✓ 5/5 = 100%

2. ¿Qué beneficios trae el ácido fólico?
   a. Reduce la probabilidad de que el feto tenga malformaciones
   b. El cuerpo lo usa para producir células nuevas, en la piel, el cabello y las uñas
   c. Disminuye las enfermedades diarreicas, anemia en mujeres embarazadas y niños menores de 5 años
   (d.) Todas las anteriores

3. ¿Qué beneficios trae el calcio en el niño?
   a. Reduce el riesgo de hipertensión y preeclampsia durante el embarazo.
   b. Hay menos probabilidad de recién nacidos con peso al nacer o partos prematuros
   c. Protege contra la osteoporosis y la debilidad de huesos y dientes.
   (d.) a y b son correctas
   e. Todas son correctas

4. ¿Qué signos o síntomas puede presentar en menor por ausencia o disminución del hierro?
   a. Retraso en el crecimiento y el desarrollo
   b. Piel pálida, falta de apetito, manos y pies fríos
   c. Piel morada, fatiga, dificultad respiratoria
   (d.) a y b son correctas
   e. a y c son correctas

5. ¿En qué alimentos se encuentra la vitamina C?
   a. Cítricos como la naranja, limón, lima, toronja
   b. Lácteos como la leche, mantequilla, queso
   c. Frutas como la guayaba, kiwi, fresas
   (d.) a y c son correctas
   e. Todas las anteriores

EMPAREJADOS - MICRONUTRIENTES



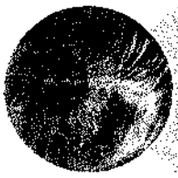
Protege al feto de malformaciones



Reduce el riesgo de preeclamsia e hipertensión durante el embarazo



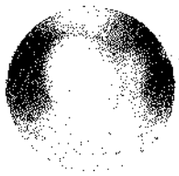
Previene la anemia



Previene problemas de vista, diarrea y retardo en el crecimiento y desarrollo del niño



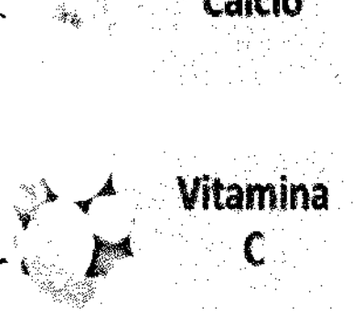
Previene enfermedades respiratorias



Previene el bocio y problemas en el crecimiento y desarrollo del niño

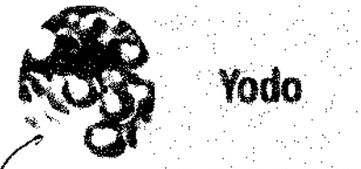


Su deficiencia afecta principalmente a embarazadas, mujeres lactantes y adultos



Calcio

Vitamina C



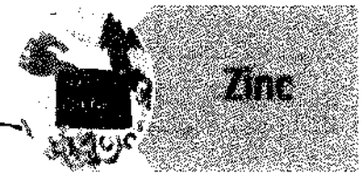
Yodo



Acido Folico



Hierro



Zinc



Vitamina A

República de Colombia / Gobernación de Santander / E.S.E. Hospital San Bartolomé Solidaridad y Progreso	**REGISTRO DE ASISTENCIA POR CURSO DE VIDA CON ENFOQUE DIFERENCIAL**	CODIGO	AP-AI-RG-132
		VERSIÓN	5
		FECHA DE APROBACIÓN	15/06/2022
		PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE:

Provincia: García Rovira **Municipio:** Capitanejo **Fecha:** 24-06-2023 **Hora:** 01:00pm

Objetivo: Socializar Practica 3 - Consumo de Micronutrientes

Tema/Actividad: Sesion 2 - Practica 3 Consumo de Micronutrientes

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GENERO			CURSO DE VIDA (EDAD)					SISBEN (A,B,C ó D)	ENTIDAD Y CARGO	MUNICIPIO	CELULAR	EMAIL	ENFOQUE DIFERENCIAL					UBICACIÓN GEOGRAFICA		FIRMA
			F	M	NO- BINARIO	PRIMERA INFACIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA Y JUVENTUD (12 A 28)	ADULTO (29 A 59)	ADULTO MAYOR (60 +)						CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD/TIPO	ETNIAS	LGBTI - OSIGD	OTROS	URBANA	RURAL	
1	Nora Carolina Sepulveda	1059302990	X					X				Ama Casa	Capitanejo	3133836505									Nora Carolina Sepulveda
2	Maikol Damian Izquita	1098102782		X		X							Capitanejo										Nora Carolina Sepulveda
3	Sara Antonella Suarez	1098102951	X			X							Capitanejo										Nora Carolina Sepulveda
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							

Convenciones:

Concepto NO-BINARIO: No se percibe masculino ni femenino

Curso de vida: Diligenciar según corresponda la edad

Sisben: Diligenciar según categoria asignada (A-B-C-D)

Discapacidad: Física(F), Multiple (M), Talla Baja (To), Visual (V), Auditiva (A), Cognitiva (C)

Etnia: Indigena, RROM (Gitana)

NARP: Diligenciar según corresponda (Negros(N)-Afrodescendientes(A)-Raizales(R) y Palenqueros(P)

LGBTI: (Lesbianas, Gay, Bisexual, Transexual,Intersexual) - OSIGD (Orientación sexual e identidad de género diversa)

Otros: E-Extranjero

Tratamiento de Datos Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012.

FICHA TECNICA	
1.Hora:	01:00 pm a 03:00 pm
2.Fecha de realización:	01 de julio de 2023
3.Participantes:	**Familia Suarez Sepúlveda** Nora Carolina Sepúlveda Maicol Damián Izaquita Sara Antonella Suarez
5.Lugar:	Modalidad: Presencial Vereda La Playa
6.Tema:	SESIÓN 3 - PRACTICA 6 Saneamiento básico e higiene

7. Desarrollo de la actividad

Se dio inicio al encuentro de la tercera sesión **"PRACTICA 6 Saneamiento básico e higiene"** a la familia Suarez Sepúlveda en la vereda de La Playa del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Diligenciamiento de asistencia

Diligenciamiento del Pretest de conocimiento: Esta consta de cinco preguntas de las cuales son selección múltiple acerca de saneamiento básico e higiene

Presentación del tema Practica 6 Saneamiento básico a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas Peña

- Esta se realizó por medio de una presentación de un rotafolio, en donde se iba explicando a la familia las siguientes temáticas

Los temas que se dieron fueron:

- Saneamiento básico e higiene
- Lavado de manos
- Abastecimiento de agua
- Calidad de los alimentos
- Manipulación correcta de los alimentos
- Uso de letrinas y eliminación higiénica de las heces
- Disposición final de los residuos sólidos y las heces
- Agua segura

- Aseo personal
- Mantenimiento y precaución en la vivienda

Se enseña el correcto lavado de manos y se hace entrega por medio de volante los pasos para realizarlos de manera adecuado; además se instruyó en que momento debe realizarlo

Resolución de dudas e inquietudes

Diligenciamiento del Postest de conocimiento: Esta consta de cinco preguntas de las cuales son selección múltiple acerca de saneamiento básico e higiene

Se agendo para el próximo encuentro

Se dio las gracias y despedida

8.Objetivos	9.Actividades planeadas
Dar pautas de cuidado a las madres, padres y cuidadores de los menores de 5 años mediante en la práctica 6 de la estrategia AIEPI sobre la importancia de mantener hábitos de higiene saludables en el hogar para la prevención de enfermedades. Enseñar a las familias y a los niños a tener hábitos de higiene como lo es el correcto lavado de lavado de manos, manejo correcto de las heces, manejo de las basuras y aseo personal Conocer las buenas prácticas de conservación y preservación de los alimentos para la prevención de enfermedades Educar a los padres a recoger, conservar y almacenar agua de manera adecuada Instruir a los padres a darle una buena disposición de los residuos sólidos y eliminación higiénica de las heces. Fortalecer el conocimiento a los padres de familia en relación al control de insectos y roedores	1. Saludo 2. Planilla de asistencia 3. Realización del Pretest - Practica 6 "Saneamiento Básico e Higiene" 4. Capacitación de la Practica 6 "Saneamiento Básico e Higiene" por medio de un rotafolio y material didáctico 5. Entrega de volante relacionados a saneamiento básico e higiene – Lavado de manos 6. Resolución de dudas e inquietudes 7. Evidencia fotográfica 8. Realización del Postest - Practica 6 "Saneamiento Básico e Higiene" 9. Agendamiento para la próxima visita 10. Despedida

10. Evidencias: (Registro Fotográfico, máximo 3 fotos representativas





11.Resumen de aspectos relevantes de la actividad:

Se dio inicio la tercera sesión **"PRACTICA 6 Saneamiento básico e higiene"** a la familia Suarez Sepúlveda en la vereda de La Playa del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Primero se diligencio el registro de asistencia y realización del Pretest el cual consistía en cinco preguntas de selección múltiple, el cual contesto la integrante de la familia.

Posteriormente se realizó la Presentación del tema Practica 6 Saneamiento básico e higiene a cargo de la profesional de enfermería Slendy Katherine Acelas Peña en donde se enfatizó a la madre de familia que sobre la importancia de mantener un ambiente seguro y limpio para los niños ya que esto ayuda prevenir enfermedades respiratorias y gastrointestinales; además, se educa sobre cómo debe realizar correctamente el lavado de manos y en qué momentos realizarlos, también inculcar buenos hábitos de higiene en los niños como el lavado de su cuerpo, salud bucal, peinado.
Por otro lado, el manejo de excretas, como disponer los residuos sólidos y manejo de las basuras, este se realizó por medio de un rotafolio.

Adicionalmente se enseñó cómo debe realizarse el correcto lavado de manos y se entregó un volante en donde se encuentra los pasos de lavado de manos y en qué momentos debe realizarse; una vez resuelto se dio espacio para preguntas e inquietudes.

Luego se realizó el Postest de conocimiento: En esta consta de cinco preguntas de selección múltiple

Se dio las gracias a la familia por la atención prestada

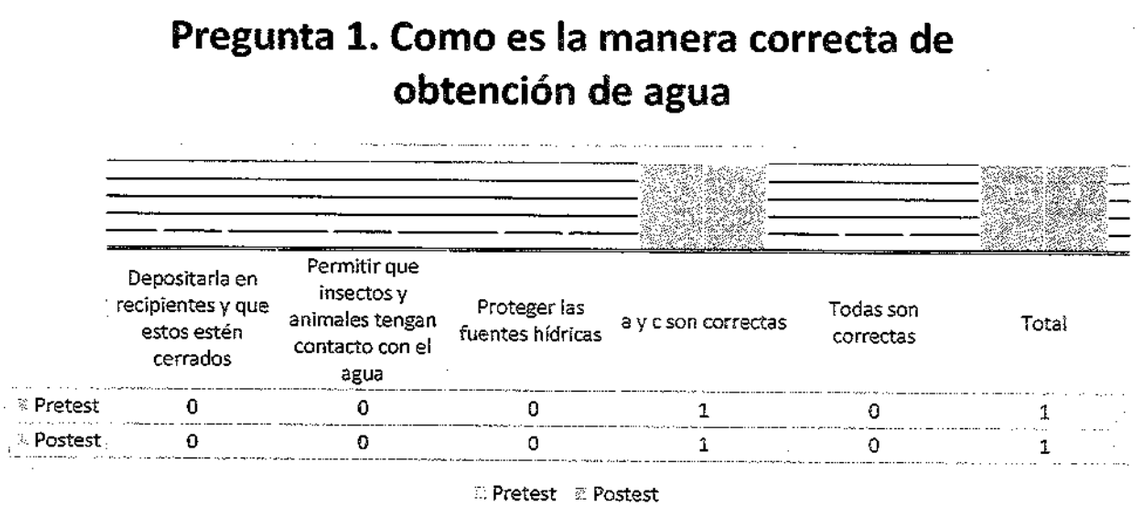
12.Conclusiones:

En el hogar de la familia Suarez Sepúlveda se evidencia que el manejo de basuras no es el adecuado ya que la madre manifiesta que la depositan en bolsas en recipientes con tapas pero los animales como los perros y cabras lo sacan y lo esparcen por toda la casa; también se evidencia que las excertas de las cabras se encuentra por toda la casa, inclusive están en contacto con los integrantes de la familia en donde predomina tres menores de seis y cuatro

E-mail:

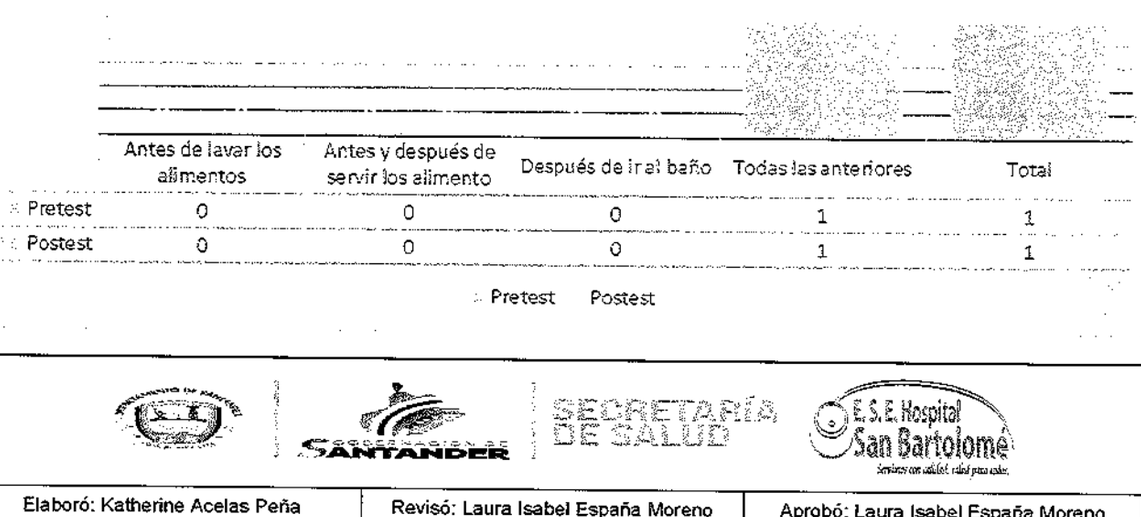
años y un a menor de 8 meses; además madre manifiesta que no pasa el carro recolector de basura por tanto los pañales de la menor los arrojan al rio y demás cosas las queman; otro aspecto es la proliferación de zancudos y moscas en el entorno debido a los factores anteriormente descritos; también el agua es no potable, llega turbia o muy sucia en ocasiones produce en la familia sarpullido y enfermedades gastrointestinales.

Pregunta 1. Como es la manera correcta de obtención de agua



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como en el postest el 100% (n=1) de la participante respondió correctamente ya que es indispensable obtener agua de manera correcta por medio de recipientes y que estos deben estar cerrados; por otro lado, es importante proteger las fuentes hídricas y no permitir que los animales tengan contacto con el agua que está disponible para el consumo humano diario.

Pregunta 2. En qué momentos hay que lavar las manos

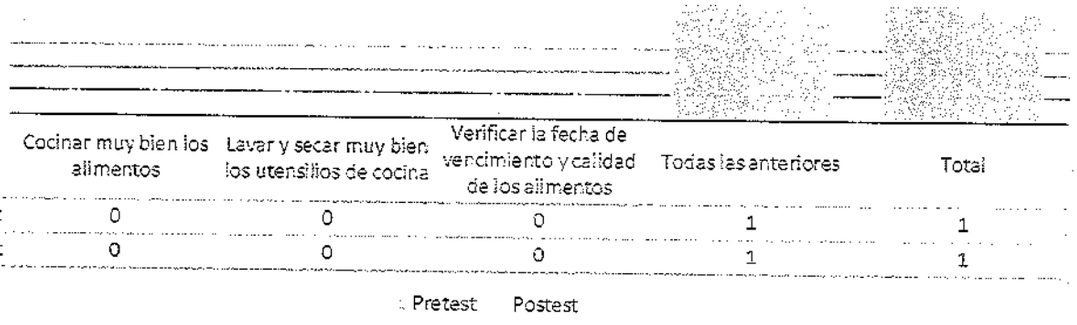


E-mail:

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest comp en el postest el 100% (n=1) de la participante respondió correctamente ya que el lavado de manos se debe realizar cada vez que realizamos alguna acción como antes y después de consumir un alimento, antes de tener contacto con los alimentos, después de ir al baño

Pregunta 3. Que debe tener en cuenta en la manipulación de alimentos

Pregunta 3. Que debe tener en cuenta en la manipulación de alimentos



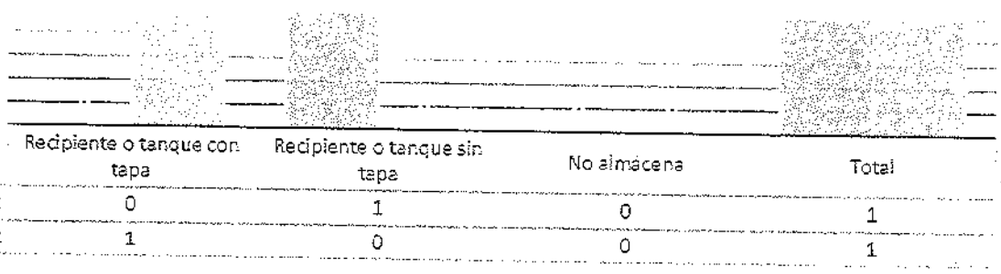
	Cocinar muy bien los alimentos	Lavar y secar muy bien los utensilios de cocina	Verificar la fecha de vencimiento y calidad de los alimentos	Todas las anteriores	Total
Pretest	0	0	0	1	1
Postest	0	0	0	1	1

Pretest Postest

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como el Postest el 100% (n=1) respondió de manera correcta ya que es indispensable para la manipulación de los alimentos verificar la fecha de vencimiento y la calidad de los alimentos; también hay que lavar y secar muy bien los utensilios de cocina ya que durante la noche puede haber roedores e insectos que pueden pasar o defecar en estos utensilios y otro aspecto importante es cocinar muy bien los alimentos.

Pregunta 4. En que almacenan el agua para el consumo humano

Pregunta 4. En que almacenan el agua para el consumo humano



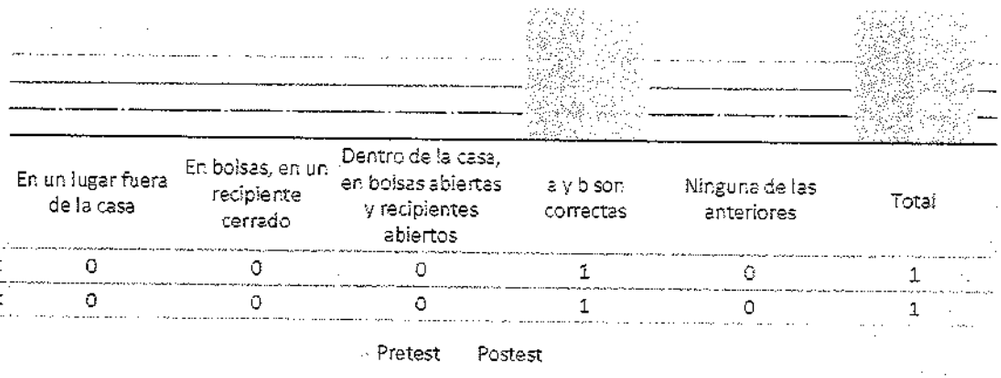
	Recipiente o tanque con tapa	Recipiente o tanque sin tapa	No almacena	Total
Pretest	0	1	0	1
Postest	1	0	0	1

Pretest Postest

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, en el Pretest contesto de manera incorrecta ya que ella deposita el agua pero no la tapa exponiendo este líquido a roedores, insectos o

animales que puedan tener contacto con esta; por otro lado se educó como se debe almacenar de manera correcta y se indicó como realizarlo; ya en el Postest el 100% (n=1) contesto que se debe realizar en recipientes de plástico, lavarlos diariamente y que este sea para el consumo diario y debe estar cerrado es decir con tapa.

Pregunta 5. Cómo debes depositar las basuras en el hogar



	En un lugar fuera de la casa	En bolsas, en un recipiente cerrado	Dentro de la casa, en bolsas abiertas y recipientes abiertos	a y b son correctas	Ninguna de las anteriores	Total
Pretest	0	0	0	1	0	1
Postest	0	0	0	1	0	1

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como el Postest el 100% (n=1) respondió de manera correcta ya que debe depositar las basuras en el hogar fuera de la casa y en recipientes que estos estén cerrados; además se inculco que no se debe botar los pañales a fuentes hídricas ya que las contamina y hay personas que se suplen de esta fuente hídrica.

Slendy Katherine Acelas Peña

Slendy Katherine Acelas Peña
Enfermera
ESE Hospital San Bartolomé Capitanejo

Ana Patricia González
Jefe Inmediato o Supervisor

PRETEST

Nombre: Carolina Sepulveda

Dirección: Vereda La Playa

4/5 = 80%

1. Como es la manera correcta de obtención de agua
   a. Depositarla en recipientes y que estos estén cerrados
   b. Permitir que insectos y animales tengan contacto con el agua
   c. Proteger las fuentes hídricas
   d. a y ce son correctas
   e. Todas son correctas

2. En qué momentos hay que lavar las manos
   a. Antes de lavar los alimentos
   b. Antes y después de servir los alimento
   c. Después de ir al baño
   d. Todas las anteriores

3. Que debe tener en cuenta en la manipulación de alimentos
   a. Cocinar muy bien los alimentos
   b. Lavar y secar muy bien los utensilios de cocina
   c. Verificar la fecha de vencimiento y calidad de los alimentos
   d. Todas las anteriores

4. En que almacenan el agua para el consumo humano
   a. Recipiente o tanque con tapa
   b. Recipiente o tanque sin tapa
   c. No almacena

5. Cómo debes depositar las basuras en el hogar
   a. En un lugar fuera de la casa
   b. En bolsas, en un recipiente cerrado
   c. Dentro de la casa, en bolsas abiertas y recipientes abiertos
   d. a y b son correctas
   e. Ninguna de las anteriores

E.S.E. Hospital San Bartolomé	**Practica 6** Saneamiento básico e higiene	AIEPI

POSTEST

Nombre: Carolina Sepulveda

Dirección: Vereda La Playa

5/5 = 100%

1. Como es la manera correcta de obtención de agua
   a. Depositarla en recipientes y que estos estén cerrados
   b. Permitir que insectos y animales tengan contacto con el agua
   c. Proteger las fuentes hídricas ✓
   d. a y ce son correctas ✗
   e. Todas son correctas

2. En qué momentos hay que lavar las manos
   a. Antes de lavar los alimentos
   b. Antes y después de servir los alimento ✓
   c. Después de ir al baño
   d. Todas las anteriores ✗

3. Que debe tener en cuenta en la manipulación de alimentos
   a. Cocinar muy bien los alimentos
   b. Lavar y secar muy bien los utensilios de cocina ✓
   c. Verificar la fecha de vencimiento y calidad de los alimentos
   d. Todas las anteriores ✗

4. En que almacenan el agua para el consumo humano
   a. Recipiente o tanque con tapa ✗
   b. Recipiente o tanque sin tapa ✓
   c. No almacena

5. Cómo debes depositar las basuras en el hogar
   a. En un lugar fuera de la casa ✓
   b. En bolsas, en un recipiente cerrado
   c. Dentro de la casa, en bolsas abiertas y recipientes abiertos
   d. a y b son correctas ✗
   e. Ninguna de las anteriores

República de Colombia Gobernación del Tolima E.S.E Hospital San Bartolomé	REGISTRO DE ASISTENCIA POR CURSO DE VIDA CON ENFOQUE DIFERENCIAL	CODIGO	AP-AI-RG-132
		VERSIÓN	5
		FECHA DE APROBACIÓN	15/06/2022
		PAGINA'	1 de 1

SECRETARIA DE:

Provincia: Exuce Rovire	**Municipio:** Coptanejo	**Fecha:** 01-07-2023	**Hora:** 01:00pm

Objetivo: Socializar las practicas 6 - Saneamiento basico e higiene

Tema/Actividad: Sesion 3 - Practica 6 - Saneamiento basico e higiene

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GENERO			CURSO DE VIDA (EDAD)					SISBEN (A,B,C o D)	ENTIDAD Y CARGO	MUNICIPIO	CELULAR	EMAIL	ENFOQUE DIFERENCIAL					UBICACIÓN GEOGRAFICA		FIRMA
			F	M	NO- BINARIO	PRIMERA INFACIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA Y JUVENTUD (12 A 28)	ADULTO (29 A 59)	ADULTO MAYOR (60 +)						CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD/TIPO	ETNIAS	LGBTI - OSIGD	OTROS	URBANA	RURAL	
1	Nevica Carolina Sepulveda	1091930295	X					X				Ama-Casa	Coptanejo	3133836505									Nora Carolina S.
2	Mairol Damian Izaquita	1098102782		X		X							Coptanejo										Nora Carolina S.
3	Sara Antonella Suarez	1098102954	X			X							Coptanejo										Nora Carolina S.
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							

Convenciones:

Concepto NO-BINARIO: No se percibe masculino ni femenino
Curso de vida: Diligenciar según corresponda la edad
Sisben: Diligenciar según categoria asignada (A-B C-D)
Discapacidad: Fisico(F), Multiple (M), Talla Baja (Tb), Visual (V), Auditiva (A), Cognitiva (C)
Etnia: Indigena, RROM (Gitana)
NARP: Diligencie según corresponda (Negros(N)-Afrodescendientes(A)-Raizales(R) y Palenqueros(P)
LGBTI: (Lesbianas, Gay, Bisexual, Transexual,Intersexual) - OSIGD (Orientación sexual e identidad de género diversa)
Otros: E-Extranjero

Tratamiento de Datos Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012.

República de Colombia Gobernación de Santander	FICHA TECNICA DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES	CÓDIGO	MI-GS-RG-579
		VERSIÓN	0
		FECHA DE APROBACIÓN	23/03/2022
		PÁGINA	1 de 6

FICHA TECNICA	
1.Hora:	01:00 pm a 03:00 pm
2.Fecha de realización:	08 de julio de 2023
3.Participantes:	**Familia Suarez Sepúlveda** Nora Carolina Sepúlveda Maicol Damián Izaquita Sara Antonella Suarez
5.Lugar:	Modalidad: Presencial Vereda La Playa
6.Tema:	SESIÓN 4 - PRACTICA 9 Salud oral

7. Desarrollo de la actividad

Se dio inicio al encuentro de la cuarta sesión **"PRACTICA 9 Salud Oral"** a la familia Suarez Sepulveda en la vereda de La Playa del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Diligenciamiento de asistencia

Diligenciamiento del Pretest de conocimiento: Esta consta de cinco preguntas de las cuales cuatro son selección múltiple y una de modalidad abierta

Presentación del tema Practica 9 Salud Oral a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas Peña

- Esta se realizó por medio de una presentación de un rotafolio, en donde se iba explicando a la familia las siguientes temáticas

Los temas que se dieron fueron:

- Que es salud bucal
- Implementos para una buena higiene oral
- Técnica de cepillado
- Como usar la seda dental
- Cuando cepillarnos
- Crema de dientes para niños y adultos
- Principales problemas bucodentales
- Problemas que puede causar la salud dental

Se realizó un laberinto frente a la Practica 9 Salud Oral en donde se hizo partícipe el menor coloreando y completando el laberinto

Resolución de dudas e inquietudes

Diligenciamiento del Postest de conocimiento: Esta consta de cinco preguntas de las cuales cuatro son selección múltiple y una de modalidad abierta

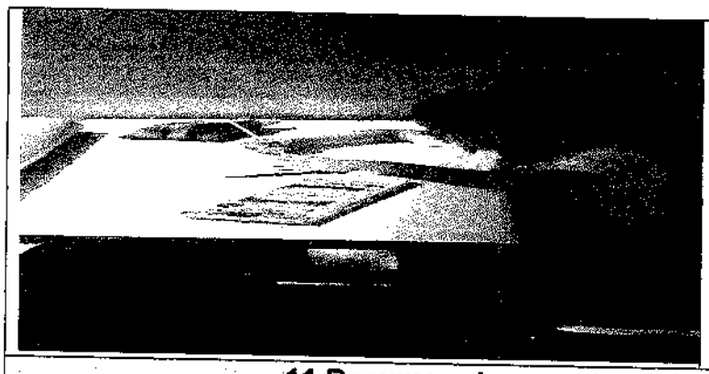
Se agendo para el próximo encuentro

Se dio las gracias y despedida

8.Objetivos	9.Actividades planeadas
Educar a los padres y madres de familia y/o cuidadores sobre la importancia de que los niños tengan buenos hábitos de higiene oral mediante una correcta técnica de cepillado Explicar a los padres de familia y al menor sobre la correcta técnica de cepillado y utilización de los implementos para su salud oral Incentivar al menor sobre la importancia de realizar cepillado cada tres veces o más y mantener una adecuada higiene oral Orientar a los padres de familia para que identifiquen posibles problemas bucodentales que se puedan presentar en los niños Educar al padre de familia que debe traer al menor cada seis meses a su control odontológico	1. Saludo 2. Planilla de asistencia 3. Realización del Pretest - Practica 9 "Salud Oral" 4. Capacitación de la Practica 9 "Salud Oral" por medio de un rotafolio y material didáctico 5. Realización de un laberinto referente a la Practica 9 "Salud Oral" 6. Resolución de dudas e inquietudes 7. Evidencia fotográfica 8. Realización del Postest - Practica 9 "Salud Oral" 9. Agendamiento para la próxima visita 10. Despedida

10. Evidencias: (Registro Fotográfico, máximo 3 fotos representativas

Republica de Colombia Gobernación de Santander	FICHA TECNICA DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES	CODIGO	MI-GS-RG-579
		VERSIÓN	0
		FECHA DE APROBACIÓN	23/03/2022
		PÁGINA	3 de 6





11.Resumen de aspectos relevantes de la actividad:

Se dio inicio la cuarta sesión **"PRACTICA 9 Salud Oral"** a la familia Suarez Sepúlveda en la vereda de La Playa del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Primero se diligencio el registro de asistencia y realización del Pretest el cual consistía en cinco preguntas de las cuales cuatro son de selección múltiple y una de modalidad abierta, el cual contesto la integrante de la familia.

Posteriormente se realizó la Presentación del tema Practica 9 Salud Oral a cargo de la profesional de enfermería Slendy Katherine Acelas Peña en donde se enfatizó a la madre de familia la importancia de crear en el menor hábitos de higiene oral, cuando se deben cepillar, que implementos debe utilizar y también cuales son los principales factores que inciden a que presenten problemas bucodentales; este se realizó por medio de un rotafolio.

Adicionalmente se realizó un laberinto en donde se hizo partícipe el menor pintando el camino desde la comida hasta los implementos de la salud oral; una vez resuelto se dio espacio para preguntas e inquietudes.

Luego se diligencio el registro de asistencia y realización del Postest el cual consistía en cinco preguntas de las cuales cuatro son de selección múltiple y una de modalidad abierta, el cual contesto la integrante de la familia.

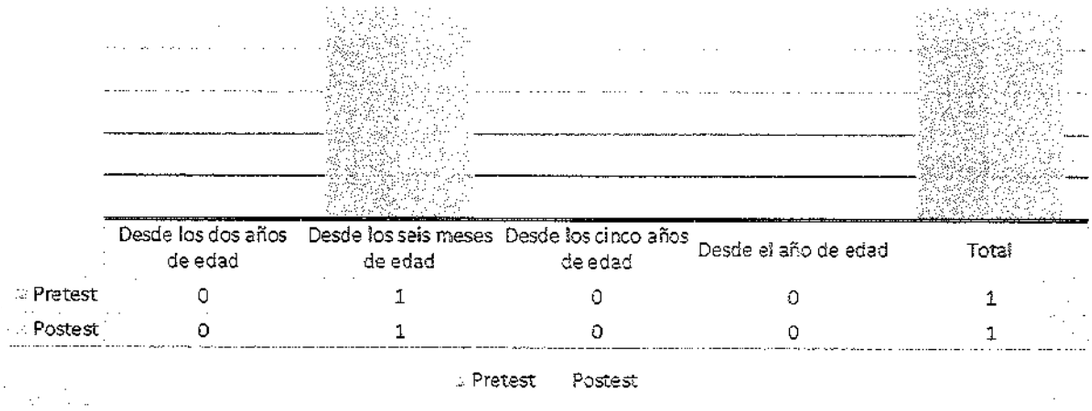
Se dio las gracias a la familia por la atención prestada

12.Conclusiones:

La madre de la familia Suarez Sepúlveda manifiesta que le cepilla los dientes a su hijo una vez en el dia preferiblemente en la noche, del resto de cepillado lo realiza el mismo; mientras que en la menor de seis meses como no tiene dientes le limpia la boca, encías, cachetes y lengua con una gasa húmeda.

Pregunta 1. A partir de qué edad deben ir los niños a odontología

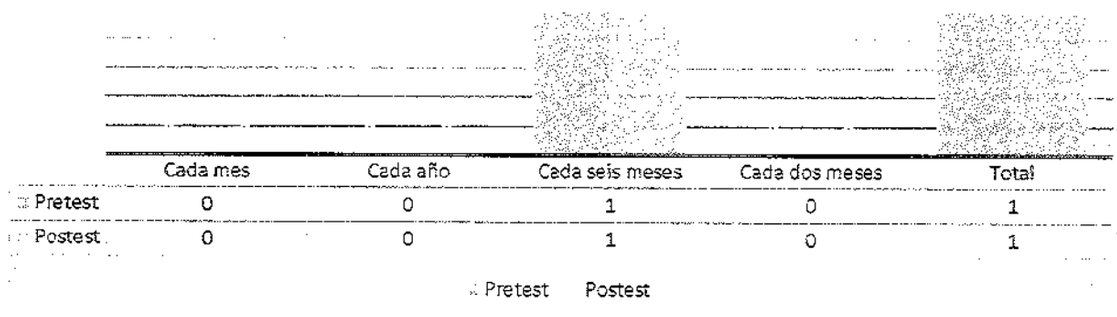
Pregunta 1. A partir de qué edad deben ir los niños a odontología



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) contesto correctamente ya que a partir de los 6 meses se debe llevar a los niños a control odontológico ya que se revisa la calidad de sus encías, si hay salida de dientes, prevención y detección de malformación en la dentadura.

Pregunta 2. Cada cuanto se debe ir a control odontológico los niños

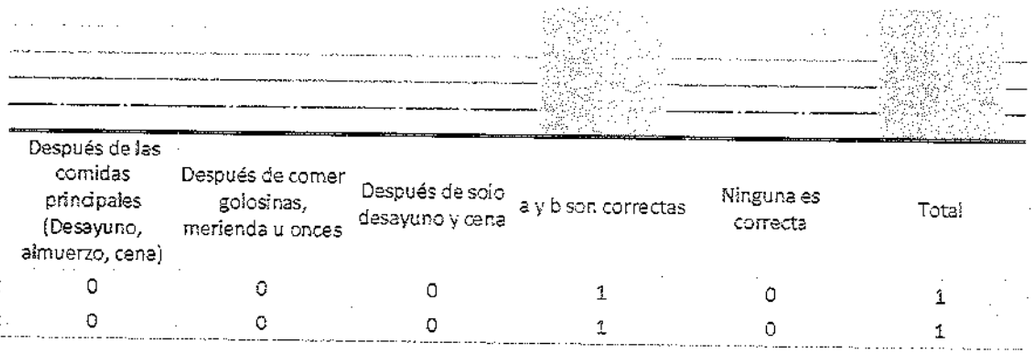
Cada cuanto se debe ir a control odontológico los niños



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) contesto correctamente ya que se debe llevar a los niños cada seis meses a control odontológico para control de placa y aplicación de flúor de barniz.

Pregunta 3. Cada cuanto se debe cepillar los dientes

Pregunta 3. Cada cuanto se debe cepillar los dientes



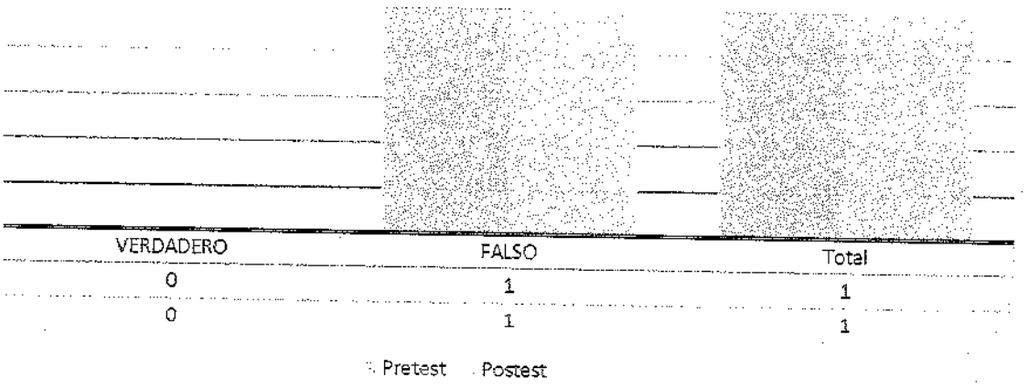
Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) contesto correctamente ya que se debe cepillar principalmente después del desayuno, almuerzo y comida, pero también es importante que se realizara después de comer golosinas, merienda u onces.

Pregunta 4. Que implementos utiliza para tener una adecuada higiene oral

Esta pregunta fue modalidad abierta, tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) contesto que los implementos que utiliza para una adecuada higiene oral y estos son los elementos: cepillo y crema de dientes.

Pregunta 5. En los niños se puede utilizar crema con flúor

En los niños se puede utilizar crema con flúor



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como el Postest el

100% (n=1) contesto de manera correcta ya que en los niños no se deben cepillar con una crema dental con flor ya que daña las capas del diente y puede ocasionar problemas en la higiene oral.

Slendy Katherine Acelas Peña

Slendy Katherine Acelas Peña
Enfermera
ESE Hospital San Bartolomé Capitanejo

Ana Patricia González
Jefe Inmediato o Supervisor

E.S.E. Hospital San Bartolomé	Practica 9 Salud Oral	AIEPI

PRETEST

Nombre: Nora Carolina Sepulveda

Dirección: La playa

1. A partir de qué edad deben ir los niños a odontología
   a. Desde los dos años de edad
   (b) Desde los seis meses de edad
   c. Desde los cinco años de edad
   d. Desde el año de edad

5/5 100%

2. Cada cuanto se debe ir a control odontológico los niños
   a. Cada mes
   b. Cada año
   (c) Cada seis meses
   d. Cada dos meses

3. Cada cuanto se debe cepillar los dientes
   a. Después de las comidas principales (Desayuno, almuerzo, cena)
   b. Después de comer golosinas, merienda u onces
   c. Después de solo desayuno y cena
   (d) *a y b son correctas*
   e. Ninguna es correcta

4. Que implementos utiliza para tener una adecuada higiene oral:
   Cepillo , Crema

5. En los niños se puede utilizar crema con flúor
   a. Verdadero
   (b) Falso

E.S.E. Hospital San Bartolomé	Practica 9 Salud Oral	AIEPI

POSTEST

Nombre: Nora Caroline Sepulveda

Dirección: La plaza

5/5 | =100%

1. A partir de qué edad deben ir los niños a odontología
   a. Desde los dos años de edad
   (b) Desde los seis meses de edad
   c. Desde los cinco años de edad
   d. Desde el año de edad

2. Cada cuanto se debe ir a control odontológico los niños
   a. Cada mes
   b. Cada año
   (c) Cada seis meses
   d. Cada dos meses

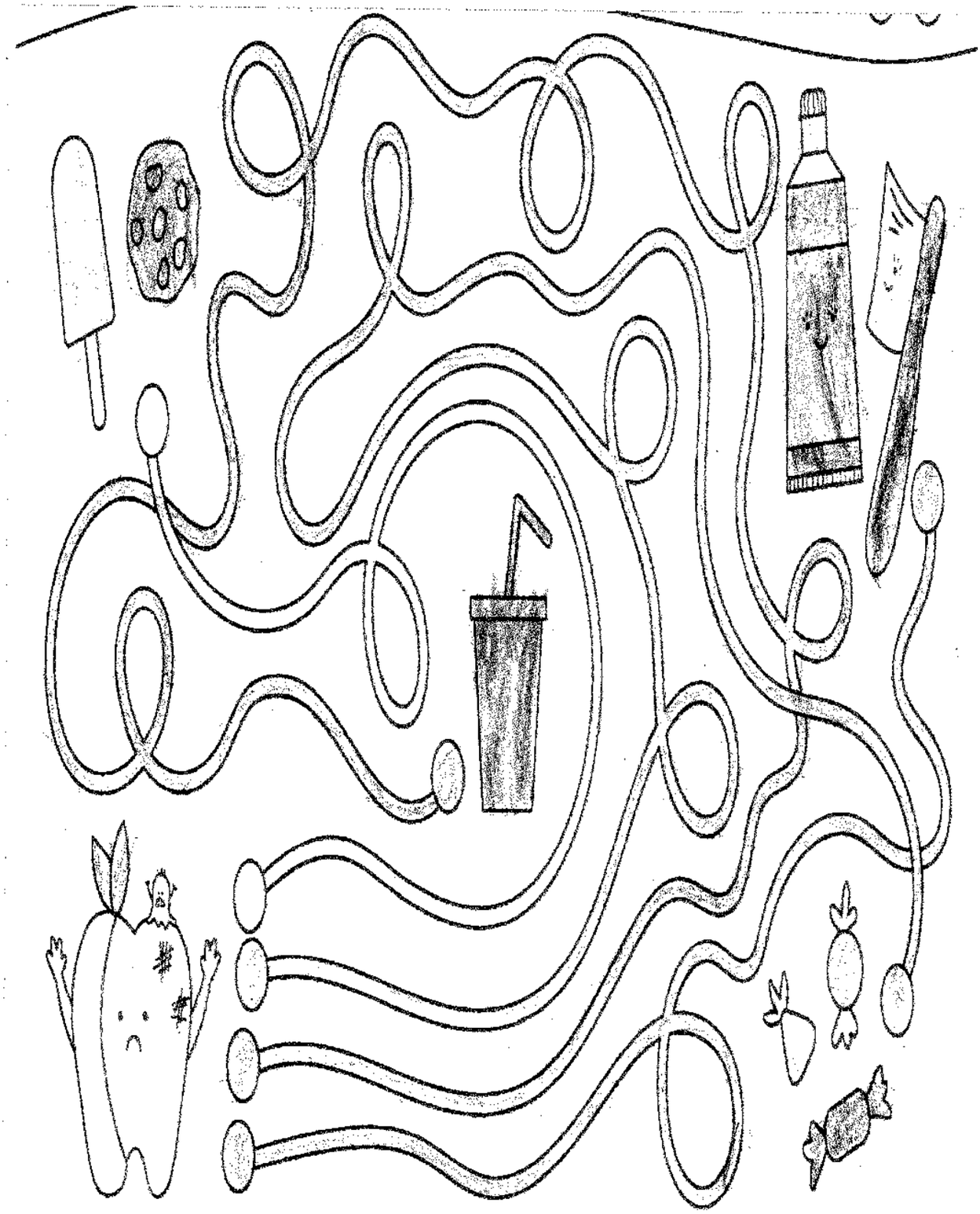
3. Cada cuanto se debe cepillar los dientes
   a. Después de las comidas principales (Desayuno, almuerzo, cena)
   b. Después de comer golosinas, merienda u onces
   c. Después de solo desayuno y cena
   (d) a y b son correctas
   e. Ninguna es correcta

4. Que implementos utiliza para tener una adecuada higiene oral:

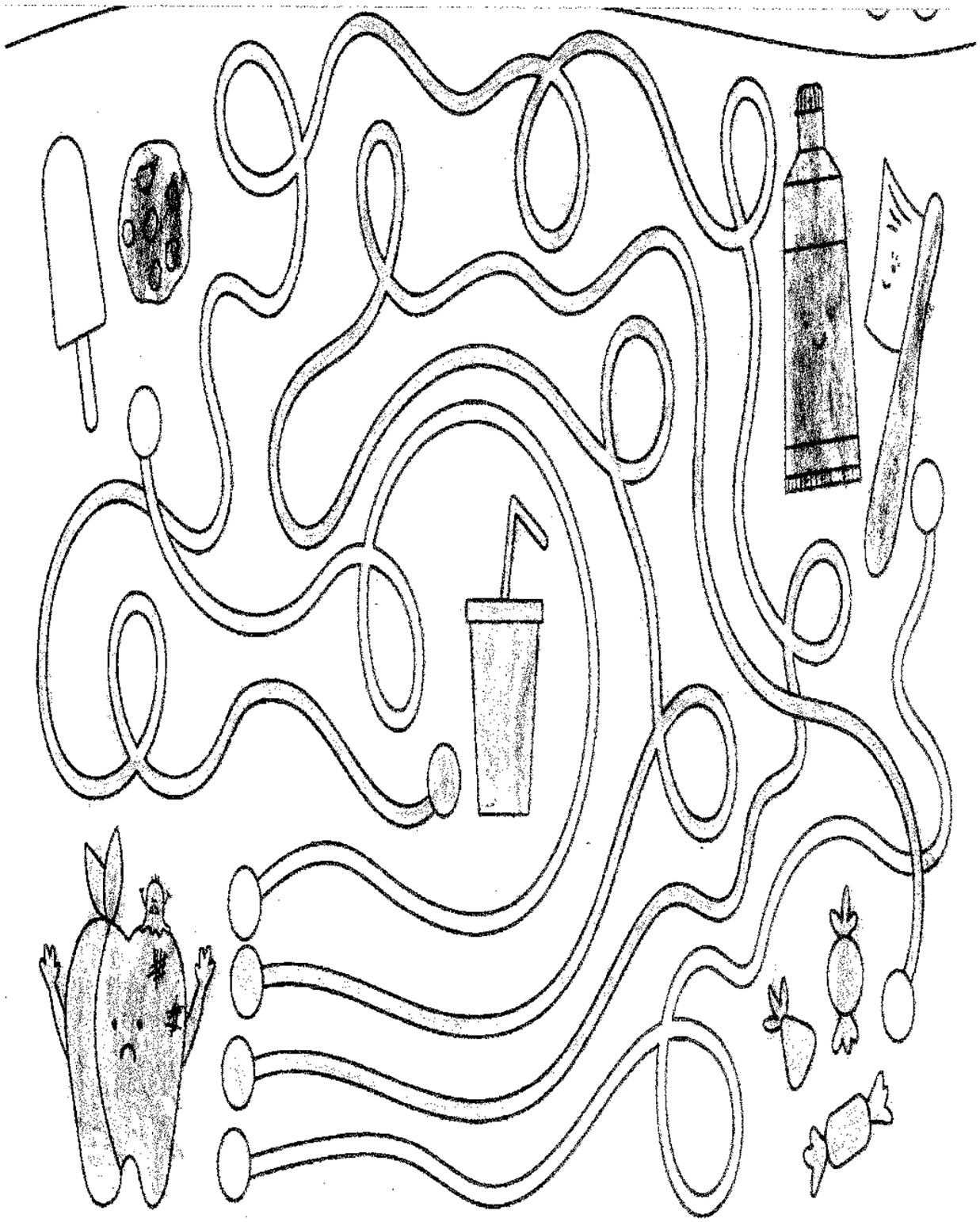
   Cepillo, Crema

5. En los niños se puede utilizar crema con flúor
   a. Verdadero
   (b) Falso

LABERINTO DEL CUIDADO DENTAL



LABERINTO DEL CUIDADO DENTAL



4/00

República de Colombia Gobernación de Santander E.S.E. Hospital San Bartolomé	**REGISTRO DE ASISTENCIA POR CURSO DE VIDA CON ENFOQUE DIFERENCIAL**	CODIGO	AP-AI-RG-132
		VERSION	5
		FECHA DE APROBACION	15/06/2022
		PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE:

Provincia: Garcia Rovira **Municipio:** Capitanejo **Fecha:** 08-07-2023 **Hora:** 01:00 p(m)

Objetivo: Socialización Practica 9 - Salud Oral

Tema/Actividad: Sesion 4 - Practica 9 - Salud Oral

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GENERO			CURSO DE VIDA (EDAD)					SISBEN (A,B,C ó D)	ENTIDAD Y CARGO	MUNICIPIO	CELULAR	EMAIL	ENFOQUE DIFERENCIAL					UBICACIÓN GEOGRAFICA		FIRMA
			F	M	NO- BINARIO	PRIMERA INFACIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA Y JUVENTUD (12 A 28)	ADULTO (29 A 59)	ADULTO MAYOR (60 +)						CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD/TIPO	ETNIAS	LGBTI - OSIGD	OTROS	URBANA	RURAL	
1	Nora Sepulveda	1099302950	X									Ama Casa	Capitanejo										Nora Carolina S.
2	Maikol Damian Izquita	1098102782		X		X																	Nora Carolina S.
3	Sara Antonella Suarez	1098102952	X			X																	Nora Carolina S.
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							

Convenciones:

Concepto NO-BINARIO: No se percibe masculino ni femenino
Curso de vida: Diligenciar según corresponda la edad
Sisben: Diligenciar según ecategoría asignada (A-B-C-D)
Discapacidad: Fisico(F), Multiple (M), Talla Baja (Tb), Visual (V), Auditiva (A), Cognitiva (C)
Etnia: Indigena, RROM (Gitana)
NARP: Diligencie según corresponda (Negros(N)-Afrodescendientes(A)-Raizales(R) y Palenqueros(P)
LGBTI: (Lesbianas, Gay, Bisexual, Transexual(intersexual) - OSIGD (Orientación sexual e Identidad de género diversa)
Otros: E-Extranjero

Tratamiento de Datos Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012.

FICHA TECNICA	
1.Hora:	01:00 pm a 03:00 pm
2.Fecha de realización:	15 de julio de 2023
3.Participantes:	**Familia Suarez Sepúlveda** Nora Carolina Sepúlveda Maicol Damián Izaquita Sara Antonella Suarez
5.Lugar:	Modalidad: Presencial
	Vereda La Playa
6.Tema:	SESIÓN 5 - PRACTICA 10 Proteja al niño del contacto con tuberculosis

7. Desarrollo de la actividad

Se dio inicio al encuentro de la quinta sesión **"PRACTICA 10 Proteja al niño del contacto con tuberculosis"** a la familia Suarez Sepúlveda en la vereda de La Playa del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Diligenciamiento de asistencia

Diligenciamiento del Pretest de conocimiento: Esta consta de seis preguntas de las cuales son de selección múltiple

Presentación del tema Practica 10 Proteja al niño del contacto con tuberculosis a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas Peña

- Esta se realizó por medio de una presentación de un rotafolio, en donde se iba explicando a la familia las siguientes temáticas

Los temas que se dieron fueron:

- Que es tuberculosis
- Tipos de tuberculosis
- Modo de contagio
- Signos y síntomas
- Factores de riesgo
- Como se detecta la tuberculosis
- Tratamiento

- Prevención

Se realizó un rompecabezas con temáticas relacionadas con la tuberculosis; allí se encontrará que es, cuales son los síntomas, quien está en riesgo, modo de transmisión, tratamiento

Resolución de dudas e inquietudes

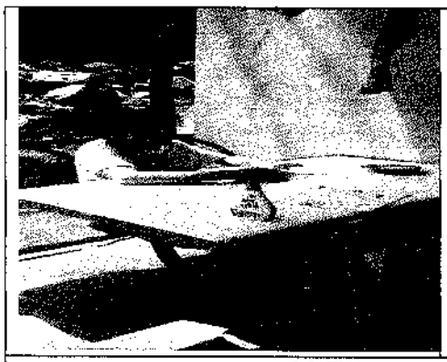
Diligenciamiento del Postest de conocimiento: Esta consta de seis preguntas las cuales son de selección múltiple

Se agendo para el próximo encuentro

Se dio las gracias y despedida

8.Objetivos	9.Actividades planeadas
Educar a los padres de familia y/o cuidadores del menor acerca de la práctica 10 de la estrategia AIEPI sobre la importancia de identificar oportunamente los signos de alarma de la tuberculosis y las medidas de prevención. Educar a los padres de familia sobre los signos y síntomas de alarma de la tuberculosis Identificar los factores de riesgo del ámbito familiar y comunitario en la propagación de la tuberculosis Educar a los padres de familia sobre las medidas de prevención contra la tuberculosis Realizar acciones de prevención en el ámbito individual, familiar, institucional y comunitario enfocado en la prevención de la tuberculosis	1. Saludo 2. Planilla de asistencia 3. Realización del Pretest - Practica 10 "Proteja al niño del contacto con tuberculosis" 4. Capacitación de la Practica 10 "Proteja al niño del contacto con tuberculosis" por medio de un rotafolio y material didáctico 5. Rompecabezas – Relacionar cada una las piezas en donde contiene información referente a tuberculosis 6. Resolución de dudas e inquietudes 7. Evidencia fotográfica 8. Realización del Postest - Practica 10 "Proteja al niño del contacto con tuberculosis" 9. Agendamiento para el próximo encuentro 10. Despedida

10. Evidencias: (Registro Fotográfico, máximo 3 fotos representativas





11.Resumen de aspectos relevantes de la actividad:

Se dio inicio la quinta sesión **"PRACTICA 10 Proteja al niño del contacto con tuberculosis"** a la familia Suarez Sepúlveda en la vereda de La Playa del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Primero se diligencio el registro de asistencia y realización del Pretest el cual consistía en seis preguntas las cuales son de selección múltiple, el cual contesto la integrante de la familia.

Posteriormente se realizó la Presentación del tema Practica 10 Proteja al niño del contacto con tuberculosis a cargo de la profesional de enfermería Slendy Katherine Acelas Peña en donde se enfatizó a la madre de familia la importancia de proteger al menor de factores de riesgo que permitan la proliferación de la enfermedad; por otro lado se educa a la madre la sintomatología de alarma, como se transmite, que población está en más riesgo de contraer la enfermedad, medio diagnostico tratamiento y prevención; este se realizó por medio de un rotafolio.

Adicionalmente se realizó un rompecabezas en donde se hizo partícipe el menor colocando las piezas junto con su madre; una vez resuelto se dio espacio para preguntas e inquietudes.

Luego se diligencio el registro de asistencia y realización del Postest el cual consistía en seis preguntas las cuales son de selección múltiple, el cual contesto la integrante de la familia.

Se dio las gracias a la familia por la atención prestada

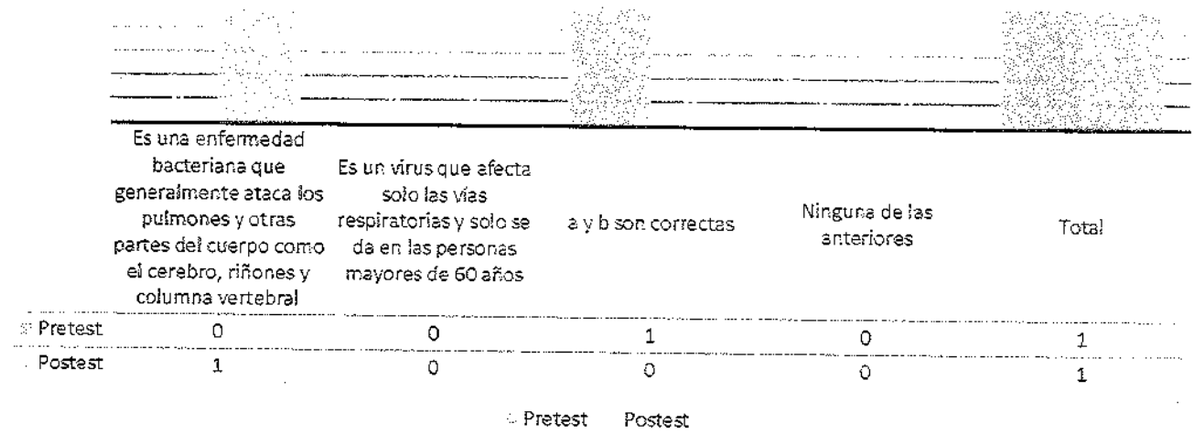
12.Conclusiones:

La madre de la familia Suarez Sepúlveda manifiesta que tiene algunos conocimientos acerca de la tuberculosis, y ella considera que es muy importante saber la sintomatología de alarma, cuales son los factores de riesgo y que tiene tratamiento.

Pregunta 1. Que es la tuberculosis

Pregunta 1. Que es la tuberculosis

	Es una enfermedad bacteriana que generalmente ataca los pulmones y otras partes del cuerpo como el cerebro, riñones y columna vertebral	Es un virus que afecta solo las vías respiratorias y solo se da en las personas mayores de 60 años	a y b son correctas	Ninguna de las anteriores	Total
Pretest	0	0	1	0	1
Postest	1	0	0	0	1

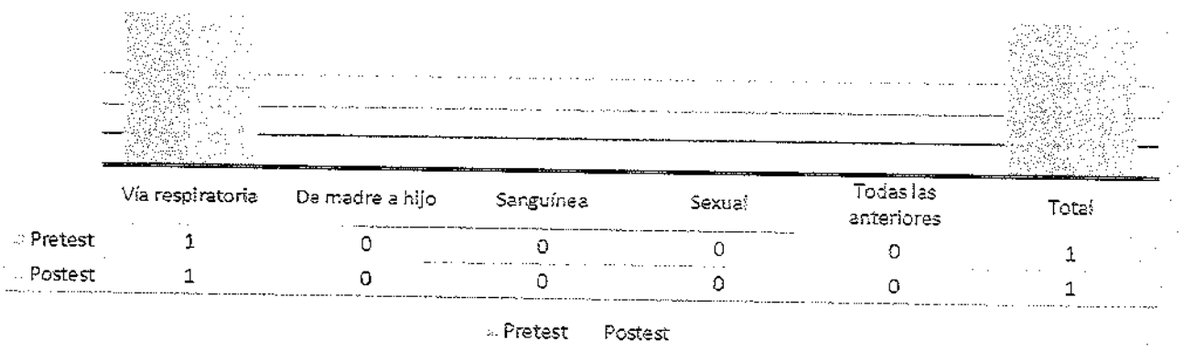


Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, en el Pretest el 100% (n=1) contesto de manera incorrecta ya que aunque se considera como una enfermedad bacteriana que afecta a los pulmones y otros órganos vitales del cuerpo no afecta solo afecta a personas mayores de 60 años sino que también a otro grupos poblacionales; se realizó la respectiva socialización enfatizando en que es la tuberculosis, tipos, grupos de riesgo entre otros; por tanto en el Postest el 100% (n=1) contesto correctamente ya que la tuberculosis es una enfermedad bacteriana que generalmente ataca los pulmones y otras partes del cuerpo como el cerebro, riñones y columna vertebral.

Pregunta 2. Cómo se trasmite la tuberculosis

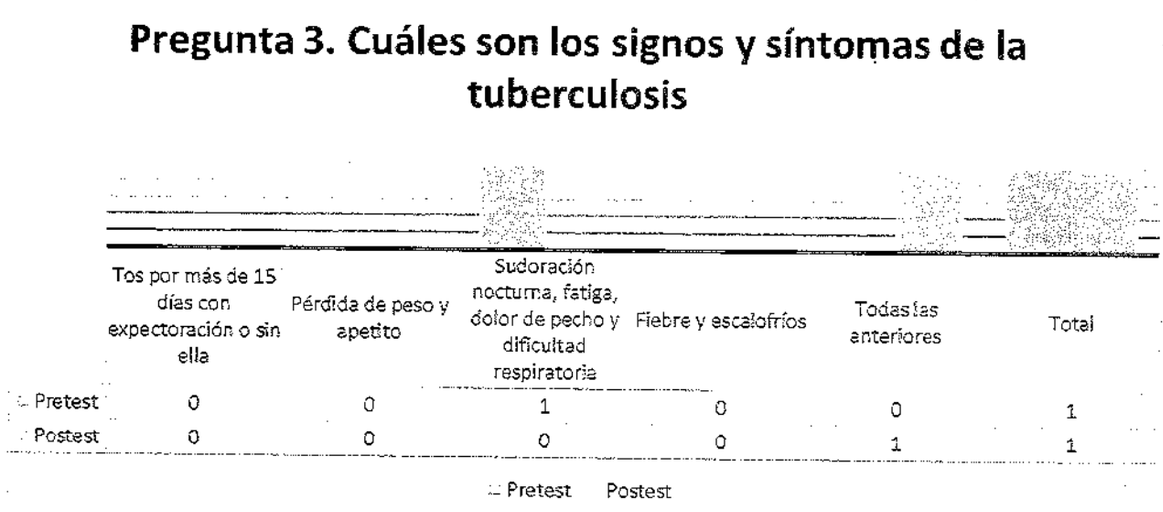
Pregunta 2. Cómo se trasmite la tuberculosis

	Vía respiratoria	De madre a hijo	Sanguínea	Sexual	Todas las anteriores	Total
Pretest	1	0	0	0	0	1
Postest	1	0	0	0	0	1



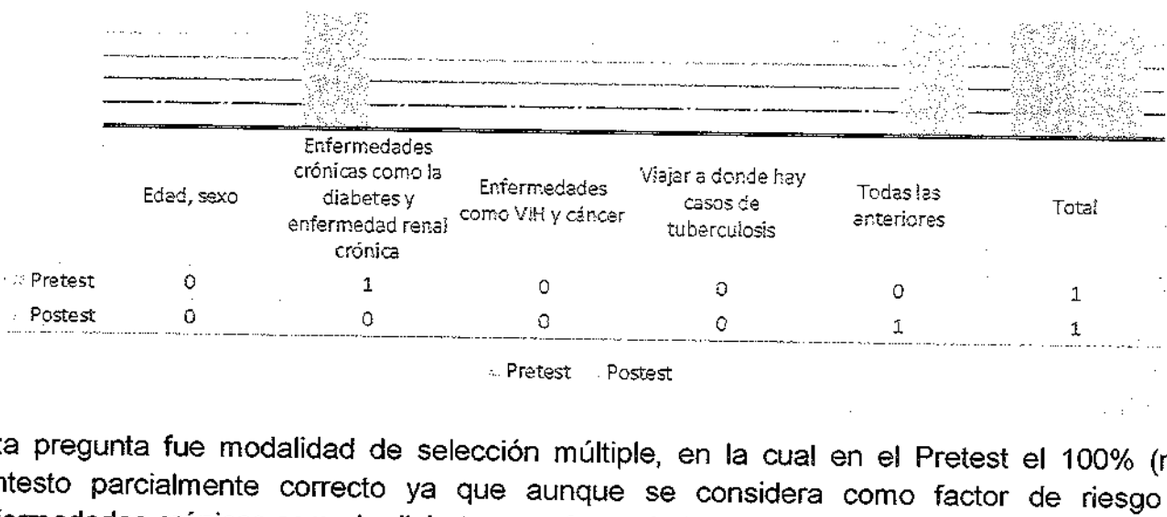
Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) contesto correctamente ya que la tuberculosis se transmite por medio de gotitas de una persona que presenta la enfermedad y se vía respiratoria.

Pregunta 3. Cuáles son los signos y síntomas de la tuberculosis



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, en la cual en el Pretest el 100% (n=1) contesto incorrectamente, se realizó sustentación de la temática por medio de un rotafolio en donde se enfatizó todos los síntomas predisponentes a presentar tuberculosis; posteriormente en el Postest el 100% (n=1) contesto correctamente la cual los signos y síntomas de tos por más de 15 días con expectoración o sin ella, pérdida de peso y apetito, sudoración nocturna, fatiga, dolor de pecho y dificultad respiratoria, fiebre y escalofríos.

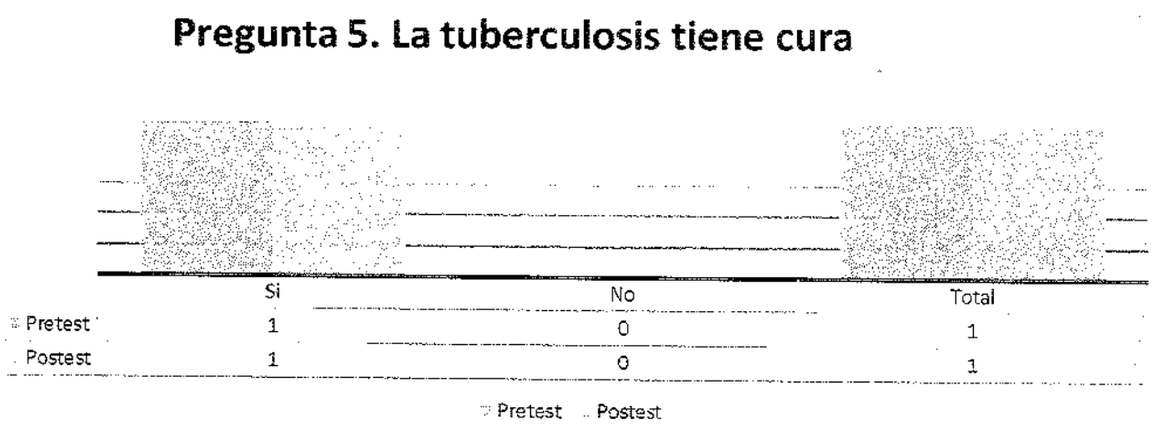
Pregunta 4. Que factores de riesgo puede predisponer la aparición de la tuberculosis



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, en la cual en el Pretest el 100% (n=1) contesto parcialmente correcto ya que aunque se considera como factor de riesgo las enfermedades crónicas como la diabetes y enfermedad renal crónica; se realizó la socialización de la temática; ya después en el 100% (n=1) contesto correctamente ya que los factores de

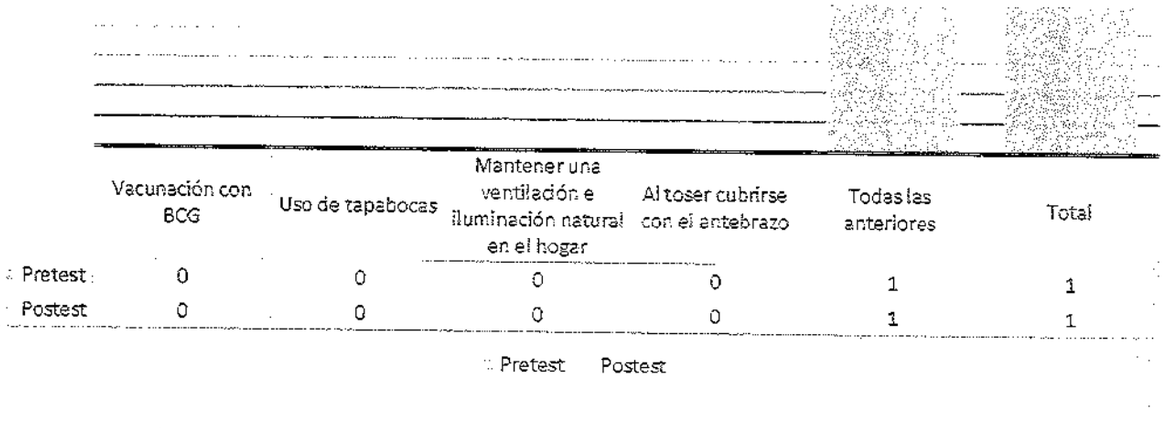
riesgo que pueden predisponer la aparición de la tuberculosis son la edad, sexo, enfermedades crónicas como la diabetes y enfermedad renal crónica, enfermedades como VIH y cáncer, viajar a donde hay casos de tuberculosis.

Pregunta 5. La tuberculosis tiene cura



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como el Postest el 100% (n=1) contesto de manera correcta ya que la tuberculosis tiene cura, tiene un tratamiento farmacológico.

Pregunta 6. Cómo se puede prevenir la tuberculosis



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como el Postest el 100% (n=1) contesto de manera correcta ya que se puede prevenir la tuberculosis por medio de la vacunación con BCG, el uso de tapabocas, mantener una ventilación e iluminación natural en el hogar, al toser cubrirse con el antebrazo.

Slendy Katherine Acelas Peña

Slendy Katherine Acelas Peña
Enfermera
ESE Hospital San Bartolomé Capitanejo

Ana Patricia González
Jefe Inmediato o Supervisor

E-mail:

E.S.E. Hospital San Bartolome	**Practica 10** Proteja al niño del contacto con tuberculosis	AIEPI

PRETEST

Nombre: Nora Caroline Sepulveda

Dirección: La Playa

1. Que es la tuberculosis
   a. Es una enfermedad bacteriana que generalmente ataca los pulmones y otras partes del cuerpo como el cerebro, riñones y columna vertebral
   b. Es un virus que afecta solo las vías respiratorias y solo se da en las personas mayores de 60 años
   c. a y b son correctas ✓
   d. Ninguna de las anteriores

2. Cómo se trasmite la tuberculosis
   a. Vía respiratoria
   b. De madre a hijo ✓
   c. Sanguínea
   d. Sexual
   e. Todas las anteriores

   4/6

3. ¿Cuáles son los signos y síntomas de la tuberculosis?
   a. Tos por más de 15 días con expectoración o sin ella Y
   b. Pérdida de peso y apetito
   c. Sudoración nocturna, fatiga, dolor de pecho y dificultad respiratoria
   d. Fiebre y escalofríos
   e. Todas las anteriores

4. Que factores de riesgo puede predisponer la aparición de la tuberculosis
   a. Edad, sexo
   b. Enfermedades crónicas como la diabetes y enfermedad renal crónica Y
   c. Enfermedades como VIH y cáncer
   d. Viajar a donde hay casos de tuberculosis
   e. Todas las anteriores

5. La tuberculosis tiene cura
   a. Si ✓
   b. No

6. ¿Cómo se puede prevenir la tuberculosis? ✓
   a. Vacunación con BCG
   b. Uso de tapabocas
   c. Mantener una ventilación e iluminación natural en el hogar
   d. Al toser cubrirse con el antebrazo
   e. Todas las anteriores

E.S.E. Hospital San Bartolome	**Practica 10** Proteja al niño del contacto con tuberculosis	AIEPI

POSTEST

Nombre: Nora Carolina Sepulveda

Dirección: La Playa

1. Que es la tuberculosis
   (a) Es una enfermedad bacteriana que generalmente ataca los pulmones y otras partes del cuerpo como el cerebro, riñones y columna vertebral
   b. Es un virus que afecta solo las vías respiratorias y solo se da en las personas mayores de 60 años
   c. a y b son correctas
   d. Ninguna de las anteriores

6/6 = 100%

2. Cómo se trasmite la tuberculosis
   (a) Vía respiratoria
   b. De madre a hijo
   c. Sanguínea
   d. Sexual
   e. Todas las anteriores

3. ¿Cuáles son los signos y síntomas de la tuberculosis?
   a. Tos por más de 15 días con expectoración o sin ella
   b. Pérdida de peso y apetito
   c. Sudoración nocturna, fatiga, dolor de pecho y dificultad respiratoria
   d. Fiebre y escalofríos
   (e) Todas las anteriores

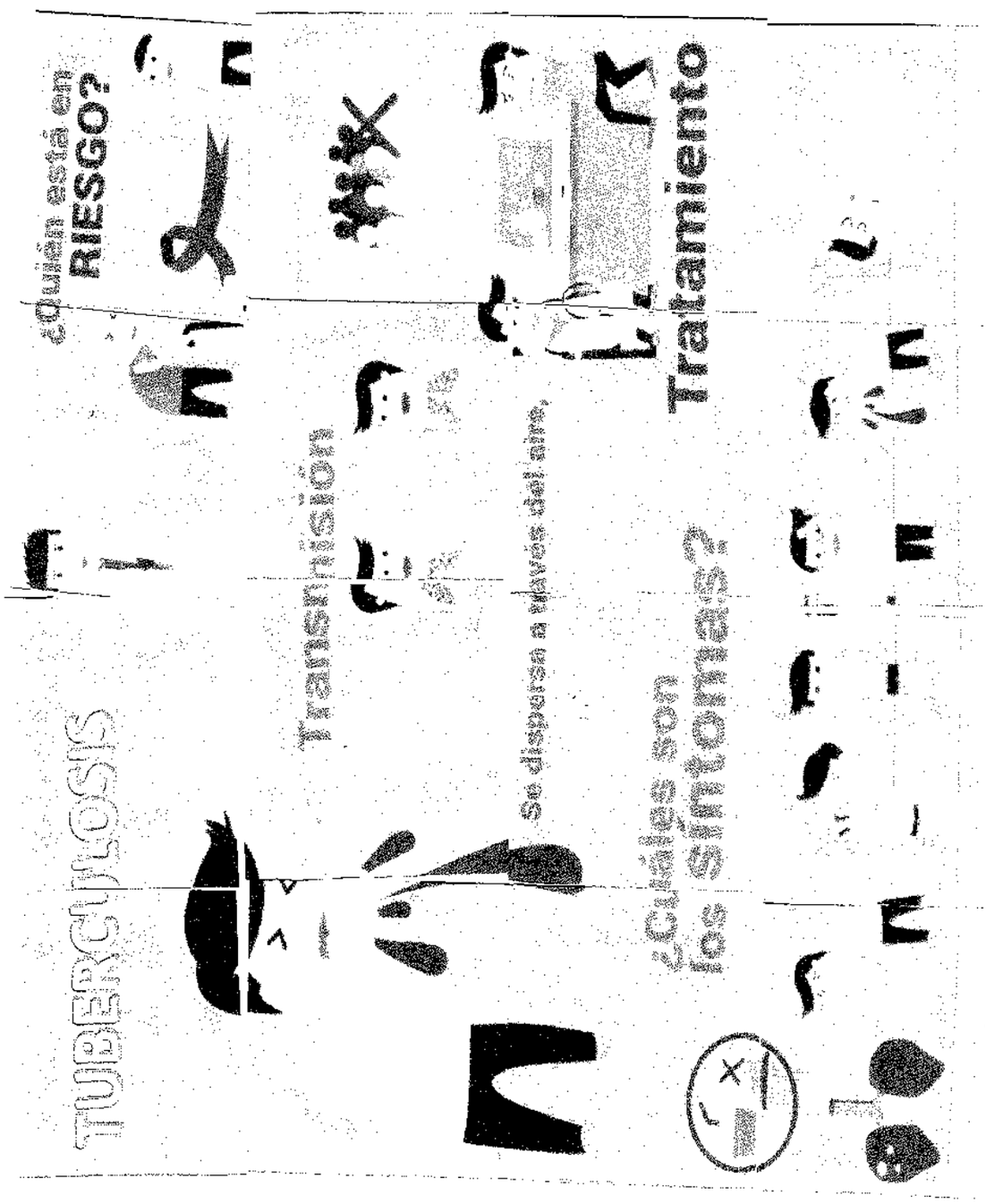
4. Que factores de riesgo puede predisponer la aparición de la tuberculosis
   a. Edad, sexo
   b. Enfermedades crónicas como la diabetes y enfermedad renal crónica
   c. Enfermedades como VIH y cáncer
   d. Viajar a donde hay casos de tuberculosis
   (e) Todas las anteriores

5. La tuberculosis tiene cura
   (a) Si
   b. No

6. ¿Cómo se puede prevenir la tuberculosis?
   a. Vacunación con BCG
   b. Uso de tapabocas
   c. Mantener una ventilación e iluminación natural en el hogar
   d. Al toser cubrirse con el antebrazo
   (e) Todas las anteriores

E.S.E. Hospital San Bartolome	**Practica 10** Proteja al niño del contacto con tuberculosis	AIEPI

ROMPECABEZAS - TUBERCULOSIS



Elaboró: Katherine Acelas Peña Enfermera Profesional	Revisó: Laura Isabel España Moreno Gerente	Aprobó: Laura Isabel España Moreno Gerente

E-mail:

República de Colombia
Gobernación de Santander
E.S.E. Hospital San Bartolomé
Institución Comprometida

REGISTRO DE ASISTENCIA POR CURSO DE VIDA CON ENFOQUE DIFERENCIAL

CODIGO	AP-AI-RG-132
VERSION	5
FECHA DE APROBACION	15/06/2022
PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE:

Provincia: Garcia Rovira **Municipio:** Capitanejo **Fecha:** 15-07-2023 **Hora:** 01:00pm

Objetivo: Socializacion Practica 10 - Protejo al niño del contacto con tuberculosis

Tema/Actividad: Sesion 5 - Practica 10 Protejo al niño del contacto con tuberculosis

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GENERO			CURSO DE VIDA (EDAD)					SISBEN (A,B,C ó D)	ENTIDAD Y CARGO	MUNICIPIO	CELULAR	EMAIL	ENFOQUE DIFERENCIAL					UBICACIÓN GEOGRAFICA		FIRMA
			F	M	NO- BINARIO	PRIMERA INFACIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA Y JUVENTUD (12 A 28)	ADULTO (29 A 59)	ADULTO MAYOR (60 +)						CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD/TIPO	ETNIAS	LGBTI - OSIGD	OTROS	URBANA	RURAL	
1	Nora Carolina Sepulveda	1099302950	X					X				Ama Casa	Capitanejo	3133285501									Nora Carolina S
2	Mateo Damian Izquierdo	1098102782		X		X							Capitanejo										Nora Carolina S
3	Sara Antonella Suarez S.	1098102953	X			X							Capitanejo										Nora Carolina S
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							

Convenciones:
Concepto NO-BINARIO: No se percibe masculino ni femenino
Curso de vida: Diligenciar según corresponda la edad
Sisben: Diligenciar según categoría asignada (A-B-C-D)
Discapacidad: Física(F), Multiple (M), Talla Baja (Tb), Visual (V), Auditiva (A), Cognitiva (C)
Etnia: Indígena, RROM (Gitana)
NARP: Diligencie según corresponda (Negros(N)-Afrodescendientes(A)-Raizales(R) y Palenqueros(P)
LGBTI: (Lesbianas, Gay, Bisexual, Transexual,Intersexual) - OSIGD (Orientación sexual e identidad de género diversa)
Otros: E-Extranjero

Tratamiento de Datos Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012.

Republica de Colombia Gobernación de Santander	FICHA TECNICA DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES	CODIGO	MI-GS-RG-579
		VERSIÓN	0
		FECHA DE APROBACIÓN	23/03/2022
		PÁGINA	1 de 4

FICHA TECNICA	
1.Hora:	01:00 pm a 03:00 pm
2.Fecha de realización:	22 de julio de 2023
3.Participantes:	**Familia Suarez Sepúlveda** Nora Carolina Sepúlveda Maicol Damián Izaquita Sepúlveda Sara Antonella Suarez Sepúlveda
5.Lugar:	Modalidad: Presencial
	Vereda La Playa
6.Tema:	SESIÓN 6 - PRACTICA 11 Alimentación del niño enfermo en el hogar

7. Desarrollo de la actividad

Se dio inicio al encuentro de la sexta sesión **"PRACTICA 11 Alimentación del niño enfermo en el hogar"** a la familia Suarez Sepúlveda en la vereda de la Playa del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Diligenciamiento de asistencia

Diligenciamiento del Pretest de conocimiento: Esta consta de dos preguntas de las cuales son selección múltiple acerca de la alimentación que debe tener en el hogar cuando el niño está enfermo

Presentación del tema Practica 11 Alimentación del niño enfermo en el hogar a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas Peña

- Esta se realizó por medio de una presentación de un rotafolio, en donde se iba explicando a la familia Resolución de dudas e inquietudes
-
- Diligenciamiento del Postest de conocimiento: Esta consta de dos preguntas de las cuales son selección múltiple acerca de la alimentación que debe tener en el hogar cuando el niño está enfermo
- Se agenda la próxima visita
- Se dio las gracias y despedida

8.Objetivos	9.Actividades planeadas
Instruir a las madres, padres y cuidadores de los menores de 5 años mediante la práctica 11 de la estrategia AIEPI sobre la importancia de brindar una alimentación adecuada cuando el niño está	1. Saludo 2. Planilla de asistencia

enfermo Contribuir a una alimentación saludable cuando el niño está enfermo Educar a los padres de familia de los menores en que frecuencia, cantidad o textura debe brindar al niño en su alimentación cuando está enfermo Educar a los padres de familia de los de seis meses la implementación de la lactancia materna cuando el niño está enfermo	3. Realización del Pretest - Practica 11 "Alimentación del niño enfermo en el hogar" 4. Capacitación de la Practica 11 "Alimentación del niño enfermo en el hogar" por medio de un rotafolio y material didáctico 5. Resolución de dudas e inquietudes 6. Evidencia fotográfica 7. Realización del Postest - Practica 11 "Alimentación del niño enfermo en el hogar" 8. Agendamiento para la próxima visita 9. Despedida

10. Evidencias: (Registro Fotográfico, máximo 3 fotos representativas





11.Resumen de aspectos relevantes de la actividad:

Se dio inicio la sexta sesión **"PRACTICA 11 Alimentación del niño enfermo en el hogar"** a la familia Suarez Sepúlveda en la vereda de la Playa del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Primero se diligencio el registro de asistencia y realización del Pretest el cual consistía en dos preguntas de selección múltiple, el cual contesto la integrante de la familia.

Posteriormente se realizó la Presentación del tema PRACTICA 11 Alimentación del niño enfermo en el hogar a cargo de la profesional de enfermería Slendy Katherine Acelas Peña en

donde se enfatizó a la madre de familia que alimentos puede brindar desde el hogar para evitar que el niño enferme.

Adicionalmente se dio espacio para preguntas e inquietudes.

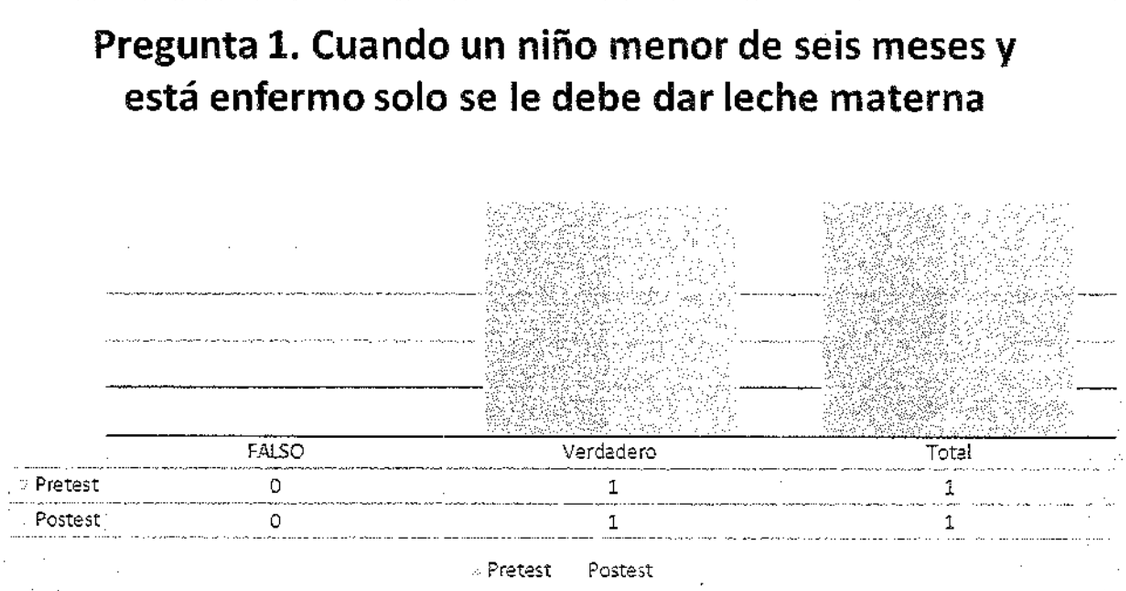
Luego se realizó el Postest de conocimiento: En esta consta de dos preguntas de selección múltiple

Se dio las gracias a la familia por la atención prestada

12.Conclusiones:

La madre de la familia Suarez Sepúlveda manifiesta que en su hogar prefiere que brinda a sus hijos alimentos frescos cuando están enfermos, da sopas, papillas y en el caso de la menor de 6 meses brinda lactancia materna a libre demanda.

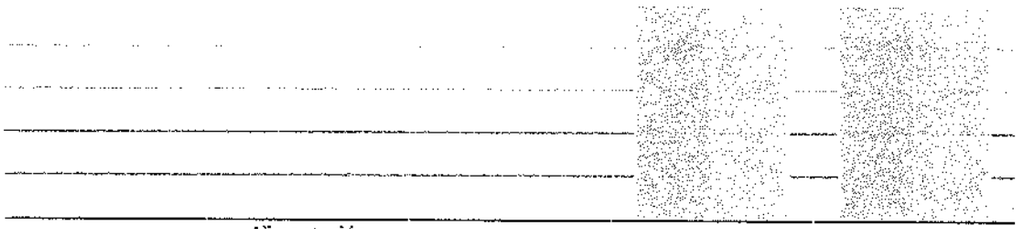
Pregunta 1. Cuando un niño menor de seis meses y está enfermo solo se le debe dar leche materna



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) contesto correctamente ya que al menor de seis meses cuando está enfermo se le debe brindar de manera exclusiva lactancia materna.

Pregunta 2. Cuando un niño mayor de seis meses está enfermo que se le debe dar

Pregunta 2. Cuando un niño mayor de seis meses está enfermo que se le debe dar



	Lactancia materna	Alimentación complementaria	Líquidos	Todas las anteriores	Total
Pretest	0	0	0	1	1
Postest	0	0	0	1	1

Pretest Postest

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) contesto correctamente ya que en un niño mayor de seis meses se debe brindar lactancia materna, abundante líquidos y alimentación complementaria como sopas, papillas, frutas, verduras, jugos y acudir oportunamente a un centro hospitalario.

Slendy Katherine Acelas Peña

Slendy Katherine Acelas Peña
Enfermera
ESE Hospital San Bartolomé Capitanejo

Ana Patricia González
Jefe Inmediato o Supervisor

PRETEST

Nombre: Dora Carolina Suarez

Dirección: La Playa

2/2 = 100%

1. Cuando un niño menor de seis meses y está enfermo solo se le debe dar leche materna
   a. Falso
   (b) Verdadero

2. Cuando un niño mayor de seis meses está enfermo que se le debe dar
   a. Lactancia materna
   b. Alimentación complementaria
   c. Líquidos
   (d) Todas las anteriores

E.S.E. Hospital San Bartolome	**Practica 11** Alimentación del niño enfermo	AIEPI

POSTEST

Nombre: Dora Carolina Sepulveda

Dirección: La Playa

2/2 = 100%

1. Cuando un niño menor de seis meses y está enfermo solo se le debe dar leche materna
   a. Falso
   (b.) Verdadero

2. Cuando un niño mayor de seis meses está enfermo que se le debe dar
   a. Lactancia materna
   b. Alimentación complementaria
   c. Líquidos
   (d.) Todas las anteriores

República de Colombia
Gobernación de Santander
E.S.E. Hospital San Bartolomé
Primer Hospital de Santander

REGISTRO DE ASISTENCIA POR CURSO DE VIDA CON ENFOQUE DIFERENCIAL

CODIGO	AP-AI-RG-132
VERSION	5
FECHA DE APROBACIÓN	15/08/2022
PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE:

Provincia: García Rovira | **Municipio:** Capitanejo | **Fecha:** 22-07-2023 | **Hora:** 01:00pm

Objetivo: Socializacion Practica II - Alimentacion del niño Enfermo

Tema/Actividad: Sesion 6 - Practica II - Alimentacion del niño enfermo

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GENERO			CURSO DE VIDA (EDAD)					SISBEN (A,B,C ó D)	ENTIDAD Y CARGO	MUNICIPIO	CELULAR	EMAIL	ENFOQUE DIFERENCIAL					UBICACIÓN GEOGRAFICA		FIRMA
			F	M	NO- BINARIO	PRIMERA INFACIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA Y JUVENTUD (12 A 28)	ADULTO (29 A 59)	ADULTO MAYOR (60 +)						CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD/TIPO	ETNIAS	LGBTI - OSIGD	OTROS	URBANA	RURAL	
1	Nora Carolina Sepulveda	1099302950																					Nora Carolina Sepulveda
2	Maikol Damian Zaquita	1098102788																					Nora Carolina Sepulveda
3	Shara Antonella Sora	1098102957																					Nora Carolina Sepulveda
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							

Convenciones:

Concepto NO-BINARIO: No se percibe masculino ni femenino
Curso de vida: Diligenciar según corresponda la edad
Sisben: Diligenciar según categoría asignada (A-B-C-D)
Discapacidad: Fisico(F), Multiple (M), Talla Baja (Tb), Visual (V), Auditiva (A), Cognitiva (C)
Etnia: Indigena, RROM (Gitana)
NARP: Diligencie según corresponda (Negros(N)-Afrodescendientes(A)-Raizales(R) y Palenqueros(P)
LGBTI (Lesbianas, Gay, Bisexual, Transexual,Intersexual) - OSIGD (Orientación sexual e identidad de género diversa)
Otros: E-Extranjero

Tratamiento de Datos Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012.

República de Colombia Gobernación de Santander	FICHA TECNICA DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES	CÓDIGO	MI-GS-RG-579
		VERSIÓN	0
		FECHA DE APROBACIÓN	23/03/2022
		PÁGINA	1 de 6

FICHA TECNICA	
1.Hora:	01:00 pm a 03:00 pm
2.Fecha de realización:	29 de julio de 2023
3.Participantes:	**Familia Suarez Sepúlveda** Nora Carolina Sepúlveda Maicol Damián Izaquita Sepúlveda Sara Antonella Suarez Sepúlveda
5.Lugar:	Modalidad: Presencial
	Vereda La Playa
6.Tema:	SESIÓN 7 - PRACTICA 12 Tratamiento casero del niño enfermo

7. Desarrollo de la actividad

Se dio inicio al encuentro de la séptima sesión **"PRACTICA 12 Tratamiento casero del niño enfermo"** a la familia Suarez Sepúlveda en la vereda de la Playa del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Diligenciamiento de asistencia

Diligenciamiento del Pretest de conocimiento: Esta consta de cuatro preguntas de las cuales son selección múltiple acerca del tratamiento casero que se le debe brindar a un niño enfermo en el hogar

Presentación del tema Practica 12 Tratamiento casero del niño enfermo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas Peña

- Esta se realizó por medio de una presentación de un rotafolio, en donde se iba explicando a la familia las siguientes temáticas

Los temas a tratar son:

- Que se le debe brindar a un niño cuando tiene diarrea
- Que se debe hacer cuando un niño presenta gripe
- Que se debe hacer cuando un niño presenta fiebre
- Que se debe hacer cuando un niño presenta resfriado
- Que remedios caseros se le puede dar cuando está enfermo

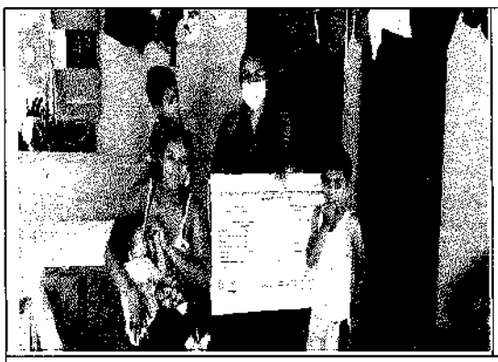
- Se hace entrega de tarjeta de cuidados del niño enfermo en el hogar y a donde dirigirse en caso de que los síntomas se acentúen
- Resolución de dudas e inquietudes
- Diligenciamiento del Postest de conocimiento: Esta consta de cuatro preguntas de las cuales

son selección múltiple acerca de brindar tratamiento casero en caso del que el niño enferme en el hogar

- Se agenda la próxima visita
- Se dio las gracias y despedida

8.Objetivos	9.Actividades planeadas
Educar a los padres de familia y/o cuidadores del menor acerca de la práctica 18 de la estrategia AIEPI sobre la importancia de cómo actuar oportunamente en casa en caso de que el niño este enfermo y requiera un tratamiento casero. Educar a los padres de familia como se debe hacer en caso que el niño presente gripe en casa Educar a los padres de familia como se debe hacer en caso que el niño presente fiebre en casa Educar a los padres de familia como se debe hacer en caso que el niño presente resfriado en casa Educar a los padres de familia como se debe hacer en caso que el niño presente diarrea en casa Fortalecer en los padres de familia los cuidados que deben tener en casa cuando un niño enferma Educar al padre de familia en dar aviso oportuno en caso de que se agrave los signos de alarma y asistir de manera inmediata a un centro hospitalario	1. Saludo 2. Planilla de asistencia 3. Realización del Pretest - Practica 12 "Tratamiento casero del niño enfermo" 4. Capacitación de la Practica 12 "Tratamiento casero del niño enfermo" por medio de un rotafolio y material didáctico 5. Entrega de tarjeta de cuidados del niño enfermo en el hogar 6. Resolución de dudas e inquietudes 7. Evidencia fotográfica 8. Realización del Postest - Practica 12 "Tratamiento casero del niño enfermo" 9. Agendamiento para el próximo encuentro 10. Despedida

10. Evidencias: (Registro Fotográfico, máximo 3 fotos representativas





11.Resumen de aspectos relevantes de la actividad:

Se dio inicio la séptima sesión **"PRACTICA 12 Tratamiento casero del niño enfermo"** a la familia Suarez Sepúlveda en la vereda de la Playa del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Primero se diligencio el registro de asistencia y realización del Pretest el cual consistía en cuatro preguntas de selección múltiple, el cual contesto la integrante de la familia.

Posteriormente se realizó la Presentación del tema Practica 12 Tratamiento casero del niño enfermo a cargo de la profesional de enfermería Slendy Katherine Acelas Peña en donde se enfatizó a la madre de familia que se puede realizar tratamiento casero para que no se acentúen los síntomas y en caso de no mejoría llevarlo a un centro hospitalario

En esta sesión se enseñó cómo preparar sopas caseras en caso del niño presente diarrea como la sopa de arroz tostado, de papa y de plátano verde, se educó también la importancia de hidratar al menor y no dejar que se realcen los síntomas, este se realizó por medio de un rotafolio.

Se entrega de tarjeta de cuidados del niño enfermo en el hogar a la madre de familia para que tenga en cuenta que debe realizar en caso de que niño enferme

Adicionalmente se dio espacio para preguntas e inquietudes.

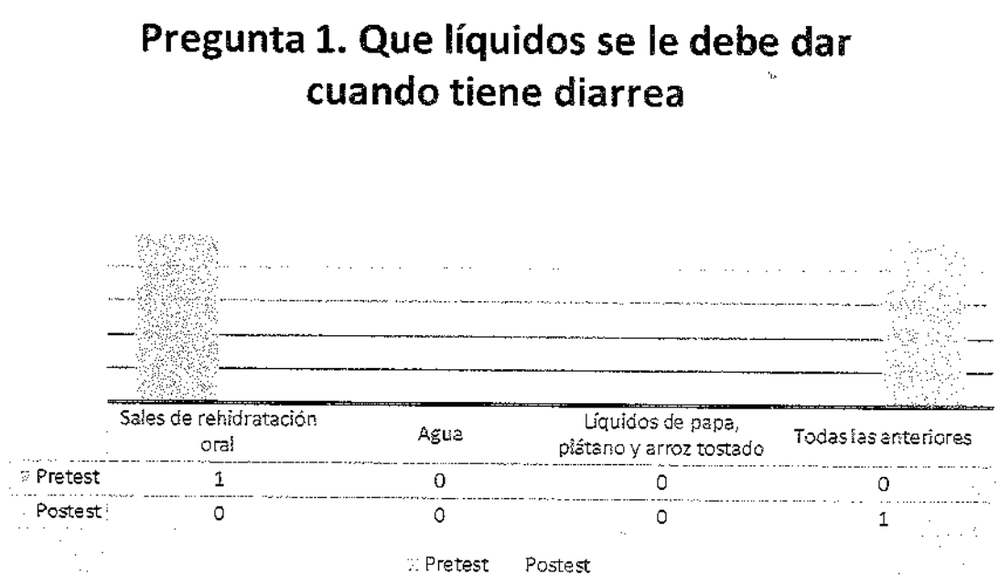
Luego se realizó el Postest de conocimiento: En esta consta de cuatro preguntas de selección múltiple

Se dio las gracias a la familia por la atención prestada

12.Conclusiones:

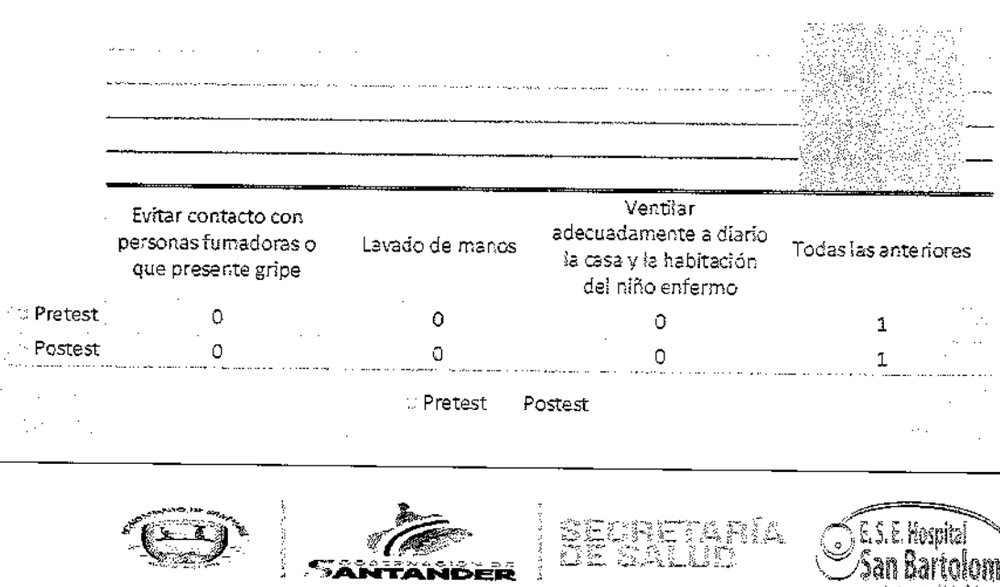
La madre de la familia Suarez Sepúlveda manifiesta que en su hogar prefieren llevar a sus hijos a un hospital ya que es primordial la salud de sus hijos y antes de dar algo realiza esta acción; sin embargo cuando los niños presenta gripe la abuela da agua de panela con limón.

Pregunta 1. Que líquidos se le debe dar cuando tiene diarrea



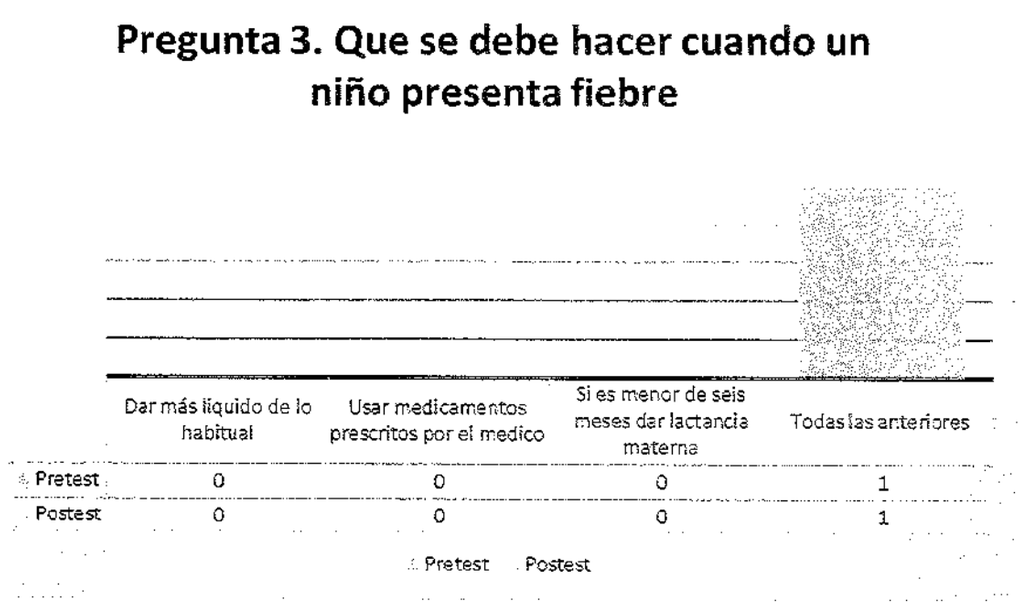
Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, en el Pretest contesto que en caso de presentar diarrea ella brinda a su familia sales de rehidratación oral, aunque esta opción es correcta hay más opciones para mejorar la diarrea, se realizó la socialización y en el Postest el 100% (n=1) de la participante respondió correctamente ya que los líquidos que también se puede brindar son sales de rehidratación oral, agua y se pueden preparar alimentos a base papa, plátano y arroz tostado.

Pregunta 2. Que se debe hacer cuando un niño presenta gripe



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) contesto correctamente ya que para proteger a un niño cuando presenta gripe se debe evitar el contacto con personas fumadoras o que presenten gripe, además usar tapabocas y realizar un correcto lavado de manos; por otro lado en el hogar se debe mantener ventilados todos los espacios del hogar

Pregunta 3. Que se debe hacer cuando un niño presenta fiebre



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) contesto correctamente ya que lo que se debe realizar cuando un niño presenta fiebre hay que brindarle más liquido de lo habitual, si es un menor de seis meses de debe dar lactancia materna exclusiva y a libre demanda y además dar medicamentos que estén prescritos por el médico.

Pregunta 4. Que se debe hacer cuando un niño presenta resfrío

Pregunta 4. Que se debe hacer cuando un niño presenta resfrío

	Aliviar la tos y el dolor de garganta, dar bebidas aromáticas o té. Si es mayor de dos años de edad puede administrarle miel	Si el niño tiene la nariz tapada prepare una solución salina	Colocar un pañuelo de papel desechable o papel higiénico sobre boca y nariz al toser o estornudar y posteriormente botarlo a la basura y lavarse las manos	Todas las anteriores
Pretest	1	0	0	0
Postest	0	0	0	1



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest contesto de manera parcial ya que al presentar un resfrío es importante dar bebidas aromáticas o te con un toque de miel para aliviar la sintomatología; ya al realizar la socializo se enfatizó que deben haber más medidas preventivas para minimizar los síntomas y no presentar gravedad, ya en el Postest el 100% (n=1) contesto correctamente ya que lo que se debe realizar cuando un niño que presenta resfrió como lo es aliviar la tos y el dolor de garganta, dar bebidas aromáticas o té. Si es mayor de dos años de edad puede administrarle miel, debe colocar un pañuelo de papel desechable o papel higiénico sobre boca y nariz al toser o estornudar y posteriormente botarlo a la basura y lavarse las manos y si el niño tiene la nariz tapada prepare una solución salina

Slendy Katherine Acelas Peña

Slendy Katherine Acelas Peña
Enfermera
ESE Hospital San Bartolomé Capitanejo

Ana Patricia González
Jefe Inmediato o Supervisor

E.S.E. Hospital San Bartolomé	**Practica 12** Tratamiento casero del niño enfermo	AIEPI

PRETEST

Nombre: Dora Carolina Sepulveda

Dirección: La Playa

1. Que líquidos se le debe dar cuando tiene diarrea 2/4 = 50%
   a. Sales de rehidratación oral
   b. Agua
   c. Líquidos de papa, plátano y arroz tostado
   d. Todas las anteriores

2. Que se debe hacer cuando un niño presenta gripe
   a. Evitar contacto con personas fumadoras o que presente gripe
   b. Lavado de manos
   c. Ventilar adecuadamente a diario la casa y la habitación del niño enfermo
   d. Todas las anteriores

3. Que se debe hacer cuando un niño presenta fiebre
   a. Dar más liquido de lo habitual
   b. Usar medicamentos prescritos por el medico
   c. Si es menor de seis meses dar lactancia materna
   d. Todas las anteriores

4. Que se debe hacer cuando un niño presenta resfrío
   a. Aliviar la tos y el dolor de garganta, dar bebidas aromáticas o té. Si es mayor de dos años de edad puede administrarle miel
   b. Si el niño tiene la nariz tapada prepare una solución salina
   c. Colocar un pañuelo de papel desechable o papel higiénico sobre boca y nariz al toser o estornudar y posteriormente botarlo a la basura y lavarse las manos
   d. Todas las anteriores

POSTEST

Nombre: Dora Carolina Sepulveda

Dirección: La Playa

4/4 = 100%

1. Que líquidos se le debe dar cuando tiene diarrea
   a. Sales de rehidratación oral
   b. Agua
   c. Líquidos de papa, plátano y arroz tostado
   (d.) Todas las anteriores

2. Que se debe hacer cuando un niño presenta gripe
   a. Evitar contacto con personas fumadoras o que presente gripe
   b. Lavado de manos
   c. Ventilar adecuadamente a diario la casa y la habitación del niño enfermo
   (d.) Todas las anteriores

3. Que se debe hacer cuando un niño presenta fiebre
   a. Dar más liquido de lo habitual
   b. Usar medicamentos prescritos por el medico
   c. Si es menor de seis meses dar lactancia materna
   (d.) Todas las anteriores

4. Que se debe hacer cuando un niño presenta resfrío
   a. Aliviar la tos y el dolor de garganta, dar bebidas aromáticas o té. Si es mayor de dos años de edad puede administrarle miel
   b. Si el niño tiene la nariz tapada prepare una solución salina
   c. Colocar un pañuelo de papel desechable o papel higiénico sobre boca y nariz al toser o estornudar y posteriormente botarlo a la basura y lavarse las manos
   (d.) Todas las anteriores

República de Colombia Gobernación de Santander E.S.E. Hospital San Bartolomé	**REGISTRO DE ASISTENCIA POR CURSO DE VIDA CON ENFOQUE DIFERENCIAL**	CODIGO	AP-ALRG-132
		VERSION	5
		FECHA DE APROBACION	15/06/2022
		PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE:

Provincia: García Rovira **Municipio:** Capitanejo **Fecha:** 29-07-2023 **Hora:** 01:00 p.m.

Objetivo: Socializacion Practica 12 - Tratamiento Casero del nino enfermo

Tema/Actividad: Sesion 7 - Practica 12 - Tratamiento Casero de nino enfermo

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GENERO			CURSO DE VIDA (EDAD)					SISBEN (A,B,C o D)	ENTIDAD Y CARGO	MUNICIPIO	CELULAR	EMAIL	ENFOQUE DIFERENCIAL					UBICACIÓN GEOGRAFICA		FIRMA
			F	M	NO- BINARIO	PRIMERA INFACIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA Y JUVENTUD (12 A 28)	ADULTO (29 A 59)	ADULTO MAYOR (60 +)						CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD/TIPO	ETNIAS	LGBTI - OSIGD	OTROS	URBANA	RURAL	
1	Nora Carolina Sepulveda	1099302950																					Nora Carolina S.
2	Maikol Damian Izaquita	1098102982																					Nora Carolina S.
3	Sara Antonella Suarez	1098102957																					Nora Carolina S.
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							

Convenciones:

Concepto NO-BINARIO: No se percibe masculino ni femenino

Curso de vida: Diligenciar según corresponda la edad

Sisben: Diligenciar según categoría asignada (A-B-C-D)

Discapacidad: Física(F), Multiple (M), Talla Baja (Tb), Visual (V), Auditiva (A), Cognitiva (C)

Etnia: Indígena, ROOM (Gitana)

NARP: Diligencie según corresponda (Negros(N)-Afrodescendientes(A)-Raizales(R) y Palenqueros(P)

LGBTI: (Lesbianas, Gay, Bisexual, Transexual,Intersexual) - OSIGD (Orientación sexual e identidad de género diversa)

Otros: E-Extranjero

Tratamiento de Datos Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012.

FICHA TECNICA	
1.Hora:	01:00 pm a 03:00 pm
2.Fecha de realización:	05 de agosto de 2023
3.Participantes:	**Familia Suarez Sepúlveda** Nora Carolina Sepúlveda Maicol Damián Izaquita Sepúlveda Sara Antonella Suarez Sepúlveda
5.Lugar:	Modalidad: Presencial
	Vereda La Playa
6.Tema:	SESIÓN 8 – PRACTICA 13 Prevención de lesiones y accidentes

7. Desarrollo de la actividad

Se dio inicio al encuentro de la octava sesión **"PRACTICA 13 Prevención de lesiones y accidentes"** a la familia Suarez Sepúlveda en la vereda de La Playa del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Diligenciamiento de asistencia

Diligenciamiento del Pretest de conocimiento: Esta consta de cuatro preguntas las cuales son selección múltiple acerca de cómo se puede prevenir accidentes y cómo actuar de inmediata en caso de presentarlos

Presentación del tema Practica 13 Prevención de lesiones y accidentes a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas Peña

Esta se realizó por medio de una presentación de un rotafolio, en donde se iba explicando a la familia las siguientes temáticas

Los temas que se dieron fueron:

- Que son las lesiones y accidentes
- Prevención de lesiones y accidentes en el hogar
- ¿Sus hijos han tenido accidentes en el hogar o en el barrio?
- Para prevenir ahogamientos
- Para prevenir intoxicaciones
- Para prevenir traumas o heridas
- Para prevenir las quemaduras

Se realizó con los niños una actividad en la cual colorear dibujos alusivos a accidentes que pueden suceder en el hogar y ámbito comunitario y se educó a los menores que acciones no

deben realizar.

Resolución de dudas e inquietudes

Diligenciamiento del Postest de conocimiento: Esta consta de cuatro preguntas las cuales son selección múltiple acerca de cómo se puede prevenir accidentes

Se agendo para el próximo encuentro

Se dio las gracias y despedida

8.Objetivos	9.Actividades planeadas
Educar a las madres, padres y cuidadores de los menores sobre la práctica 13 de la estrategia AIEPI en lo que comprende la prevención de lesiones y accidentes en los niños en el hogar y en el ámbito comunitario Explicar a la madre, padre y cuidador del menor los factores de riesgo que predispone al menor a tener lesiones y accidentes en el hogar o en el ámbito comunitario Educar mediante material didáctico os lugares y objetos que predisponen que el menor tenga riesgo de presentar un accidente por ahogamiento, intoxicación, quemadura, trauma o heridas. Enseñar medidas preventivas a los padres para minimizar riesgos que pongan en riesgo la integridad y vida del menor	1. Saludo 2. Planilla de asistencia 3. Realización del Pretest - Practica 13 "Prevención de lesiones y accidentes" 4. Capacitación de la Practica 13 "Prevención de lesiones y accidentes" por medio de un rotafolio y material didáctico 5. Colorear dibujos alusivos a accidentes que pueden suceder en el hogar y ámbito comunitario referente a la Practica 13 "Prevención de lesiones y accidentes" 6. Resolución de dudas e inquietudes 7. Evidencia fotográfica 8. Realización del Postest - Practica 13 "Prevención de lesiones y accidentes" 9. Agendamiento para la próxima visita 10. Despedida

10. Evidencias: (Registro Fotográfico, máximo 3 fotos representativas





11.Resumen de aspectos relevantes de la actividad:

Se dio inicio a la octava sesión **"PRACTICA 13 Prevención de lesiones y accidentes"** a la familia Suarez Sepúlveda en la vereda de La Playa del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Primero se diligencio el registro de asistencia y realización del Pretest el cual consistía en cuatro preguntas de selección múltiple, el cual contesto la integrante de la familia.

Posteriormente se realizó la Presentación del tema Practica 13 Prevención de lesiones y accidentes a cargo de la profesional de enfermería Slendy Katherine Acelas Peña en donde se enfatizó a la madre de familia que es importante reconocer los lugares del hogar y el entorno que representa un peligro para la integridad del menor, evitando así accidentes y lesiones que pueda presentar; este se realizó por medio de un rotafolio.

Adicionalmente se realizó con los niños una actividad en la cual consistía en colorear situaciones en las cuales puede presentar accidentes y lesiones; una vez realizada la actividad se dio espacio para preguntas e inquietudes.

Luego se realizó del Postest de conocimiento: En esta consta de cuatro preguntas de selección múltiple

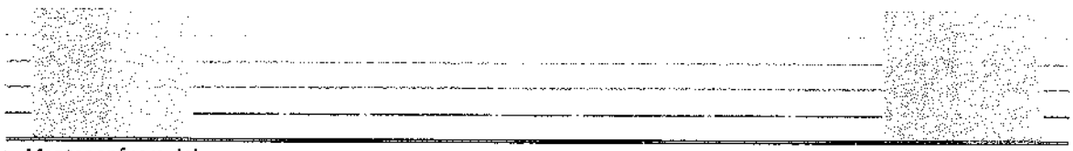
Se dio las gracias a la familia por la atención prestada

12.Conclusiones:

La madre de la familia Suarez Sepúlveda manifiesta que ha tomado medidas de prevención ya que tiene una menor de 8 meses la cual está empezando a gatear y a coger las cosas que se encuentran alrededor por tanto ha optado a enmallar los alrededores de la casa, alzar las cosas peligrosas como plaguicidas, utensilios de aseo y con los otros menores de 5 y 4 años no los deja ingresar a la cocina ni que manipulen objetos cortopunzantes; además al ser una vivienda a la orilla de la carretera y esta es de alto flujo vehicular ha colocado barreras de tal manera los niños no se acerquen.

Pregunta 1. Como se puede prevenir los accidentes por ahogamiento

Pregunta 1. Como se puede prevenir los accidentes por ahogamiento



	Mantener fuera del alcance de sus hijos objetos y juguetes pequeños como fríjoles, botones, monedas, evitar que el niño juegue con bolsas plásticas	Procurar que consuman alimentos frescos y recién preparados	Evitar que los niños alcancen las cerraduras de puertas y ventanas	Evite que los niños jueguen en la cocina	Total
Pretest	1	0	0	0	1
Postest	1	0	0	0	1

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) respondió correctamente ya que se puede prevenir los accidentes por ahogamiento por medio de estas acciones: Mantener fuera del alcance de sus hijos objetos y juguetes pequeños como fríjoles, botones, monedas, canicas, cortar en trozos pequeños la comida y acompañar al niño mientras come, nunca desatienda a su bebé cuando está lactando, evitar que el niño juegue con bolsas plásticas, evitar que se acerquen solos a piscinas, aljibes, pozos, lavaderos y bañeras. Utilice mallas de protección y evitar que los niños jueguen con cuerdas.

Pregunta 2. Como se puede prevenir los accidentes por intoxicaciones

Pregunta 2. Como se puede prevenir los accidentes por intoxicaciones

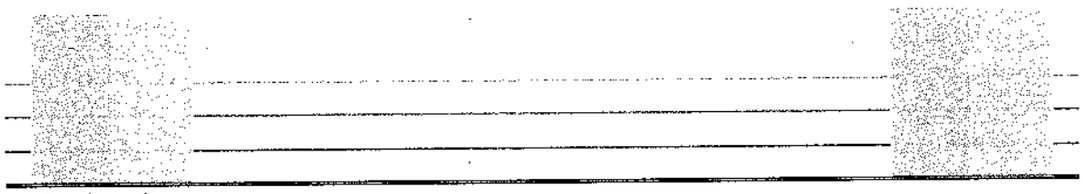


	Cortar en trozos pequeños la comida y acompañar al niño mientras come	Mantener las sustancias tóxicas como detergentes, fungicidas y demás fuera del alcance de los niños	Colocar barandas y pasamanos en las escaleras	Proteger los enchufes para evitar que metan sus dedos u otro objeto	Total
Pretest	0	1	0	0	1
Postest	0	1	0	0	1

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) respondió correctamente ya que se puede prevenir los accidentes por intoxicaciones y se realiza por medio de estas acciones: Mantener las sustancias tóxicas como detergentes, fungicidas y demás fuera del alcance de los niños, preferiblemente en un sitio con llave, guardar los alimentos separados de las sustancias tóxicas, estufas, calentadores a gas, petróleo o gasolina no deben estar en cuartos cerrados; evitar que los niños estén expuestos a fumigantes y procurar que consuman alimentos frescos y recién preparados.

Pregunta 3. Como se puede prevenir los accidentes por traumas o heridas

Pregunta 3. Como se puede prevenir los accidentes por traumas o heridas



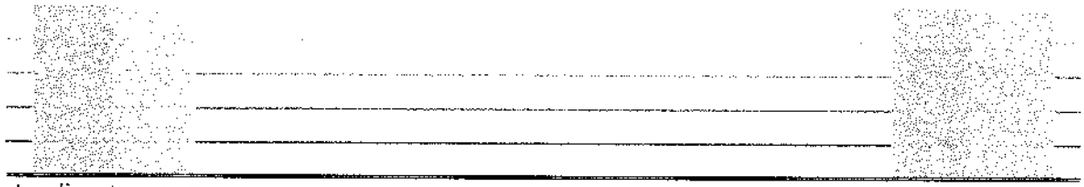
	Guardar en lugar seguro objetos como guardar en lugar seguro objetos como cuchillos, puntillas, clavos, tijeras, serruchos	Evitar que los niños jueguen con cuerdas y cordones	Revisar que la temperatura del agua para el baño sea agradable	Procurar que consuman alimentos frescos y recién preparados	Total
Pretest	1	0	0	0	1
Postest	1	0	0	0	1

Pretest Postest

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) respondió correctamente ya que se puede prevenir los accidentes por traumas o heridas y se realiza por medio de estas acciones: Proteger terrazas, ventanas y otros sitios elevados que impliquen algún riesgo, Colocar barandas y pasamanos en las escaleras, evitar que los niños alcancen cerraduras de ventanas, vigilar que las ventanas, puertas y demás muebles no tengan vidrios rotos, mantener los pisos secos y limpios. Evite usar ceras deslizantes, acompañar a sus hijos mientras juegan y participe de los juegos y guardar en un lugar seguro objetos cortopunzantes como cuchillos, puntillas, clavos, tijeras, serruchos, entre otros.

Pregunta 4. Como se puede prevenir los accidentes por quemaduras

Pregunta 4. Como se puede prevenir los accidentes por quemaduras



	Los alimentos que van a consumir los niños deben estar a una temperatura adecuada	Colocar barandas y pasamanos en las escaleras	Evitar que los niños alcancen las cerraduras de puertas y ventanas	Evitar que los niños estén expuestos a fumigantes	Total
Pretest	1	0	0	0	1
Postest	1	0	0	0	1

Pretest Postest

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) respondió correctamente ya que se puede prevenir los accidentes por quemaduras y se realiza por medio de estas acciones: Procurar que los alimentos que van a consumir los niños deben estar a una temperatura adecuada, revisar que la temperatura del agua para el baño sea agradable, evitar que los niños jueguen en la cocina, al llevar alimentos calientes a la mesa, póngalos en la mitad de la mesa fuera del alcance de los niños, proteger los enchufes para evitar que metan sus dedos u otro objeto, mantener los aparatos eléctricos fuera de su alcance, revisar con frecuencia tomas y aparatos eléctricos para evitar cortocircuitos, mantener en un lugar seguro fósforos, veladoras, gasolina y petróleo y evitar encender velas y veladoras porque pueden ocasionar quemaduras e incendios en el hogar.

Slendy Katherine Acelas Peña

Slendy Katherine Acelas Peña
Enfermera
ESE Hospital San Bartolomé Capitanejo

Ana Patricia González
Jefe Inmediato o Supervisor

E.S.E. Hospital San Bartolomé	**Practica 13** Prevención de lesiones y accidentes	AIEPI

PRETEST

Nombre: Nora Carolina Suarez

Dirección: La Playa

4/4 = 100%

1. Como se puede prevenir los accidentes por ahogamiento
   a. Mantener fuera del alcance de sus hijos objetos y juguetes pequeños como fríjoles, botones, monedas, evitar que el niño juegue con bolsas plásticas
   b. Procurar que consuman alimentos frescos y recién preparados
   c. Evitar que los niños alcancen las cerraduras de puertas y ventanas
   d. Evite que los niños jueguen en la cocina

2. Como se puede prevenir los accidentes por intoxicaciones
   a. Cortar en trozos pequeños la comida y acompañar al niño mientras come
   b. Mantener las sustancias tóxicas como detergentes, fungicidas y demás fuera del alcance de los niños
   c. Colocar barandas y pasamanos en las escaleras
   d. Proteger los enchufes para evitar que metan sus dedos u otro objeto

3. Como se puede prevenir los accidentes por traumas o heridas
   a. Guardar en lugar seguro objetos como guardar en lugar seguro objetos como cuchillos, puntillas, clavos, tijeras, serruchos.
   b. Evitar que los niños jueguen con cuerdas y cordones
   c. Revisar que la temperatura del agua para el baño sea agradable
   d. Procurar que consuman alimentos frescos y recién preparados

4. Como se puede prevenir los accidentes por quemaduras
   a. Los alimentos que van a consumir los niños deben estar a una temperatura adecuada
   b. Colocar barandas y pasamanos en las escaleras
   c. Evitar que los niños alcancen las cerraduras de puertas y ventanas
   d. Evitar que los niños estén expuestos a fumigantes

E.S.E. Hospital San Bartolomé	**Practica 13** Prevención de lesiones y accidentes	AIEPI

POSTEST

Nombre: Nora Carolina Suarez

Dirección: La Playa

4/4 = 100%

1. Como se puede prevenir los accidentes por ahogamiento
   a) Mantener fuera del alcance de sus hijos objetos y juguetes pequeños como fríjoles, botones, monedas, evitar que el niño juegue con bolsas plásticas
   b. Procurar que consuman alimentos frescos y recién preparados
   c. Evitar que los niños alcancen las cerraduras de puertas y ventanas
   d. Evite que los niños jueguen en la cocina

2. Como se puede prevenir los accidentes por intoxicaciones
   a. Cortar en trozos pequeños la comida y acompañar al niño mientras come
   b) Mantener las sustancias tóxicas como detergentes, fungicidas y demás fuera del alcance de los niños
   c. Colocar barandas y pasamanos en las escaleras
   d. Proteger los enchufes para evitar que metan sus dedos u otro objeto

3. Como se puede prevenir los accidentes por traumas o heridas
   a) Guardar en lugar seguro objetos como guardar en lugar seguro objetos como cuchillos, puntillas, clavos, tijeras, serruchos.
   b. Evitar que los niños jueguen con cuerdas y cordones
   c. Revisar que la temperatura del agua para el baño sea agradable
   d. Procurar que consuman alimentos frescos y recién preparados

4. Como se puede prevenir los accidentes por quemaduras
   a) Los alimentos que van a consumir los niños deben estar a una temperatura adecuada
   b. Colocar barandas y pasamanos en las escaleras
   c. Evitar que los niños alcancen las cerraduras de puertas y ventanas
   d. Evitar que los niños estén expuestos a fumigantes

República de Colombia
Gobernación de Santander
E.S.E. Hospital San Bartolomé
Empresa Social del Estado

REGISTRO DE ASISTENCIA POR CURSO DE VIDA CON ENFOQUE DIFERENCIAL

CODIGO	AP-AI-RG-132
VERSION	5
FECHA DE APROBACION	15/06/2022
PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE:

Provincia: Garcia Rovira | **Municipio:** Capitanejo | **Fecha:** 05-08-2023 | **Hora:** 01:00pm

Objetivo: Socializar Practica 13 Prevencion de accidentes y lesiones

Tema/Actividad: Sesion 8 - Practica 13 Prevencion de lesiones y accidentes

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GENERO			CURSO DE VIDA (EDAD)					SISBEN (A,B,C ó D)	ENTIDAD Y CARGO	MUNICIPIO	CELULAR	EMAIL	ENFOQUE DIFERENCIAL					UBICACIÓN GEOGRAFICA		FIRMA
			F	M	NO- BINARIO	PRIMERA INFACIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA Y JUVENTUD (12 A 28)	ADULTO (29 A 59)	ADULTO MAYOR (60 +)						CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD/TIPO	ETNIAS	LGBTI - OSIGD	OTROS	URBANA	RURAL	
1	Nora Carolina Sepulveda	1099322950	X					X				Amo Casa	Capitanejo	3133336505									Nora Carolina S
2	Mairol Darrian Izaquita	1098102782		X		X							Capitanejo	3133836805									Nora Carolina S
3	Sara Antonella Suarez	1098102957	X			X							Capitanejo	3133836805									Nora Carolina S
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							

Convenciones:

Concepto NO-BINARIO: No se percibe masculino ni femenino
Curso de vida: Diligenciar según corresponda la edad
Sisben: Diligenciar según ocategoria asignada (A-B-C-D)
Discapacidad: Fisica(F), Multiple (M), Talla Baja (TB), Visual (V), Auditiva (A), Cognitiva (C)
Etnia: Indigena, ARROM (Gitana)
NARP: Diligencie según corresponda (Negros(N)-Afrodescendientes(A)-Raizales(R) y Palenqueros(P)
LGBTI: (Lesbianas, Gay, Bisexual, Transexual,Intersexual) - OSIGD (Orientación sexual e identidad de género diversa)
Otros: E:Extranjero

Tratamiento de Datos Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012.

Republica de Colombia Gobernación de Santander	FICHA TECNICA DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES	CODIGO	MI-GS-RG-579
		VERSIÓN	0
		FECHA DE APROBACIÓN	23/03/2022
		PÁGINA	1 de 7

FICHA TECNICA	
1.Hora:	01:00 pm a 03:00 pm
2.Fecha de realización:	12 de agosto de 2023
3.Participantes:	**Familia Suarez Sepúlveda** Nora Carolina Sepúlveda Maicol Damián Izaquita Sepúlveda Sara Antonella Suarez Sepúlveda
5.Lugar:	Modalidad: Presencial
	Vereda La Playa
6.Tema:	SESIÓN 9 - PRACTICA 16 Reconoce signos de peligro

7. Desarrollo de la actividad

Se dio inicio al encuentro de la novena sesión **"PRACTICA 16 Reconoce signos de peligro"** a la familia Suarez Sepúlveda en la vereda de La Playa del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Diligenciamiento de asistencia

Diligenciamiento del Pretest de conocimiento: Esta consta de cinco preguntas las cuales son selección múltiple acerca de cómo reconocer los signos de peligro y cómo actuar de inmediata

Presentación del tema Practica 16 Reconoce signos de peligro a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas Peña

Esta se realizó por medio de una presentación de un rotafolio, en donde se iba explicando a la familia las siguientes temáticas

Los temas que se dieron fueron:

- Signos de peligro en el recién nacido
- Signos de peligro en el embarazo
- Signos de peligro en lactantes
- Signos de peligro en menores de dos meses
- Signos de peligro en menores de cinco años
- Signos de alarma en caso de presentar dificultad respiratoria
- Signos de alarma en caso de presentar enfermedad diarreica
- Signos de alarma en caso de presentar fiebre

- Signos de alarma en caso de tener dolor de oído
- Signos de alarma en caso de tener desnutrición y anemia

Se realizó con los niños una actividad en la cual era rellenar con plastilina un signo de alarma, educando al menor y al padre de familia los signos de peligro y cómo actuar en caso de presentarlo

Resolución de dudas e inquietudes

Diligenciamiento del Postest de conocimiento: Esta consta de cinco preguntas las cuales son selección múltiple acerca de cómo reconocer los signos de peligro y cómo actuar de inmediata

Se agendo para el próximo encuentro

Se dio las gracias y despedida

8.Objetivos	9.Actividades planeadas
Educar a los padres de familia y/o cuidadores del menor acerca de la práctica 16 de la estrategia AIEPI sobre la importancia de reconocer los signos de peligro en el recién nacido, niños y niñas menores de cinco años y gestantes Fortalecer en los padres de familia la importancia de reconocer oportunamente los signos de peligro Enseñar a los padres de familia a identificar los signos de alarma en un recién nacido Enseñar a los padres de familia a identificar los signos de alarma en un niño con dificultad respiratoria Enseñar a los padres de familia a identificar los signos de alarma en un niño con fiebre Enseñar a los padres de familia a identificar los signos de alarma en un niño con desnutrición y anemia	1. Saludo 2. Planilla de asistencia 3. Realización del Pretest - Practica 16 "Reconoce los signos de peligro" 4. Capacitación de la Practica 16 "Reconoce los signos de peligro" por medio de un rotafolio y material didáctico 5. Resolución de dudas e inquietudes 6. Evidencia fotográfica 7. Realización del Postest - Practica 16 "Reconoce los signos de peligro" 8. Despedida

10. Evidencias: (Registro Fotográfico, máximo 3 fotos representativas





11.Resumen de aspectos relevantes de la actividad:

Se dio inicio a la novena sesión **"PRACTICA 16 Reconoce signos de peligro"** a la familia Suarez Sepúlveda en la vereda de La Playa del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Primero se diligencio el registro de asistencia y realización del Pretest el cual consistía en cinco preguntas de selección múltiple, el cual contesto la integrante de la familia.

Posteriormente se realizó la Presentación del tema Practica 16 Reconoce signos de peligro a cargo de la profesional de enfermería Slendy Katherine Acelas Peña en donde se enfatizó a la madre de familia que es importante reconocer oportunamente los signos de peligro en especial a los niños y niñas menores de cinco años y gestantes; de esta manera se protege la integridad y salud de cada uno de ellos; este se realizó por medio de un rotafolio.

Adicionalmente se realizó con los niños rellenando con plastilina posibles signos de peligro; una vez realizada la actividad se dio espacio para preguntas e inquietudes.

Luego se realizó del Postest de conocimiento: En esta consta de cinco preguntas de selección múltiple

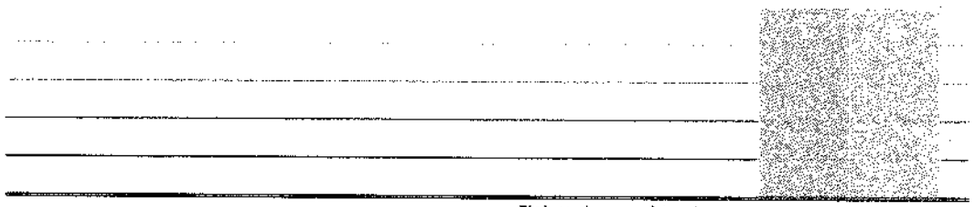
Se dio las gracias a la familia por la atención prestada

12.Conclusiones:

La madre de la familia Suarez Sepúlveda manifiesta que ante cualquier signo de peligro lleva a sus niños a un centro hospitalario y recibe las instrucciones pertinentes;

Pregunta 1. Cuáles son los signos de alarma en un recién nacido

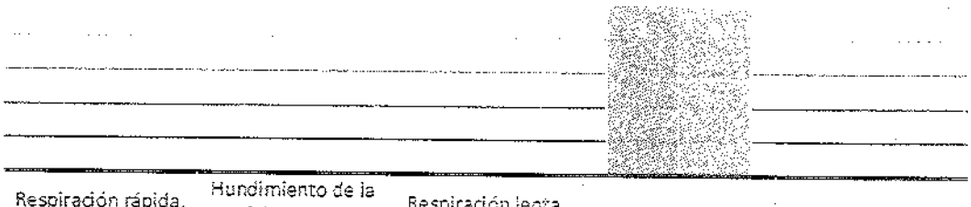
Pregunta 1. Cuáles son los signos de alarma en un recién nacido



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) respondió correctamente ya que los signos de peligro que puede presentar un recién nacido son colocarse letárgico o inconsciente, no se ve bien, tiene convulsiones y temblores o se mueve menos de lo normal, no puede tomar el pecho, vomita todo, tiene hipotermia (piel muy fría), tiene fiebre, está muy pálido, hace ruido al respirar, hay presencia de sangre en heces, fontanela o mollera hundida y secreción purulenta por ojos, oídos o el ombligo

Pregunta 2. Cuáles son los signos de alarma de una dificultad respiratoria en un niño

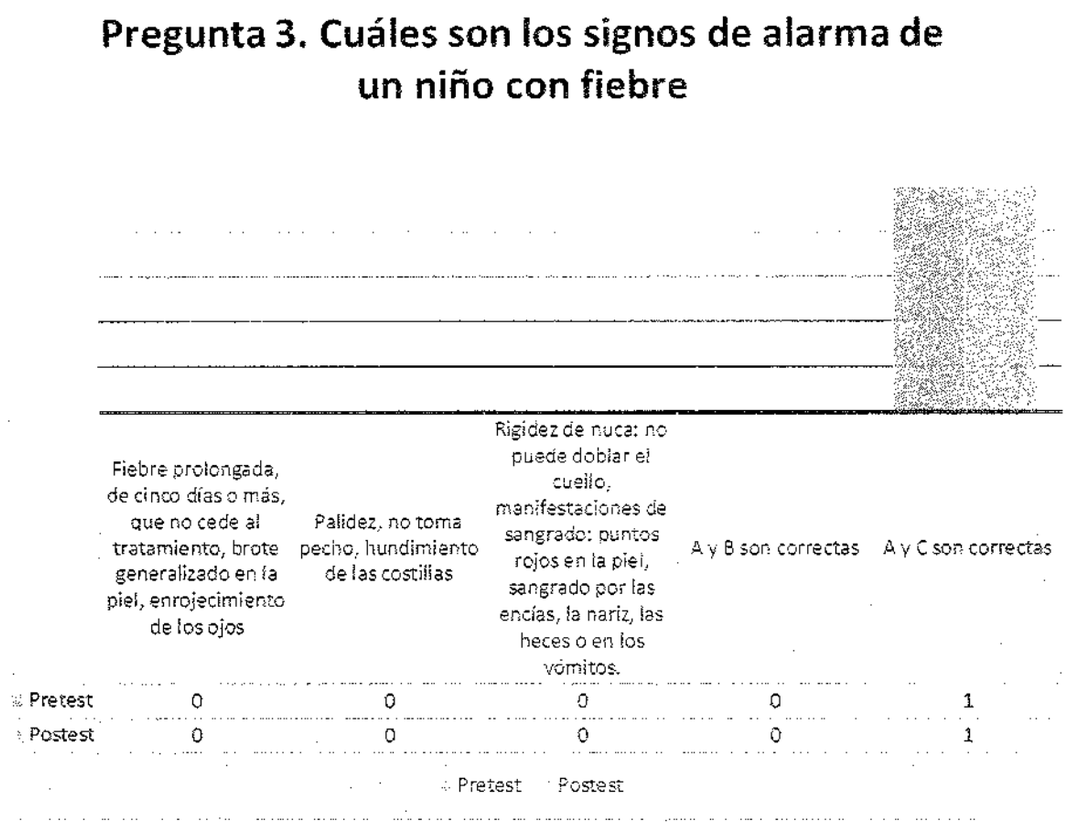
Pregunta 2. Cuáles son los signos de alarma de una dificultad respiratoria en un niño



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como en el Postest el

100% (n=1) respondió correctamente ya que los signos de peligro que puede presentar una dificultad respiratoria, entre ellos se encuentra: Respiración rápida: dificultad para respirar o falta de aire, ruidos en el pecho y hundimiento de la piel entre las costillas al respirar

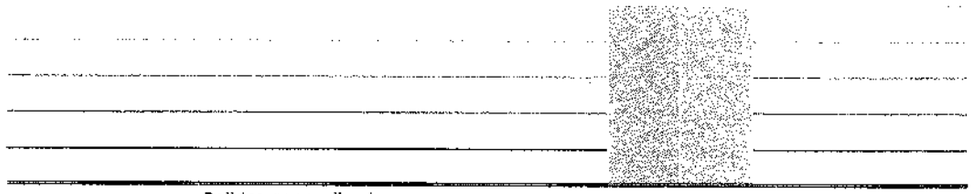
Pregunta 3. Cuáles son los signos de alarma de un niño con fiebre



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) respondió correctamente ya que la fiebre en un niño puede ocasionar un brote generalizado; sin embargo en la socialización de la temática se enfatizó que la fiebre en un niño no solo puede significar algo viral, sino que hay infinidad de enfermedades que puede ocasionar fiebre y debe ser llevado oportunamente a un hospital, y esto puede presentar fiebre prolongada, de cinco días o más, que no cede al tratamiento, rigidez de nuca: no puede doblar el cuello, manifestaciones de sangrado: puntos rojos en la piel, sangrado por las encías, la nariz, las heces o en los vómitos y brote generalizado en la piel: manchas en la cara, el cuello o todo el cuerpo, acompañadas o no de tos o enrojecimiento de los ojos

Pregunta 4. Cuáles son los signos de alarma de un niño con desnutrición y anemia

Pregunta 4. Cuáles son los signos de alarma de un niño con desnutrición y anemia



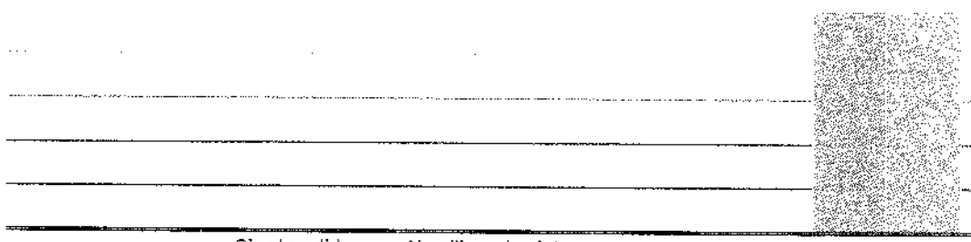
	Pérdida importante de peso, hinchazón de los pies o de la barriga	Palidez generalizada, más evidente en las palmas de las manos o en los párpados inferiores, fontanela o mollera hundida	Manifestaciones de sangrado, fiebre	A y B son correctas	B y C son correctas
Pretest	0	0	0	1	0
Postest	0	0	0	1	0

Pretest Postest

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como el Postest el 100% (n=1) contesto que los signos de peligro para un niño ante la desnutrición y la anemia son: Pérdida importante de peso, hinchazón de los pies o de la barriga y palidez generalizada, más evidente en las palmas de las manos o en los párpados inferiores

Pregunta 5. Cuáles son los signos de alarma de un niño con enfermedad diarreica

Pregunta 5. Cuáles son los signos de alarma de un niño con enfermedad diarreica



	Rigidez de nuca: no puede doblar el cuello	Ojos hundidos, fontanela o mollera hundida, boca seca o mucha sed	Al pellizcar la piel en la zona abdominal, demora en recuperar su posición normal	A y B son correctas	B y C son correctas
Pretest	0	0	0	0	1
Postest	0	0	0	0	1

Pretest Postest

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como el Postest el

100% (n=1) contesto que los signos de peligro para un niño cuando presenta enfermedad diarreica es: Ojos hundidos, fontanela o mollera hundida, boca seca o mucha sed y al pellizcar la piel en la zona abdominal, demora en recuperar su posición normal

Slendy Katherine Acelas Peña

Slendy Katherine Acelas Peña
Enfermera
ESE Hospital San Bartolomé Capitanejo

Ana Patricia González
Jefe Inmediato o Supervisor

E.S.E. Hospital San Bartolomé	**Practica 16** Reconoce los signos de peligro	AIEPI

PRETEST

Nombre: Dora Carolina Sepulveda

Dirección: La Play

5/5 = 100%

1. Cuáles son los signos de alarma en un recién nacido
a. No puede tomar el pecho, vomita todo
b. Fontanela o mollera hundida, piel fría, palidez
c. Fiebre, hace ruido al respirar, presencia de sangre en heces
(d.) Todas las anteriores

2. Cuáles son los signos de alarma de una dificultad respiratoria en un niño
a. Respiración rápida, dificultad para respirar
b. Hundimiento de la piel entre las costillas al respirar, ruidos en el pecho
c. Respiración lenta, fiebre, hundimiento de la piel
(d.) A y B son correctas
e. B y C son correctas

3. Cuáles son los signos de alarma de un niño con fiebre
a. Fiebre prolongada, de cinco días o más, que no cede al tratamiento, brote generalizado en la piel, enrojecimiento de los ojos
b. Palidez, no toma pecho, hundimiento de las costillas
c. Rigidez de nuca: no puede doblar el cuello, manifestaciones de sangrado: puntos rojos en la piel, sangrado por las encías, la nariz, las heces o en los vómitos.
d. A y B son correctas
(e.) A y C son correctas

4. Cuáles son los signos de alarma de un niño con deshidratación y anemia
a. Pérdida importante de peso, hinchazón de los pies o de la barriga
b. Palidez generalizada, más evidente en las palmas de las manos o en los párpados inferiores, fontanela o mollera hundida
c. Manifestaciones de sangrado, fiebre
(d.) A y B son correctas
e. B y C son correctas

5. Cuáles son los signos de alarma de un niño con enfermedad diarreica
a. Rigidez de nuca: no puede doblar el cuello
b. Ojos hundidos, fontanela o mollera hundida, boca seca o mucha sed
c. Al pellizcar la piel en la zona abdominal, demora en recuperar su posición normal
d. Fontanela o mollera hundida
e. A y B son correctas
(f.) B y C son correctas

E.S.E. Hospital San Bartolome	**Practica 16** Reconoce los signos de peligro	AIEPI

POSTEST

Nombre: Dora Carolina Sepulveda

Dirección: La Playa

5/5=100%

1. Cuáles son los signos de alarma en un recién nacido
a. No puede tomar el pecho, vomita todo
b. Fontanela o mollera hundida, piel fría, palidez
c. Fiebre, hace ruido al respirar, presencia de sangre en heces
(d) Todas las anteriores

2. Cuáles son los signos de alarma de una dificultad respiratoria en un niño
a. Respiración rápida, dificultad para respirar
b. Hundimiento de la piel entre las costillas al respirar, ruidos en el pecho
c. Respiración lenta, fiebre, hundimiento de la piel
(d) A y B son correctas
e. B y C son correctas

3. Cuáles son los signos de alarma de un niño con fiebre
a. Fiebre prolongada, de cinco días o más, que no cede al tratamiento, brote generalizado en la piel, enrojecimiento de los ojos
b. Palidez, no toma pecho, hundimiento de las costillas
c. Rigidez de nuca: no puede doblar el cuello, manifestaciones de sangrado: puntos rojos en la piel, sangrado por las encías, la nariz, las heces o en los vómitos.
d. A y B son correctas
(e) A y C son correctas

4. Cuáles son los signos de alarma de un niño con deshidratación y anemia
a. Pérdida importante de peso, hinchazón de los pies o de la barriga
b. Palidez generalizada, más evidente en las palmas de las manos o en los párpados inferiores, fontanela o mollera hundida
c. Manifestaciones de sangrado, fiebre
(d.) A y B son correctas
e. B y C son correctas

5. Cuáles son los signos de alarma de un niño con enfermedad diarreica
a. Rigidez de nuca: no puede doblar el cuello
b. Ojos hundidos, fontanela o mollera hundida, boca seca o mucha sed
c. Al pellizcar la piel en la zona abdominal, demora en recuperar su posición normal
d. Fontanela o mollera hundida
e. A y B son correctas
(f) B y C son correctas

República de Colombia Gobernación de Risaralda E.S.E. Hospital San Bartolomé Seguridad y Solidaridad	**REGISTRO DE ASISTENCIA POR CURSO DE VIDA CON ENFOQUE DIFERENCIAL**	CODIGO	AP-AI-RG-132
		VERSION	5
		FECHA DE APROBACION	15/06/2022
		PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE:

Provincia: Cuenca Rovira **Municipio:** Capitanejo **Fecha:** 12-08-2023 **Hora:** 01:00 pm

Objetivo: Socializar La Practica 16 - Reconocer Signos de peligro

Tema/Actividad: Sesion 9 - Practica 16 - Reconocer Signos de peligro

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GENERO			CURSO DE VIDA (EDAD)					SISBEN (A,B,C ó D)	ENTIDAD Y CARGO	MUNICIPIO	CELULAR	EMAIL	ENFOQUE DIFERENCIAL					UBICACIÓN GEOGRAFICA		FIRMA
			F	M	NO- BINARIO	PRIMERA INFACIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA Y JUVENTUD (12 A 28)	ADULTO (29 A 59)	ADULTO MAYOR (60 +)						CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD/TIPO	ETNIAS	LGBTI - OSIGD	OTROS	URBANA	RURAL	
1	Maria Carolina Sepulveda	1099302950	X					X				Ama Casa	Capitanejo										Maria Carolina S.
2	Maikol Damian Izaquita	1098102782		X		X																	Maria Carolina S.
3	Sara Antonella Suarez	1098102957	X			X																	Maria Carolina S.
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							

Convenciones:

Concepto NO-BINARIO: No se percibe masculino ni femenino
Curso de vida: Diligenciar según corresponda la edad
Sisben: Diligenciar según categoría asignada (A-B-C-D)
Discapacidad: Física(F), Multiple (M), Talla Baja (Tb), Visual (V), Auditiva (A), Cognitiva (C)
Etnia: Indigena, RROM (Gitana)
NARP: Diligencie según corresponda (Negros(N)-Afrodescendientes(A)-Raizales(R) y Palenqueros(P)
LGBTI: (Lesbianas, Gay, Bisexual, Transexual,Intersexual) - OSIGD (Orientación sexual e identidad de género diversa)
Otros: E-Extranjero

Tratamiento de Datos Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012.

FAMILIA HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ

CONSENTIMIENTO INFORMADO

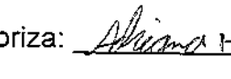
Yo: Adriana Sirley Hernandez Sanguino con cedula No. 1239470 expedida en Venezuela

Manifiesto que estoy conforme con la intervención que se me ha propuesto para el cuidado de mi familia a través de capacitaciones presenciales realizadas una vez por semana a mi familia. Que de manera detallada se me ha suministrado información completa, suficiente, con un lenguaje sencillo y claro he oído y comprendido la información anterior. He podido preguntar y aclarar mis dudas. Por eso he tomado consciente y libremente la decisión de autorizarla. También sé que puedo retirar mi consentimiento cuando lo estipule oportuno.

SI X NO ____ Autorizo a que se realicen las respectivas intervenciones de cuidado oportunas, que pueden ayudar a modificar el estilo de vida saludable en mi persona y mi entorno familiar que pudieren surgir; así mismo que el profesional de enfermería observe y entreviste mi entorno familiar y aplique los instrumentos que previamente serán analizados. De igual manera participare como integrante de las familias del CONVENIO INTERADMINISTRATIVO: "REALIZAR UN CICLO DE EDUCACION PARA LA SALUD A MADRES, PADRES Y CUIDADORES EN LAS PRACTICAS CLAVES AEIPI EN EL ENTORNO COMUNITARIO, AMBITO RURAL PARA LA IDENTIFICACION Y CUIDADO DE ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA EN LOS MUNICIPIOS PRIORIZADOS DE SANTANDER, ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO DE IMPLEMENTACION DE ACCIONES PARA LA PROTECCION CONTRA LAS ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA EN SANTANDER, me comprometo a participar de cada actividad según el cronograma entregado

SI X NO_____ Autorizo la utilización de datos que serán manejados bajo el habeas data (protección de datos personales) de imágenes con fines de difusión en medios masivos escritos y audiovisuales de comunicación por parte de la Secretaria de Salud de Santander.

Nombre completo de la familia: Hernandez Hernandez fecha: 16- Junio 2023

Firma del familiar que autoriza:  fecha: 16 Junio 2023

Si tiempo después no desea seguir perteneciendo a esta propuesta se diligenciará lo que a continuación se deja:

RECHAZO DE LA INTERVENCIÓN

Yo: _____ Manifiesto que no autorizo la realización de esta intervención con documento de identidad _____

Firma: _____ Fecha: _____

E.S.E. Hospital San Bartolomé
Servicios con calidad, salud para todos

ENTREVISTA DE CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE EL CUIDADO DE LOS NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS Y MUJERES GESTANTES

AIEPI

La Secretaria de Salud de Santander está realizando una encuesta casa por casa a las familias que tienen niños (as) menores de 5 años para conocer algunos aspectos relacionados con la salud y cuidado de los niños. Esta encuesta se realiza para posteriormente, plantear acciones educativas o comunicativas que mejoren el autocuidado y la salud de su hijo (a). Consiste en disponer de un tiempo aproximado de 30 minutos para dar respuesta a las preguntas que le realizaran y que tienen que ver con los miembros de la familia que viven en la casa y en especial con la salud y cuidado de los niños (as) menores de 5 años. En ningún momento se revelará su nombre ni el de los demás miembros de su familia cuando se publique los resultados de esta encuesta. Toda la información es confidencial. El beneficio que obtiene por contestar esta encuesta es que podrá hacer parte de las familias que reciban programas educativos que se realicen en la comunidad por parte del Plan de Intervenciones Colectivas y usted estará contribuyendo a dar información para crear programas de cuidado de la salud de otras familias.

Adriana Sirley Hernandez Siguenza _____

Nombre del padre de familia o acudiente — Firma del testigo

CC 1239470 — CC

OBJETIVO: Identificar el estado de las prácticas de atención integral de enfermedades prevalentes de infancia en el cuidado de los niños menores de 5 años del municipio.

DIRIGIDA A: _____ **MUNICIPIO:** Capitanejo

SECTOR: **Urbano**_____ **Rural:** x **AÑO:** 2023

EDAD DEL ENTREVISTADO (A): 32 años

OCUPACIÓN DEL ENTREVISTADO (A): Ama de Casa

A QUÉ ORGANIZACIÓN DE LA COMUNIDAD PERTENECE: _____

NÚMERO TOTAL DE NIÑOS MENORES 5 AÑOS A SU CUIDADO: 3

NÚMERO TOTAL MIEMBROS DE LA FAMILIA QUE CONVIVEN CON EL NIÑO (S): 5

PRÁCTICA 1 Lactancia Materna Exclusiva hasta los 6 meses		
INDICADOR	**SI**	**NO**
Sabe ¿qué es Lactancia Materna Exclusiva? y hasta ¿cuándo se debe mantener?	✓	
Conoce la técnica de amamantamiento (posición y agarre)	✓	
¿Le da otras leches o bebidas al menor de seis meses?		✓
¿Conoce al menos tres ventajas de la Lactancia Materna?	✓	
¿Sabe qué es la lactancia materna a libre demanda?	✓	
¿Conoce los riesgos de dar otros alimentos o bebidas antes de los seis meses?	✓	
¿Continúa con Lactancia Materna al niño de seis meses a dos años?	✓	
¿Usa biberón o chupo en los niños menores de dos años?	✓	

PRÁCTICA 2 Alimentación Complementaria		
INDICADOR	**SI**	**NO**
¿Conoce cuándo y cómo iniciar otros alimentos al niño?	✓	
¿Sabe qué alimentos se deben dar en la alimentación complementaria del 6° al 12° mes?	✓	
¿Sabe cómo debe ser la alimentación del niño a partir del año de edad?	✓	
¿Conoce las medidas de seguridad alimentaria en la preparación y conservación de alimentos?	✓	

PRÁCTICA 3 Consumo de Micronutrientes		
INDICADOR	SI	NO
Conoce y le da a su hijo alimentos ricos en hierro		✓
Conoce y le da a su hijo alimentos ricos en vitamina A		✓
Le da a su niño suplemento de hierro a partir de los seis meses	✓	
Le da a su hijo suplemento de vitamina A a partir de los seis meses	✓	

PRÁCTICA 4 Afecto, Cariño y Estimulación Temprana		
INDICADOR	SI	NO
Le manifiesta afecto a su niño, le habla, lo escucha, juega con él	✓	
Lo lleva al programa de crecimiento y desarrollo	✓	
Se aplican normas adecuadas para la edad del niño	✓	
Sanciona adecuadamente al niño cuando comete una falta	✓	

PRÁCTICA 5 Vacunación		
INDICADOR	SI	NO
Ha hecho vacunar a su niño	✓	
Tiene el carnet de vacunación de su niño	✓	
Sabe cuándo debe llevar a su niño para las próximas vacunas	✓	
Sabe para qué son las vacunas	✓	
Lleva siempre el carnet de vacunación del niño cada vez que visita el servicio de salud	✓	
Le revisan el carnet de vacunación cada vez que lo lleva al servicio de salud o que la visita el ACS	✓	

PRÁCTICA 6 SANEAMIENTO BÁSICO E HIGIENE		
INDICADOR	SI	NO
Conoce cómo obtener agua segura	✓	
Sabe en qué momentos especiales debe lavarse las manos	✓	
Sabe el manejo correcto de las heces, incluyendo las de los niños pequeños	✓	
Sabe cómo manejar adecuadamente las basuras		✓
Conoce el cuidado correcto de los animales domésticos		✓
Conoce algunas medidas para el control de insectos y roedores		✓
Conoce las medidas básicas en la manipulación de alimentos	✓	

PRÁCTICA 7 PREVENCIÓN DEL DENGUE		
INDICADORES	SI	NO
Los niños duermen protegidos con mosquitero		✓
Sabe cómo se transmite el dengue y el paludismo	✓	
Conoce al menos tres medidas para prevenir el dengue y el paludismo		✓

PRÁCTICA 8 PREVENCIÓN DE VIH-SIDA		
INDICADORES	SI	NO
Sabe qué es el SIDA		✓
Sabe cómo se transmite esta enfermedad entre los adultos		✓
Sabe cómo se transmite esta enfermedad a los niños		✓
Conoce las medidas para prevenir esta enfermedad		✓
En la consulta prenatal le pidieron su consentimiento para hacerle un examen sobre esta enfermedad	✓	

PRÁCTICA 9 SALUD ORAL		
INDICADORES	SI	NO
¿Se realiza chequeo dental con odontólogo mínimo cada 6 meses?	✓	
¿Durante el embarazo asistió o asiste a control odontológico?	✓	

PRÁCTICA 9 SALUD ORAL		
INDICADORES	SI	NO
¿Realiza la limpieza de las encías en los primeros 6 meses de vida del niño o hasta antes que salga el primer diente?	✓	
Utiliza rasca encías plástico o juguetes		✓
¿Utiliza crema con flúor para el cepillado de los dientes del niño?	✓	
¿Utiliza crema sin flúor para el cepillado de los dientes del niño?		✓

PRÁCTICA 10 PROTEGA AL NIÑO DEL CONTACTO CON TUBERCULOSIS		
INDICADORES	SI	NO
¿En la casa algún miembro de la familia actualmente se encuentra con tos con expectoración hace 15 días?		✓
¿Cuándo estornuda o tose el niño utiliza pañuelo de tela o papel?		✓
¿Cuándo estornuda o tose el niño se cubre con la mano o con el antebrazo?		✓
¿Cuándo usted como cuidador o el niño tienen gripa utiliza tapabocas?		✓

PRÁCTICA 11 ALIMENTACIÓN DEL NIÑO ENFERMO		
INDICADORES	SI	NO
Sabe cómo debe ser alimentado su niño cuando está enfermo		✓
Al niño enfermo que venía recibiendo otros alimentos le aumenta los líquidos		✓
Al niño enfermo que venía con LME lo pone al pecho con más frecuencia Al niño enfermo que venía recibiendo otros alimentos le ofrece pequeñas porciones y con más frecuencia		✓
Al niño que venía con LME lo amamanta con más frecuencia durante su recuperación		✓
Al niño que no venía con LME le da una ración extra de comida por una o dos semanas después de una enfermedad		✓

PRÁCTICA 12 TRATAMIENTO CASERO DEL NIÑO ENFERMO		
INDICADORES	SI	NO
Conoce al menos tres signos que le indiquen que debe llevar al niño enfermo de manera inmediata al servicio de salud.		✓
Sabe cómo manejar al niño con tos		✓
Sabe cómo manejar al niño con diarrea		✓
Sabe cómo manejar al niño con fiebre		✓
Conoce al menos un signo de peligro en el niño con tos.		✓
Conoce al menos un signo de peligro en el niño con diarrea		✓
Conoce al menos un signo de peligro en el niño con fiebre		✓
Le entregaron una tarjeta sobre los cuidados del niño enfermo en el hogar		✓

PRÁCTICA 13 PREVENCIÓN DE LESIONES Y ACCIDENTES		
INDICADOR	SI	NO
Conoce cuáles son los accidentes más comunes en los niños		✓
Conoce al menos un riesgo de accidente por ahogamiento		✓
Conoce al menos un riesgo de accidente por intoxicación		✓
Conoce al menos un riesgo de accidente por quemadura		✓
Conoce al menos un riesgo de accidente por trauma o herida		✓
Ha tomado algunas medidas para prevenir accidentes en el hogar		✓

PRÁCTICA 14 MALTRATO INFANTIL		
INDICADORES	SI	NO
Qué sanciones aplica cuando su hijo comete una falta:	✓	
Aplica el castigo físico con sus hijos		✓
Ambos padres definen las normas que se aplican para disciplinar a los niños	✓	
Las normas y las sanciones se aplican con firmeza, pero con afecto	✓	

PRÁCTICA 15 PARTICIPACIÓN DEL HOMBRE		
INDICADOR	SI	NO
El esposo participa en los cuidados del niño	✓	
El papá ayuda cuando el niño está enfermo	✓	
Participa en las reuniones de la escuela	✓	
Las decisiones sobre la planificación de los hijos las toman ambos padres	✓	
Las decisiones sobre la crianza de los hijos (normas, sanciones, hábitos) son discutidas y aprobadas por ambos padres	✓	

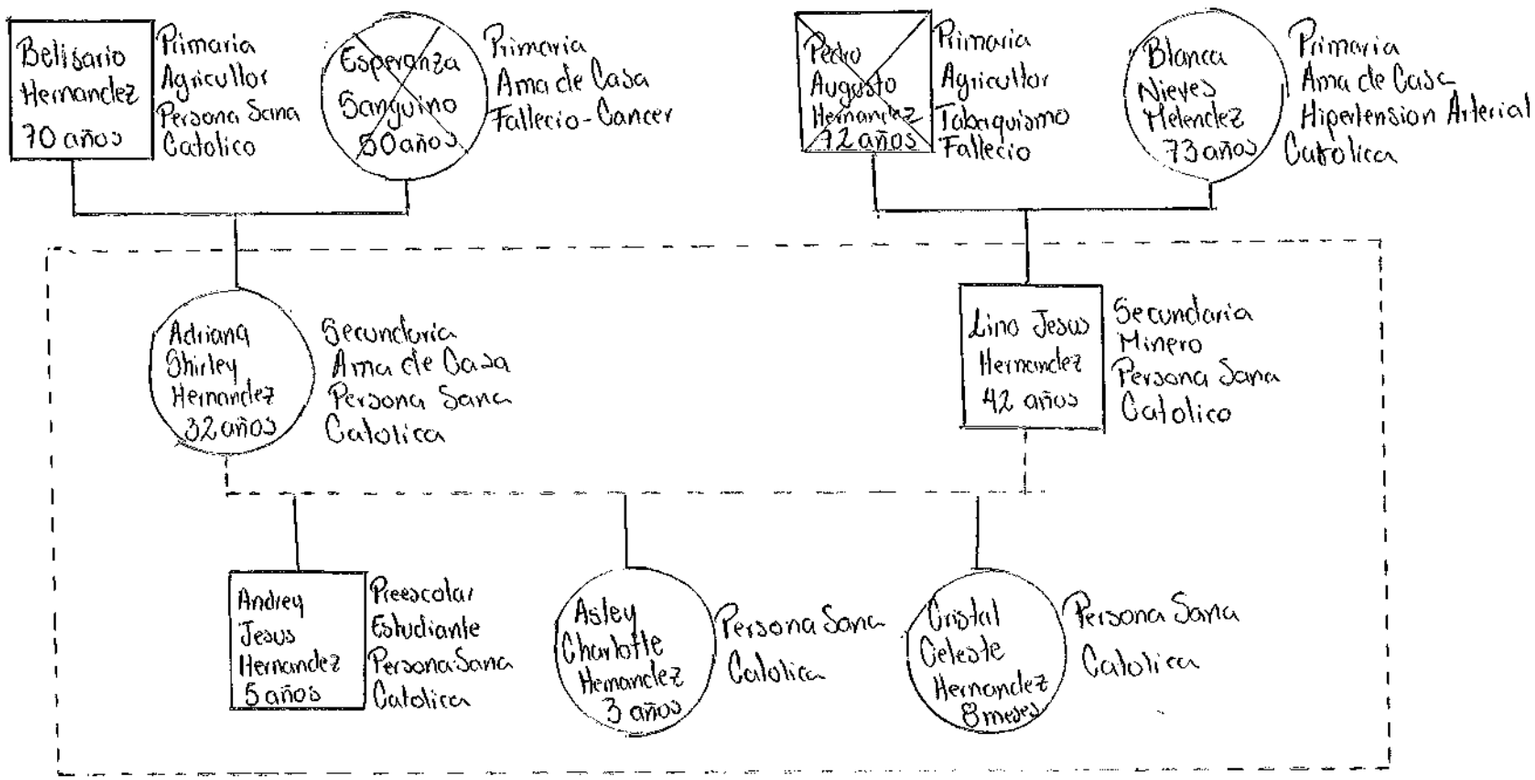
PRÁCTICA 16 RECONOCE LOS SIGNOS DE PELIGRO		
INDICADORES	SI	NO
Conoce al menos dos signos de peligro de muerte		✓
Conoce al menos un signo de peligro en el niño con tos		✓
Conoce al menos un signo de peligro en el niño con diarrea		✓
Conoce al menos un signo de peligro en el niño con fiebre		✓

PRÁCTICA 17 SEGUIR LAS RECOMENDACIONES DEL PERSONAL DE SALUD		
INDICADORES	SI	NO
Conoce al menos dos signos que le indiquen que debe llevar a su niño de inmediato al servicio de salud	✓	
Sabe cómo dar un medicamento que le formularon a su hijo (Cuándo, cuánto, cómo y hasta cuándo)	✓	
Si le dieron una cita de seguimiento para su hijo (después de la consulta inicial), asistió a la misma	✓	
Si no asistió a esta cita de seguimiento explique por qué no lo hizo:	✓	

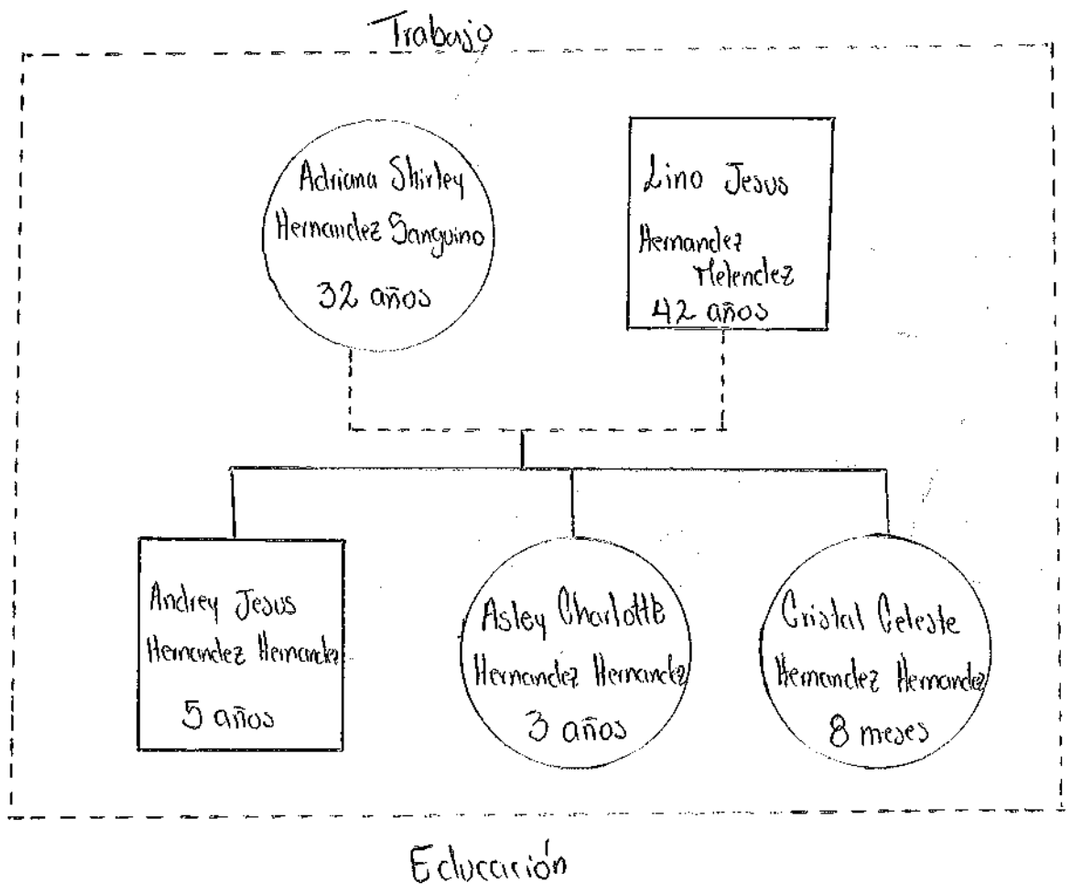
PRÁCTICA 18 ATENCIÓN PRENATAL		
INDICADORES	SI	NO
Conoce al menos cuatro signos de peligro que le indiquen la necesidad de acudir urgentemente al servicio de salud	✓	
Le aplicaron la vacuna contra el tétanos	✓	
Le formularon hierro y ácido fólico	✓	
Le explicaron la importancia de la lactancia materna	✓	
Le explicaron la importancia de tener el parto en el servicio de salud	✓	
Le explicaron cuándo y cómo iniciar la lactancia materna	✓	
Conoce la fecha probable del parto	✓	

Agradecemos el tiempo dedicado a responder y la valiosa colaboración.

Familiograma - Familia Hernandez Hernandez



Ecomapa - Familia Hernandez Hernandez



Servicios basico
(Luz - Agua)

Transporte
(Moto, Transporte publico)

Religión
(Catolicos)

Salud
ESE Hospital San Bartolome - Capitanejo

- Relación Fuerte

FICHA TECNICA	
1.Hora:	07:00 am a 09:00 am
2.Fecha de realización:	17 de junio de 2023
3.Participantes:	**Familia Hernández Hernández** Adriana Shirley Hernández Ashley Sharlote Hernández Cristal Celeste Hernández
5.Lugar:	Modalidad: Presencial Vereda La Playa
6.Tema:	SESIÓN 1 - PRACTICA 7 Prevención del dengue

7. Desarrollo de la actividad

Se dio inicio al encuentro de la primera sesión **"PRACTICA 7 Prevención del dengue"** a la familia Hernández Hernández de la vereda La Playa del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Diligenciamiento de asistencia

Diligenciamiento del Pretest de conocimiento: Esta consta de seis preguntas de selección múltiple.

Presentación del tema Practica 7 Prevención del Dengue a cargo de la profesional de enfermería Slendy Katherine Acelas Peña

- Esta se realizó por medio de una presentación por medio de un rotafolio, en donde se iba explicando a la familia que es, como es el modo de transmisión, el ciclo de vida del mosquito, signos y síntomas de alarma y las medidas de prevención dando lugar a las siguientes temáticas

Los temas que se dieron fueron:

- Que es el dengue
- Modo de transmisión
- Ciclo de vida del mosquito
- Determinantes (sociales, estilos de vida, factores ambientales y factores fisiológicos)
- Clasificación del Dengue
- Características del Dengue
- Signos y síntomas del Dengue sin signos de alarma, con signos de alarma y Dengue grave
- Tratamiento

- Población con mayor riesgo de complicaciones
- Medidas de prevención

Se realizó una sopa de letras frente a la Practica 7 Prevención del Dengue

Se realizó resolución de dudas e inquietudes

Diligenciamiento del Postest de conocimiento: Esta consta de seis preguntas de las cuales son de selección múltiple.

Se agendo para el próximo encuentro

Se dio las gracias y despedida

8.Objetivos	9.Actividades planeadas
Sensibilizar a los padres, madres y cuidadores de los menores de 5 años mediante la práctica 7 de la estrategia AIEPI sobre la importancia en la prevención del dengue Conocer el ciclo de vida del mosquito y posterior eliminación de reservorios Identificar factores de riesgo que predisponen la aparición del vector Reconocer oportunamente la sintomatología de alarma del dengue en caso de presentarlo un integrante de la familia Identificar los reservorios del mosquito y realizar medidas preventivas para mitigar su propagación	1. Saludo 2. Planilla de asistencia 3. Realización del Pretest - Practica 7 "Prevención del Dengue". 4. Capacitación de la Practica 7 "Prevención del Dengue" por medio de un rotafolio y material didáctico 5. Realización de sopa de letras referente a la Practica 7 "Prevención del Dengue" 6. Resolución de dudas e inquietudes 7. Evidencia fotográfica 8. Realización del Postest - Practica 7 "Prevención del Dengue" 9. Agendamiento para la próxima visita 10. Despedida

10. Evidencias: (Registro Fotográfico, máximo 3 fotos representativas

República de Colombia Gobernación de Santander	FICHA TECNICA DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES	CÓDIGO	MI-GS-RG-579
		VERSIÓN	0
		FECHA DE APROBACIÓN	23/03/2022
		PÁGINA	3 de 7





11.Resumen de aspectos relevantes de la actividad:

Se dio inicio a la primera sesión **"PRACTICA 7 Prevención del dengue"** a la familia Hernández Hernández en la vereda La Playa del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Se diligencio el registro de asistencia y realización del Pretest el cual consistía de la siguiente manera: consta de seis preguntas las cuales eran de selección múltiple

- Posteriormente se realizó la Practica 7 Prevención del Dengue a cargo de la profesional de enfermería Slendy Katherine Acelas Peña en donde se enfatizó que es, modo de transmisión, el ciclo de vida del mosquito, signos y síntomas de alarma y las medidas de prevención en el hogar

Se realizó una sopa de letras en donde contiene sintomatología, factores de riesgo, población y prevención

Luego se realizó el Postest de conocimiento: consta de seis preguntas las cuales eran de selección múltiple.

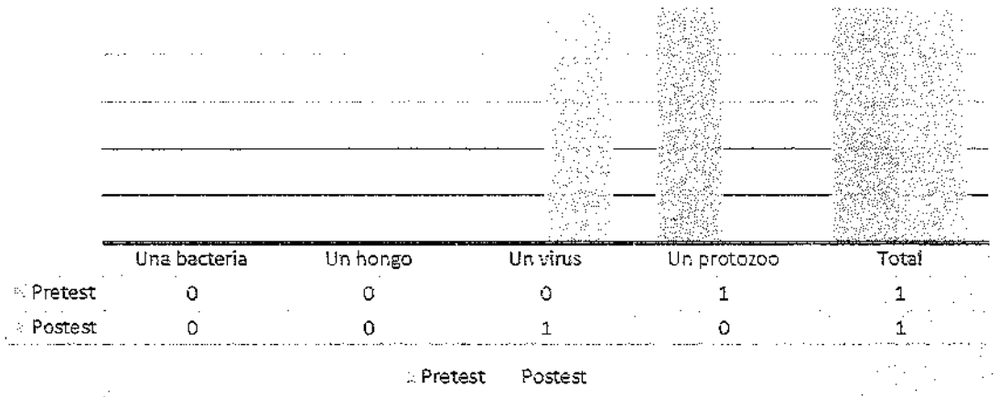
Se dio las gracias a la familia por la atención prestada

12.Conclusiones:

La familia Hernández Hernández manifiesta que tiene desconocimiento acerca del Dengue, ya que donde antes estaban era un clima frio y no había proliferación de mosquitos; es por ello que al estar a orillas del rio Chicamocha han presentado esta problemática.

Pregunta 1. El agente infeccioso del dengue es

Pregunta 1. El agente infeccioso del dengue es



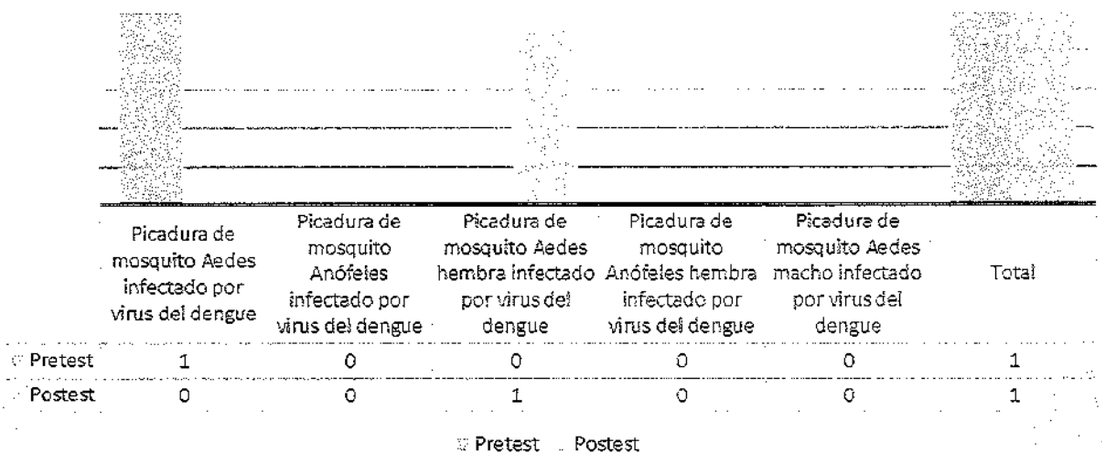
	Una bacteria	Un hongo	Un virus	Un protozoo	Total
Pretest	0	0	0	1	1
Postest	0	0	1	0	1

Pretest Postest

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, lo cual en el Pretest el 100% (n=1) respondió que era un protozoo lo cual es incorrecto, por tanto en la socialización se enfatizó las características del vector, siendo así que en el Postest el 100% (n=1) respondió que era un virus.

Pregunta 2. Como se transmite el dengue

Pregunta 2. Como se transmite el dengue



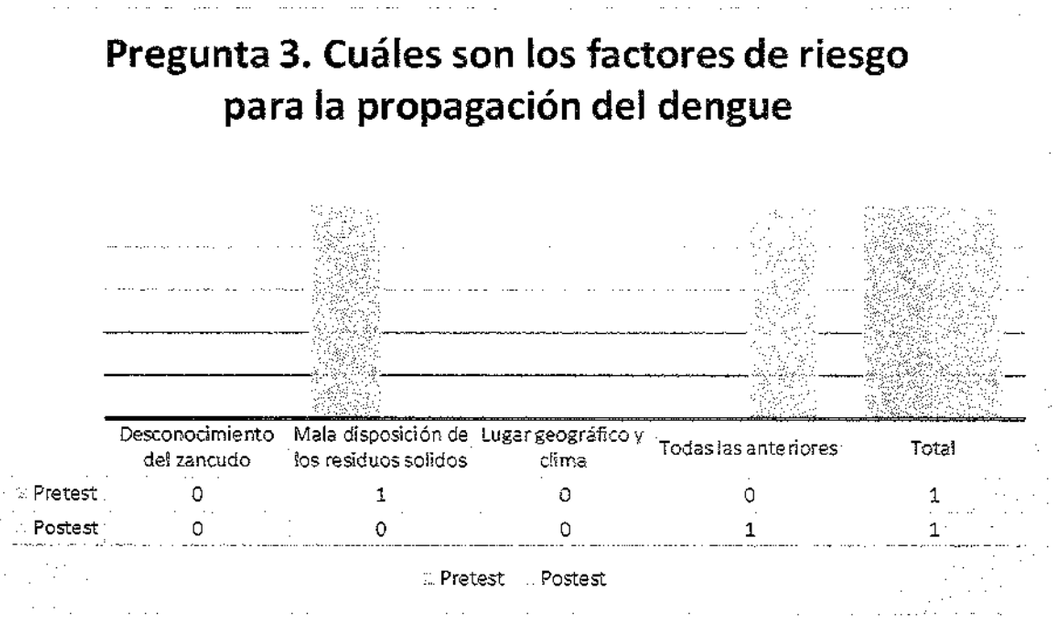
	Picadura de mosquito Aedes infectado por virus del dengue	Picadura de mosquito Anófeles infectado por virus del dengue	Picadura de mosquito Aedes hembra infectado por virus del dengue	Picadura de mosquito Anófeles hembra infectado por virus del dengue	Picadura de mosquito Aedes macho infectado por virus del dengue	Total
Pretest	1	0	0	0	0	1
Postest	0	0	1	0	0	1

Pretest Postest

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, lo cual en el Pretest el 100% (n=1) respondió que el dengue se transmite por medio de la picadura de un mosquito Aedes infectado por el virus del dengue, por tanto, en la socialización se enfatizó el medio de transmisión y el

ciclo de vida del vector, siendo así que en el Postest el 100% (n=1) respondió que era por la picadura de un mosquito Aedes hembra infectado por el virus del dengue.

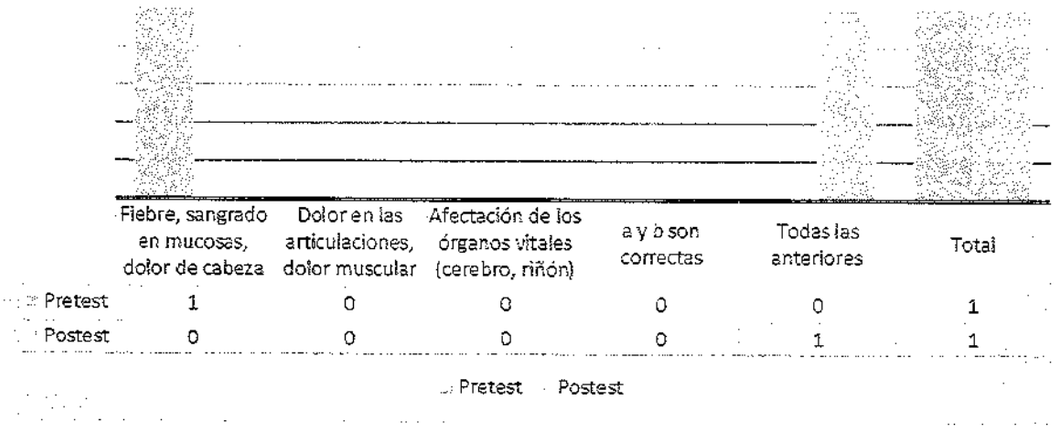
Pregunta 3. Cuáles son los factores de riesgo para la propagación del dengue



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, lo cual en el Pretest el 100% (n=1) respondió que los factores de riesgo que predisponen la propagación del dengue son la mala disposición de los residuos sólidos; se explicó los factores sociales, estilos de vida, ambientales y fisiológicos; siendo así que en el Postest el 100% (n=1) respondió que eran todas las anteriores ya que la propagación se da por el desconocimiento del vector en el ámbito individual, familiar y comunitario, además se agrega la mala disposición de los residuos sólidos, el lugar geográfico y clima.

Pregunta 4. Estos son los signos de alarma del dengue

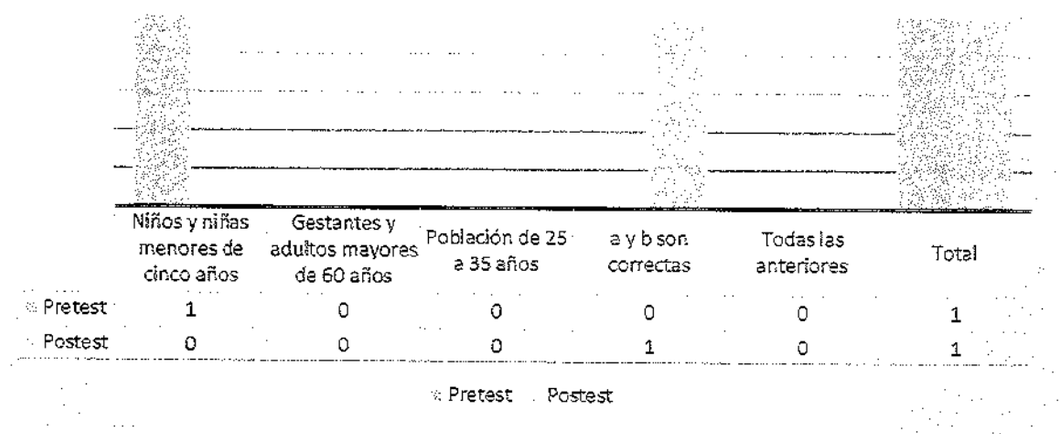
Pregunta 4. Estos son los signos de alarma del dengue



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, lo cual en el Pretest el 100% (n=1) respondió que los signos de alarma son fiebre, sangrado en las mucosas y dolor abdominal; estos síntomas pertenecen a la sintomatología, en la socialización de la temática del dengue se enfatizó de la clasificación del dengue la cual es sin signos de alarma, con signos de alarma y dengue grave en donde en el Postest el 100% (n=1) respondió todas las anteriores ya que hay afectación de los órganos vitales.

Pregunta 5. A que grupo de personas puede afectar más el dengue

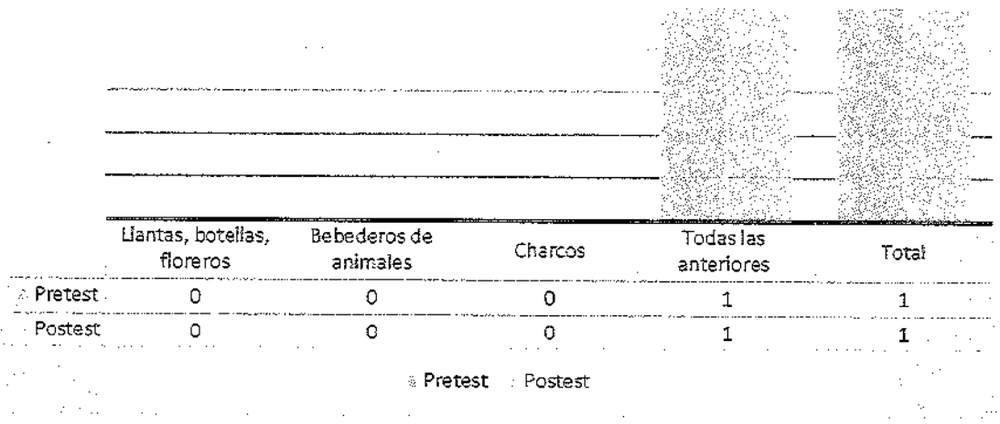
Pregunta 5. A que grupo de personas puede afectar más el dengue



E-mail:

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, lo cual en el Pretest el 100% (n=1) respondió que la población más vulnerable son los niños y niñas menores de cinco años, se socializo la Practica 7 – Prevención de Dengue en donde luego la participante en el Postest respondió correctamente lo cual también incluye a gestantes y población mayores de 60 años.

Pregunta 6. En que sitios se reproduce el mosquito Aedes Aegypti



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, lo cual tanto en el Pretest como el Postest el 100% (n=1) respondió que pueden alojarse y reproducirse en llantas, botellas, floreros, bebederos de animales y charcos.

Slendy Katherine Acelas Peña

Slendy Katherine Acelas Peña
Enfermera
ESE Hospital San Bartolomé Capitanejo

Ana Patricia González
Jefe Inmediato o Supervisor

E-mail:

E.S.E. Hospital San Bartolomé	Practica 7 Prevención del Dengue	AIEPI

PRETEST

Nombre: Adriana Sofia Hernandez Sanguino

Dirección: La playa

1. El agente infeccioso del dengue es:
   a. Una bacteria
   b. Un hongo
   c. Un virus
   d. Un Protozoo ✓

2. ¿Cómo se trasmite el dengue?
   ✓ a. Picadura de mosquito Aedes infectado por virus del dengue
   b. Picadura de mosquito Anófeles infectado por virus del dengue
   c. Picadura de mosquito Aedes hembra infectado por virus del dengue
   d. Picadura de mosquito Anófeles hembra infectado por virus del dengue
   e. Picadura de mosquito Aedes macho infectado por virus del dengue

3. ¿Cuáles son los factores de riesgo para la propagación del dengue?
   a. Desconocimiento del zancudo
   ✓ b. Mala disposición de los residuos solidos
   c. Lugar geográfico y clima
   d. Todas las anteriores

4. Estos son signos de alarma de dengue:
   ✓ a. Fiebre, sangrado en mucosas, dolor de cabeza
   b. Dolor en las articulaciones, dolor muscular
   c. Afectación de los órganos vitales (cerebro, riñón)
   d. a y b son correctas
   e. Todas las anteriores

5. A que grupo de personas puede afectar más el dengue
   ✓ a. Niños y niñas menores de cinco años
   b. Gestantes y adultos mayores de 60 años
   c. Población de 25 a 35 años
   d. a y b son correctas
   e. Todas las anteriores

6. En qué sitios se reproduce el mosquito Aedes Aegypti
   a. Llantas, botellas, floreros
   b. Bebederos de animales
   c. Charcos
   ✓ d. Todas las anteriores

POSTEST

Nombre: Adriana Sirley Heredia Sequeira

Dirección: La playa

6/6 = 100%

1. El agente infeccioso del dengue es:
   a. Una bacteria
   b. Un hongo
   ✓ c. Un virus
   d. Un Protozoo

2. ¿Cómo se trasmite el dengue?
   a. Picadura de mosquito Aedes infectado por virus del dengue
   b. Picadura de mosquito Anófeles infectado por virus del dengue
   ✓ c. Picadura de mosquito Aedes hembra infectado por virus del dengue
   d. Picadura de mosquito Anófeles hembra infectado por virus del dengue
   e. Picadura de mosquito Aedes macho infectado por virus del dengue

3. ¿Cuáles son los factores de riesgo para la propagación del dengue?
   a. Desconocimiento del zancudo
   b. Mala disposición de los residuos solidos
   c. Lugar geográfico y clima
   ✓ d. Todas las anteriores

4. Estos son signos de alarma de dengue:
   a. Fiebre, sangrado en mucosas, dolor de cabeza
   b. Dolor en las articulaciones, dolor muscular
   c. Afectación de los órganos vitales (cerebro, riñón)
   d. a y b son correctas
   ✓ e. Todas las anteriores

5. A que grupo de personas puede afectar más el dengue
   ✓ a. Niños y niñas menores de cinco años
   ✓ b. Gestantes y adultos mayores de 60 años
   c. Población de 25 a 35 años
   d. a y b son correctas
   e. Todas las anteriores

6. En qué sitios se reproduce el mosquito Aedes Aegypti
   a. Llantas, botellas, floreros
   b. Bebederos de animales
   c. Charcos
   ✓ d. Todas las anteriores

SOPA DE LETRAS – DENGUE

A	Q	W	P	A	R	B	M	E	H	U	O
P	C	S	F	G	U	Y	R	E	L	K	I
R	X	U	C	G	E	S	T	A	N	T	E
E	M	R	M	P	C	R	Q	O	I	P	Ñ
V	V	I	T	U	E	L	Q	P	Ñ	Z	N
E	D	V	C	P	L	L	Ñ	D	O	W	O
N	Z	G	S	A	D	A	Q	A	S	S	D
C	Ñ	F	R	Z	F	N	R	L	C	R	A
I	G	R	H	P	A	T	W	A	R	T	R
O	D	W	K	U	G	A	E	E	G	Y	G
N	B	H	G	Y	T	S	T	R	D	U	N
E	V	A	R	G	E	U	G	N	E	D	A
W	H	W	E	S	P	M	Z	O	L	G	S
J	A	P	R	D	Q	B	Y	T	J	Ñ	Z
G	Ñ	K	B	O	W	W	W	I	F	F	G
F	G	Ñ	E	P	E	Q	B	U	B	A	H
O	L	L	I	D	L	O	T	Q	X	D	Y
Ñ	D	E	F	U	T	L	D	S	S	P	R
I	B	S	B	R	P	I	L	O	Ñ	T	W
A	R	U	T	A	R	E	P	M	E	T	O

- MOSQUITO
- PREVENCION
- ACUMULAR AGUA
- HEMBRA
- DENGUE GRAVE
- LLANTAS
- NIÑOS
- SANGRADO
- TEMPERATURA
- VIRUS
- FIEBRE
- TOLDILLO
- PUPA
- GESTANTE
- AGUA

República de Colombia
Gobernación de Santander
E.S.E. Hospital San Bartolomé
Seguridad para todos

REGISTRO DE ASISTENCIA POR CURSO DE VIDA CON ENFOQUE DIFERENCIAL

CODIGO	AP-AI-RG-132
VERSION	5
FECHA DE APROBACION	15/06/2022
PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE:

Provincia: Garcia Rovira **Municipio:** Capitanejo **Fecha:** 17-06-2023 **Hora:** 07:00am

Objetivo: Socializar la Practica y Prevencion de Dengue

Tema/Actividad: Sesion 1 - Practica y Prevencion del Dengue

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GENERO			CURSO DE VIDA (EDAD)					SISBEN (A,B,C ó D)	ENTIDAD Y CARGO	MUNICIPIO	CELULAR	EMAIL	ENFOQUE DIFERENCIAL					UBICACIÓN GEOGRAFICA		FIRMA
			F	M	NO- BINARIO	PRIMERA INFACIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA Y JUVENTUD (12 A 28)	ADULTO (28 A 59)	ADULTO MAYOR (60 +)						CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD/TIPO	ETNIAS	LGBTI - OSIGD	OTROS	URBANA	RURAL	
1	Adriana Shirley Hernandez	1239470	X						X			Arcade Casa	Capitanejo	3175075997									Adriana Hernandez
2	Ashley Sharlote Hernandez	5597382	X			X							Capitanejo	3175045997									Adriana Hernandez
3	Cristal Celeste Hernandez	1006961961	X			X							Capitanejo	3175045997									Adriana Hernandez
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							

Convenciones:

Concepto NO-BINARIO: No se percibe masculino ni femenino
Curso de vida: Diligenciar según corresponda la edad
Sisben: Diligenciar según categoría asignada (A-B-C-D)
Discapacidad: Físico(F), Multiple (M), Talla Baja (Tb), Visual (V), Auditiva (A), Cognitiva (C)
Etnia: Indígena, RROM (Gitana)
NARP: Diligencie según corresponda (Negros(N)-Afrodescendientes(A)-Raizales(R) y Palenqueros(P)
LGBTI: (Lesbianas, Gay, Bisexual, Transexual,Intersexual) - OSIGD (Orientación sexual e Identidad de género diversa)
Otros: E-Extranjero

Tratamiento de Datos Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012.

FICHA TECNICA	
1.Hora:	07:00 am a 09:00 am
2.Fecha de realización:	24 de junio de 2023
3.Participantes:	**Familia Hernández Hernández** Adriana Shirley Hernández Ashley Sharlote Hernández Cristal Celeste Hernández
5.Lugar:	Modalidad: Presencial Vereda La Playa
6.Tema:	SESIÓN 2 - PRACTICA 3 Consumo de micronutrientes

7. Desarrollo de la actividad

Se dio inicio al encuentro de la segunda sesión **"PRACTICA 3 Consumo de micronutrientes"** a la familia Hernández Hernández en la vereda de La Playa del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Diligenciamiento de asistencia

Diligenciamiento del Pretest de conocimiento: Esta consta de cinco preguntas de las cuales son selección múltiple acerca del consumo de micronutrientes

Presentación del tema Practica 3 Consumo de micronutrientes a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas Peña

- Esta se realizó por medio de una presentación de un rotafolio, en donde se iba explicando a la familia las siguientes temáticas

Los temas que se dieron fueron:

- Que son los micronutrientes
- Por qué son importantes el consumo de micronutrientes en los niños
- Ácido fólico
- Calcio
- Hierro
- Vitamina A
- Vitamina C
- Yodo
- Zinc
- Consecuencias que trae al niño y a la gestante por la deficiencia de micronutrientes

Se realizó un emparejado frente a la Practica 3 Consumo de micronutrientes en donde se hizo partícipe el menor

Se entrega de volante alusivos al consumo de micronutrientes

Resolución de dudas e inquietudes

Diligenciamiento del Postest de conocimiento: Esta consta de cinco preguntas de las cuales son selección múltiple acerca del consumo de micronutrientes

Se agendo para el próximo encuentro

Se dio las gracias y despedida

8.Objetivos	9.Actividades planeadas
Instruir a las madres, padres y cuidadores de los menores de 5 años mediante la práctica 3 de la estrategia AIEPI sobre la importancia que tiene el consumo de micronutrientes en el fortalecimiento del sistema inmunitario del niño. Educar a los padres de familia de los menores sobre los beneficios que tiene al implementar alimentación rica en micronutrientes en los menores Socializar la importancia que tiene los micronutrientes en los niños, cuáles son sus beneficios y en cuales de los alimentos predomina. Promover el consumo de micronutrientes e indicar las posibles consecuencias que le trae al niño por la deficiencia de estas	1. Saludo 2. Planilla de asistencia 3. Realización del Pretest - Practica 3 "Consumo de micronutrientes" 4. Capacitación de la Practica 3 "Consumo de micronutrientes" por medio de un rotafolio y material didáctico 5. Realización de actividad de emparejados relacionados al consumo de micronutrientes 6. Entrega de volantes relacionados a micronutrientes 7. Resolución de dudas e inquietudes 8. Evidencia fotográfica 9. Realización del Postest - Practica 3 "Consumo de micronutrientes" 10. Agendamiento para la próxima visita 11. Despedida

10. Evidencias: (Registro Fotográfico, máximo 3 fotos representativas





11.Resumen de aspectos relevantes de la actividad:

Se dio inicio la segunda sesión **"PRACTICA 3 Consumo de micronutrientes"** a la familia Hernández Hernández en la vereda de La Playa del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Primero se diligencio el registro de asistencia y realización del Pretest el cual consistía en cinco preguntas de selección múltiple, el cual contesto la integrante de la familia.

Posteriormente se realizó la Presentación del tema Practica 3 Consumo de micronutrientes a cargo de la profesional de enfermería Slendy Katherine Acelas Peña en donde se enfatizó a la madre de familia que es indispensable suministrar variedad de alimentos ricos en micronutrientes ya que estos fortalecen el sistema inmunitario de niño permitiendo que se desarrollen adecuadamente, también se enfatizó que desde que se está en el vientre la madre debe otorgarle en su alimentación micronutrientes para la prevención de malformaciones y nacimientos bajos al nacer, este se realizó por medio de un rotafolio.

Adicionalmente se realizó un emparejado en donde se enmarcaba aspectos relevantes sobre la importancia del consumo de micronutrientes; una vez resuelto se dio espacio para preguntas e inquietudes.

Luego se entregaron volantes, seguido de la realización del Postest de conocimiento: En esta consta de cinco preguntas de selección múltiple

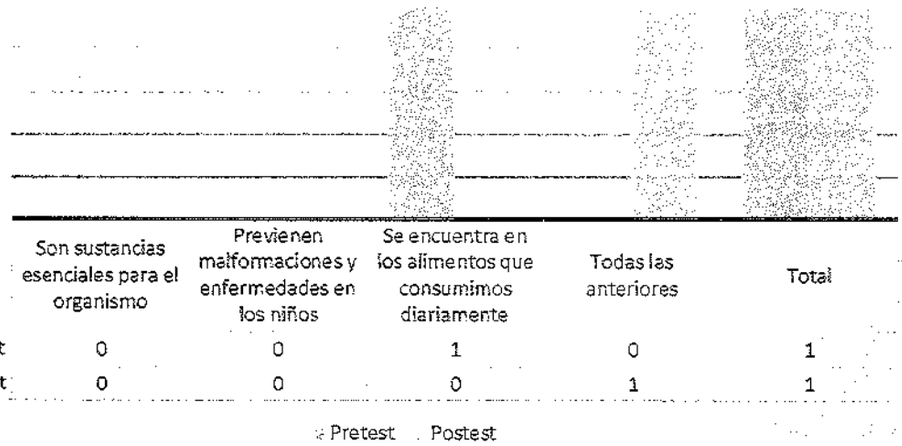
Se dio las gracias a la familia por la atención prestada

12.Conclusiones:

La madre de la familia Hernández Hernández manifiesta que tiene un poco de desconocimiento acerca del consumo de micronutrientes, ella manifiesta que trata de darle una alimentación balanceada a sus tres hijos.

Pregunta 1. Que son los micronutrientes

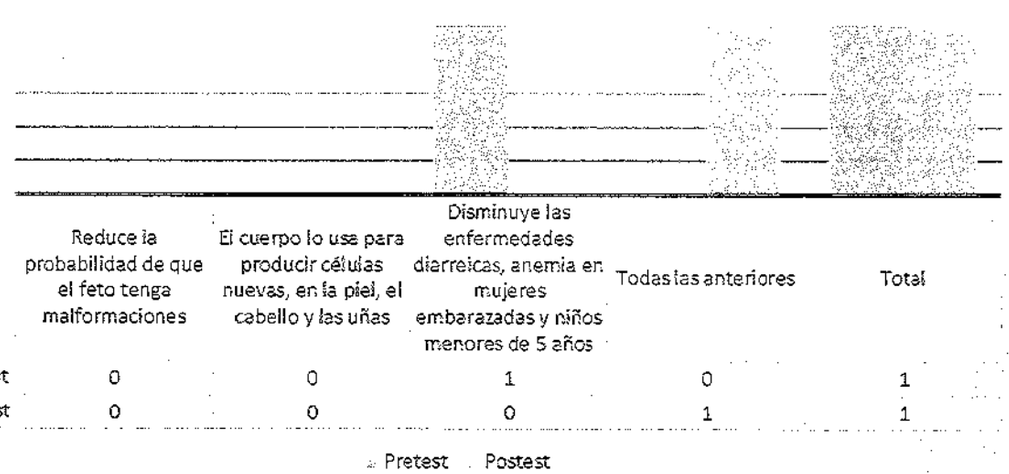
Pregunta 1. Que son los micronutrientes



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, en el Pretest el 100% (n=1) de la participante respondió correctamente ya que una de las definiciones es que los micronutrientes se encuentran en todos los alimentos; sin embargo, también se hizo énfasis en que estos también contribuyen en la prevención de malformaciones y enfermedades en los niños y que son sustancias esenciales para el desarrollo del niño; para que en el Postest respondiera de manera correcta.

Pregunta 2. Que beneficios trae el ácido fólico

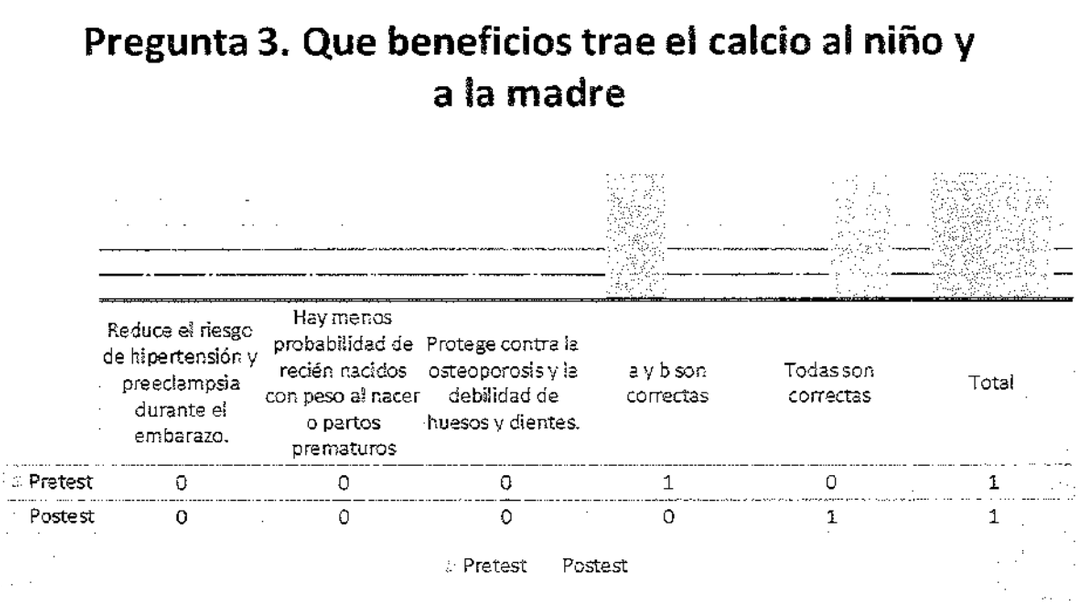
Pregunta 2. Que beneficios trae el ácido fólico



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple a las cuales en el Pretest el 100% (n=1) contesto que uno de los beneficios es que disminuye las enfermedades diarreicas y anemia en

mujeres embarazadas y niños y niñas menores de cinco años; no obstante en la socialización de la temática se dieron otros puntos de vista en los cuales están enmarcados los beneficios del ácido fólico como lo es contribuir a disminuir la probabilidad de que el feto presente malformaciones y que el cuerpo lo use para el fortalecimiento de la piel, cabello y uñas.

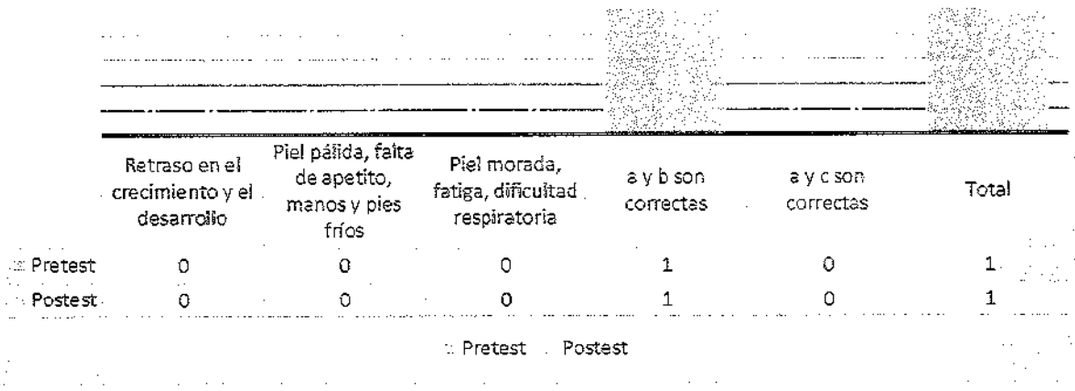
Pregunta 3. Que beneficios trae el calcio al niño y a la madre



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, en el Pretest el 100% (n=1) respondió que entre los beneficios es que hay menos probabilidad de recién nacidos con bajo peso al nacer o partos prematuros y en la mujer se reduce el riesgo de hipertensión y preeclampsia durante el embarazo; también se explicó que el calcio también protege contra la osteoporosis y fortalecimiento de huesos y dientes

Pregunta 4. Qué signos o síntomas puede presentar el menor por ausencia o deficiencia de hierro

Pregunta 4. Qué signos o síntomas puede presentar el menor por ausencia o deficiencia de hierro



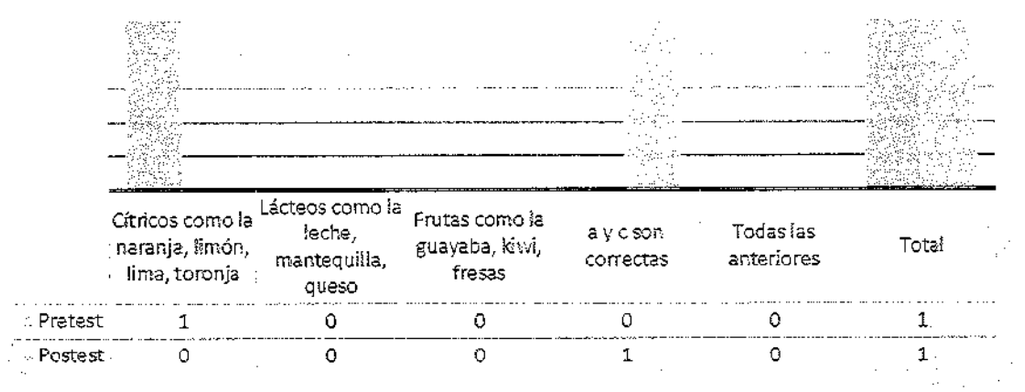
	Retraso en el crecimiento y el desarrollo	Piel pálida, falta de apetito, manos y pies fríos	Piel morada, fatiga, dificultad respiratoria	a y b son correctas	a y c son correctas	Total
Pretest	0	0	0	1	0	1
Postest	0	0	0	1	0	1

Pretest Postest

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como el Postest el 100% (n=1) contesto que los signos más predominantes por ausencia o deficiencia de hierro se debe a que el niño presenta un retraso en el crecimiento y desarrollo; no obstante en la socialización se explicó que además de ello el niño también presenta una piel pálida, falta de apetito y tiene las manos y pies fríos.

Pregunta 5. En que alimentos se encuentra la vitamina C

Pregunta 5. En que alimentos se encuentra la vitamina C



	Cítricos como la naranja, limón, lima, toronja	Lácteos como la leche, mantequilla, queso	Frutas como la guayaba, kivi, fresas	a y c son correctas	Todas las anteriores	Total
Pretest	1	0	0	0	0	1
Postest	0	0	0	1	0	1

Pretest Postest

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, en el cual en el Pretest el 100% (n=1) contesto de manera que la vitamina C se encuentra en los cítricos como la naranja, el limón, lima o toronja; se explicó que también existen otras clases de alimentos que permite dar un

aporte máximo de Vitamina C a la nutrición del niño y esto se ve reflejado en frutas como la guayaba, kiwi y fresas.

Slendy Katherine Acelas Peña

Slendy Katherine Acelas Peña
Enfermera
ESE Hospital San Bartolomé Capitanejo

Ana Patricia González
Jefe Inmediato o Supervisor

E-mail:

E.S.E. Hospital San Bartolomé	**Practica** 3 Consumo de micronutrientes	AIEPI

PRETEST

Nombre: Adriana Sirley Hernandez Sanguino

Dirección: La playa

0|5

1. ¿Qué son los micronutrientes?
   a. Son sustancias esenciales para el organismo
   b. Previenen malformaciones y enfermedades en los niños
   ✓ c. Se encuentra en los alimentos que consumimos diariamente
   d. Todas las anteriores

2. ¿Qué beneficios trae el ácido fólico?
   a. Reduce la probabilidad de que el feto tenga malformaciones
   b. El cuerpo lo usa para producir células nuevas, en la piel, el cabello y las uñas
   ✓ c. Disminuye las enfermedades diarreicas, anemia en mujeres embarazadas y niños menores de 5 años
   d. Todas las anteriores

3. ¿Qué beneficios trae el calcio en el niño?
   ✓ a. Reduce el riesgo de hipertensión y preeclampsia durante el embarazo.
   ✓ b. Hay menos probabilidad de recién nacidos con peso al nacer o partos prematuros
   c. Protege contra la osteoporosis y la debilidad de huesos y dientes.
   d. a y b son correctas
   e. Todas son correctas

4. ¿Qué signos o síntomas puede presentar en menor por ausencia o disminución del hierro?
   ✓ a. Retraso en el crecimiento y el desarrollo
   ✓ b. Piel pálida, falta de apetito, manos y pies fríos
   c. Piel morada, fatiga, dificultad respiratoria
   d. a y b son correctas
   e. a y c son correctas

5. ¿En qué alimentos se encuentra la vitamina C?
   ✓ a. Cítricos como la naranja, limón, lima, toronja
   b. Lácteos como la leche, mantequilla, queso
   c. Frutas como la guayaba, kiwi, fresas
   d. a y c son correctas
   e. Todas las anteriores

E.S.E. Hospital San Bartolome	**Practica 3** Consumo de micronutrientes	AIEPI

POSTEST

Nombre: Adriana Sarley Hernandez Sanguino

Dirección: La playa

5/5 = 100%

1. ¿Qué son los micronutrientes?
   a. Son sustancias esenciales para el organismo
   ✓ b. Previenen malformaciones y enfermedades en los niños
   c. Se encuentra en los alimentos que consumimos diariamente
   d. Todas las anteriores

2. ¿Qué beneficios trae el ácido fólico?
   ✓ a. Reduce la probabilidad de que el feto tenga malformaciones
   b. El cuerpo lo usa para producir células nuevas, en la piel, el cabello y las uñas
   ✓ c. Disminuye las enfermedades diarreicas, anemia en mujeres embarazadas y niños menores de 5 años
   d. Todas las anteriores

3. ¿Qué beneficios trae el calcio en el niño?
   ✓ a. Reduce el riesgo de hipertensión y preeclampsia durante el embarazo.
   ✓ b. Hay menos probabilidad de recién nacidos con peso al nacer o partos prematuros
   c. Protege contra la osteoporosis y la debilidad de huesos y dientes.
   d. a y b son correctas
   e. Todas son correctas

4. ¿Qué signos o síntomas puede presentar en menor por ausencia o disminución del hierro?
   ✓ a. Retraso en el crecimiento y el desarrollo
   ✓ b. Piel pálida, falta de apetito, manos y pies fríos
   c. Piel morada, fatiga, dificultad respiratoria
   d. a y b son correctas
   e. a y c son correctas

5. ¿En qué alimentos se encuentra la vitamina C?
   ✓ a. Cítricos como la naranja, limón, lima, toronja
   b. Lácteos como la leche, mantequilla, queso
   ✓ c. Frutas como la guayaba, kiwi, fresas
   d. a y c son correctas
   e. Todas las anteriores

E.S.E. Hospital San Bartolome	Practica 3 Consumo de micronutrientes	AIEPI

EMPAREJADOS - MICRONUTRIENTES



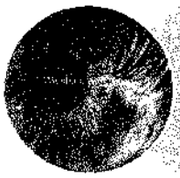
Protege al feto de malformaciones



Reduce el riesgo de preeclamsia e hipertensión durante el embarazo



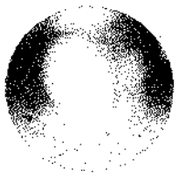
Previene la anemia



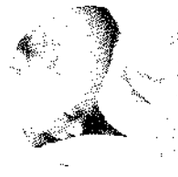
Previene problemas de vista, diarrea y retardo en el crecimiento y desarrollo del niño



Previene enfermedades respiratorias



Previene el bocio y problemas en el crecimiento y desarrollo del niño



Su deficiencia afecta principalmente a embarazadas, mujeres lactantes y adultos



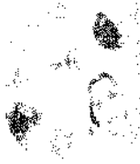
Calcio



Vitamina C



Yodo



Acido Folico



Hierro



Zinc



Vitamina A

Elaboró: Katherine Acelas Peña Enfermera Profesional	Revisó: Laura Isabel España Moreno Gerente	Aprobó: Laura Isabel España Moreno Gerente

E-mail:

República de Colombia
Gobernación de Santander
E.S.E. Hospital San Bartolomé

REGISTRO DE ASISTENCIA POR CURSO DE VIDA CON ENFOQUE DIFERENCIAL

CODIGO	AP-AI-RG-132
VERSION	5
FECHA DE APROBACION	15/06/2022
PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE:

Provincia: Garcia Rovira **Municipio:** Capitanejo **Fecha:** 24-06-2023 **Hora:** 07:00 (am)

Objetivo: Socializar Practica 3 Consumo de micronutrientes

Tema/Actividad: Sesion 2 - Practica 3 Consumo de micronutrientes

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GENERO			CURSO DE VIDA (EDAD)					SISBEN (A,B,C ó D)	ENTIDAD Y CARGO	MUNICIPIO	CELULAR	EMAIL	ENFOQUE DIFERENCIAL					UBICACIÓN GEOGRAFICA		FIRMA
			F	M	NO- BINARIO	PRIMERA INFACIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA Y JUVENTUD (12 A 28)	ADULTO (29 A 59)	ADULTO MAYOR (60 +)						CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD/TIPO	ETNIAS	LGBTI - OSIGD	OTROS	URBANA	RURAL	
1	Adriana Hernandez	1239470	X						X			Ama Casa	Capitanejo	3175045997									Adriana Hernandez
2	Ashly Sharlotte Hernandez	5597382	X			X							Capitanejo	3175045997									Adriana Hernandez
3	Cristal Celeste Hernandez	1096961961				X							Capitanejo	3175045997									Adriana Hernandez
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							

Convenciones:

Concepto NO-BINARIO: No se percibe masculino ni femenino
Curso de vida: Diligenciar según corresponda la edad
Sisben: Diligenciar según categoría asignada (A-B-C-D)
Discapacidad: Fisica(F), Multiple (M), Talla Baja (Tb), Visual (V), Auditiva (A), Cognitiva (C)
Etnia: Indigena, RROM (Gitana)
NARP: Diligencie según corresponda (Negros(N)-Afrodescendientes(A)-Raizales(R) y Palenqueros(P)
LGBTI: (Lesbianas, Gay, Bisexual, Transexual,Intersexual) - OSIGD (Orientación sexual e identidad de género diversa)
Otros: E-Extranjero

Tratamiento de Datos Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012.

República de Colombia Gobernación de Santander	FICHA TECNICA DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES	CODIGO	MI-GS-RG-579
		VERSIÓN	0
		FECHA DE APROBACIÓN	23/03/2022
		PÁGINA	1 de 7

FICHA TECNICA	
1.Hora:	07:00 am a 09:00 am
2.Fecha de realización:	01 de julio de 2023
3.Participantes:	**Familia Hernández Hernández** Adriana Hernández Sharlott Hernández Cristal Celeste Hernández
5.Lugar:	Modalidad: Presencial Vereda La Playa
6.Tema:	SESIÓN 3 - PRACTICA 8 Prevención del VIH – SIDA

7. Desarrollo de la actividad

Se dio inicio al encuentro de la tercera sesión **"PRACTICA 8 Prevención del VIH – SIDA"** a la familia Hernández Hernández de la vereda La Playa del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Diligenciamiento de asistencia

Diligenciamiento del Pretest de conocimiento: Esta consta de cuatro preguntas de las cuales tres son de selección múltiple y una modalidad falso y verdadero.

Presentación del tema Practica 8 Prevención del VIH – SIDA a cargo de la profesional de enfermería Slendy Katherine Acelas Peña

- Esta se realizó por medio de una presentación por medio de un rotafolio, en donde se iba explicando a la familia que es, sintomatología de la enfermedad, modo de transmisión, diagnóstico y prevención dando lugar a las siguientes temáticas

Los temas que se dieron fueron:

- Que es VIH
- Que es SIDA
- Modo de transmisión
- Signos y síntomas
- Diagnostico
- Tratamiento
- Prevención
- Medidas de prevención

Se realizó un emparejado junto los integrantes de la familia – Relacionar cada una las piezas en donde contiene información referente a VIH – Sida

Se realizó resolución de dudas e inquietudes

Diligenciamiento del Postest de conocimiento - Esta consta de cuatro preguntas las cuales tres son de selección múltiple y una de modalidad de falso y verdadero

Se agendo para el próximo encuentro

Se dio las gracias y despedida

8.Objetivos	9.Actividades planeadas
Educar a los padres de familia y/o cuidadores del menor acerca de la práctica 8 de la estrategia AIEPI sobre la importancia de identificar oportunamente los signos de alarma de la tuberculosis y las medidas de prevención. Educar a los padres de familia sobre los signos y síntomas de alarma del VIH – Sida Identificar los factores de riesgo en la transmisión del VIH – Sida Educar a los padres de familia sobre las medidas de prevención contra el VIH – Sida Empoderar a los padres de familia sobre los derechos y deberes de las personas con VIH/SIDA.	1. Saludo 2. Planilla de asistencia 3. Realización del Pretest - Practica 8 "Prevención del VIH – Sida" 4. Capacitación de la Practica 8 "Prevención del VIH – Sida" por medio de un rotafolio y material didáctico 5. Emparejado – Relacionar cada una las piezas en donde contiene información referente a VIH – Sida 6. Resolución de dudas e inquietudes 7. Evidencia fotográfica 8. Realización del Postest - Practica 8 "Prevención del VIH – Sida" 9. Agendamiento para el próximo encuentro 10. Despedida

10. Evidencias: (Registro Fotográfico, máximo 3 fotos representativas

República de Colombia Gobernación de Santander	FICHA TECNICA DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES	CODIGO	MI-GS-RG-579
		VERSIÓN	0
		FECHA DE APROBACIÓN	23/03/2022
		PÁGINA	3 de 7





11.Resumen de aspectos relevantes de la actividad:

Se dio inicio a la tercera sesión **"PRACTICA 8 Prevención del VIH- SIDA"** a la familia Hernández Hernández de la vereda La Playa del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Se diligencio el registro de asistencia y realización del Pretest el cual consistía de la siguiente manera: consta de cuatro preguntas las cuales tres eran de selección múltiple y una de modalidad de falso y verdadero

Posteriormente se realizó la Practica 8 Prevención del VIH – SIDA a cargo de la profesional de enfermería Slendy Katherine Acelas Peña en donde se enfatizó que es, sintomatología en cada una de las etapas de la enfermedad, modo de transmisión, diagnóstico y prevención, allí se presentaron preguntas por parte de las participantes.

Se realizó un emparejado sobre la temática, en donde participaron activamente y se iba complementando la información una vez eran emparejados.

Luego se realizó el Postest de conocimiento: consta de cuatro preguntas las cuales tres eran de selección múltiple y una de modalidad de falso y verdadero

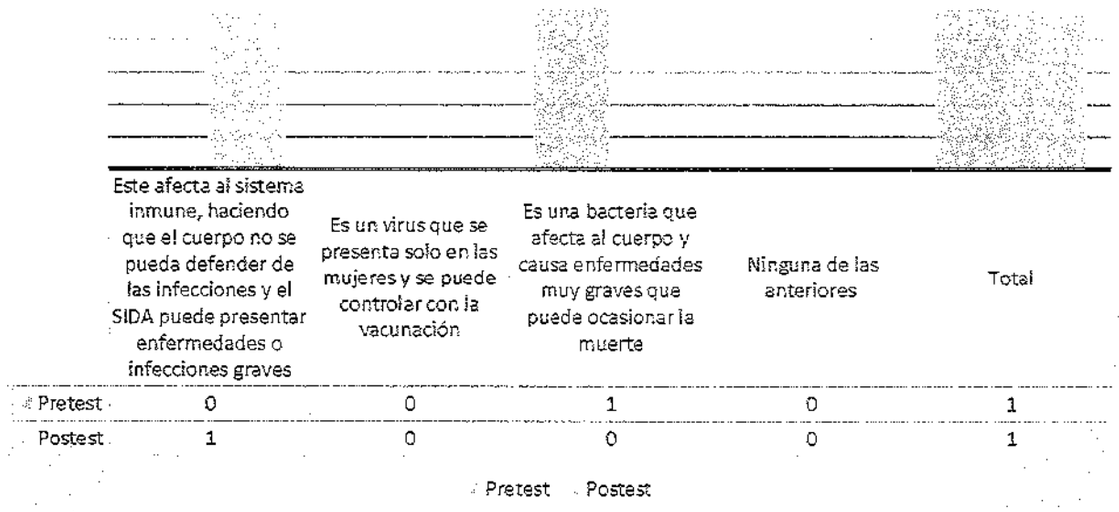
Se dio las gracias a la familia por la atención prestada

12.Conclusiones:

La familia Hernández Hernández quien manifiesta que tienen pocos conocimientos acerca del VIH – SIDA, y que ninguno de la familia o alguien cercano ha presentado esta enfermedad y que no sabría cómo tratar a una persona en esta condición.

Pregunta 1. Que es el VIH – SIDA

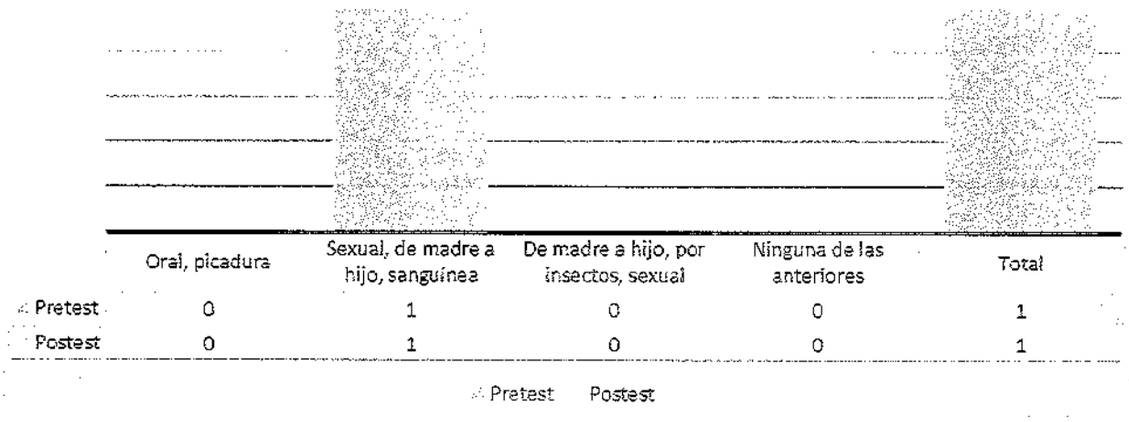
Pregunta 1. Que es el VIH – SIDA



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, en el Pretest el 100% (n=1) respondió que el VIH – SIDA es un tipo de bacteria en la cual afecta el cuerpo la cual causa enfermedades muy graves que puede ocasionar la muerte; posteriormente se realizó la socialización en la cual se enfatizó la diferencia de las definiciones de VIH y de SIDA; ya para el Postest el 100% (n=1) respondió correctamente ya que el VIH – SIDA afecta el sistema inmune, haciendo que el cuerpo no se pueda defender de las infecciones y el SIDA puede presentar enfermedades o infecciones graves

Pregunta 2. Cómo se trasmite el VIH - SIDA

Pregunta 2. Cómo se trasmite el VIH - SIDA

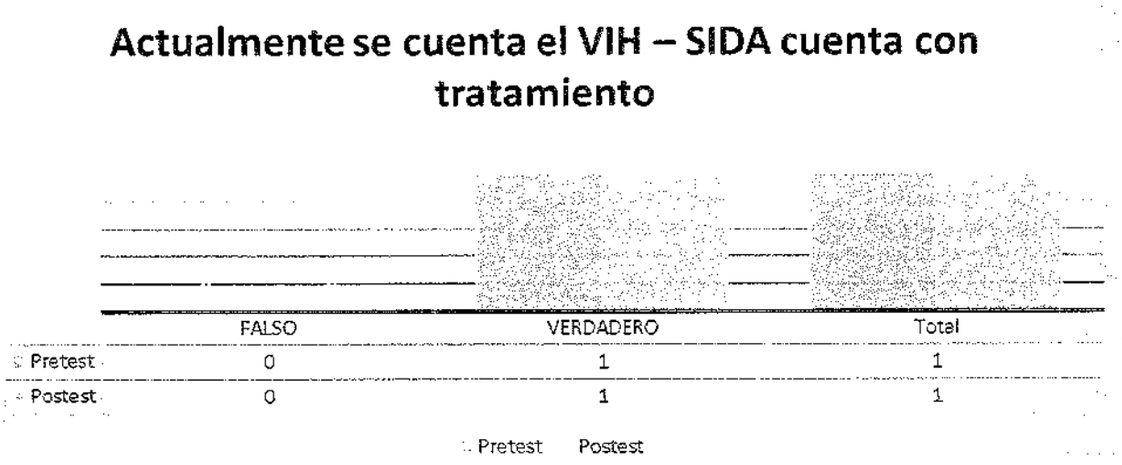


Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, lo cual tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) respondió correctamente y demostraron conocimiento ya que el VIH –

SIDA se transmite por medio de madre a hijo, transfusiones, compartir jeringas.

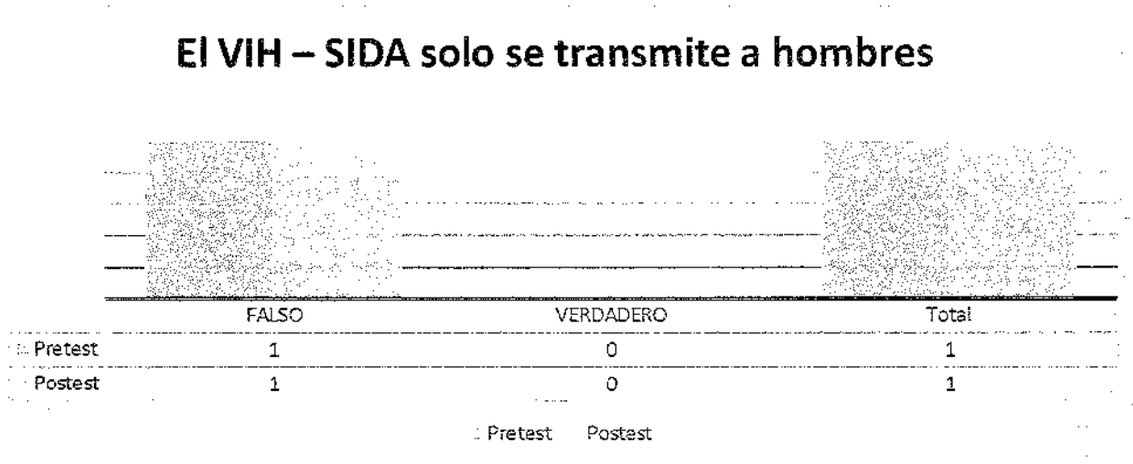
Pregunta 3. Colocar Verdadero (V) o Falso (F)

a. Actualmente se cuenta el VIH – SIDA cuenta con tratamiento



Esta pregunta fue modalidad de falso y verdadero en la cual tanto en el Pretest y en el Postest el 100% (n=1) respondió correctamente se les explico que actualmente cuenta con tratamiento el VIH – SIDA y se les explica que la persona al contar con dicho tratamiento puede llevar una vida sana y protegiendo a sus seres queridos.

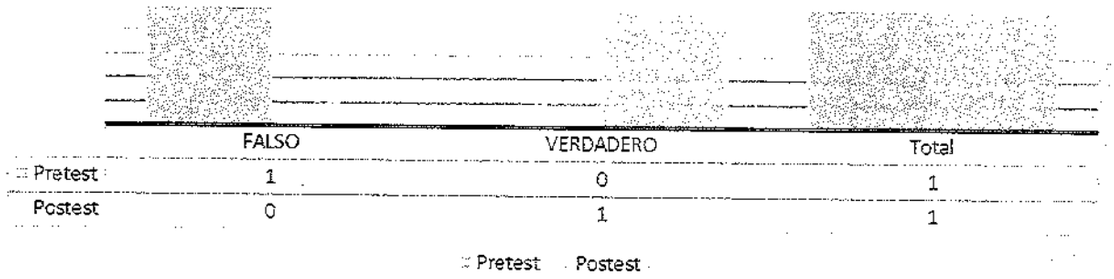
b. El VIH – SIDA solo se transmite a hombres



Esta pregunta fue modalidad de falso y verdadero en la cual tanto en el Pretest y en el Postest el 100% (n=1) respondió correctamente la cual el VIH – SIDA no solo se transmite en los hombres, sino que también puede transmitirse en ambos géneros (mujer – hombre).

c. El virus de VIH se puede detectar con muestra de sangre

El virus de VIH se puede detectar con muestra de sangre



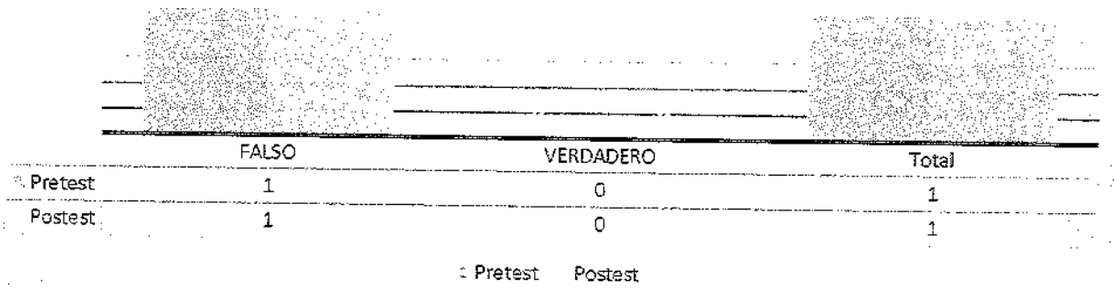
	FALSO	VERDADERO	Total
Pretest	1	0	1
Postest	0	1	1

Pretest Postest

Esta pregunta fue modalidad de falso y verdadero en la cual en el Pretest el 100% (n=1) respondió incorrectamente ya que para detectar el virus de VIH es netamente por medio de muestra de sangre y para ello en la socialización se hace énfasis en el medio diagnóstico de la enfermedad y ya en el Postest el 100% (n=1) respondió correctamente ya que el virus de VIH se puede detectar con muestra de sangre por medio de una prueba rápida, la cual se realiza a toda persona que la solicite o por medio de los ciclos de vida de adolescencia, juventud, adultez y vejez.

d. El VIH se puede transmitir por medio de abrazos, caricias

El VIH se puede transmitir por medio de abrazos, caricias



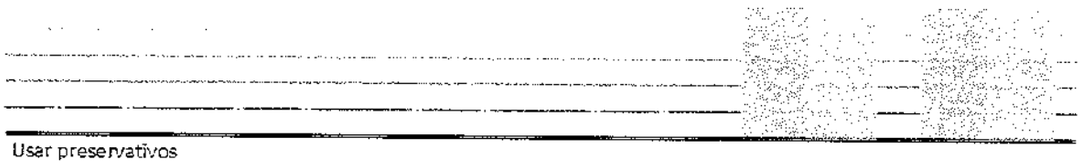
	FALSO	VERDADERO	Total
Pretest	1	0	1
Postest	1	0	1

Pretest Postest

Esta pregunta fue modalidad de falso y verdadero en la cual tanto en el Pretest y en el Postest el 100% (n=1) respondió correctamente ya que el VIH no se transmite por medio de abrazos, caricias o por utilizar elementos que haya tenido contacto con la persona que presenta esta enfermedad

Pregunta 4. Cuáles de estas medidas de protección puede prevenir el VIH

Pregunta 4. Cuáles de estas medidas de protección puede prevenir el VIH



	Usar preservativos cada vez que tengas relaciones sexuales, tener una pareja estable e informar a sus parejas que tiene VIH	Utilizar sangre segura para transfusiones, que estas sean debidamente analizadas	Usar aguja y jeringa estéril o nueva en cada inyección	Realizar a las mujeres embarazadas la prueba de detección de VIH	Todas las anteriores	Total
Pretest	0	0	0	0	1	1
Postest	0	0	0	0	1	1

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, en el cual tanto en el Pretest y en el Postest el 100% (n=1) respondió correctamente la cual las medidas de protección para prevenir el VIH en la cual se debe usar preservativos cada vez que tengas relaciones sexuales, tener una pareja estable e informar a sus parejas que tiene VIH, utilizar sangre segura para transfusiones, que estas sean debidamente analizadas, usar aguja y jeringa estéril o nueva en cada inyección y realizar a las mujeres embarazadas la prueba de detección de VIH.

Slendy Katherine Acelas Peña

Slendy Katherine Acelas Peña
Enfermera
ESE Hospital San Bartolomé Capitanejo

Ana Patricia González
Jefe Inmediato o Supervisor

E.S.E. Hospital San Bartolome	**Practica 8** Prevención VIH - SIDA	AIEPI

PRETEST

Nombre: Adrian Hernandez

Dirección: La Playa

2/4 = 50

1. Que es el VIH – SIDA:
   a. Este afecta al sistema inmune, haciendo que el cuerpo no se pueda defender de las infecciones y el SIDA puede presentar enfermedades o infecciones graves
   b. Es un virus que se presenta solo en las mujeres y se puede controlar con la vacunación
   c. Es una bacteria que afecta al cuerpo y causa enfermedades muy graves que puede ocasionar la muerte
   d. Ninguna de las anteriores

2. ¿Cómo se trasmite el VIH - SIDA?
   a. Oral, picadura
   b. Sexual, de madre a hijo, sanguínea
   c. De madre a hijo, por insectos, sexual
   d. Ninguna de las anteriores

3. Colocar Verdadero (V) o Falso (F):
   a. Actualmente se cuenta el VIH – SIDA cuenta con tratamiento (F)
   b. El VIH – SIDA solo se transmite a hombres (F)
   c. El virus de VIH se puede detectar con muestra de sangre (F)
   d. El VIH se puede transmitir por medio de abrazos, caricias (F)

4. Cuáles de estas medidas de protección puede prevenir el VIH
   a. Usar preservativos cada vez que tengas relaciones sexuales, tener una pareja estable e informar a sus parejas que tiene VIH
   b. Utilizar sangre segura para transfusiones, que estas sean debidamente analizadas
   c. Usar aguja y jeringa estéril o nueva en cada inyección
   d. Realizar a las mujeres embarazadas la prueba de detección de VIH
   e. Todas las anteriores

E.S.E. Hospital San Bartolome	**Practica 8** Prevención VIH - SIDA	AIEPI

POSTEST

Nombre: adriana Hernandez.

Dirección: La Playa

4/4 = 100%.

1. Que es el VIH – SIDA:
   a. Este afecta al sistema inmune, haciendo que el cuerpo no se pueda defender de las infecciones y el SIDA puede presentar enfermedades o infecciones graves
   b. Es un virus que se presenta solo en las mujeres y se puede controlar con la vacunación
   c. Es una bacteria que afecta al cuerpo y causa enfermedades muy graves que puede ocasionar la muerte
   d. Ninguna de las anteriores

2. ¿Cómo se trasmite el VIH - SIDA?
   a. Oral, picadura
   b. Sexual, de madre a hijo, sanguínea
   c. De madre a hijo, por insectos, sexual
   d. Ninguna de las anteriores

3. Colocar Verdadero (V) o Falso (F):
   a. Actualmente se cuenta el VIH – SIDA cuenta con tratamiento (V)
   b. El VIH – SIDA solo se transmite a hombres (F)
   c. El virus de VIH se puede detectar con muestra de sangre (F)
   d. El VIH se puede transmitir por medio de abrazos, caricias (F)

4. Cuáles de estas medidas de protección puede prevenir el VIH
   a. Usar preservativos cada vez que tengas relaciones sexuales, tener una pareja estable e informar a sus parejas que tiene VIH
   b. Utilizar sangre segura para transfusiones, que estas sean debidamente analizadas
   c. Usar aguja y jeringa estéril o nueva en cada inyección
   d. Realizar a las mujeres embarazadas la prueba de detección de VIH
   e. Todas las anteriores

E-mail:

República de Colombia
Gobernación de Santander
E.S.E. Hospital San Bartolomé

REGISTRO DE ASISTENCIA POR CURSO DE VIDA CON ENFOQUE DIFERENCIAL

CODIGO	AP-AI-RG-132
VERSION	5
FECHA DE APROBACION	15/06/2022
PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE:

Provincia: Comun Provincia | **Municipio:** Capinejo | **Fecha:** 01-07-2023 | **Hora:** 07:00am

Objetivo: Socializar Practicas & Prevencion del VIH - Sida

Tema/Actividad: Sesion 3 - Practicas & Prevencion del VIH - Sida

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GENERO			CURSO DE VIDA (EDAD)					SISBEN (A,B,C ó D)	ENTIDAD Y CARGO	MUNICIPIO	CELULAR	EMAIL	ENFOQUE DIFERENCIAL					UBICACIÓN GEOGRAFICA		FIRMA
			F	M	NO- BINARIO	PRIMERA INFACIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA Y JUVENTUD (12 A 28)	ADULTO (29 A 59)	ADULTO MAYOR (60 +)						CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD/TIPO	ETNIAS	LGBTI - OSIGD	OTROS	URBANA	RURAL	
1	Adriana Hernandez	1239470	X						1			Ama Casa Capinejo		3175145997									Adriana Hernandez
2	Shailott. Hernandez	5597382	X			X								3175045997									Adriana Hernandez
3	Cristal Celeste Hernandez	1005961	X			X								3214322907.									Adriana Hernandez
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							

Convenciones:

Concepto NO-BINARIO: No se percibe masculino ni femenino
Curso de vida: Diligenciar según corresponda la edad
Sisbun: Diligenciar según categoría asignada (A-B-C-D)
Discapacidad: Física(F), Multiple (M), Talla Baja (Tb), Visual (V), Auditiva (A), Cognitiva (C)
Etnia: Indígena, IROM (Gitana)
NARP: Diligencie según corresponda (Negros(N)-Afrodescendientes(A)-Raizales(R) y Palenqueros(P)
LGBTI: (Lesbianas, Gay, Bisexual, Transexual,Intersexual) - OSIGD (Orientación sexual e Identidad de género diversa)
Otros: E-Extranjero

Tratamiento de Datos Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012.

FICHA TECNICA	
1.Hora:	07:00 am a 09:00 am
2.Fecha de realización:	08 de julio de 2023
3.Participantes:	**Familia Hernández Hernández** Adriana Hernández Sharlott Hernández Cristal Celeste Hernández
5.Lugar:	Modalidad: Presencial
	Vereda La Playa
6.Tema:	SESIÓN 4 - PRACTICA 6 Saneamiento básico e higiene

7. Desarrollo de la actividad

Se dio inicio al encuentro de la cuarta sesión **"PRACTICA 6 Saneamiento básico e higiene"** a la familia Hernández Hernández en la vereda de La Playa del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Diligenciamiento de asistencia

Diligenciamiento del Pretest de conocimiento: Esta consta de cinco preguntas de las cuales son selección múltiple acerca de saneamiento básico e higiene

Presentación del tema Practica 6 Saneamiento básico a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas Peña

- Esta se realizó por medio de una presentación de un rotafolio, en donde se iba explicando a la familia las siguientes temáticas

Los temas que se dieron fueron:

- Saneamiento básico e higiene
- Lavado de manos
- Abastecimiento de agua
- Calidad de los alimentos
- Manipulación correcta de los alimentos
- Uso de letrinas y eliminación higiénica de las heces
- Disposición final de los residuos sólidos y las heces
- Agua segura

- Aseo personal
- Mantenimiento y precaución en la vivienda

Se enseña el correcto lavado de manos y se hace entrega por medio de volante los pasos para realizarlos de manera adecuado; además se instruyó en que momento debe realizarlo

Resolución de dudas e inquietudes

Diligenciamiento del Postest de conocimiento: Esta consta de cinco preguntas de las cuales son selección múltiple acerca de saneamiento básico e higiene

Se agendo para el próximo encuentro

Se dio las gracias y despedida

8.Objetivos	9.Actividades planeadas
Dar pautas de cuidado a las madres, padres y cuidadores de los menores de 5 años mediante en la práctica 6 de la estrategia AIEPI sobre la importancia de mantener hábitos de higiene saludables en el hogar para la prevención de enfermedades. Enseñar a las familias y a los niños a tener hábitos de higiene como lo es el correcto lavado de lavado de manos, manejo correcto de las heces, manejo de las basuras y aseo personal Conocer las buenas prácticas de conservación y preservación de los alimentos para la prevención de enfermedades Educar a los padres a recoger, conservar y almacenar agua de manera adecuada Instruir a los padres a darle una buena disposición de los residuos sólidos y eliminación higiénica de las heces. Fortalecer el conocimiento a los padres de familia en relación al control de insectos y roedores	1. Saludo 2. Planilla de asistencia 3. Realización del Pretest - Practica 6 "Saneamiento Básico e Higiene" 4. Capacitación de la Practica 6 "Saneamiento Básico e Higiene" por medio de un rotafolio y material didáctico 5. Entrega de volante relacionados a saneamiento básico e higiene – Lavado de manos 6. Resolución de dudas e inquietudes 7. Evidencia fotográfica 8. Realización del Postest - Practica 6 "Saneamiento Básico e Higiene" 9. Agendamiento para la próxima visita 10. Despedida

10. Evidencias: (Registro Fotográfico, máximo 3 fotos representativas

República de Colombia Gobernación de Santander	FICHA TECNICA DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES	CÓDIGO	MI-GS-RG-579
		VERSIÓN	0
		FECHA DE APROBACIÓN	23/03/2022
		PÁGINA	3 de 6





11.Resumen de aspectos relevantes de la actividad:

Se dio inicio la cuarta sesión **"PRACTICA 6 Saneamiento básico e higiene"** a la familia Hernández Hernández en la vereda de La Playa del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Primero se diligencio el registro de asistencia y realización del Pretest el cual consistía en cinco preguntas de selección múltiple, el cual contesto la integrante de la familia.

Posteriormente se realizó la Presentación del tema Practica 6 Saneamiento básico e higiene a cargo de la profesional de enfermería Slendy Katherine Acelas Peña en donde se enfatizó a la madre de familia que sobre la importancia de mantener un ambiente seguro y limpio para los niños ya que esto ayuda prevenir enfermedades respiratorias y gastrointestinales; además, se educa sobre cómo debe realizar correctamente el lavado de manos y en qué momentos realizarlos, también inculcar buenos hábitos de higiene en los niños como el lavado de su cuerpo, salud bucal, peinado.
Por otro lado, el manejo de excretas, como disponer los residuos sólidos y manejo de las basuras, este se realizó por medio de un rotafolio.

Adicionalmente se enseñó cómo debe realizarse el correcto lavado de manos y se entregó un volante en donde se encuentra los pasos de lavado de manos y en qué momentos debe realizarse; una vez resuelto se dio espacio para preguntas e inquietudes.

Luego se realizó el Postest de conocimiento: En esta consta de cinco preguntas de selección múltiple

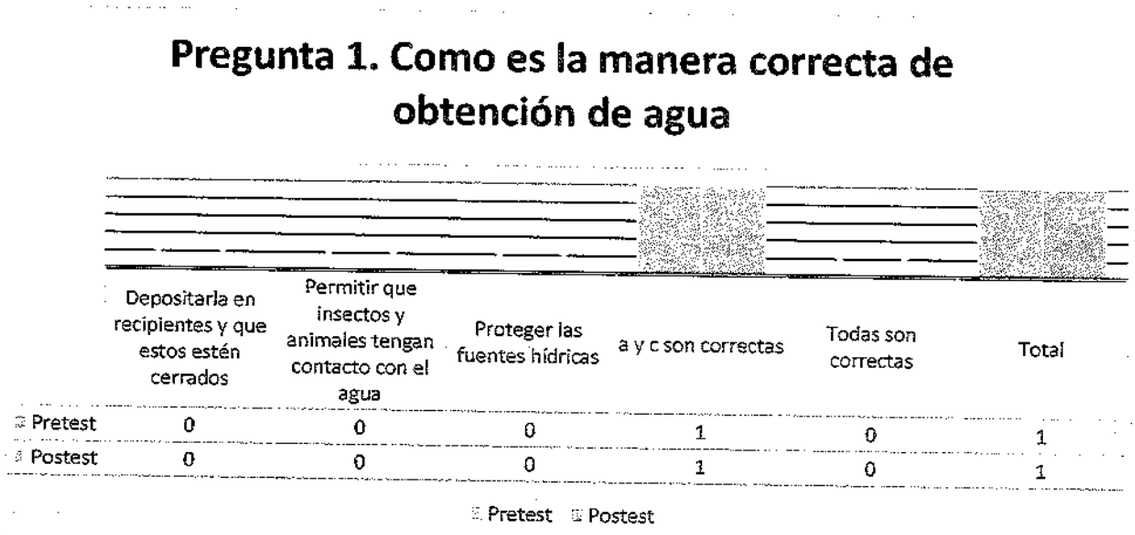
Se dio las gracias a la familia por la atención prestada

12.Conclusiones:

En el hogar de la familia Hernández Hernández se evidencia que el manejo de basuras no es el adecuado ya que almacenan las basuras en recipientes de lata sin tapa y eso hace que haya proliferación de roedores e insectos; además los menores que viven en este hogar se mantiene en ocasiones sucios y mal arreglados, es por ello que por medio de esta práctica se instruyó a la madre como mantener a los niños aseados, limpios y que así disminuya enfermedades

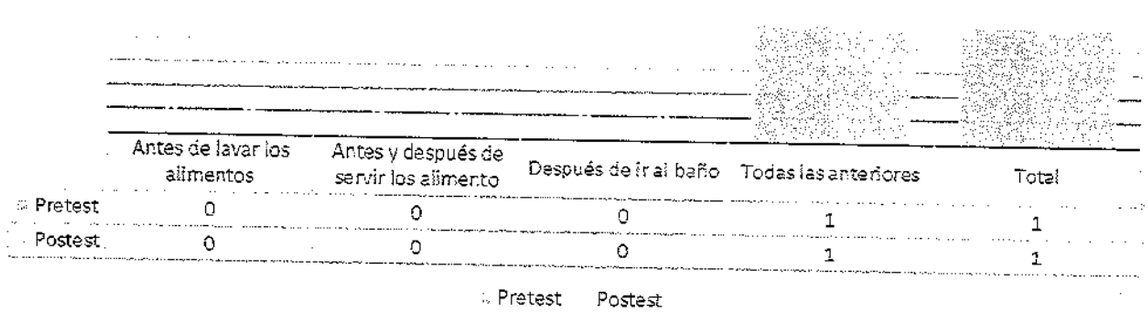
respiratorias y gastrointestinales; también se educó a la madre el desparasitar y bañar a los animales (perros y gatos) de manera permanente ya que los niños tienen contacto permanente con ellos.

Pregunta 1. Como es la manera correcta de obtención de agua



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como en el postest el 100% (n=1) de la participante respondió correctamente ya que es indispensable obtener agua de manera correcta por medio de recipientes y que estos deben estar cerrados; por otro lado, es importante proteger las fuentes hídricas y no permitir que los animales tengan contacto con el agua que está disponible para el consumo humano diario.

Pregunta 2. En qué momentos hay que lavar las manos

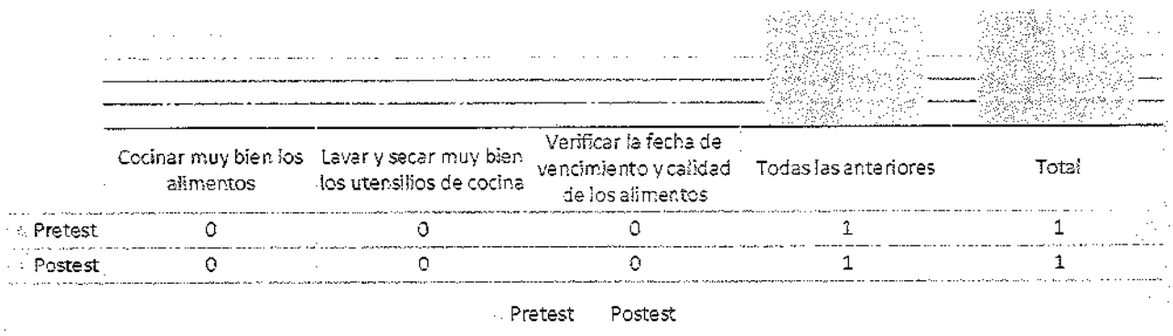


Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como en el postest el 100% (n=1) de la participante respondió correctamente ya que el lavado de manos se debe

E-mail:

realizar cada vez que realizamos alguna acción como antes y después de consumir un alimento, antes de tener contacto con los alimentos, después de ir al baño

Pregunta 3. Que debe tener en cuenta en la manipulación de alimentos

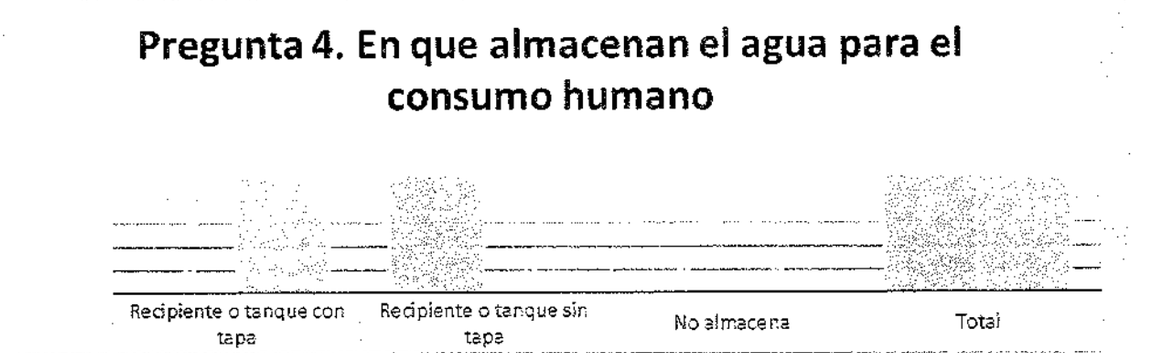


	Cocinar muy bien los alimentos	Lavar y secar muy bien los utensilios de cocina	Verificar la fecha de vencimiento y calidad de los alimentos	Todas las anteriores	Total
Pretest	0	0	0	1	1
Postest	0	0	0	1	1

Pretest Postest

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como el Postest el 100% (n=1) respondió de manera correcta ya que es indispensable para la manipulación de los alimentos verificar la fecha de vencimiento y la calidad de los alimentos; también hay que lavar y secar muy bien los utensilios de cocina ya que durante la noche puede haber roedores e insectos que pueden pasar o defecar en estos utensilios y otro aspecto importante es cocinar muy bien los alimentos.

Pregunta 4. En que almacenan el agua para el consumo humano



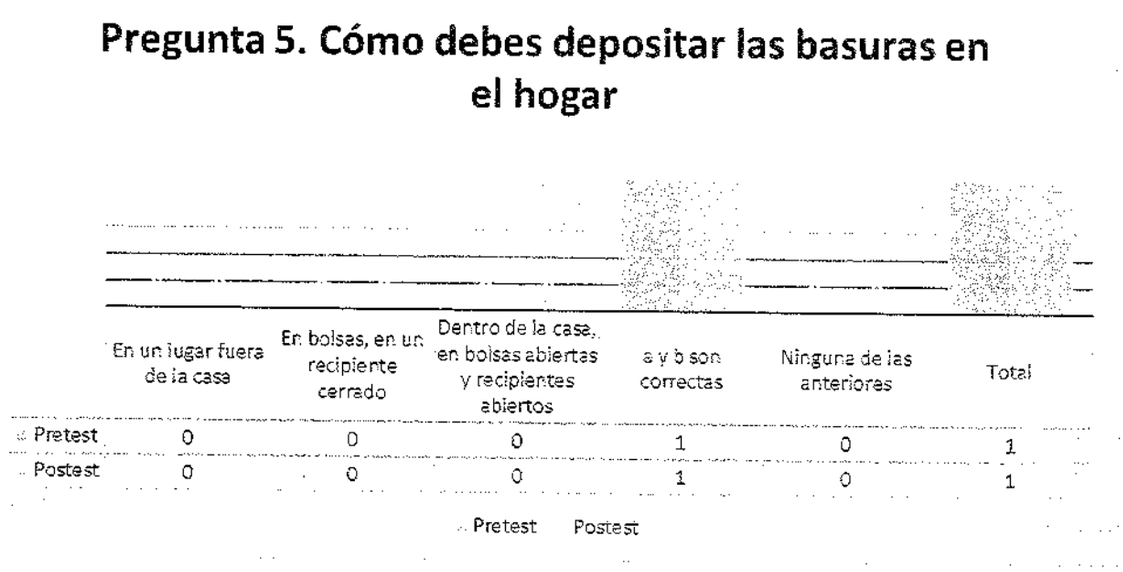
	Recipiente o tanque con tapa	Recipiente o tanque sin tapa	No almacena	Total
Pretest	0	1	0	1
Postest	1	0	0	1

Pretest Postest

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, en el Pretest contesto de manera incorrecta ya que ella deposita el agua pero no la tapa exponiendo este líquido a roedores, insectos o animales que puedan tener contacto con esta; por otro lado se educó como se debe almacenar de manera correcta y se indicó como realizarlo; ya en el Postest el 100% (n=1) contesto que se

debe realizar en recipientes de plástico, lavarlos diariamente y que este sea para el consumo diario y debe estar cerrado es decir con tapa.

Pregunta 5. Cómo debes depositar las basuras en el hogar



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como el Postest el 100% (n=1) respondió de manera correcta ya que debe depositar las basuras en el hogar fuera de la casa y en recipientes que estos estén cerrados; además se inculco que no se debe botar los pañales a fuentes hídricas ya que las contamina y hay personas que se suplen de esta fuente hídrica.

Slendy Katherine Acelas Peña

Slendy Katherine Acelas Peña
Enfermera
ESE Hospital San Bartolomé Capitanejo

Ana Patricia González
Jefe Inmediato o Supervisor

PRETEST

Nombre: Adriana Hernandez

Dirección: Avenida Quebradita de Mena

4/5 = 80%

4.0

1. Como es la manera correcta de obtención de agua
   a. Depositarla en recipientes y que estos estén cerrados
   b. Permitir que insectos y animales tengan contacto con el agua
   c. Proteger las fuentes hídricas
   d. a y ce son correctas
   e. Todas son correctas

2. En qué momentos hay que lavar las manos
   a. Antes de lavar los alimentos
   b. Antes y después de servir los alimento
   c. Después de ir al baño
   d. Todas las anteriores

3. Que debe tener en cuenta en la manipulación de alimentos
   a. Cocinar muy bien los alimentos
   b. Lavar y secar muy bien los utensilios de cocina
   c. Verificar la fecha de vencimiento y calidad de los alimentos
   d. Todas las anteriores

4. En que almacenan el agua para el consumo humano
   a. Recipiente o tanque con tapa
   b. Recipiente o tanque sin tapa
   c. No almacena

5. Cómo debes depositar las basuras en el hogar
   a. En un lugar fuera de la casa
   b. En bolsas, en un recipiente cerrado
   c. Dentro de la casa, en bolsas abiertas y recipientes abiertos
   d. a y b son correctas
   e. Ninguna de las anteriores

POSTEST

Nombre: Admara Hernandez

Dirección: Nueva Quebrada de Ibera

5/5 = 100%
5.0

1. Como es la manera correcta de obtención de agua
   a. Depositarla en recipientes y que estos estén cerrados
   b. Permitir que insectos y animales tengan contacto con el agua
   c. Proteger las fuentes hídricas
   d. a y ce son correctas
   e. Todas son correctas

2. En qué momentos hay que lavar las manos
   a. Antes de lavar los alimentos
   b. Antes y después de servir los alimento
   c. Después de ir al baño
   d. Todas las anteriores

3. Que debe tener en cuenta en la manipulación de alimentos
   a. Cocinar muy bien los alimentos
   b. Lavar y secar muy bien los utensilios de cocina
   c. Verificar la fecha de vencimiento y calidad de los alimentos
   d. Todas las anteriores

4. En que almacenan el agua para el consumo humano
   a. Recipiente o tanque con tapa
   b. Recipiente o tanque sin tapa
   c. No almacena

5. Cómo debes depositar las basuras en el hogar
   a. En un lugar fuera de la casa
   b. En bolsas, en un recipiente cerrado
   c. Dentro de la casa, en bolsas abiertas y recipientes abiertos
   d. a y b son correctas
   e. Ninguna de las anteriores

República de Colombia
Gobernación de Santander
E.S.E. Hospital San Bartolomé
La Primera Cátedra de Santander

REGISTRO DE ASISTENCIA POR CURSO DE VIDA CON ENFOQUE DIFERENCIAL

CODIGO	AP-AI-RG-132
VERSION	5
FECHA DE APROBACION	15/08/2022
PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE:

Provincia: García Rovira | **Municipio:** Capitanejo | **Fecha:** 08-07-2023 | **Hora:** 07:00 am

Objetivo: Socializar Practica 6 - Saneamiento basico e higiene

Tema/Actividad: Sesion 4 - Practica 6 Saneamiento basico e higien

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GENERO			CURSO DE VIDA (EDAD)					SISBEN (A,B,C ó D)	ENTIDAD Y CARGO	MUNICIPIO	CELULAR	EMAIL	ENFOQUE DIFERENCIAL					UBICACIÓN GEOGRAFICA		FIRMA
			F	M	NO- BINARIO	PRIMERA INFACIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA Y JUVENTUD (12 A 28)	ADULTO (29 A 59)	ADULTO MAYOR (60 +)						CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDADTIPO	ETNIAS	LGBTI - OSIGD	OTROS	URBANA	RURAL	
1	Adriana Hernandez	1239490	V						1			Ama Casa	Capitanejo	3175045997									Adriana Hernandez
2	Ashly Sharlotte Hernandez	5597382	x			x							Capitanejo	3175045997									Adriana Hernandez
3	Cristal Celeste Hernandez	1096961811	x			x							Capitanejo										Adriana Hernandez
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							

Convenciones:

Concepto NO-BINARIO: No se percibe masculino ni femenino
Cursos de vida: Diligenciar según corresponda la edad
Sisben: Diligenciar según categoria asignada (A-B-C-D)
Discapacidad: Fisica(F), Multiple (M), Talla Baja (Tb), Visual (V), Auditiva (A), Cognitiva (C)
Etnia: Indigena, RROM (Gitana)
NARP: Diligencie según corresponda (Negros(N)-Afrodescendientes(A)-Raizales(R) y Palenqueros(P)
LGBTI: (Lesbianas, Gay, Bisexual, Transexual,Intersexual) - OSIGD (Orientación sexual e identidad de género diversa)
Otros: E-Extranjero

Tratamiento de Datos Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012.

FICHA TECNICA	
1.Hora:	07:00 am a 09:00 am
2.Fecha de realización:	15 de julio de 2023
3.Participantes:	**Familia Hernández Hernández** Adriana Hernández Sharlott Hernández Cristal Celeste Hernández
5.Lugar:	Modalidad: Presencial Vereda La Playa
6.Tema:	SESIÓN 5 - PRACTICA 10 Proteja al niño del contacto con tuberculosis

7. Desarrollo de la actividad

Se dio inicio al encuentro de la quinta sesión **"PRACTICA 10 Proteja al niño del contacto con tuberculosis"** a la familia Hernández Hernández en la vereda de La Playa del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Diligenciamiento de asistencia

Diligenciamiento del Pretest de conocimiento: Esta consta de seis preguntas de las cuales son de selección múltiple

Presentación del tema Practica 10 Proteja al niño del contacto con tuberculosis a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas Peña

- Esta se realizó por medio de una presentación de un rotafolio, en donde se iba explicando a la familia las siguientes temáticas

Los temas que se dieron fueron:

- Que es tuberculosis
- Tipos de tuberculosis
- Modo de contagio
- Signos y síntomas
- Factores de riesgo
- Como se detecta la tuberculosis
- Tratamiento






11.Resumen de aspectos relevantes de la actividad:

Se dio inicio la quinta sesión **"PRACTICA 10 Proteja al niño del contacto con tuberculosis"** a la familia Hernández Hernández en la vereda de La Playa del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Primero se diligencio el registro de asistencia y realización del Pretest el cual consistía en seis preguntas las cuales son de selección múltiple, el cual contesto la integrante de la familia.

Posteriormente se realizó la Presentación del tema Practica 10 Proteja al niño del contacto con tuberculosis a cargo de la profesional de enfermería Slendy Katherine Acelas Peña en donde se enfatizó a la madre de familia la importancia de proteger al menor de factores de riesgo que permitan la proliferación de la enfermedad; por otro lado se educa a la madre la sintomatología de alarma, como se transmite, que población está en más riesgo de contraer la enfermedad, medio diagnostico tratamiento y prevención; este se realizó por medio de un rotafolio.

Adicionalmente se realizó un rompecabezas en donde se hizo partícipe el menor colocando las piezas junto con su madre; una vez resuelto se dio espacio para preguntas e inquietudes.

Luego se diligencio el registro de asistencia y realización del Postest el cual consistía en seis preguntas las cuales son de selección múltiple, el cual contesto la integrante de la familia.

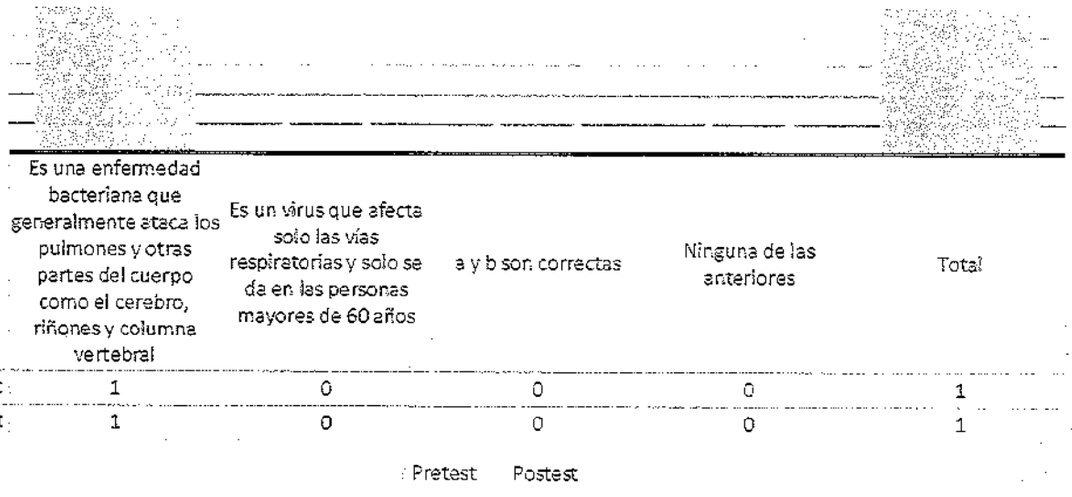
Se dio las gracias a la familia por la atención prestada

12.Conclusiones:

La madre de la familia Hernández Hernández manifiesta que tiene algunos conocimientos acerca de la tuberculosis, ya que ella considera que importante educarse sobre temáticas nuevas y conocer sobre la sintomatología de alarma, cuales son los factores de riesgo y que tiene tratamiento.

Pregunta 1. Que es la tuberculosis

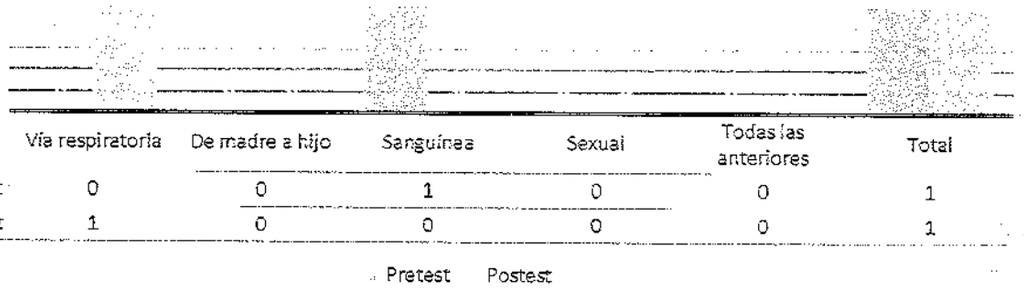
Pregunta 1. Que es la tuberculosis



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) contesto de manera correcta ya que ya que la tuberculosis es una enfermedad bacteriana que generalmente ataca los pulmones y otras partes del cuerpo como el cerebro, riñones y columna vertebral.

Pregunta 2. Cómo se trasmite la tuberculosis

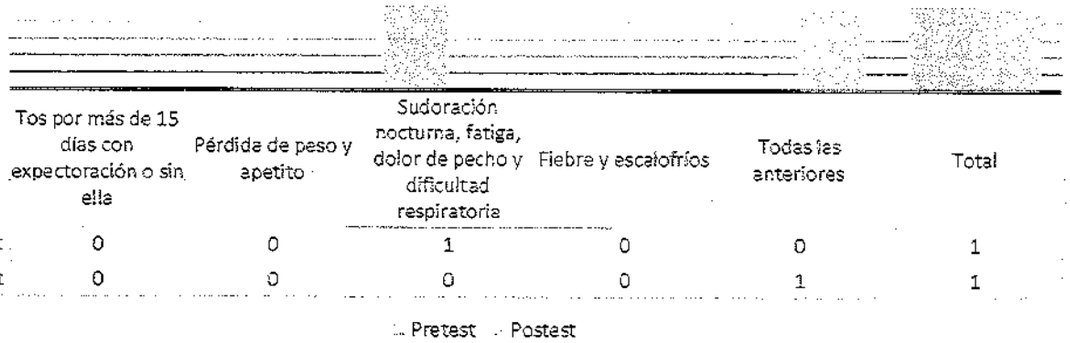
Pregunta 2. Cómo se trasmite la tuberculosis



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, en el Pretest contesto que la tuberculosis se transmite por medio sanguíneo; se realiza socialización y en el Postest el 100% (n=1) contesto correctamente ya que la tuberculosis se transmite por medio de gotitas de una persona que presenta la enfermedad y se vía respiratoria.

Pregunta 3. Cuáles son los signos y síntomas de la tuberculosis

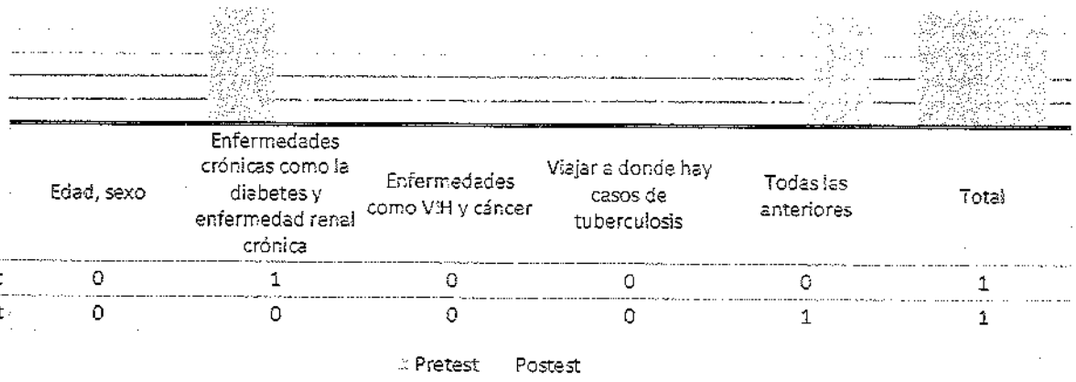
Pregunta 3. Cuáles son los signos y síntomas de la tuberculosis



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, en la cual en el Pretest el 100% (n=1) contesto incorrectamente, se realizó sustentación de la temática por medio de un rotafolio en donde se enfatizó todos los síntomas predisponentes a presentar tuberculosis; posteriormente en el Postest el 100% (n=1) contesto correctamente la cual los signos y síntomas de tos por más de 15 días con expectoración o sin ella, pérdida de peso y apetito, sudoración nocturna, fatiga, dolor de pecho y dificultad respiratoria, fiebre y escalofríos.

Pregunta 4. Que factores de riesgo puede predisponer la aparición de la tuberculosis

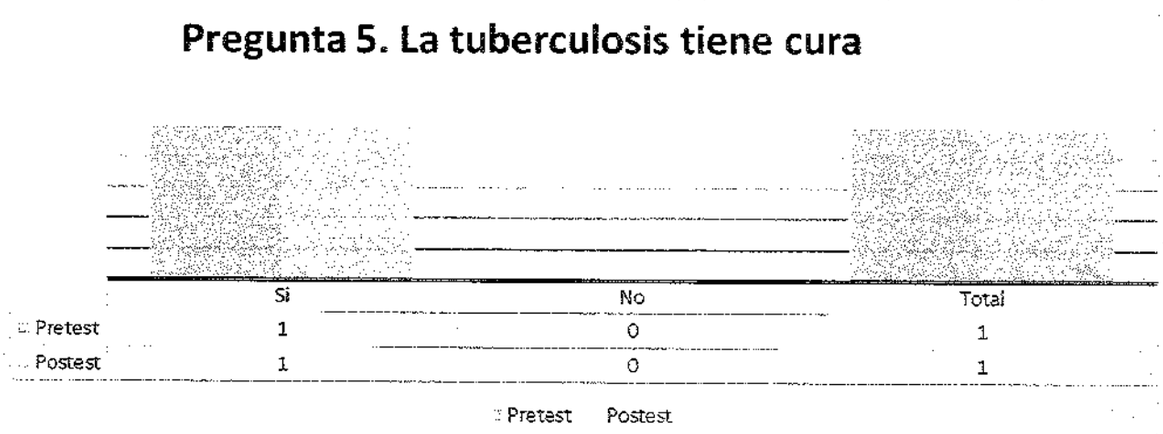
Pregunta 4. Que factores de riesgo puede predisponer la aparición de la tuberculosis



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, en la cual en el Pretest el 100% (n=1) contesto parcialmente correcto ya que aunque se considera como factor de riesgo las enfermedades crónicas como la diabetes y enfermedad renal crónica; se realizó la socialización de la temática; ya después en el 100% (n=1) contesto correctamente ya que los factores de riesgo que pueden predisponer la aparición de la tuberculosis son la edad, sexo, enfermedades

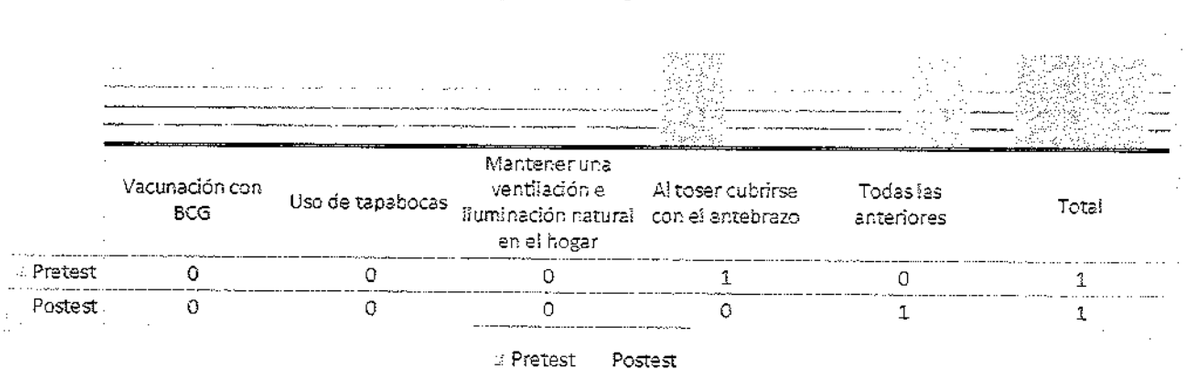
crónicas como la diabetes y enfermedad renal crónica, enfermedades como VIH y cáncer, viajar a donde hay casos de tuberculosis.

Pregunta 5. La tuberculosis tiene cura



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como el Postest el 100% (n=1) contesto de manera correcta ya que la tuberculosis tiene cura, tiene un tratamiento farmacológico.

Pregunta 6. Cómo se puede prevenir la tuberculosis



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y en el Pretest aunque es una medida preventiva como lo es toser debe cubrirse con el antebrazo, se socializo y ya para el Postest el 100% (n=1) contesto de manera correcta ya que se puede prevenir la tuberculosis por medio de la vacunación con BCG, el uso de tapabocas, mantener una ventilación e iluminación natural en el hogar, al toser cubrirse con el antebrazo.

Slendy Katherine Acelas

Slendy Katherine Acelas Peña
Enfermera
ESE Hospital San Bartolomé Capitanejo

Ana Patricia González
Jefe Inmediato o Supervisor

E-mail:

E.S.E. Hospital San Bartolomé	**Practica 10** Proteja al niño del contacto con tuberculosis	AIEPI

PRETEST

Nombre: Adriana Heredia.

Dirección: La Raya

A/6 = 70

1. Que es la tuberculosis
   - ✓ a. Es una enfermedad bacteriana que generalmente ataca los pulmones y otras partes del cuerpo como el cerebro, riñones y columna vertebral
   - b. Es un virus que afecta solo las vías respiratorias y solo se da en las personas mayores de 60 años
   - c. a y b son correctas ✓
   - d. Ninguna de las anteriores

2. Cómo se trasmite la tuberculosis
   - a. Vía respiratoria
   - b. De madre a hijo
   - ✓ c. Sanguínea Y
   - d. Sexual
   - e. Todas las anteriores

3. ¿Cuáles son los signos y síntomas de la tuberculosis?
   - a. Tos por más de 15 días con expectoración o sin ella X
   - b. Pérdida de peso y apetito
   - ✓ c. Sudoración nocturna, fatiga, dolor de pecho y dificultad respiratoria
   - d. Fiebre y escalofríos
   - e. Todas las anteriores

4. Que factores de riesgo puede predisponer la aparición de la tuberculosis
   - a. Edad, sexo
   - ✓ b. Enfermedades crónicas como la diabetes y enfermedad renal crónica
   - c. Enfermedades como VIH y cáncer Y
   - d. Viajar a donde hay casos de tuberculosis
   - e. Todas las anteriores

5. La tuberculosis tiene cura ✓
   - ✓ a. Si
   - b. No

6. ¿Cómo se puede prevenir la tuberculosis? Y
   - a. Vacunación con BCG
   - b. Uso de tapabocas
   - c. Mantener una ventilación e iluminación natural en el hogar
   - ✓ d. Al toser cubrirse con el antebrazo
   - e. Todas las anteriores

5-10

E.S.E. Hospital San Bartolomé	**Practica 10** Proteja al niño del contacto con tuberculosis	AIEPI

POSTEST

Nombre: Adriana Sibley Hernandez Sanguino

Dirección: La playa

6/6 = 100%

1. Que es la tuberculosis
   - ✓ a. Es una enfermedad bacteriana que generalmente ataca los pulmones y otras partes del cuerpo como el cerebro, riñones y columna vertebral
   - b. Es un virus que afecta solo las vías respiratorias y solo se da en las personas mayores de 60 años
   - c. a y b son correctas ✓
   - d. Ninguna de las anteriores

2. Cómo se trasmite la tuberculosis
   - ✓ a. Vía respiratoria
   - b. De madre a hijo ✓
   - c. Sanguínea
   - d. Sexual
   - e. Todas las anteriores

3. ¿Cuáles son los signos y síntomas de la tuberculosis? ✓
   - a. Tos por más de 15 días con expectoración o sin ella
   - b. Pérdida de peso y apetito
   - c. Sudoración nocturna, fatiga, dolor de pecho y dificultad respiratoria
   - d. Fiebre y escalofríos
   - ✓ e. Todas las anteriores

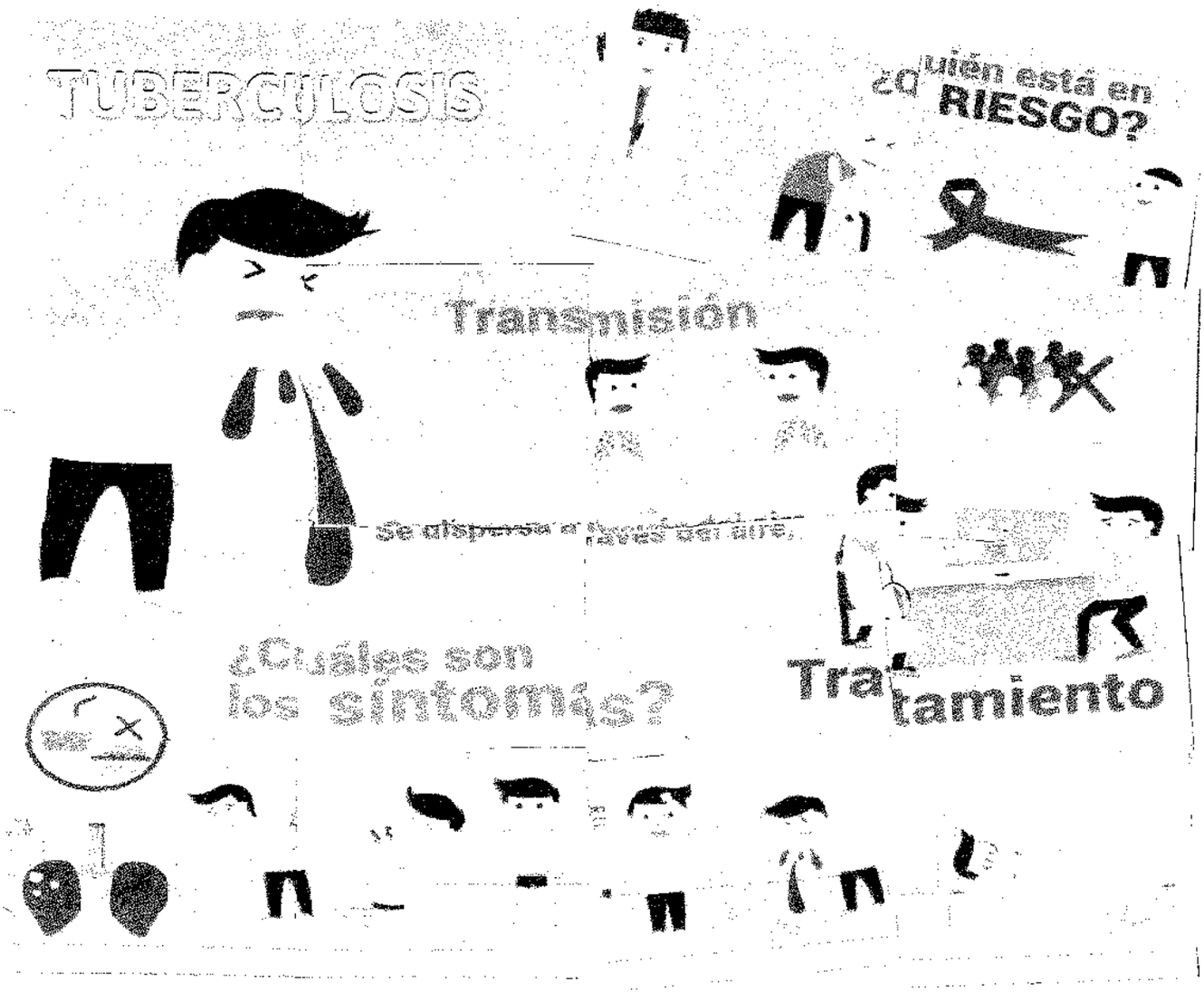
4. Que factores de riesgo puede predisponer la aparición de la tuberculosis
   - a. Edad, sexo
   - ✓ b. Enfermedades crónicas como la diabetes y enfermedad renal crónica
   - c. Enfermedades como VIH y cáncer
   - d. Viajar a donde hay casos de tuberculosis ✓
   - e. Todas las anteriores

5. La tuberculosis tiene cura ✓
   - ✓ a. Si
   - b. No

6. ¿Cómo se puede prevenir la tuberculosis?
   - a. Vacunación con BCG
   - b. Uso de tapabocas ✓
   - c. Mantener una ventilación e iluminación natural en el hogar
   - d. Al toser cubrirse con el antebrazo
   - ✓ e. Todas las anteriores

E.S.E. Hospital San Bartolome	**Practica 10** Proteja al niño del contacto con tuberculosis	AIEPI

ROMPECABEZAS - TUBERCULOSIS



República de Colombia
Gobernación de Santander
E.S.E. Hospital San Bartolomé
Universidad adscrita

REGISTRO DE ASISTENCIA POR CURSO DE VIDA CON ENFOQUE DIFERENCIAL

CODIGO	AP-AI-RG-132
VERSION	5
FECHA DE APROBACION	15/06/2022
PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE:

Provincia: García Rovira **Municipio:** Capitanejo **Fecha:** 15-07-2023 **Hora:** 07:00 am

Objetivo: Socializar Practica 10 - Proteja al niño del contacto con tuberculosis

Tema/Actividad: Sesion 5 - Practica 10 - Proteja al niño del contacto con tuberculosis

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GENERO			CURSO DE VIDA (EDAD)					SISBEN (A,B,C o D)	ENTIDAD Y CARGO	MUNICIPIO	CELULAR	EMAIL	ENFOQUE DIFERENCIAL					UBICACIÓN GEOGRAFICA		FIRMA
			F	M	NO- BINARIO	PRIMERA INFACIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA Y JUVENTUD (12 A 28)	ADULTO (29 A 59)	ADULTO MAYOR (60 +)						CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD/TIPO	ETNIAS	LGBTI - OSIGD	OTROS	URBANA	RURAL	
1	Adriana Hernandez		X						X			Amade Casa	Capitanejo										Adriana Hernandez
2			X			X							Capitanejo										Adriana Hernandez
3	Cristal Celeste Hernandez		X			X							Capitanejo										Adriana Hernandez
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							

Convenciones:

Concepto NO BINARIO: No se percibe masculino ni femenino
Curso de Vida: Diligenciar según corresponda la edad
Sisben: Diligencia según categoría asignada (A-B-C-D)
Discapacidad: Física(F), Multiple (M), Talla Baja (To), Visual (V), Auditiva (A), Cognitiva (C)
Etnia: Indígena, RROM (Gitana)
NARP: Diligencie según corresponda (Negros(N)-Afrodescendientes(A)-Raizales(R) y Palenqueros(P)
LGBTI: (Lesbianas, Gay, Bisexual, Transexual,Intersexual) - OSIGD (Orientación sexual e Identidad de género diversa)
Otros: E-Extranjero

Tratamiento de Datos Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012.

Republica de Colombia Gobernación de Santander	FICHA TECNICA DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES	CÓDIGO	MI-GS-RG-579
		VERSIÓN	0
		FECHA DE APROBACIÓN	23/03/2022
		PÁGINA	1 de 4

FICHA TECNICA	
1.Hora:	07:00 am a 09:00 am
2.Fecha de realización:	22 de julio de 2023
3.Participantes:	**Familia Hernández Hernández** Adriana Hernández Sharlott Hernández Cristal Celeste Hernández
5.Lugar:	Modalidad: Presencial
	Vereda La Playa
6.Tema:	SESIÓN 6 - PRACTICA 11 Alimentación del niño enfermo en el hogar

7. Desarrollo de la actividad

Se dio inicio al encuentro de la sexta sesión **"PRACTICA 11 Alimentación del niño enfermo en el hogar"** a la familia Hernández Hernández en la vereda de la Playa del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Diligenciamiento de asistencia

Diligenciamiento del Pretest de conocimiento: Esta consta de dos preguntas de las cuales son selección múltiple acerca de la alimentación que debe tener en el hogar cuando el niño está enfermo

Presentación del tema Practica 11 Alimentación del niño enfermo en el hogar a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas Peña

- Esta se realizó por medio de una presentación de un rotafolio, en donde se iba explicando a la familia Resolución de dudas e inquietudes
-
- Diligenciamiento del Postest de conocimiento: Esta consta de dos preguntas de las cuales son selección múltiple acerca de la alimentación que debe tener en el hogar cuando el niño está enfermo
- Se agenda la próxima visita
- Se dio las gracias y despedida

8.Objetivos	9.Actividades planeadas
Instruir a las madres, padres y cuidadores de los menores de 5 años mediante la práctica 11 de la estrategia AIEPI sobre la importancia de brindar una alimentación adecuada cuando el niño está	1. Saludo 2. Planilla de asistencia

enfermo Contribuir a una alimentación saludable cuando el niño está enfermo Educar a los padres de familia de los menores en que frecuencia, cantidad o textura debe brindar al niño en su alimentación cuando está enfermo Educar a los padres de familia de los de seis meses la implementación de la lactancia materna cuando el niño está enfermo	3. Realización del Pretest - Practica 11 "Alimentación del niño enfermo en el hogar" 4. Capacitación de la Practica 11 "Alimentación del niño enfermo en el hogar" por medio de un rotafolio y material didáctico 5. Resolución de dudas e inquietudes 6. Evidencia fotográfica 7. Realización del Postest - Practica 11 "Alimentación del niño enfermo en el hogar" 8. Agendamiento para la próxima visita 9. Despedida

10. Evidencias: (Registro Fotográfico, máximo 3 fotos representativas





11.Resumen de aspectos relevantes de la actividad:

Se dio inicio la sexta sesión **"PRACTICA 11 Alimentación del niño enfermo en el hogar"** a la familia Hernández Hernández en la vereda de la Playa del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Primero se diligencio el registro de asistencia y realización del Pretest el cual consistía en dos preguntas de selección múltiple, el cual contesto la integrante de la familia.

Posteriormente se realizó la Presentación del tema PRACTICA 11 Alimentación del niño enfermo en el hogar a cargo de la profesional de enfermería Slendy Katherine Acelas Peña en

donde se enfatizó a la madre de familia que alimentos puede brindar desde el hogar para evitar que el niño enferme.

Adicionalmente se dio espacio para preguntas e inquietudes.

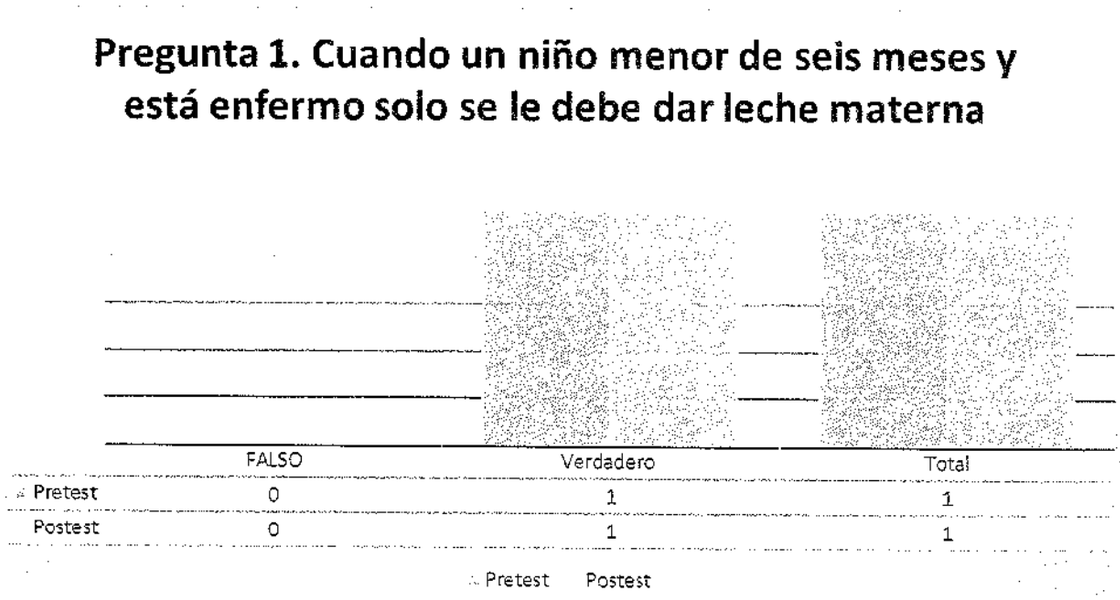
Luego se realizó el Postest de conocimiento: En esta consta de dos preguntas de selección múltiple

Se dio las gracias a la familia por la atención prestada

12.Conclusiones:

La madre de la familia Hernández Hernández manifiesta que en su hogar prefiere que brinda a sus hijos alimentos frescos cuando están enfermos, da sopas, papillas y en el caso de la menor de 6 meses brinda lactancia materna a libre demanda.

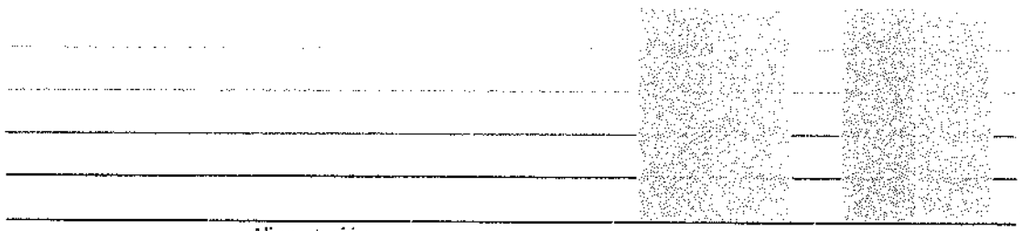
Pregunta 1. Cuando un niño menor de seis meses y está enfermo solo se le debe dar leche materna



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) contesto correctamente ya que al menor de seis meses cuando está enfermo se le debe brindar de manera exclusiva lactancia materna.

Pregunta 2. Cuando un niño mayor de seis meses está enfermo que se le debe dar

Pregunta 2. Cuando un niño mayor de seis meses está enfermo que se le debe dar



	Lactancia materna	Alimentación complementaria	Líquidos	Todas las anteriores	Total
Pretest	0	0	0	1	1
Postest	0	0	0	1	1

Pretest Postest

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) contesto correctamente ya que en un niño mayor de seis meses se debe brindar lactancia materna, abundante líquidos y alimentación complementaria como sopas, papillas, frutas, verduras, jugos y acudir oportunamente a un centro hospitalario.

Slendy Katherine Acelas Peña

Slendy Katherine Acelas Peña
Enfermera
ESE Hospital San Bartolomé Capitanejo

Ana Patricia González
Jefe Inmediato o Supervisor

E.S.E. Hospital San Bartolomé	**Practica 11** Alimentación del niño enfermo	AIEPI

PRETEST

Nombre: Adriana Hernandez.

Dirección: La Playa

2 de 2 = 100 %.

1. Cuando un niño menor de seis meses y está enfermo solo se le debe dar leche materna
   a. Falso
   b. Verdadero

2. Cuando un niño mayor de seis meses está enfermo que se le debe dar
   a. Lactancia materna
   b. Alimentación complementaria
   c. Líquidos
   d. Todas las anteriores

5A.3

E.S.E. Hospital San Bartolome	**Practica 11** Alimentación del niño enfermo	AIEPI

POSTEST

Nombre: Adriana Hernandez

Dirección: La Playa

2/21=10%.

1. Cuando un niño menor de seis meses y está enfermo solo se le debe dar leche materna
   a. Falso
   b. Verdadero

2. Cuando un niño mayor de seis meses está enfermo que se le debe dar
   a. Lactancia materna
   b. Alimentación complementaria
   c. Líquidos
   d. Todas las anteriores

República de Colombia
Gobernación de Cundinamarca
E.S.E. Hospital San Bartolomé
Empresa Social del Estado

REGISTRO DE ASISTENCIA POR CURSO DE VIDA CON ENFOQUE DIFERENCIAL

CODIGO	AP-AI-RG-132
VERSION	5
FECHA DE APROBACIÓN	15/06/2022
PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE:

Provincia: Gracia Rodriguez **Municipio:** Capitanejo **Fecha:** 22-07-2023 **Hora:** 07:00 a.m.

Objetivo: Socializar Practica 11 - Alimentacion del niño enfermo

Tema/Actividad: Sesion 6 - Practica 11 - Alimentacion del niño enfermo

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GENERO			CURSO DE VIDA (EDAD)					SISBEN (A,B,C ó D)	ENTIDAD Y CARGO	MUNICIPIO	CELULAR	EMAIL	ENFOQUE DIFERENCIAL					UBICACIÓN GEOGRAFICA		FIRMA
			F	M	NO- BINARIO	PRIMERA INFACIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA Y JUVENTUD (12 A 28)	ADULTO (29 A 59)	ADULTO MAYOR (60 +)						CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD/TIPO	ETNIAS	LGBTI - OSIGD	OTROS	URBANA	RURAL	
1	Adriana Hernandez	1239470	X						X					3145945995									Adriana Hernandez
2	Asly Sharlott Hernandez		X			X																	Adriana Hernandez
3	Cristal Celeste Hernandez		X			X																	Adriana Hernandez
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							

Convenciones:

Concepto NO-BINARIO: No se percibe masculino ni femenino
Curso de vida: Diligenciar según corresponda la edad
Sisben: Diligenciar según categoría asignada (A-B-C-D)
Discapacidad: Física(F), Multiple (M), Talla Baja (Tb), Visual (V), Auditiva (A), Cognitiva (C)
Etnia: Indígena, RROM (Gitana)
NARP: Diligencie según corresponda (Negros(N)-Afrodescendientes(A)-Raizales(R) y Palenqueros(P)
LGBTI: (Lesbianas, Gay, Bisexual, Transexual,Intersexual) - OSIGD (Orientación sexual e Identidad de género diversa)
Otros: E-Extranjero

Tratamiento de Datos Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012.

República de Colombia Gobernación de Santander	FICHA TECNICA DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES	CÓDIGO	MI-GS-RG-579
		VERSIÓN	0
		FECHA DE APROBACIÓN	23/03/2022
		PÁGINA	1 de 6

FICHA TECNICA	
1.Hora:	07:00 am a 09:00 am
2.Fecha de realización:	29 de julio de 2023
3.Participantes:	**Familia Hernández Hernández** Adriana Hernández Sharlott Hernández Cristal Celeste Hernández
5.Lugar:	Modalidad: Presencial Vereda La Playa
6.Tema:	SESIÓN 7 - PRACTICA 12 Tratamiento casero del niño enfermo

7. Desarrollo de la actividad

Se dio inicio al encuentro de la séptima sesión **"PRACTICA 12 Tratamiento casero del niño enfermo"** a la familia Hernández Hernández en la vereda de la Playa del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Diligenciamiento de asistencia

Diligenciamiento del Pretest de conocimiento: Esta consta de cuatro preguntas de las cuales son selección múltiple acerca del tratamiento casero que se le debe brindar a un niño enfermo en el hogar

Presentación del tema Practica 12 Tratamiento casero del niño enfermo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas Peña

- Esta se realizó por medio de una presentación de un rotafolio, en donde se iba explicando a la familia las siguientes temáticas

Los temas a tratar son:

- Que se le debe brindar a un niño cuando tiene diarrea
- Que se debe hacer cuando un niño presenta gripe
- Que se debe hacer cuando un niño presenta fiebre
- Que se debe hacer cuando un niño presenta resfriado
- Que remedios caseros se le puede dar cuando está enfermo

- Se hace entrega de tarjeta de cuidados del niño enfermo en el hogar y a donde dirigirse en caso de que los síntomas se acentúen
- Resolución de dudas e inquietudes
- Diligenciamiento del Postest de conocimiento: Esta consta de cuatro preguntas de las cuales

República de Colombia Gobernación de Santander	FICHA TECNICA DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES	CODIGO	MI-GS-RG-579
		VERSIÓN	0
		FECHA DE APROBACIÓN	23/03/2022
		PÁGINA	2 de 6

son selección múltiple acerca de brindar tratamiento casero en caso del que el niño enferme en el hogar

- Se agenda la próxima visita
- Se dio las gracias y despedida

8.Objetivos	9.Actividades planeadas
Educar a los padres de familia y/o cuidadores del menor acerca de la práctica 18 de la estrategia AIEPI sobre la importancia de cómo actuar oportunamente en casa en caso de que el niño este enfermo y requiera un tratamiento casero. Educar a los padres de familia como se debe hacer en caso que el niño presente gripe en casa Educar a los padres de familia como se debe hacer en caso que el niño presente fiebre en casa Educar a los padres de familia como se debe hacer en caso que el niño presente resfriado en casa Educar a los padres de familia como se debe hacer en caso que el niño presente diarrea en casa Fortalecer en los padres de familia los cuidados que deben tener en casa cuando un niño enferma Educar al padre de familia en dar aviso oportuno en caso de que se agrave los signos de alarma y asistir de manera inmediata a un centro hospitalario	1. Saludo 2. Planilla de asistencia 3. Realización del Pretest - Practica 12 "Tratamiento casero del niño enfermo" 4. Capacitación de la Practica 12 "Tratamiento casero del niño enfermo" por medio de un rotafolio y material didáctico 5. Entrega de tarjeta de cuidados del niño enfermo en el hogar 6. Resolución de dudas e inquietudes 7. Evidencia fotográfica 8. Realización del Postest - Practica 12 "Tratamiento casero del niño enfermo" 9. Agendamiento para el próximo encuentro 10. Despedida

10. Evidencias: (Registro Fotográfico, máximo 3 fotos representativas





11.Resumen de aspectos relevantes de la actividad:

Se dio inicio la séptima sesión **"PRACTICA 12 Tratamiento casero del niño enfermo"** a la familia Hernández Hernández en la vereda de la Playa del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Primero se diligencio el registro de asistencia y realización del Pretest el cual consistía en cuatro preguntas de selección múltiple, el cual contesto la integrante de la familia.

Posteriormente se realizó la Presentación del tema Practica 12 Tratamiento casero del niño enfermo a cargo de la profesional de enfermería Slendy Katherine Acelas Peña en donde se enfatizó a la madre de familia que se puede realizar tratamiento casero para que no se acentúen los síntomas y en caso de no mejoría llevarlo a un centro hospitalario

En esta sesión se enseñó cómo preparar sopas caseras en caso del niño presente diarrea como la sopa de arroz tostado, de papa y de plátano verde, se educó también la importancia de hidratar al menor y no dejar que se realcen los síntomas, este se realizó por medio de un rotafolio.

Se entrega de tarjeta de cuidados del niño enfermo en el hogar a la madre de familia para que tenga en cuenta que debe realizar en caso de que niño enferme

Adicionalmente se dio espacio para preguntas e inquietudes.

Luego se realizó el Postest de conocimiento: En esta consta de cuatro preguntas de selección múltiple

Se dio las gracias a la familia por la atención prestada

12.Conclusiones:

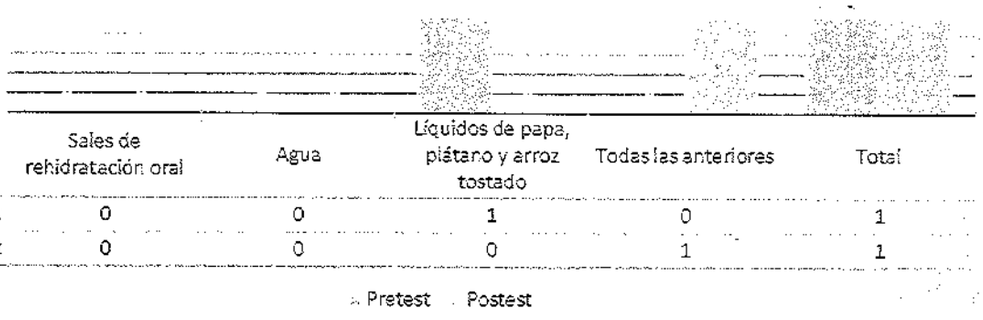
La madre de la familia Hernández Hernández manifiesta que no acostumbra a dar alimentos caseros cuando ellos enferman, prefiere llevarlos de manera inmediata a un centro hospitalario.

Pregunta 1. Que líquidos se le debe dar cuando tiene diarrea

E-mail:

Pregunta 1. Que líquidos se le debe dar cuando tiene diarrea

	Sales de rehidratación oral	Agua	Líquidos de papa, plátano y arroz tostado	Todas las anteriores	Total
Pretest	0	0	1	0	1
Postest	0	0	0	1	1

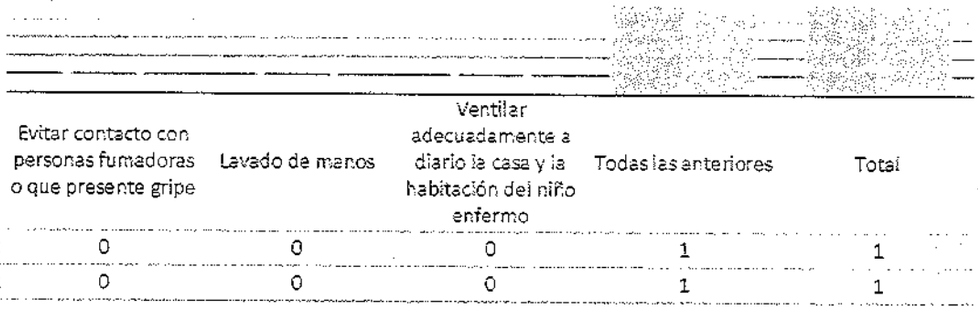


Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, en el Pretest contesto que en caso de presentar diarrea ella brinda a su familia líquidos de papa, plátano y arroz tostado, aunque esta opción es correcta hay más opciones para mejorar la diarrea, se realizó la socialización y en el Postest el 100% (n=1) de la participante respondió correctamente ya que los líquidos que también se puede brindar son sales de rehidratación oral, agua y se pueden preparar alimentos a base papa, plátano y arroz tostado.

Pregunta 2. Que se debe hacer cuando un niño presenta gripe

Pregunta 2. Que se debe hacer cuando un niño presenta gripe

	Evitar contacto con personas fumadoras o que presente gripe	Lavado de manos	Ventilar adecuadamente a diario la casa y la habitación del niño enfermo	Todas las anteriores	Total
Pretest	0	0	0	1	1
Postest	0	0	0	1	1



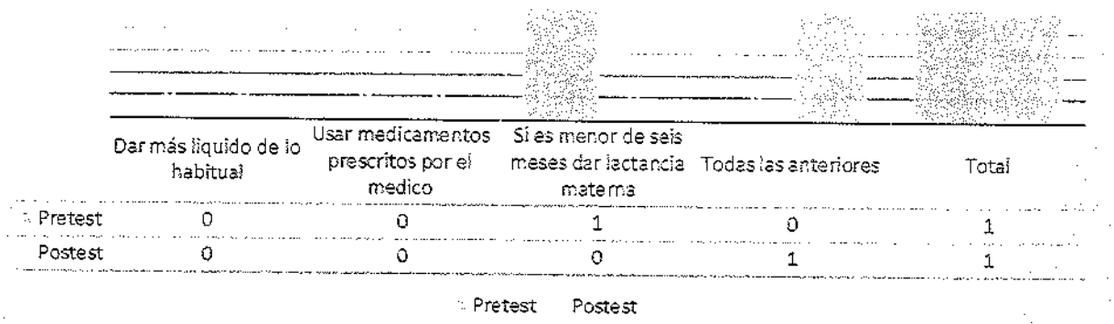
Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) contesto correctamente ya que para proteger a un niño cuando presenta gripe se debe evitar el contacto con personas fumadoras o que presenten gripe, además usar tapabocas y realizar un correcto lavado de manos; por otro lado, en el hogar se debe mantener ventilados todos los espacios del hogar.

E-mail:

Pregunta 3. Que se debe hacer cuando un niño presenta fiebre

Pregunta 3. Que se debe hacer cuando un niño presenta fiebre

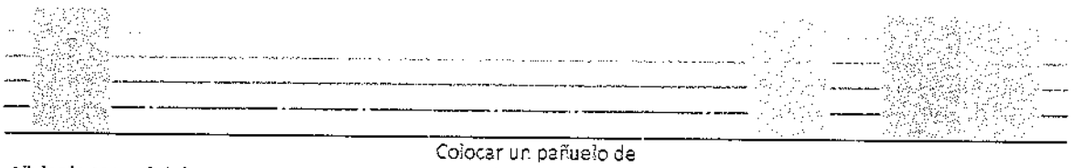
	Dar más liquido de lo habitual	Usar medicamentos prescritos por el medico	Si es menor de seis meses dar lactancia materna	Todas las anteriores	Total
Pretest	0	0	1	0	1
Postest	0	0	0	1	1



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, en el Pretest contesto de manera correcta parcialmente ya que es cierto que cuando un menor de seis meses presenta fiebre y recibe lactancia materna hay que brindarla a libre demanda, se educa a la madre y ya en el Postest el 100% (n=1) contesto correctamente ya que lo que se debe realizar cuando un niño presenta fiebre hay que brindarle más liquido de lo habitual, si es un menor de seis meses de debe dar lactancia materna exclusiva y a libre demanda y además dar medicamentos que estén prescritos por el médico.

Pregunta 4. Que se debe hacer cuando un niño presenta resfrío

Pregunta 4. Que se debe hacer cuando un niño presenta resfrío



	Aliviar la tos y el dolor de garganta, dar bebidas aromáticas o té. Si es mayor de dos años de edad puede administrarle miel	Si el niño tiene la nariz tapada prepare una solución salina	Colocar un pañuelo de papel desechable o papel higiénico sobre boca y nariz al toser o estornudar y posteriormente botarlo a la basura y lavarse las manos	Todas las anteriores	Total
Pretest	1	0	0	0	1
Postest	0	0	0	1	1

Pretest Postest

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest contesto de manera parcial ya que al presentar un resfrío es importante dar bebidas aromáticas o te con un toque de miel para aliviar la sintomatología; ya al realizar la socializo se enfatizó que deben haber más medidas preventivas para minimizar los síntomas y no presentar gravedad, ya en el Postest el 100% (n=1) contesto correctamente ya que lo que se debe realizar cuando un niño que presenta resfrió como lo es aliviar la tos y el dolor de garganta, dar bebidas aromáticas o té. Si es mayor de dos años de edad puede administrarle miel, debe colocar un pañuelo de papel desechable o papel higiénico sobre boca y nariz al toser o estornudar y posteriormente botarlo a la basura y lavarse las manos y si el niño tiene la nariz tapada prepare una solución salina

Slendy Katherine Acelas Peña

Slendy Katherine Acelas Peña
Enfermera
ESE Hospital San Bartolomé Capitanejo

Ana Patricia González
Jefe Inmediato o Supervisor

E.S.E. Hospital San Bartolomé	**Practica 12** Tratamiento casero del niño enfermo	AIEPI

PRETEST

Nombre: Adriana Hernandez

Dirección: La playa

2/4 = 50%
2.5

1. Que líquidos se le debe dar cuando tiene diarrea
   a. Sales de rehidratación oral
   b. Agua
   ✓ c. Líquidos de papa, plátano y arroz tostado
   d. Todas las anteriores

2. Que se debe hacer cuando un niño presenta gripe
   a. Evitar contacto con personas fumadoras o que presente gripe
   b. Lavado de manos
   c. Ventilar adecuadamente a diario la casa y la habitación del niño enfermo
   ✓ d. Todas las anteriores

3. Que se debe hacer cuando un niño presenta fiebre
   a. Dar más liquido de lo habitual
   ✓ b. Usar medicamentos prescritos por el medico
   c. Si es menor de seis meses dar lactancia materna
   d. Todas las anteriores

4. Que se debe hacer cuando un niño presenta resfrío
   a. Aliviar la tos y el dolor de garganta, dar bebidas aromáticas o té. Si es mayor de dos años de edad puede administrarle miel
   b. Si el niño tiene la nariz tapada prepare una solución salina
   c. Colocar un pañuelo de papel desechable o papel higiénico sobre boca y nariz al toser o estornudar y posteriormente botarlo a la basura y lavarse las manos
   ✓ d. Todas las anteriores

E.S.E. Hospital San Bartolomé	**Practica 12** Tratamiento casero del niño enfermo	AIEPI

POSTEST

Nombre: Adriana Hernandez

Dirección: La playa

4/4 = 100%
5.0

1. Que líquidos se le debe dar cuando tiene diarrea
   a. Sales de rehidratación oral
   b. Agua
   c. Líquidos de papa, plátano y arroz tostado
   ✓ d. Todas las anteriores

2. Que se debe hacer cuando un niño presenta gripe
   a. Evitar contacto con personas fumadoras o que presente gripe
   b. Lavado de manos
   c. Ventilar adecuadamente a diario la casa y la habitación del niño enfermo
   ✓ d. Todas las anteriores

3. Que se debe hacer cuando un niño presenta fiebre
   a. Dar más liquido de lo habitual
   b. Usar medicamentos prescritos por el medico
   c. Si es menor de seis meses dar lactancia materna
   ✓ d. Todas las anteriores

4. Que se debe hacer cuando un niño presenta resfrío
   ✓ a. Aliviar la tos y el dolor de garganta, dar bebidas aromáticas o té. Si es mayor de dos años de edad puede administrarle miel
   ✓ b. Si el niño tiene la nariz tapada prepare una solución salina
   c. Colocar un pañuelo de papel desechable o papel higiénico sobre boca y nariz al toser o estornudar y posteriormente botarlo a la basura y lavarse las manos
   d. Todas las anteriores

República de Colombia / Gobernación de Santander / E.S.E. Hospital San Bartolomé Universidad Adscrita	REGISTRO DE ASISTENCIA POR CURSO DE VIDA CON ENFOQUE DIFERENCIAL	CODIGO	AP-AI-RG-132
		VERSION	5
		FECHA DE APROBACION	15/06/2022
		PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE:

Provincia: García Rovira **Municipio:** Capitanejo **Fecha:** 29-07-2023 **Hora:** 07:00am

Objetivo: Socializar Practica 12 Tratamiento casero del niño enfermo

Tema/Actividad: Sesion 7 - Practica 12 - Tratamiento casero del niño enfermo

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GENERO			CURSO DE VIDA (EDAD)					SISBEN (A,B,C ó D)	ENTIDAD Y CARGO	MUNICIPIO	CELULAR	EMAIL	ENFOQUE DIFERENCIAL					UBICACIÓN GEOGRAFICA		FIRMA
			F	M	NO- BINARIO	PRIMERA INFACIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA Y JUVENTUD (12 A 28)	ADULTO (29 A 59)	ADULTO MAYOR (60 +)						CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD/TIPO	ETNIAS	LGBTI - OSIGD	OTROS	URBANA	RURAL	
1	Adriana Hernandez	1239470	X						1			Ama casa	Capitanejo	3175045997									Adriana Hernandez
2	Sharlott Hernandez	5597382	x			x							Capitanejo										Adriana Hernandez
3	Cristal Celeste Hernandez	1096196141	x			x							Capitanejo										Adriana Hernandez
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							

Convenciones:

Concepto NO-BINARIO: No se percibe masculino ni femenino
Curso de vida: Diligenciar según corresponda la edad
Sisben: Diligenciar según categoría asignada (A-B-C-D)
Discapacidad: Física(F), Multiple (M), Talla Baja (Tb), Visual (V), Auditiva (A), Cognitiva (C)
Etnia: Indígena, RROM (Gitana)
NARP: Diligencio según corresponda (Negros(N)-Afrodescendientes(A)-Raizales(R) y Palenqueros(P)
LGBTI: (Lesbianas, Gay, Bisexual, Transexual,Intersexual) - OSIGD (Orientación sexual e identidad de género diversa)
Otros: E-Extranjero

Tratamiento de Datos Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012.

FICHA TECNICA	
1.Hora:	07:00 am a 09:00 am
2.Fecha de realización:	05 de agosto de 2023
3.Participantes:	**Familia Hernández Hernández** Adriana Hernández Sharlott Hernández Cristal Celeste Hernández
5.Lugar:	Modalidad: Presencial Vereda La Playa
6.Tema:	SESIÓN 8 – PRACTICA 13 Prevención de lesiones y accidentes

7. Desarrollo de la actividad

Se dio inicio al encuentro de la octava sesión **"PRACTICA 13 Prevención de lesiones y accidentes"** a la familia Hernández Hernández en la vereda de La Playa del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Diligenciamiento de asistencia

Diligenciamiento del Pretest de conocimiento: Esta consta de cuatro preguntas las cuales son selección múltiple acerca de cómo se puede prevenir accidentes y cómo actuar de inmediata en caso de presentarlos

Presentación del tema Practica 13 Prevención de lesiones y accidentes a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas Peña

Esta se realizó por medio de una presentación de un rotafolio, en donde se iba explicando a la familia las siguientes temáticas

Los temas que se dieron fueron:

- Que son las lesiones y accidentes
- Prevención de lesiones y accidentes en el hogar
- ¿Sus hijos han tenido accidentes en el hogar o en el barrio?
- Para prevenir ahogamientos
- Para prevenir intoxicaciones
- Para prevenir traumas o heridas
- Para prevenir las quemaduras

Se realizó con los niños una actividad en la cual colorear dibujos alusivos a accidentes que pueden suceder en el hogar y ámbito comunitario y se educó a los menores que acciones no

deben realizar.

Resolución de dudas e inquietudes

Diligenciamiento del Postest de conocimiento: Esta consta de cuatro preguntas las cuales son selección múltiple acerca de cómo se puede prevenir accidentes

Se agendo para el próximo encuentro

Se dio las gracias y despedida

8.Objetivos	9.Actividades planeadas
Educar a las madres, padres y cuidadores de los menores sobre la práctica 13 de la estrategia AIEPI en lo que comprende la prevención de lesiones y accidentes en los niños en el hogar y en el ámbito comunitario Explicar a la madre, padre y cuidador del menor los factores de riesgo que predispone al menor a tener lesiones y accidentes en el hogar o en el ámbito comunitario Educar mediante material didáctico os lugares y objetos que predisponen que el menor tenga riesgo de presentar un accidente por ahogamiento, intoxicación, quemadura, trauma o heridas. Enseñar medidas preventivas a los padres para minimizar riesgos que pongan en riesgo la integridad y vida del menor	1. Saludo 2. Planilla de asistencia 3. Realización del Pretest - Practica 13 "Prevención de lesiones y accidentes" 4. Capacitación de la Practica 13 "Prevención de lesiones y accidentes" por medio de un rotafolio y material didáctico 5. Colorear dibujos alusivos a accidentes que pueden suceder en el hogar y ámbito comunitario referente a la Practica 13 "Prevención de lesiones y accidentes" 6. Resolución de dudas e inquietudes 7. Evidencia fotográfica 8. Realización del Postest - Practica 13 "Prevención de lesiones y accidentes" 9. Agendamiento para la próxima visita 10. Despedida

10. Evidencias: (Registro Fotográfico, máximo 3 fotos representativas

República de Colombia Gobernación de Santander	FICHA TECNICA DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES	CÓDIGO	MI-GS-RG-579
		VERSIÓN	0
		FECHA DE APROBACIÓN	23/03/2022
		PÁGINA	3 de 6





11.Resumen de aspectos relevantes de la actividad:

Se dio inicio a la octava sesión **"PRACTICA 13 Prevención de lesiones y accidentes"** a la familia Hernández Hernández en la vereda de La Playa del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Primero se diligencio el registro de asistencia y realización del Pretest el cual consistía en cuatro preguntas de selección múltiple, el cual contesto la integrante de la familia.

Posteriormente se realizó la Presentación del tema Practica 13 Prevención de lesiones y accidentes a cargo de la profesional de enfermería Slendy Katherine Acelas Peña en donde se enfatizó a la madre de familia que es importante reconocer los lugares del hogar y el entorno que representa un peligro para la integridad del menor, evitando así accidentes y lesiones que pueda presentar; este se realizó por medio de un rotafolio.

Adicionalmente se realizó con los niños una actividad en la cual consistía en colorear situaciones en las cuales puede presentar accidentes y lesiones; una vez realizada la actividad se dio espacio para preguntas e inquietudes.

Luego se realizó del Postest de conocimiento: En esta consta de cuatro preguntas de selección múltiple

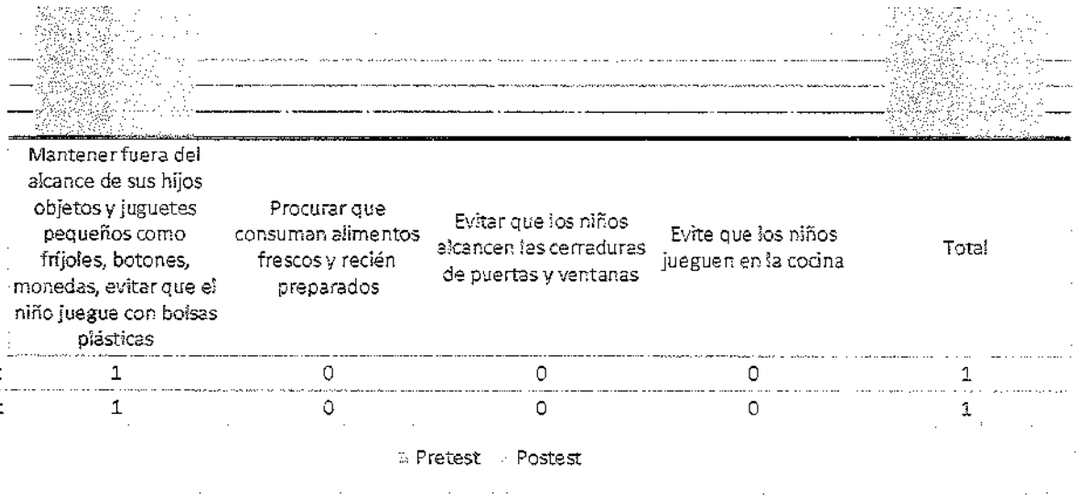
Se dio las gracias a la familia por la atención prestada

12.Conclusiones:

La madre de la familia Hernández Hernández manifiesta que cuando la niña que tiene tres años cuando estaba gateando no se percataron del peligro y se cayó por las escaleras, ella manifiesta que la llevaron de inmediato al hospital, de allí implementaron medidas preventivas, no deja que los niños ingresen a la cocina.

Pregunta 1. Como se puede prevenir los accidentes por ahogamiento

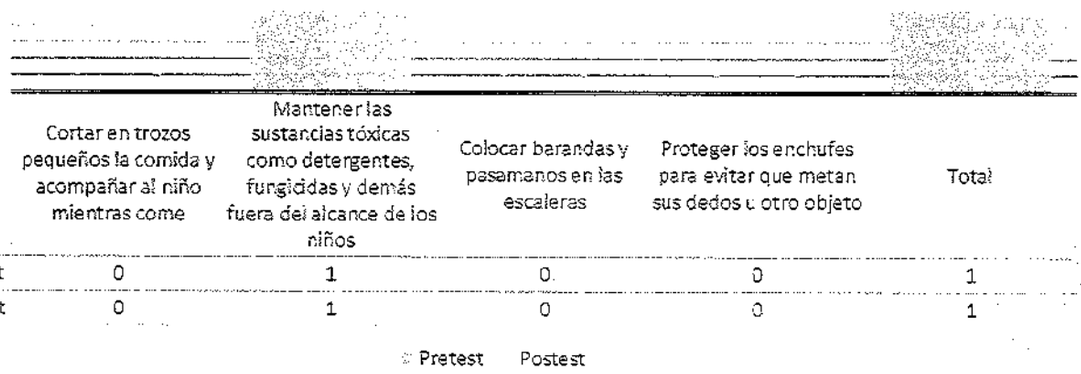
Pregunta 1. Como se puede prevenir los accidentes por ahogamiento



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) respondió correctamente ya que se puede prevenir los accidentes por ahogamiento por medio de estas acciones: Mantener fuera del alcance de sus hijos objetos y juguetes pequeños como fríjoles, botones, monedas, canicas, cortar en trozos pequeños la comida y acompañar al niño mientras come, nunca desatienda a su bebé cuando está lactando, evitar que el niño juegue con bolsas plásticas, evitar que se acerquen solos a piscinas, aljibes, pozos, lavaderos y bañeras. Utilice mallas de protección y evitar que los niños jueguen con cuerdas.

Pregunta 2. Como se puede prevenir los accidentes por intoxicaciones

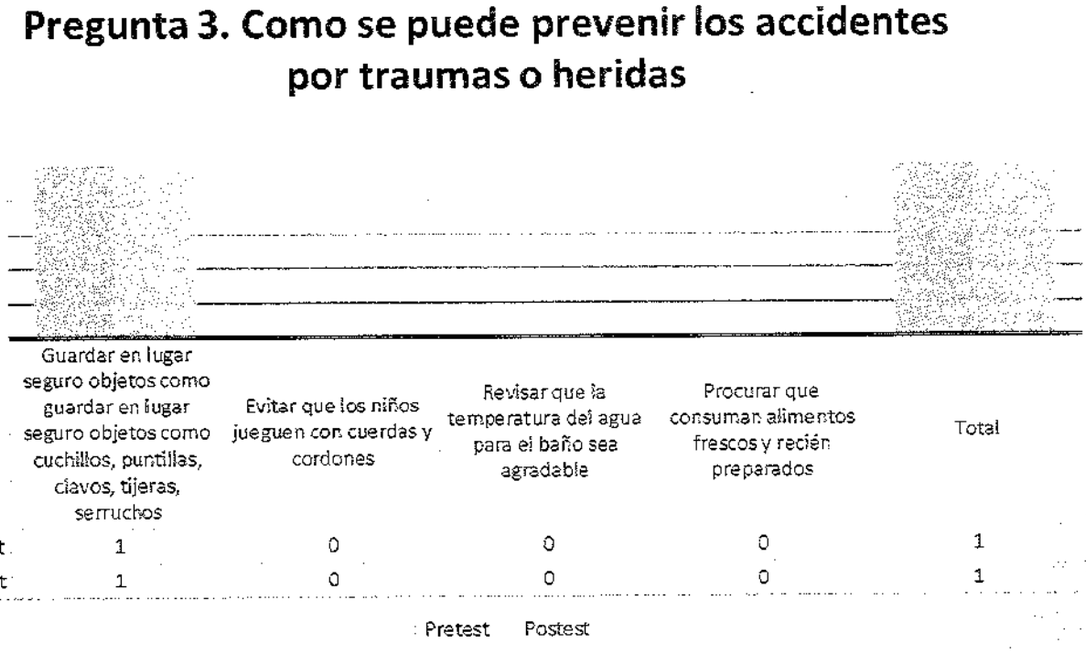
Pregunta 2. Como se puede prevenir los accidentes por intoxicaciones



E-mail:

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) respondió correctamente ya que se puede prevenir los accidentes por intoxicaciones y se realiza por medio de estas acciones: Mantener las sustancias tóxicas como detergentes, fungicidas y demás fuera del alcance de los niños, preferiblemente en un sitio con llave, guardar los alimentos separados de las sustancias tóxicas, estufas, calentadores a gas, petróleo o gasolina no deben estar en cuartos cerrados; evitar que los niños estén expuestos a fumigantes y procurar que consuman alimentos frescos y recién preparados.

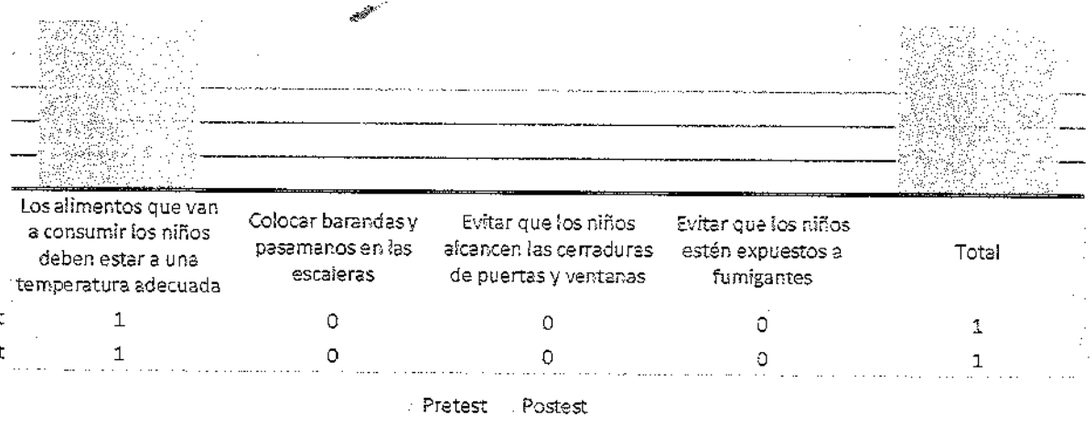
Pregunta 3. Como se puede prevenir los accidentes por traumas o heridas



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) respondió correctamente ya que se puede prevenir los accidentes por traumas o heridas y se realiza por medio de estas acciones: Proteger terrazas, ventanas y otros sitios elevados que impliquen algún riesgo, Colocar barandas y pasamanos en las escaleras, evitar que los niños alcancen cerraduras de ventanas, vigilar que las ventanas, puertas y demás muebles no tengan vidrios rotos, mantener los pisos secos y limpios. Evite usar ceras deslizantes, acompañar a sus hijos mientras juegan y participe de los juegos y guardar en un lugar seguro objetos cortopunzantes como cuchillos, puntillas, clavos, tijeras, serruchos, entre otros.

Pregunta 4. Como se puede prevenir los accidentes por quemaduras

Pregunta 4. Como se puede prevenir los accidentes por quemaduras



	Los alimentos que van a consumir los niños deben estar a una temperatura adecuada	Colocar barandas y pasamanos en las escaleras	Evitar que los niños alcancen las cerraduras de puertas y ventanas	Evitar que los niños estén expuestos a fumigantes	Total
Pretest	1	0	0	0	1
Postest	1	0	0	0	1

Pretest Postest

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) respondió correctamente ya que se puede prevenir los accidentes por quemaduras y se realiza por medio de estas acciones: Procurar que los alimentos que van a consumir los niños deben estar a una temperatura adecuada, revisar que la temperatura del agua para el baño sea agradable, evitar que los niños jueguen en la cocina, al llevar alimentos calientes a la mesa, póngalos en la mitad de la mesa fuera del alcance de los niños, proteger los enchufes para evitar que metan sus dedos u otro objeto, mantener los aparatos eléctricos fuera de su alcance, revisar con frecuencia tomas y aparatos eléctricos para evitar cortocircuitos, mantener en un lugar seguro fósforos, veladoras, gasolina y petróleo y evitar encender velas y veladoras porque pueden ocasionar quemaduras e incendios en el hogar.

Slendy Katherine Acelas Peña

Slendy Katherine Acelas Peña
Enfermera
ESE Hospital San Bartolomé Capitanejo

Ana Patricia González
Jefe Inmediato o Supervisor

PRETEST

Nombre: Adriana Sirley Hernandez Sanguino

Dirección: La playa

4/4 = 100%

1. Como se puede prevenir los accidentes por ahogamiento
   - ✓ a. Mantener fuera del alcance de sus hijos objetos y juguetes pequeños como fríjoles, botones, monedas, evitar que el niño juegue con bolsas plásticas ✓
   - b. Procurar que consuman alimentos frescos y recién preparados
   - c. Evitar que los niños alcancen las cerraduras de puertas y ventanas
   - d. Evite que los niños jueguen en la cocina

2. Como se puede prevenir los accidentes por intoxicaciones
   - a. Cortar en trozos pequeños la comida y acompañar al niño mientras come
   - ✓ b. Mantener las sustancias tóxicas como detergentes, fungicidas y demás fuera del alcance de los niños ✓
   - c. Colocar barandas y pasamanos en las escaleras
   - d. Proteger los enchufes para evitar que metan sus dedos u otro objeto

3. Como se puede prevenir los accidentes por traumas o heridas
   - a. Guardar en lugar seguro objetos como guardar en lugar seguro objetos como ✓ cuchillos, puntillas, clavos, tijeras, serruchos.
   - ✓ b. Evitar que los niños jueguen con cuerdas y cordones /
   - c. Revisar que la temperatura del agua para el baño sea agradable
   - d. Procurar que consuman alimentos frescos y recién preparados

4. Como se puede prevenir los accidentes por quemaduras
   - ✓ a. Los alimentos que van a consumir los niños deben estar a una temperatura adecuada ✓
   - b. Colocar barandas y pasamanos en las escaleras
   - c. Evitar que los niños alcancen las cerraduras de puertas y ventanas
   - d. Evitar que los niños estén expuestos a fumigantes

E.S.E. Hospital San Bartolome	**Practica 13** Prevención de lesiones y accidentes	AIEPI

POSTEST

Nombre: Diana Hernandez

Dirección: La Haya

4/4 = 100%

1. Como se puede prevenir los accidentes por ahogamiento
   ✓a. Mantener fuera del alcance de sus hijos objetos y juguetes pequeños como fríjoles, botones, monedas, evitar que el niño juegue con bolsas plásticas
   b. Procurar que consuman alimentos frescos y recién preparados
   c. Evitar que los niños alcancen las cerraduras de puertas y ventanas
   d. Evite que los niños jueguen en la cocina

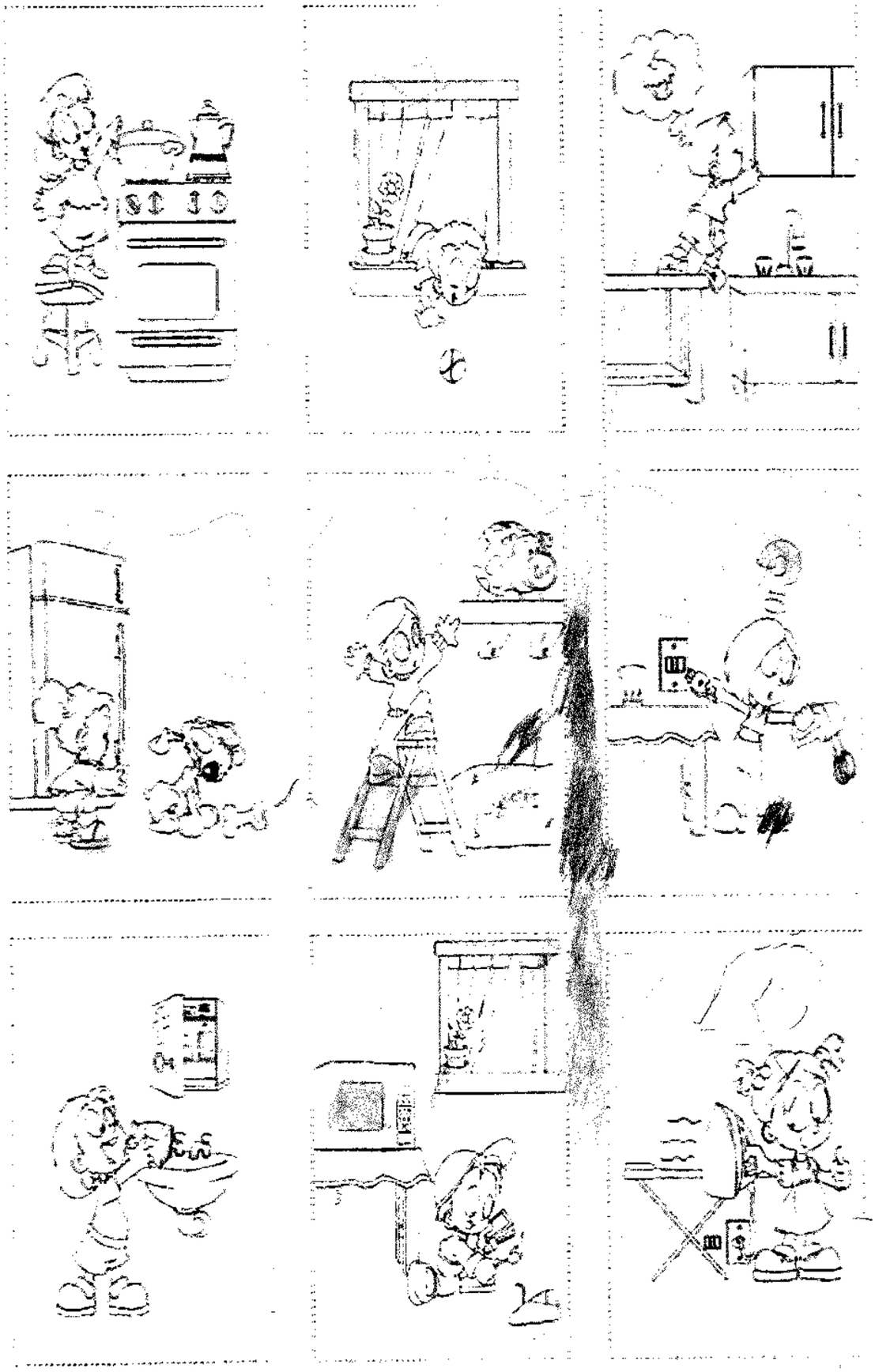
2. Como se puede prevenir los accidentes por intoxicaciones
   a. Cortar en trozos pequeños la comida y acompañar al niño mientras come
   ✓b. Mantener las sustancias tóxicas como detergentes, fungicidas y demás fuera del alcance de los niños
   c. Colocar barandas y pasamanos en las escaleras
   d. Proteger los enchufes para evitar que metan sus dedos u otro objeto

3. Como se puede prevenir los accidentes por traumas o heridas
   ✓a. Guardar en lugar seguro objetos como guardar en lugar seguro objetos como cuchillos, puntillas, clavos, tijeras, serruchos.
   b. Evitar que los niños jueguen con cuerdas y cordones
   c. Revisar que la temperatura del agua para el baño sea agradable
   d. Procurar que consuman alimentos frescos y recién preparados

4. Como se puede prevenir los accidentes por quemaduras
   ✓a. Los alimentos que van a consumir los niños deben estar a una temperatura adecuada
   b. Colocar barandas y pasamanos en las escaleras
   c. Evitar que los niños alcancen las cerraduras de puertas y ventanas
   d. Evitar que los niños estén expuestos a fumigantes

E.S.E. Hospital San Bartolome	**Practica 13** Prevención de lesiones y accidentes	AIEPI

COLOREA – PREVENCIÓN DE LESIONES Y ACCIDENTES



Elaboró: Katherine Acelas Peña Enfermera Profesional	~~Revisó:~~ Laura Isabel España Moreno Gerente	Aprobó: Laura Isabel España Moreno Gerente

E-mail:

República de Colombia
Gobernación de Cundinamarca
E.S.E. Hospital San Bartolomé
Autoridad y Disciplina

REGISTRO DE ASISTENCIA POR CURSO DE VIDA CON ENFOQUE DIFERENCIAL

CODIGO	AP-AI-RG-132
VERSION	5
FECHA DE APROBACION	15/06/2022
PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE:

Provincia: Garcia Rovira **Municipio:** Capitanejo **Fecha:** 05-08-2023 **Hora:** 07:00 am

Objetivo: Socializar Practica 13 Prevencion de lesiones y accidentes

Tema/Actividad: Sesion 8 - Practica 13 Prevencion de lesiones y accidentes

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GENERO			CURSO DE VIDA (EDAD)					SISBEN (A,B,C ó D)	ENTIDAD Y CARGO	MUNICIPIO	CELULAR	EMAIL	ENFOQUE DIFERENCIAL					UBICACIÓN GEOGRAFICA		FIRMA
			F	M	NO- BINARIO	PRIMERA INFACIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA Y JUVENTUD (12 A 28)	ADULTO (29 A 59)	ADULTO MAYOR (60 +)						CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD/TIPO	ETNIAS	LGBTI - OSIGD	OTROS	URBANA	RURAL	
1	Adriana Hernandez	1239470	X						X			Ama Casa	Capitanejo	3175045997									Adriana Hernandez
2	Sarlott Hernandez H	5597382	X			X						A	Capitanejo	3175045997									Adriana Hernandez
3	Cristal Celeste Hernandez	1096196	X										Capitanejo	3175045997									Adriana Hernandez
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							

Convenciones:
Concepto NO-BINARIO: No se percibe masculino ni femenino
Curso de vida: Diligenciar según corresponda la edad
Sisben: Diligenciar según ccategoria asignada (A-B-C-D)
Discapacidad: Fisica(F), Multiple (M), Talla Baja (Tb), Visual (V), Auditiva (A), Cognitiva (C)
Etnia: Indigena, RROM (Gitana)
NARP: Diligencie según corresponda (Negros(N)-Afrodescendientes(A)-Raizales(R) y Palenqueros(P)
LGBTI: (Lesbianas, Gay, Bisexual, Transexual,Intersexual) - OSIGD (Orientación sexual e identidad de género diversa)
Otros: E-Extranjero

Tratamiento de Datos Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012.

Republica de Colombia Gobernación de Santander	FICHA TECNICA DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES	CÓDIGO	MI-GS-RG-579
		VERSIÓN	0
		FECHA DE APROBACIÓN	23/03/2022
		PÁGINA	1 de 7

FICHA TECNICA	
1.Hora:	07:00 am a 09:00 am
2.Fecha de realización:	12 de agosto de 2023
3.Participantes:	**Familia Hernández Hernández** Adriana Shirley Hernández Ashley Sharlote Hernández Cristal Celeste Hernández
5.Lugar:	Modalidad: Presencial Vereda La Playa
6.Tema:	SESIÓN 9 - PRACTICA 16 Reconoce signos de peligro

7. Desarrollo de la actividad

Se dio inicio al encuentro de la novena sesión **"PRACTICA 16 Reconoce signos de peligro"** a la familia Hernández Hernández en la vereda de La Playa del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Diligenciamiento de asistencia

Diligenciamiento del Pretest de conocimiento: Esta consta de cinco preguntas las cuales son selección múltiple acerca de cómo reconocer los signos de peligro y cómo actuar de inmediata

Presentación del tema Practica 16 Reconoce signos de peligro a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas Peña

- Esta se realizó por medio de una presentación de un rotafolio, en donde se iba explicando a la familia las siguientes temáticas

Los temas que se dieron fueron:

- Signos de peligro en el recién nacido
- Signos de peligro en el embarazo
- Signos de peligro en lactantes
- Signos de peligro en menores de dos meses
- Signos de peligro en menores de cinco años
- Signos de alarma en caso de presentar dificultad respiratoria
- Signos de alarma en caso de presentar enfermedad diarreica
- Signos de alarma en caso de presentar fiebre

- Signos de alarma en caso de tener dolor de oído
- Signos de alarma en caso de tener desnutrición y anemia

Se realizó con los niños una actividad en la cual era rellenar con plastilina un signo de alarma, educando al menor y al padre de familia los signos de peligro y cómo actuar en caso de presentarlo

Resolución de dudas e inquietudes

Diligenciamiento del Postest de conocimiento: Esta consta de cinco preguntas las cuales son selección múltiple acerca de cómo reconocer los signos de peligro y cómo actuar de inmediata

Se agendo para el próximo encuentro

Se dio las gracias y despedida

8.Objetivos	9.Actividades planeadas
Educar a los padres de familia y/o cuidadores del menor acerca de la práctica 16 de la estrategia AIEPI sobre la importancia de reconocer los signos de peligro en el recién nacido, niños y niñas menores de cinco años y gestantes Fortalecer en los padres de familia la importancia de reconocer oportunamente los signos de peligro Enseñar a los padres de familia a identificar los signos de alarma en un recién nacido Enseñar a los padres de familia a identificar los signos de alarma en un niño con dificultad respiratoria Enseñar a los padres de familia a identificar los signos de alarma en un niño con fiebre Enseñar a los padres de familia a identificar los signos de alarma en un niño con desnutrición y anemia	1. Saludo 2. Planilla de asistencia 3. Realización del Pretest - Practica 16 "Reconoce los signos de peligro" 4. Capacitación de la Practica 16 "Reconoce los signos de peligro" por medio de un rotafolio y material didáctico 5. Resolución de dudas e inquietudes 6. Evidencia fotográfica 7. Realización del Postest - Practica 16 "Reconoce los signos de peligro" 8. Despedida

10. Evidencias: (Registro Fotográfico, máximo 3 fotos representativas





11.Resumen de aspectos relevantes de la actividad:

Se dio inicio a la novena sesión **"PRACTICA 16 Reconoce signos de peligro"** a la familia Hernández Hernández en la vereda de La Playa del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Primero se diligencio el registro de asistencia y realización del Pretest el cual consistía en cinco preguntas de selección múltiple, el cual contesto la integrante de la familia.

Posteriormente se realizó la Presentación del tema Practica 16 Reconoce signos de peligro a cargo de la profesional de enfermería Slendy Katherine Acelas Peña en donde se enfatizó a la madre de familia que es importante reconocer oportunamente los signos de peligro en especial a los niños y niñas menores de cinco años y gestantes; de esta manera se protege la integridad y salud de cada uno de ellos; este se realizó por medio de un rotafolio.

Adicionalmente se realizó con los niños rellenando con plastilina posibles signos de peligro; una vez realizada la actividad se dio espacio para preguntas e inquietudes.

Luego se realizó del Postest de conocimiento: En esta consta de cinco preguntas de selección múltiple

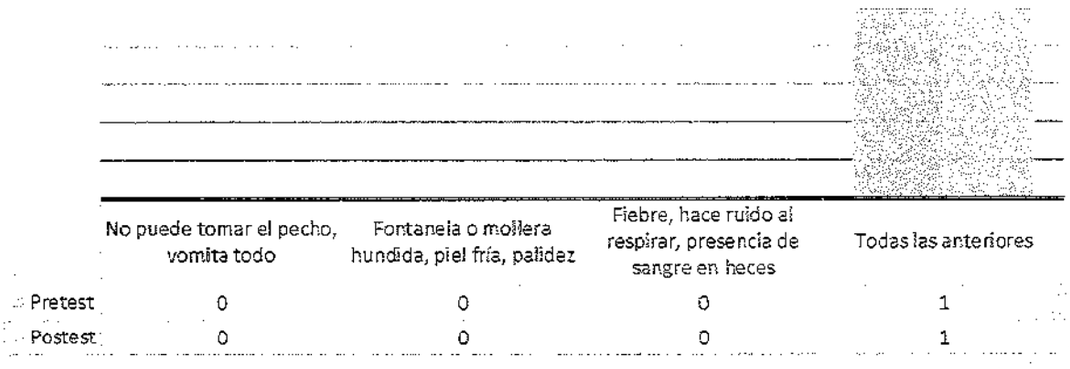
Se dio las gracias a la familia por la atención prestada

12.Conclusiones:

La madre de la familia Hernández Hernández manifiesta que ante cualquier signo de peligro lleva a sus niños a un centro hospitalario y recibe las instrucciones pertinentes;

Pregunta 1. Cuáles son los signos de alarma en un recién nacido

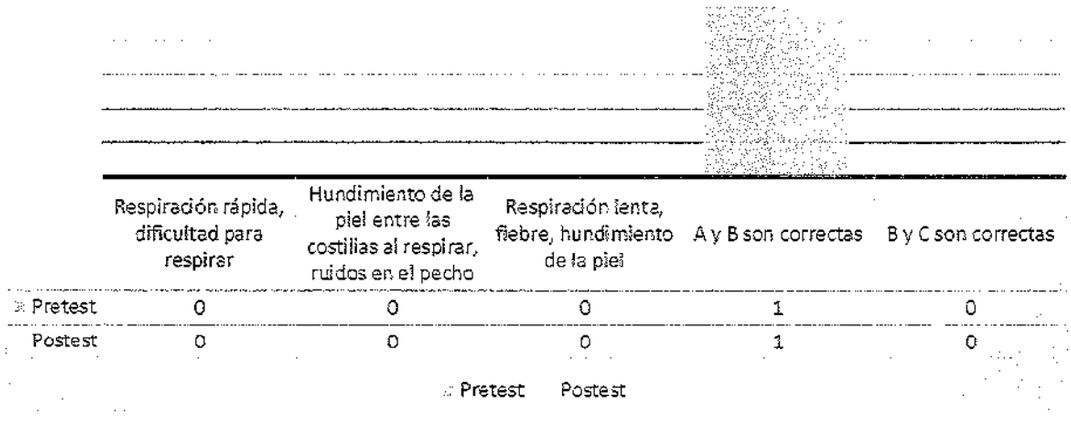
Pregunta 1. Cuáles son los signos de alarma en un recién nacido



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) respondió correctamente ya que los signos de peligro que puede presentar un recién nacido son colocarse letárgico o inconsciente, no se ve bien, tiene convulsiones y temblores o se mueve menos de lo normal, no puede tomar el pecho, vomita todo, tiene hipotermia (piel muy fría), tiene fiebre, está muy pálido, hace ruido al respirar, hay presencia de sangre en heces, fontanela o mollera hundida y secreción purulenta por ojos, oídos o el ombligo

Pregunta 2. Cuáles son los signos de alarma de una dificultad respiratoria en un niño

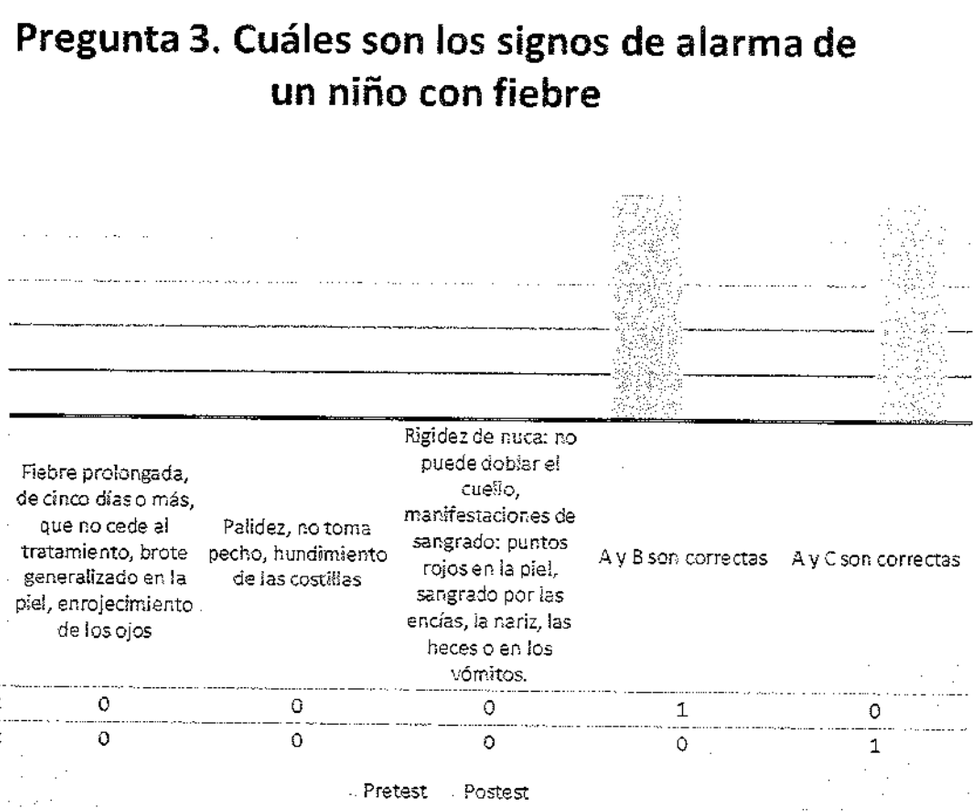
Pregunta 2. Cuáles son los signos de alarma de una dificultad respiratoria en un niño



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como en el Postest e

100% (n=1) respondió correctamente ya que los signos de peligro que puede presentar una dificultad respiratoria, entre ellos se encuentra: Respiración rápida: dificultad para respirar o falta de aire, ruidos en el pecho y hundimiento de la piel entre las costillas al respirar

Pregunta 3. Cuáles son los signos de alarma de un niño con fiebre

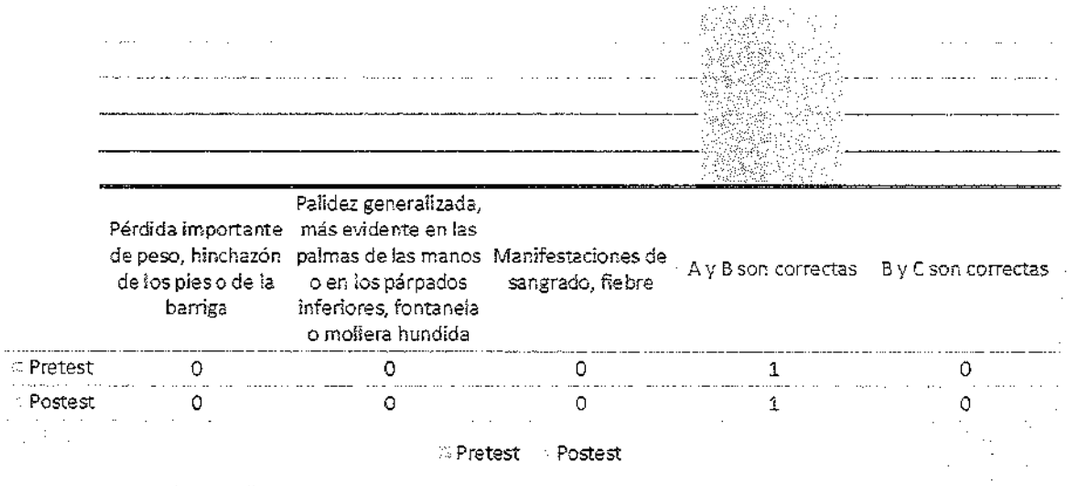


Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, en el Pretest el 100% (n=1) respondió parcialmente correcto ya que la fiebre en un niño puede ocasionar un brote generalizado; sin embargo en la socialización de la temática se enfatizó que la fiebre en un niño no solo puede significar algo viral, sino que hay infinidad de enfermedades que puede ocasionar fiebre y debe ser llevado oportunamente a un hospital, ya en el Postest 100% (n=1) respondió correctamente ya que puede presentar fiebre prolongada, de cinco días o más, que no cede al tratamiento, rigidez de nuca: no puede doblar el cuello, manifestaciones de sangrado: puntos rojos en la piel, sangrado por las encías, la nariz, las heces o en los vómitos y brote generalizado en la piel: manchas en la cara, el cuello o todo el cuerpo, acompañadas o no de tos o enrojecimiento de los ojos

Pregunta 4. Cuáles son los signos de alarma de un niño con desnutrición y anemia

E-mail:

Pregunta 4. Cuáles son los signos de alarma de un niño con desnutrición y anemia

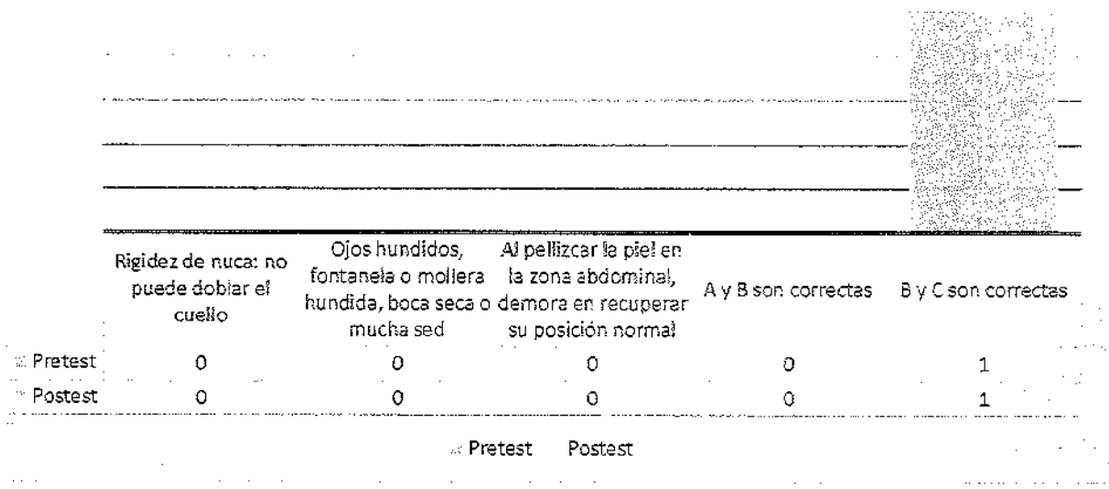


	Pérdida importante de peso, hinchazón de los pies o de la barriga	Palidez generalizada, más evidente en las palmas de las manos o en los párpados inferiores, fontanela o mollera hundida	Manifestaciones de sangrado, fiebre	A y B son correctas	B y C son correctas
Pretest	0	0	0	1	0
Postest	0	0	0	1	0

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como el Postest el 100% (n=1) contesto que los signos de peligro para un niño ante la desnutrición y la anemia son: Pérdida importante de peso, hinchazón de los pies o de la barriga y palidez generalizada, más evidente en las palmas de las manos o en los párpados inferiores

Pregunta 5. Cuáles son los signos de alarma de un niño con enfermedad diarreica

Pregunta 5. Cuáles son los signos de alarma de un niño con enfermedad diarreica



	Rigidez de nuca: no puede doblar el cuello	Ojos hundidos, fontanela o mollera hundida, boca seca o mucha sed	Al pellizcar la piel en la zona abdominal, demora en recuperar su posición normal	A y B son correctas	B y C son correctas
Pretest	0	0	0	0	1
Postest	0	0	0	0	1

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como el Postest el

100% (n=1) contesto que los signos de peligro para un niño cuando presenta enfermedad diarreica es: Ojos hundidos, fontanela o mollera hundida, boca seca o mucha sed y al pellizcar la piel en la zona abdominal, demora en recuperar su posición normal

Slendy Katherine Acelas Peña
Enfermera
ESE Hospital San Bartolomé Capitanejo

Ana Patricia González
Jefe Inmediato o Supervisor

E-mail:

PRETEST

Nombre: Adriana Hernández

Dirección: La playa

5/5 = 100%

1. Cuáles son los signos de alarma en un recién nacido
   a. No puede tomar el pecho, vomita todo
   b. Fontanela o mollera hundida, piel fría, palidez
   c. Fiebre, hace ruido al respirar, presencia de sangre en heces
   ✓ d. Todas las anteriores

2. Cuáles son los signos de alarma de una dificultad respiratoria en un niño
   ✓ a. Respiración rápida, dificultad para respirar
   ✓ b. Hundimiento de la piel entre las costillas al respirar, ruidos en el pecho
   c. Respiración lenta, fiebre, hundimiento de la piel
   d. A y B son correctas
   e. B y C son correctas

3. Cuáles son los signos de alarma de un niño con fiebre
   ✓ a. Fiebre prolongada, de cinco días o más, que no cede al tratamiento, brote generalizado en la piel, enrojecimiento de los ojos
   ✓ b. Palidez, no toma pecho, hundimiento de las costillas
   c. Rigidez de nuca: no puede doblar el cuello, manifestaciones de sangrado: puntos rojos en la piel, sangrado por las encías, la nariz, las heces o en los vómitos.
   d. A y B son correctas
   e. A y C son correctas

4. Cuáles son los signos de alarma de un niño con deshidratación y anemia
   ✓ a. Pérdida importante de peso, hinchazón de los pies o de la barriga
   ✓ b. Palidez generalizada, más evidente en las palmas de las manos o en los párpados inferiores, fontanela o mollera hundida
   c. Manifestaciones de sangrado, fiebre
   d. A y B son correctas
   e. B y C son correctas

5. Cuáles son los signos de alarma de un niño con enfermedad diarreica
   a. Rigidez de nuca: no puede doblar el cuello
   ✓ b. Ojos hundidos, fontanela o mollera hundida, boca seca o mucha sed
   ✓ c. Al pellizcar la piel en la zona abdominal, demora en recuperar su posición normal
   d. Fontanela o mollera hundida
   e. A y B son correctas
   f. B y C son correctas

E.S.E. Hospital San Bartolomé	**Practica 16** Reconoce los signos de peligro	AIEPI

POSTEST

Nombre: Alexandra Fernandez

Dirección: La playa

5/5 = 100°/.

1. Cuáles son los signos de alarma en un recién nacido
   a. No puede tomar el pecho, vomita todo
   b. Fontanela o mollera hundida, piel fría, palidez
   c. Fiebre, hace ruido al respirar, presencia de sangre en heces
   d. Todas las anteriores ✓

2. Cuáles son los signos de alarma de una dificultad respiratoria en un niño
   a. Respiración rápida, dificultad para respirar ✓
   b. Hundimiento de la piel entre las costillas al respirar, ruidos en el pecho ✓
   c. Respiración lenta, fiebre, hundimiento de la piel
   d. A y B son correctas
   e. B y C son correctas

3. Cuáles son los signos de alarma de un niño con fiebre
   a. Fiebre prolongada, de cinco días o más, que no cede al tratamiento, brote generalizado en la piel, enrojecimiento de los ojos ✓
   b. Palidez, no toma pecho, hundimiento de las costillas ✓
   c. Rigidez de nuca: no puede doblar el cuello, manifestaciones de sangrado: puntos rojos en la piel, sangrado por las encías, la nariz, las heces o en los vómitos.
   d. A y B son correctas
   e. A y C son correctas

4. Cuáles son los signos de alarma de un niño con deshidratación y anemia
   a. Pérdida importante de peso, hinchazón de los pies o de la barriga ✓
   b. Palidez generalizada, más evidente en las palmas de las manos o en los párpados inferiores, fontanela o mollera hundida ✓
   c. Manifestaciones de sangrado, fiebre ✓
   d. A y B son correctas
   e. B y C son correctas

5. Cuáles son los signos de alarma de un niño con enfermedad diarreica
   a. Rigidez de nuca: no puede doblar el cuello
   b. Ojos hundidos, fontanela o mollera hundida, boca seca o mucha sed ✓
   c. Al pellizcar la piel en la zona abdominal, demora en recuperar su posición normal ✓
   d. Fontanela o mollera hundida
   e. A y B son correctas
   f. B y C son correctas

República de Colombia
Gobernación de Santander
E.S.E. Hospital San Bartolomé
Institución del Estado

REGISTRO DE ASISTENCIA POR CURSO DE VIDA CON ENFOQUE DIFERENCIAL

CODIGO	AP-AI-RG-132
VERSION	5
FECHA DE APROBACION	15/06/2022
PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE:

Provincia: García Rovira **Municipio:** Capitanejo **Fecha:** 12-08-2023 **Hora:** 07:00 am

Objetivo: Socializar Practica 16- Reconocer signos de peligro

Tema/Actividad: Sesion 9 - Practica 16 - Reconocer signos de peligro

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GENERO			CURSO DE VIDA (EDAD)					SISBEN (A,B,C ó D)	ENTIDAD Y CARGO	MUNICIPIO	CELULAR	EMAIL	ENFOQUE DIFERENCIAL					UBICACIÓN GEOGRAFICA		FIRMA
			F	M	NO- BINARIO	PRIMERA INFACIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA Y JUVENTUD (12 A 28)	ADULTO (29 A 59)	ADULTO MAYOR (60 +)						CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD/TIPO	ETNIAS	LGBTI - OSIGD	OTROS	URBANA	RURAL	
1	Adriana Hernandez	1239470	X						X			Ama de Casa	Capitanejo										Adriana Hernandez
2	Sharlott Hernandez H	55973812	X			X							Capitanejo										Adriana Hernandez
3	Cristal Celeste Hernandez	1096961961	X			X							Capitanejo										Adriana Hernandez
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							

Convenciones:

Concepto NO-BINARIO: No se percibe masculino ni femenino
Curso de vida: Diligenciar según corresponda la edad
Sisben: Diligenciar según categoria asignada (A-B-C-D)
Discapacidad: Física(F), Multiple (M), Talla Baja (Tb), Visual (V), Auditiva (A), Cognitiva (C)
Etnia: Indígena, RROM (Gitana)
NARP: Diligencie según corresponda (Negros(N)-Afrodescendientes(A)-Raizales(R) y Palenqueros(P)
LGBTI: (Lesbianas, Gay, Bisexual, Transexual,Intersexual) - OSIGD (Orientación sexual e identidad de género diversa)
Otros: E-Extranjero

Tratamiento de Datos Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012.

FAMILIA
PRADA
GARZA

CONVENIO INTERADMINISTRATIVO: "REALIZAR UN CICLO DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD A MADRES, PADRES Y CUIDADORES EN LAS PRÁCTICAS CLAVES - AIEPI EN EL ENTORNO COMUNITARIO, ÁMBITO RURAL PARA LA IDENTIFICACIÓN Y CUIDADOS DE ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA EN LOS MUNICIPIOS PRIORIZADOS DE SANTANDER ENMARCADO EN EL PROYECTO IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES PARA LA PROTECCIÓN CONTRA LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA EN SANTANDER. 2023

CONSENTIMIENTO INFORMADO

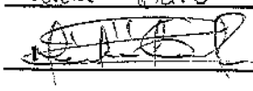
Yo: María Liliana Garza Ramos con cedula No. 1098102429 expedida en Cartagena

Manifiesto que estoy conforme con la intervención que se me ha propuesto para el cuidado de mi familia a través de capacitaciones presenciales realizadas una vez por semana a mi familia. Que de manera detallada se me ha suministrado información completa, suficiente, con un lenguaje sencillo y claro he oído y comprendido la información anterior. He podido preguntar y aclarar mis dudas. Por eso he tomado consciente y libremente la decisión de autorizarla. También sé que puedo retirar mi consentimiento cuando lo estipule oportuno.

SI X NO ____ Autorizo a que se realicen las respectivas intervenciones de cuidado oportunas, que pueden ayudar a modificar el estilo de vida saludable en mi persona y mi entorno familiar que pudieren surgir; así mismo que el profesional de enfermería observe y entreviste mi entorno familiar y aplique los instrumentos que previamente serán analizados. De igual manera participare como integrante de las familias del CONVENIO INTERADMINISTRATIVO: "REALIZAR UN CICLO DE EDUCACION PARA LA SALUD A MADRES, PADRES Y CUIDADORES EN LAS PRACTICAS CLAVES AEIPI EN EL ENTORNO COMUNITARIO, AMBITO RURAL PARA LA IDENTIFICACION Y CUIDADO DE ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA EN LOS MUNICIPIOS PRIORIZADOS DE SANTANDER, ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO DE IMPLEMENTACION DE ACCIONES PARA LA PROTECCION CONTRA LAS ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA EN SANTANDER, me comprometo a participar de cada actividad según el cronograma entregado

SI X NO_____ Autorizo la utilización de datos que serán manejados bajo el habeas data (protección de datos personales) de imágenes con fines de difusión en medios masivos escritos y audiovisuales de comunicación por parte de la Secretaria de Salud de Santander.

Nombre completo de la familia: Prada Garza fecha: 16 Junio - 2023

Firma del familiar que autoriza:  fecha: 16 Junio 2023.

Si tiempo después no desea seguir perteneciendo a esta propuesta se diligenciará lo que a continuación se deja:

RECHAZO DE LA INTERVENCIÓN

Yo: _____ Manifiesto que no autorizo la realización de esta intervención con documento de identidad _____

Firma: _____ Fecha: _____

E.S.E. Hospital San Bartolomé

ENTREVISTA DE CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE EL CUIDADO DE LOS NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS Y MUJERES GESTANTES

AIEPI

La Secretaria de Salud de Santander está realizando una encuesta casa por casa a las familias que tienen niños (as) menores de 5 años para conocer algunos aspectos relacionados con la salud y cuidado de los niños. Esta encuesta se realiza para posteriormente, plantear acciones educativas o comunicativas que mejoren el autocuidado y la salud de su hijo (a). Consiste en disponer de un tiempo aproximado de 30 minutos para dar respuesta a las preguntas que le realizaran y que tienen que ver con los miembros de la familia que viven en la casa y en especial con la salud y cuidado de los niños (as) menores de 5 años. En ningún momento se revelará su nombre ni el de los demás miembros de su familia cuando se publique los resultados de esta encuesta. Toda la información es confidencial. El beneficio que obtiene por contestar esta encuesta es que podrá hacer parte de las familias que reciban programas educativos que se realicen en la comunidad por parte del Plan de Intervenciones Colectivas y usted estará contribuyendo a dar información para crear programas de cuidado de la salud de otras familias.

Nombre del padre de familia o acudiente

CC 1098102429.

Firma del testigo

CC

OBJETIVO: Identificar el estado de las prácticas de atención integral de enfermedades prevalentes de infancia en el cuidado de los niños menores de 5 años del municipio.

DIRIGIDA A: Maria Liliana Garza Ramos **MUNICIPIO:** Capitanejo

SECTOR: **Urbano**_____ **Rural:** X **AÑO:** 2023

EDAD DEL ENTREVISTADO (A): 25 años

OCUPACIÓN DEL ENTREVISTADO (A): Ama de Casa

A QUÉ ORGANIZACIÓN DE LA COMUNIDAD PERTENECE: _____

NÚMERO TOTAL DE NIÑOS MENORES 5 AÑOS A SU CUIDADO: 1

NÚMERO TOTAL MIEMBROS DE LA FAMILIA QUE CONVIVEN CON EL NIÑO (S): 3

PRÁCTICA 1 Lactancia Materna Exclusiva hasta los 6 meses		
INDICADOR	**SI**	**NO**
Sabe ¿qué es Lactancia Materna Exclusiva? y hasta ¿cuándo se debe mantener?	✓	
Conoce la técnica de amamantamiento (posición y agarre)	✓	
¿Le da otras leches o bebidas al menor de seis meses?		✓
¿Conoce al menos tres ventajas de la Lactancia Materna?	✓	
¿Sabe qué es la lactancia materna a libre demanda?	✓	
¿Conoce los riesgos de dar otros alimentos o bebidas antes de los seis meses?	✓	
¿Continúa con Lactancia Materna al niño de seis meses a dos años?	✓	
¿Usa biberón o chupo en los niños menores de dos años?	✓	

PRÁCTICA 2 Alimentación Complementaria		
INDICADOR	**SI**	**NO**
¿Conoce cuándo y cómo iniciar otros alimentos al niño?	✓	
¿Sabe qué alimentos se deben dar en la alimentación complementaria del 6° al 12° mes?	✓	
¿Sabe cómo debe ser la alimentación del niño a partir del año de edad?	✓	
¿Conoce las medidas de seguridad alimentaria en la preparación y conservación de alimentos?	✓	

PRÁCTICA 3 Consumo de Micronutrientes		
INDICADOR	SI	NO
Conoce y le da a su hijo alimentos ricos en hierro		✓
Conoce y le da a su hijo alimentos ricos en vitamina A		✓
Le da a su niño suplemento de hierro a partir de los seis meses	✓	
Le da a su hijo suplemento de vitamina A a partir de los seis meses	✓	

PRÁCTICA 4 Afecto, Cariño y Estimulación Temprana		
INDICADOR	SI	NO
Le manifiesta afecto a su niño, le habla, lo escucha, juega con él	✓	
Lo lleva al programa de crecimiento y desarrollo	✓	
Se aplican normas adecuadas para la edad del niño	✓	
Sanciona adecuadamente al niño cuando comete una falta	✓	

PRÁCTICA 5 Vacunación		
INDICADOR	SI	NO
Ha hecho vacunar a su niño	✓	
Tiene el carnet de vacunación de su niño	✓	
Sabe cuándo debe llevar a su niño para las próximas vacunas	✓	
Sabe para qué son las vacunas	✓	
Lleva siempre el carnet de vacunación del niño cada vez que visita el servicio de salud	✓	
Le revisan el carnet de vacunación cada vez que lo lleva al servicio de salud o que la visita el ACS	✓	

PRÁCTICA 6 SANEAMIENTO BÁSICO E HIGIENE		
INDICADOR	SI	NO
Conoce cómo obtener agua segura		✓
Sabe en qué momentos especiales debe lavarse las manos	✓	
Sabe el manejo correcto de las heces, incluyendo las de los niños pequeños	✓	
Sabe cómo manejar adecuadamente las basuras		✓
Conoce el cuidado correcto de los animales domésticos		✓
Conoce algunas medidas para el control de insectos y roedores		✓
Conoce las medidas básicas en la manipulación de alimentos		✓

PRÁCTICA 7 PREVENCIÓN DEL DENGUE		
INDICADORES	SI	NO
Los niños duermen protegidos con mosquitero	✓	
Sabe cómo se transmite el dengue y el paludismo	✓	
Conoce al menos tres medidas para prevenir el dengue y el paludismo	✓	

PRÁCTICA 8 PREVENCIÓN DE VIH-SIDA		
INDICADORES	SI	NO
Sabe qué es el SIDA	✓	
Sabe cómo se transmite esta enfermedad entre los adultos	✓	
Sabe cómo se transmite esta enfermedad a los niños	✓	
Conoce las medidas para prevenir esta enfermedad	✓	
En la consulta prenatal le pidieron su consentimiento para hacerle un examen sobre esta enfermedad	✓	

PRÁCTICA 9 SALUD ORAL		
INDICADORES	SI	NO
¿Se realiza chequeo dental con odontólogo mínimo cada 6 meses?	✓	
¿Durante el embarazo asistió o asiste a control odontológico?	✓	

PRÁCTICA 9 SALUD ORAL		
INDICADORES	SI	NO
¿Realiza la limpieza de las encías en los primeros 6 meses de vida del niño o hasta antes que salga el primer diente?	✓	
Utiliza rasca encías plástico o juguetes		✓
¿Utiliza crema con flúor para el cepillado de los dientes del niño?		✓
¿Utiliza crema sin flúor para el cepillado de los dientes del niño?	✓	

PRÁCTICA 10 PROTEGA AL NIÑO DEL CONTACTO CON TUBERCULOSIS		
INDICADORES	SI	NO
¿En la casa algún miembro de la familia actualmente se encuentra con tos con expectoración hace 15 días?		✓
¿Cuándo estornuda o tose el niño utiliza pañuelo de tela o papel?		✓
¿Cuándo estornuda o tose el niño se cubre con la mano o con el antebrazo?		✓
¿Cuándo usted como cuidador o el niño tienen gripa utiliza tapabocas?		✓

PRÁCTICA 11 ALIMENTACIÓN DEL NIÑO ENFERMO		
INDICADORES	SI	NO
Sabe cómo debe ser alimentado su niño cuando está enfermo	✓	
Al niño enfermo que venía recibiendo otros alimentos le aumenta los líquidos	✓	
Al niño enfermo que venía con LME lo pone al pecho con más frecuencia Al niño enfermo que venía recibiendo otros alimentos le ofrece pequeñas porciones y con más frecuencia	✓	
Al niño que venía con LME lo amamanta con más frecuencia durante su recuperación	✓	
Al niño que no venía con LME le da una ración extra de comida por una o dos semanas después de una enfermedad	✓	

PRÁCTICA 12 TRATAMIENTO CASERO DEL NIÑO ENFERMO		
INDICADORES	SI	NO
Conoce al menos tres signos que le indiquen que debe llevar al niño enfermo de manera inmediata al servicio de salud.		✓
Sabe cómo manejar al niño con tos		✓
Sabe cómo manejar al niño con diarrea		✓
Sabe cómo manejar al niño con fiebre		✓
Conoce al menos un signo de peligro en el niño con tos.		✓
Conoce al menos un signo de peligro en el niño con diarrea		✓
Conoce al menos un signo de peligro en el niño con fiebre		✓
Le entregaron una tarjeta sobre los cuidados del niño enfermo en el hogar		✓

PRÁCTICA 13 PREVENCIÓN DE LESIONES Y ACCIDENTES		
INDICADOR	SI	NO
Conoce cuáles son los accidentes más comunes en los niños	✓	
Conoce al menos un riesgo de accidente por ahogamiento	✓	
Conoce al menos un riesgo de accidente por intoxicación	✓	
Conoce al menos un riesgo de accidente por quemadura	✓	
Conoce al menos un riesgo de accidente por trauma o herida	✓	
Ha tomado algunas medidas para prevenir accidentes en el hogar	✓	

PRÁCTICA 14 MALTRATO INFANTIL		
INDICADORES	SI	NO
Qué sanciones aplica cuando su hijo comete una falta:	✓	
Aplica el castigo físico con sus hijos		✓
Ambos padres definen las normas que se aplican para disciplinar a los niños	✓	
Las normas y las sanciones se aplican con firmeza, pero con afecto	✓	

PRÁCTICA 15 PARTICIPACIÓN DEL HOMBRE		
INDICADOR	SI	NO
El esposo participa en los cuidados del niño	✓	
El papá ayuda cuando el niño está enfermo	✓	
Participa en las reuniones de la escuela		✓
Las decisiones sobre la planificación de los hijos las toman ambos padres	✓	
Las decisiones sobre la crianza de los hijos (normas, sanciones, hábitos) son discutidas y aprobadas por ambos padres	✓	

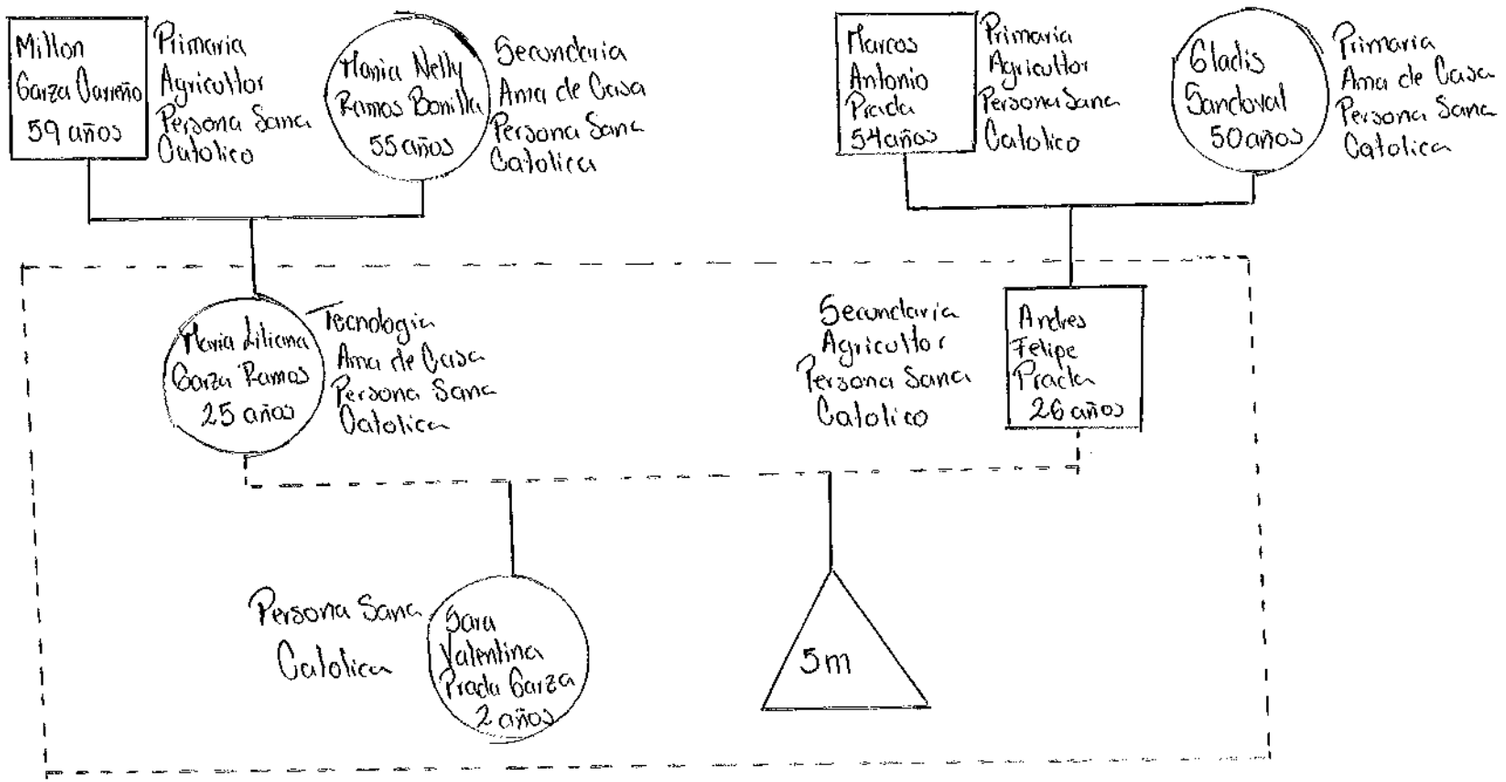
PRÁCTICA 16 RECONOCE LOS SIGNOS DE PELIGRO		
INDICADORES	SI	NO
Conoce al menos dos signos de peligro de muerte		✓
Conoce al menos un signo de peligro en el niño con tos		✓
Conoce al menos un signo de peligro en el niño con diarrea		✓
Conoce al menos un signo de peligro en el niño con fiebre		✓

PRÁCTICA 17 SEGUIR LAS RECOMENDACIONES DEL PERSONAL DE SALUD		
INDICADORES	SI	NO
Conoce al menos dos signos que le indiquen que debe llevar a su niño de inmediato al servicio de salud		
Sabe cómo dar un medicamento que le formularon a su hijo (Cuándo, cuánto, cómo y hasta cuándo)		
Si le dieron una cita de seguimiento para su hijo (después de la consulta inicial), asistió a la misma		
Si no asistió a esta cita de seguimiento explique por qué no lo hizo:		

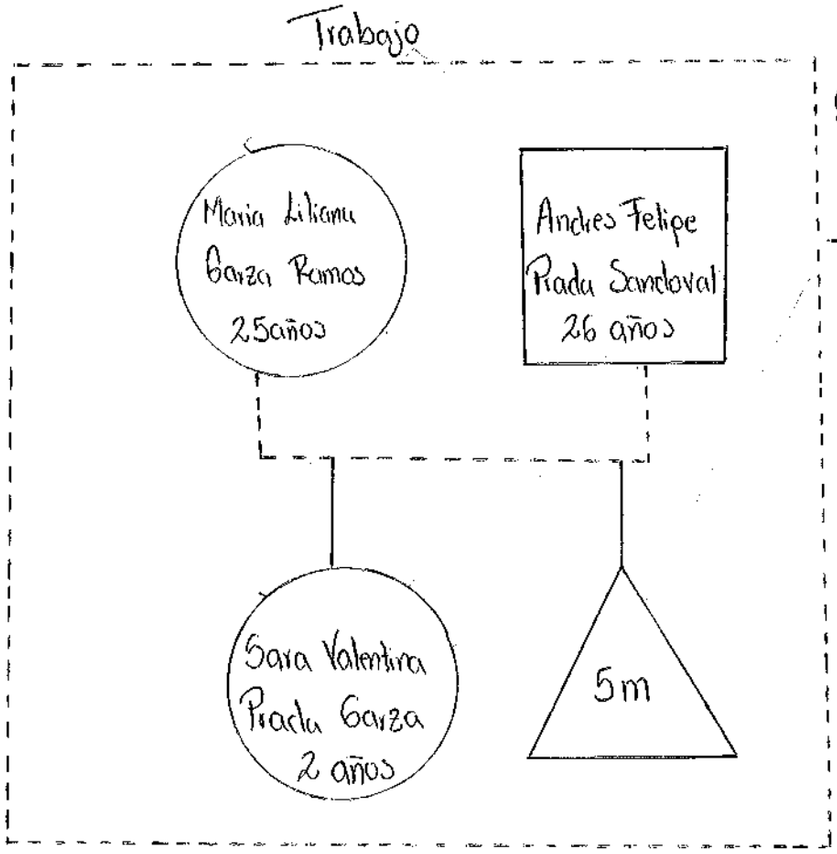
PRÁCTICA 18 ATENCIÓN PRENATAL		
INDICADORES	SI	NO
Conoce al menos cuatro signos de peligro que le indiquen la necesidad de acudir urgentemente al servicio de salud	✓	
Le aplicaron la vacuna contra el tétanos	✓	
Le formularon hierro y ácido fólico	✓	
Le explicaron la importancia de la lactancia materna	✓	
Le explicaron la importancia de tener el parto en el servicio de salud	✓	
Le explicaron cuándo y cómo iniciar la lactancia materna	✓	
Conoce la fecha probable del parto	✓	

Agradecemos el tiempo dedicado a responder y la valiosa colaboración.

Familiograma - Familia Prada Garza



Ecomapa- Familia Prada Garza



Servicios basicos (Agua, Luz)

Transporte (Moto, Transporte publico)

Religión (Catolica)

Salud

ESE Hospital San Bartolome Capitanejo

— Relación Fuerte

República de Colombia Gobernación de Santander	FICHA TECNICA DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES	CÓDIGO	MI-GS-RG-579
		VERSIÓN	0
		FECHA DE APROBACIÓN	23/03/2022
		PÁGINA	1 de 7

FICHA TECNICA	
1.Hora:	09:30 am a 11:30 am
2.Fecha de realización:	17 de junio de 2023
3.Participantes:	**Familia Prada Garza** María Liliana Garza Sara Valentina Prada Garza
5.Lugar:	Modalidad: Presencial
	Vereda La Playa
6.Tema:	SESIÓN 1 - PRACTICA 1 Lactancia Materna Exclusiva hasta los 6 meses

7. Desarrollo de la actividad

Se dio inicio al encuentro de la primera sesión **"PRACTICA 1 Lactancia Materna Exclusiva hasta los 6 meses"** a la familia Prada Garza en la vereda de La Playa del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Diligenciamiento de asistencia

Diligenciamiento del Pretest de conocimiento: Esta consta de seis preguntas de las cuales son selección múltiple acerca de lactancia materna.

Presentación del tema Practica 1 Lactancia materna Exclusiva hasta los 6 meses a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas Peña

- Esta se realizó por medio de una presentación de un rotafolio, en donde se iba explicando a la familia las siguientes temáticas

Los temas que se dieron fueron:

- Que es lactancia materna
- Composición de la leche materna
- Etapas de la leche materna (calostro, transición y leche madura)
- Beneficios de la leche materna en la madre, hijo, entorno familiar y comunitario
- Riesgos de la alimentación artificial
- Técnica correcta de succión (buen y mal agarre)
- Posiciones para amantar
- Técnicas de extracción de la leche materna
- Conservación de la leche materna
- Contacto piel a piel
- "Barreras para amamantar"
- Posibles problemas al no tener un buen agarre
- Lactancia materna a libre demanda

Se realizó un crucigrama frente a la Practica 1 Lactancia materna Exclusiva hasta los 6 meses

Se entrega de folletos alusivos a la lactancia materna

Resolución de dudas e inquietudes

Diligenciamiento del Postest de conocimiento: Esta consta de seis preguntas son de selección múltiple acerca de lactancia materna.

Se agendo para el próximo encuentro

Se dio las gracias y despedida

8.Objetivos	9.Actividades planeadas
Enseñar a las madres, padres y cuidadores de los menores de 5 años mediante la práctica 1 de la estrategia AIEPI sobre la importancia que tiene la lactancia materna exclusiva en el menor de 6 meses y los beneficios tanto de crecimiento y desarrollo que trae al niño. Explicar a los padres de familia que es la lactancia materna la cual se debe brindar a libre demanda para proporcionar en los niños una barrera inmunobiologica contra enfermedades. Promover las ventajas que trae la lactancia materna en el entorno familiar, comunitario e individual (madre e hijo). Enseñar a los padres de familia cuales son las etapas (calostro, transición y leche madura) por las cuales atraviesa la leche materna y explicar los componentes y beneficios que trae cada una de ellas. Educar a la madre sobre la correcta posición de su seno en la boca del bebe para dar una adecuada lactancia materna evitando problemas de succión. Enseñar a las madres las diferentes posiciones para dar de lactar y además las técnicas de extracción y conservación de la leche materna. Promover el vínculo madre e hijo y contar con el apoyo de la pareja y el entorno familiar en el proceso de la lactancia materna.	1. Saludo 2. Planilla de asistencia 3. Realización del Pretest - Practica 1 "Lactancia Materna Exclusiva hasta los 6 meses" 4. Capacitación de la Practica 1 "Lactancia Materna Exclusiva hasta los seis meses" por medio de un rotafolio y material didáctico 5. Realización del crucigrama referente a la Practica 1 "Lactancia Materna Exclusiva hasta los seis meses" 6. Entrega de folletos relacionados a lactancia materna 7. Resolución de dudas e inquietudes 8. Evidencia fotográfica 9. Realización del Postest - Practica 1 "Lactancia Materna Exclusiva hasta los 6 meses" 10. Agendamiento para la próxima visita 11. Despedida

10. Evidencias: (Registro Fotográfico, máximo 3 fotos representativas

República de Colombia Gobernación de Santander	FICHA TECNICA DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES	CÓDIGO	MI-GS-RG-579
		VERSIÓN	0
		FECHA DE APROBACIÓN	23/03/2022
		PÁGINA	3 de 7





11.Resumen de aspectos relevantes de la actividad:

Se dio inicio la primera sesión **"PRACTICA 1 Lactancia Materna Exclusiva hasta los 6 meses"** a la familia Prada Garza en la vereda de La Playa del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Primero se diligencio el registro de asistencia y realización del Pretest el cual consistía en seis preguntas de selección múltiple, los cuales contestaron los integrantes de la familia.

Posteriormente se realizó la Presentación del tema Practica 1 Lactancia materna Exclusiva hasta los 6 meses a cargo de la profesional de enfermería Slendy Katherine Acelas Peña en donde se explicó cada uno de los aspectos relevantes de la lactancia materna, este se realizó por medio de un rotafolio.

Adicionalmente se realizó un crucigrama en donde se enmarcaba aspectos relevantes sobre la lactancia materna; una vez resuelto se dio espacio para preguntas e inquietudes.

Luego se entregaron folletos, seguido de la realización del Postest de conocimiento: En esta consta de seis preguntas de selección múltiple

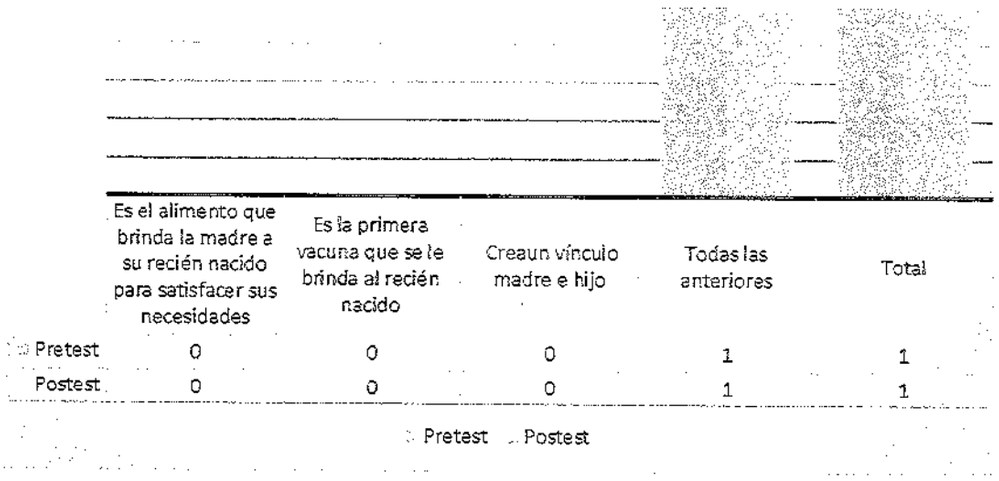
Se dio las gracias a la familia por la atención prestada

12.Conclusiones:

En la familia Prada Garza manifiesta la madre Liliana que se encuentra en gestación, por tanto, el fortalecimiento de la lactancia materna es de vital importancia ya que genera conocimientos y destrezas en el momento de lactar, también manifiesta que cuando su primera hija la lactancia materna fue un momento de dificultad ya que se le agrietaron sus pezones y generaba en ella frustración; es por ello que se hizo fortalecimiento de destrezas y se aclararon dudas e inquietudes.

Pregunta 1. Que es la lactancia materna

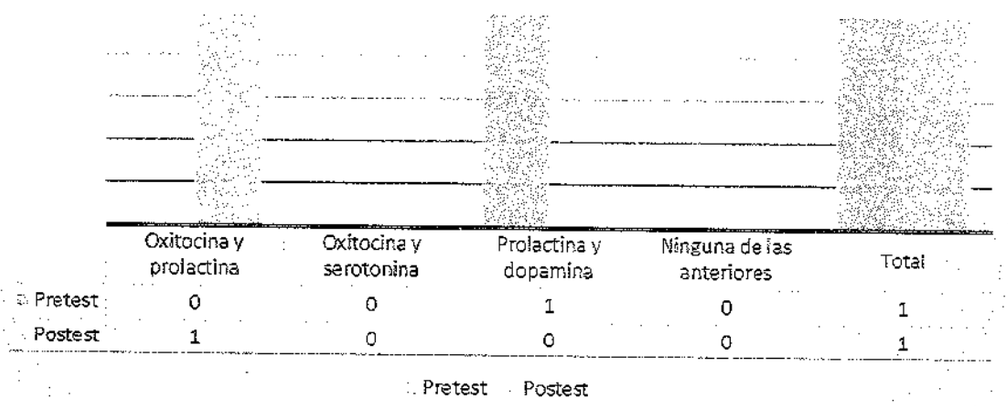
Pregunta 1. ¿Qué es la lactancia materna?



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple y tanto en el Pretest como el Postest el 100% (n=1) de la participante respondió correctamente ya que considera que la leche materna es la primera vacuna, además es el primer alimento que brinda la madre a su recién nacido para satisfacer sus necesidades y crea un vínculo madre e hijo.

Pregunta 2. Cuáles son las dos hormonas que a liberar la leche materna

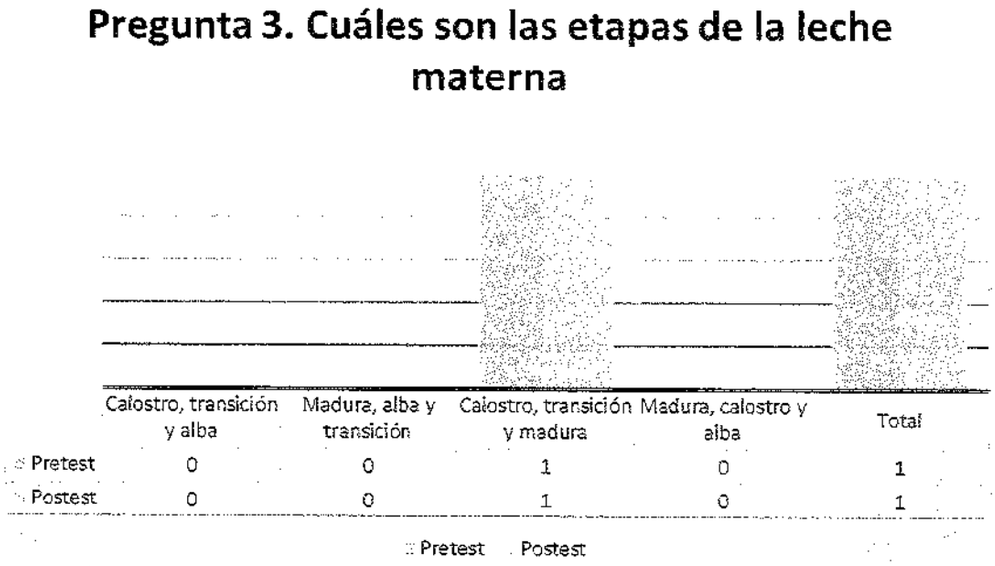
Pregunta 2. Cuáles son las dos hormonas que a liberar la leche materna



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple a las cuales en el Pretest el 100% (n=1) contesto que las hormonas encargadas era la prolactina y la dopamina; al realizar la socialización de la practica 1 Lactancia materna exclusiva el Postest el 100% (n=1) respondió

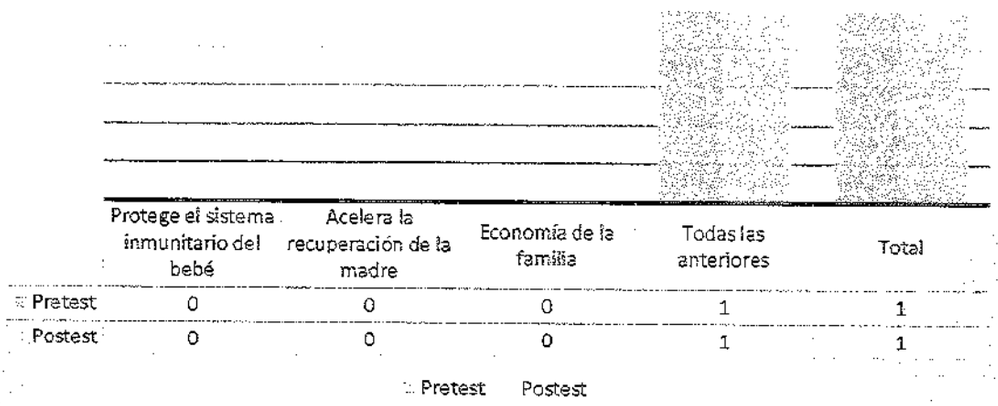
correctamente.

Pregunta 3. Cuáles son las etapas de la leche materna



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple a las cuales tanto en el Pretest como en el Postest respondió correctamente el 100% (n=1), se explicó cada una de las etapas las cuales se enfatizó que la leche materna a pesar de sus cambios aporta todos los nutrientes necesarios para la alimentación de recién nacido la opción correcta son calostro, transición y madura.

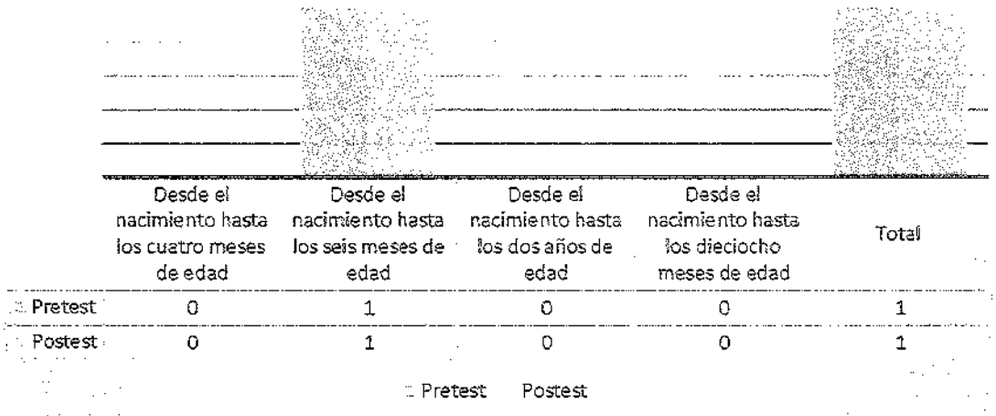
Pregunta 4. Cuáles de estos beneficios son correctos frente a la lactancia materna



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple a las cuales tanto en el Pretest como el

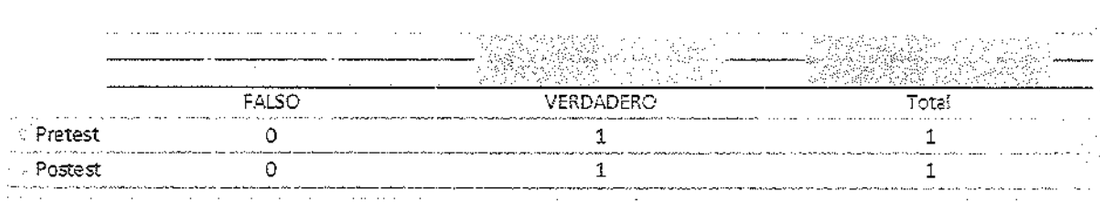
Postest el 100% (n=1) contesto correctamente ya que el beneficio más importante va dirigido al bebé lo cual es proteger el sistema inmunitario, acelera la recuperación de la madre y brinda una economía a la familia.

Pregunta 5. Desde donde hasta cuando se considera lactancia materna exclusiva



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) contesto de manera correcta ya que la lactancia materna exclusiva se debe dar desde el nacimiento hasta los seis meses de edad, allí se hizo énfasis en que la leche aporta todos los nutrientes necesarios para el crecimiento y desarrollo de niño.

Pregunta 6. ¿Se puede conservar la leche materna a temperatura ambiente, refrigerada o congelada?



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple y tanto en el Pretest como en Postest el 100% (n=1) contesto correctamente ya que la leche materna se puede conservar a temperatura ambiente, refrigerada o congelada, se explicó cómo debe calentar y posteriormente suministrar al bebé.

E-mail:

Slendy Katherine Acelas Peña

Slendy Katherine Acelas Peña
Enfermera
ESE Hospital San Bartolomé Capitanejo

Ana Patricia González
Jefe Inmediato o Supervisor

E.S.E. Hospital San Bartolomé	**Practica 1** Lactancia Materna Exclusiva hasta los 6 meses	AIEPI

PRETEST

Nombre: Maria Liliana Garza Ramos

Dirección: Vda La Playa Capitanejo.

1. Que es la lactancia materna
   a. Es el alimento que brinda la madre a su recién nacido para satisfacer sus necesidades.
   b. Es la primera vacuna que se le brinda al recién nacido ✓
   c. Crea un vínculo madre e hijo
   (d) Todas son correctas

   5/6 = 83°/₀

2. Cuáles son las dos hormonas que ayudan a liberar la leche materna
   a. Oxitocina y prolactina ✗
   b. Oxitocina y serotonina
   (c) Prolactina y dopamina
   d. Ninguna de las anteriores

3. Cuáles son las etapas de la leche materna
   a. Calostro, transición y alba
   b. Madura, alba y transición ✓
   (c) Calostro, transición y madura
   d. Transición, calostro y alba

4. Cuáles de estos beneficios son correctos frente a la lactancia materna
   a. Protege el sistema inmunitario del bebé
   b. Acelera la recuperación de la madre ✓
   c. Economía de la familia
   (d) Todas las anteriores

5. Desde donde hasta cuando se considera lactancia materna exclusiva
   a. Desde el nacimiento hasta los cuatro meses de edad
   (b) Desde el nacimiento hasta los seis meses de edad ✓
   c. Desde el nacimiento hasta los dos años de edad
   d. Desde el nacimiento hasta los dieciocho meses de edad

6. ¿Se puede conservar la leche materna a temperatura ambiente, refrigerada o congelada? ✓
   a. Falso
   (b) Verdadero

E.S.E. Hospital San Bartolomé	**Practica 1** Lactancia Materna Exclusiva hasta los 6 meses	AIEPI

POSTEST

Nombre: Maria Liliana Garzon Ramos

Dirección: La Playa

1. Que es la lactancia materna
   a. Es el alimento que brinda la madre a su recién nacido para satisfacer sus necesidades.
   b. Es la primera vacuna que se le brinda al recién nacido
   c. Crea un vínculo madre e hijo
   (d) Todas son correctas

6/6 = 100%

2. Cuáles son las dos hormonas que ayudan a liberar la leche materna
   (a) Oxitocina y prolactina
   b. Oxitocina y serotonina
   c. Prolactina y dopamina
   d. Ninguna de las anteriores

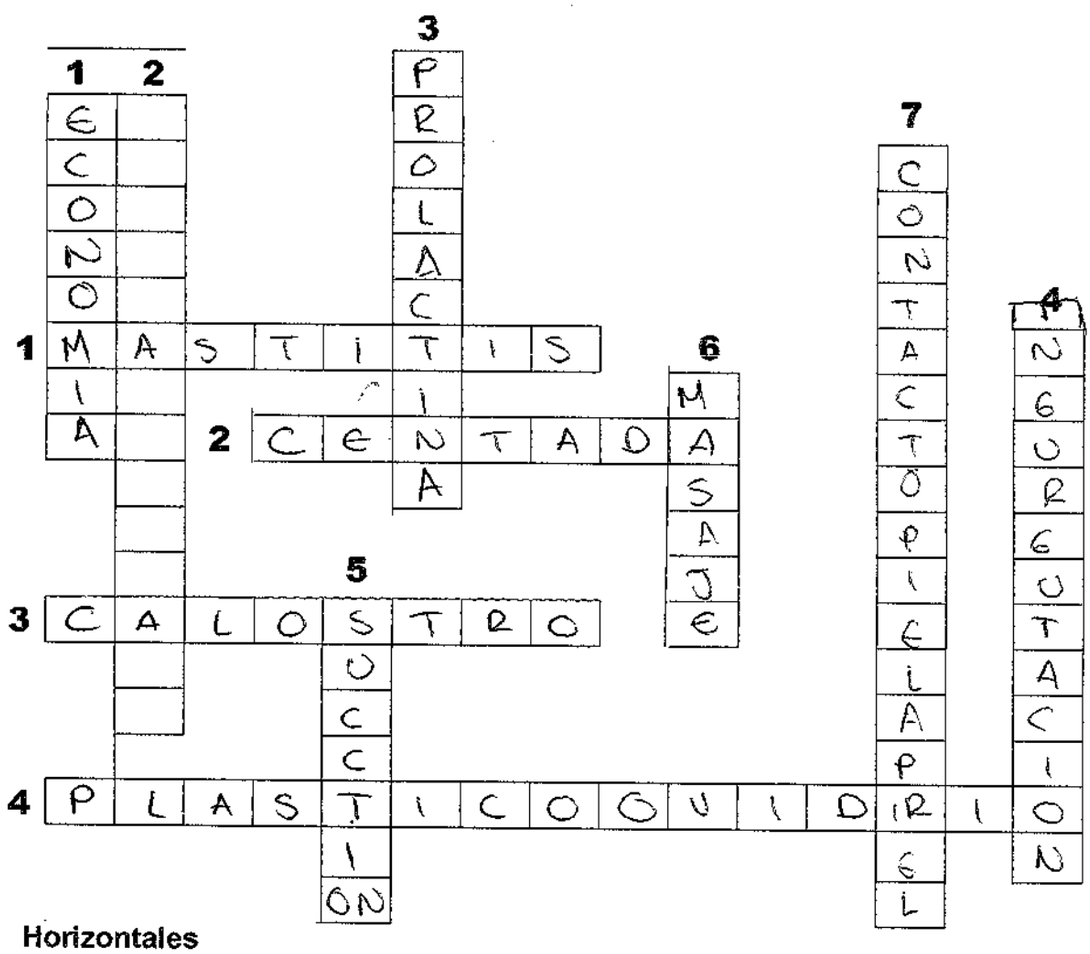
3. Cuáles son las etapas de la leche materna
   a. Calostro, transición y alba
   b. Madura, alba y transición
   (c) Calostro, transición y madura
   d. Transición, calostro y alba

4. Cuáles de estos beneficios son correctos frente a la lactancia materna
   a. Protege el sistema inmunitario del bebé
   b. Acelera la recuperación de la madre
   c. Economía de la familia
   (d) Todas las anteriores

5. Desde donde hasta cuando se considera lactancia materna exclusiva
   a. Desde el nacimiento hasta los cuatro meses de edad
   (b) Desde el nacimiento hasta los seis meses de edad
   c. Desde el nacimiento hasta los dos años de edad
   d. Desde el nacimiento hasta los dieciocho meses de edad

6. ¿Se puede conservar la leche materna a temperatura ambiente, refrigerada o congelada?
   a. Falso
   (b) Verdadero

CRUCIGRAMA LACTANCIA MATERNA



Horizontales

1. Inflamación de la glándula mamaria
2. Es una de las posiciones para amamantar a su bebe
3. Fluido amarillento y espeso, se considera la primera vacuna del bebe
4. En qué tipo de recipiente se puede conservar la leche materna

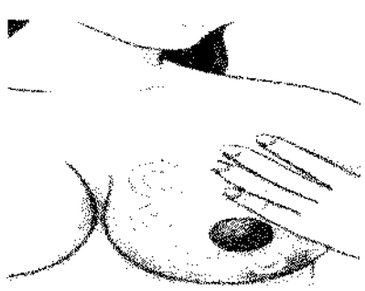
Verticales

1. Beneficio que la lactancia materna tiene en el ámbito familiar
2. Esta complicación ocurre por el mal agarre del bebe
3. Hormona que interviene en la producción de la leche materna
4. La causa más común de dolor mamario durante los primeros días del período de lactancia. Se sienten muy firmes, tibios y adoloridos

5.



6.



7.



República de Colombia Gobernación de Cundinamarca E.S.E. Hospital San Bartolomé	REGISTRO DE ASISTENCIA POR CURSO DE VIDA CON ENFOQUE DIFERENCIAL	CODIGO	AP-AI-RG-132
		VERSION	5
		FECHA DE APROBACION	15/06/2022
		PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE:

Provincia: Garcia Rovira **Municipio:** Capitanejo **Fecha:** 17-06-2023 **Hora:** 09:30am

Objetivo: Socializar - Practica 1 Lactancia Materna

Tema/Actividad: Sesion 1 - Practica 1 Lactancia Materna exclusiva

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GENERO			CURSO DE VIDA (EDAD)					SISBEN (A,B,C ó D)	ENTIDAD Y CARGO	MUNICIPIO	CELULAR	EMAIL	ENFOQUE DIFERENCIAL					UBICACIÓN GEOGRAFICA		FIRMA
			F	M	NO- BINARIO	PRIMERA INFACIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA Y JUVENTUD (12 A 28)	ADULTO (29 A 59)	ADULTO MAYOR (60 +)						CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDADTIPO	ETNIAS	LGBTI - OSIGD	OTROS	URBANA	RURAL	
1	Maria Liliana Gaza R	1098102479	X					X				Ama de Casa	Capitanejo	3125191582									
2	Sara Valentina Prado Gaza	1245728059	X			1							Capitanejo	312519 1582									
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							

Convenciones:

Concepto NO-BINARIO: No se percibe masculino ni femenino
Curso de vida: Diligenciar según corresponda la edad
Sisben: Diligenciar según categoría asignada (A-B-C-D)
Discapacidad: Fisica(F), Multiple (M), Talla Baja (Tb), Visual (V), Auditiva (A), Cognitiva (C)
Etnia: Indigena, RROM (Gitana)
NARP: Diligencie según corresponda (Negros(N)-Afrodescendientes(A)-Raizales(R) y Palenqueros(P)
LGBTI: (Lesbianas, Gay, Bisexual, Transexual,Intersexual) - OSIGD (Orientación sexual e identidad de género diversa)
Otros: E-Extranjero

Tratamiento de Datos Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012.

FICHA TECNICA	
1.Hora:	09:30 am a 11:30 am
2.Fecha de realización:	24 de junio de 2023
3.Participantes:	**Familia Prada Garza** María Liliana Garza Sara Valentina Prada Garza
5.Lugar:	Modalidad: Presencial
	Vereda La Playa
6.Tema:	SESIÓN 2 - PRACTICA 3 Consumo de micronutrientes

7. Desarrollo de la actividad

Se dio inicio al encuentro de la segunda sesión **"PRACTICA 3 Consumo de micronutrientes"** a la familia Prada Garza en la vereda de La Playa del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Diligenciamiento de asistencia

Diligenciamiento del Pretest de conocimiento: Esta consta de cinco preguntas de las cuales son selección múltiple acerca del consumo de micronutrientes

Presentación del tema Practica 3 Consumo de micronutrientes a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas Peña

- Esta se realizó por medio de una presentación de un rotafolio, en donde se iba explicando a la familia las siguientes temáticas

Los temas que se dieron fueron:

- Que son los micronutrientes
- Por qué son importantes el consumo de micronutrientes en los niños
- Ácido fólico
- Calcio
- Hierro
- Vitamina A
- Vitamina C
- Yodo
- Zinc
- Consecuencias que trae al niño y a la gestante por la deficiencia de micronutrientes

Se realizó un emparejado frente a la Practica 3 Consumo de micronutrientes en donde se hizo partícipe el menor

E-mail:

Se entrega de volantes alusivos al consumo de micronutrientes

Resolución de dudas e inquietudes

Diligenciamiento del Postest de conocimiento: Esta consta de cinco preguntas son de selección múltiple acerca del consumo de micronutrientes

Se agendo para el próximo encuentro

Se dio las gracias y despedida

8.Objetivos	9.Actividades planeadas
Instruir a las madres, padres y cuidadores de los menores de 5 años mediante la práctica 3 de la estrategia AIEPI sobre la importancia que tiene el consumo de micronutrientes en el fortalecimiento del sistema inmunitario del niño. Educar a los padres de familia de los menores sobre los beneficios que tiene al implementar alimentación rica en micronutrientes en los menores Socializar la importancia que tiene los micronutrientes en los niños, cuáles son sus beneficios y en cuales de los alimentos predomina. Promover el consumo de micronutrientes e indicar las posibles consecuencias que le trae al niño por la deficiencia de estas	1. Saludo 2. Planilla de asistencia 3. Realización del Pretest - Practica 3 "Consumo de micronutrientes" 4. Capacitación de la Practica 3 "Consumo de micronutrientes" por medio de un rotafolio y material didáctico 5. Realización de actividad de emparejados relacionados al consumo de micronutrientes 6. Entrega de volantes relacionados a micronutrientes 7. Resolución de dudas e inquietudes 8. Evidencia fotográfica 9. Realización del Postest - Practica 3 "Consumo de micronutrientes" 10. Agendamiento para la próxima visita 11. Despedida

10. Evidencias: (Registro Fotográfico, máximo 3 fotos representativas





11.Resumen de aspectos relevantes de la actividad:

Se dio inicio la segunda sesión **"PRACTICA 3 Consumo de micronutrientes"** a la familia Prada Garza en la vereda de La Playa del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Primero se diligencio el registro de asistencia y realización del Pretest el cual consistía en cinco preguntas de selección múltiple, el cual contesto la integrante de la familia.

Posteriormente se realizó la Presentación del tema Practica 3 Consumo de micronutrientes a cargo de la profesional de enfermería Slendy Katherine Acelas Peña en donde se enfatizó a la madre de familia que es indispensable suministrar variedad de alimentos ricos en micronutrientes ya que estos fortalecen el sistema inmunitario de niño permitiendo que se desarrollen adecuadamente, también se enfatizó que desde que se está en el vientre la madre debe otorgarle en su alimentación micronutrientes para la prevención de malformaciones y nacimientos bajos al nacer, este se realizó por medio de un rotafolio.

Adicionalmente se realizó un emparejado en donde se enmarcaba aspectos relevantes sobre la importancia del consumo de micronutrientes; una vez resuelto se dio espacio para preguntas e inquietudes.

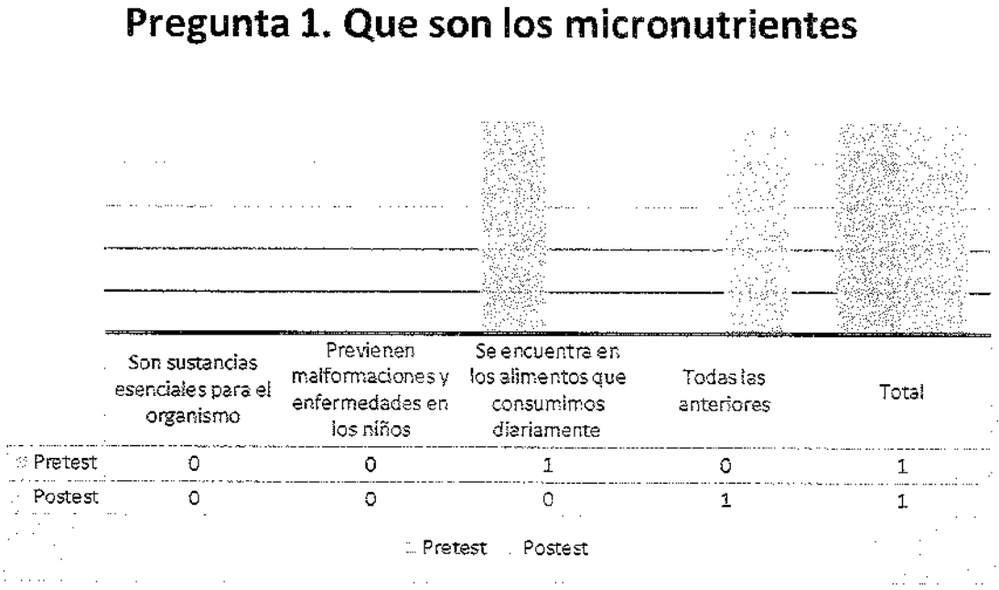
Luego se entregaron volantes, seguido de la realización del Postest de conocimiento: En esta consta de cinco preguntas de selección múltiple

Se dio las gracias a la familia por la atención prestada

12.Conclusiones:

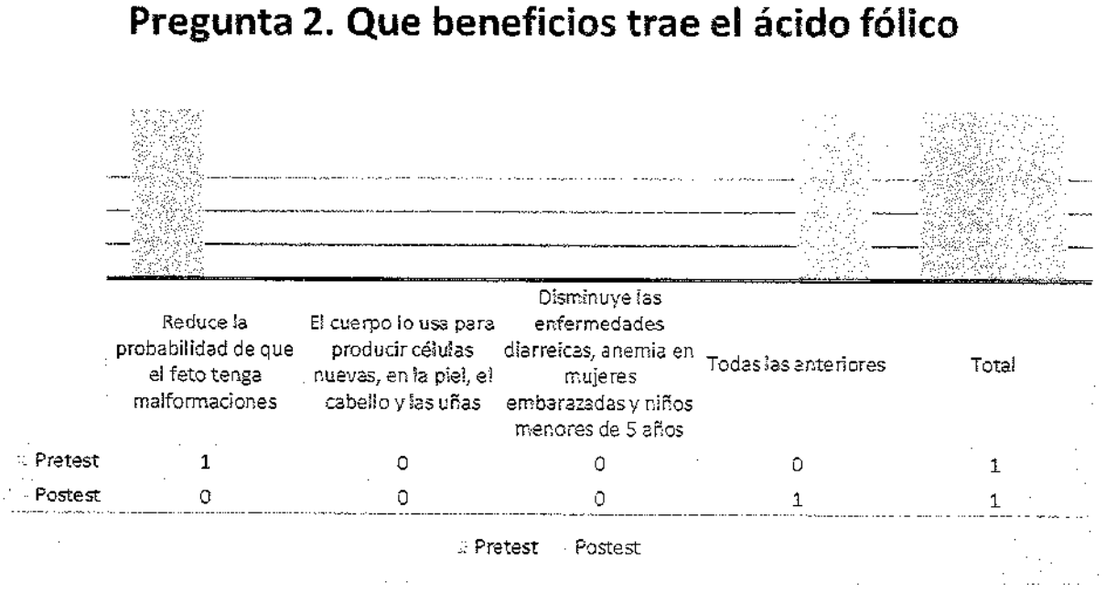
En la familia Prada Garza manifiesta que se encuentra en gestación y que se encuentra tomando micronutrientes como ácido fólico, hierro y calcio, manifiesta que se los ha tomado ya que refiere que son importantes para el crecimiento y desarrollo de bebe que viene en camino; además manifiesta que la alimentación en su núcleo familiar es balanceada, ella trata de proporcionarle frutas, verduras, carnes, proteínas, grasas ya que son esenciales para la vida diaria.

Pregunta 1. Que son los micronutrientes



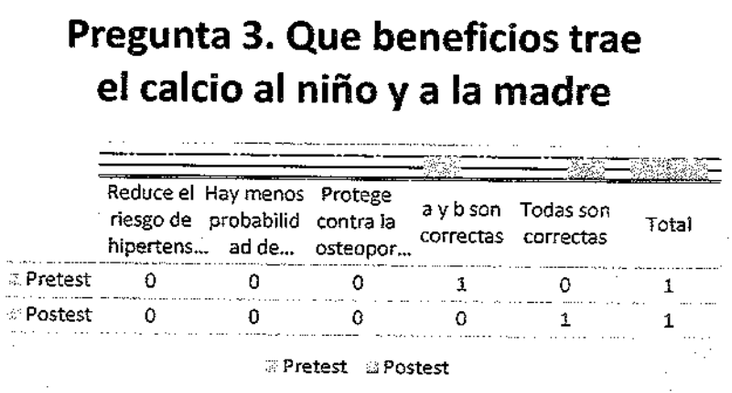
Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, en el Pretest el 100% (n=1) de la participante respondió correctamente ya que una de las definiciones de los micronutrientes es que se encuentran en los alimentos que consumimos diariamente; sin embargo también se hizo énfasis en que estos también contribuyen en la prevención de malformaciones y enfermedades en los niños, siendo estos esenciales para nuestro organismo; para que en el Postest respondiera de manera correcta.

Pregunta 2. Que beneficios trae el ácido fólico



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple a las cuales en el Pretest el 100% (n=1) contesto que uno de los beneficios es que se reduzca la probabilidad que el feto tenga malformaciones; no obstante en la socialización de la temática se dieron otros puntos de vista en los cuales están enmarcados los beneficios del ácido fólico como lo es contribuir a disminuir enfermedades diarreicas, anemia en mujeres embarazadas y niños menores de cinco años y que el cuerpo lo use para el fortalecimiento de la piel, cabello y uñas.

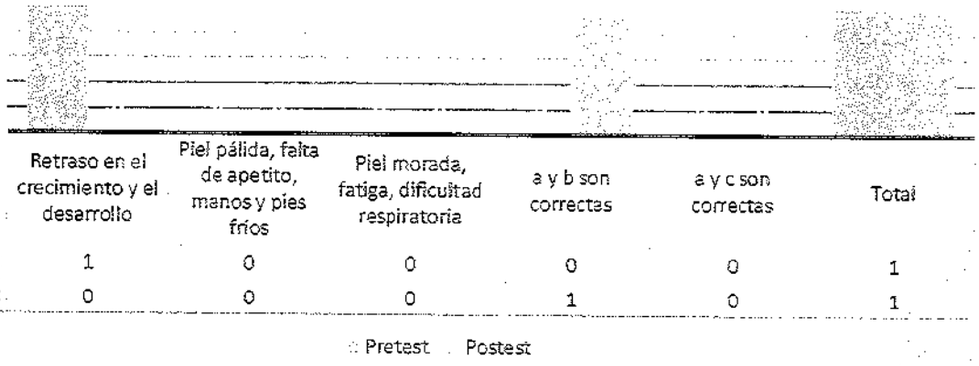
Pregunta 3. Que beneficios trae el calcio al niño y a la madre



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple la cual en el Pretest el 100% (n=1) respondió que protegía contra la osteoporosis y fortalecimiento de huesos y dientes; en la socialización también se explicó que el calcio aporta tanto para la madre como al niño que haya menos casos de recién nacidos con bajo peso al nacer o partos prematuros y en el caso de la madre reduce el riesgo de hipertensión y preeclampsia durante el embarazo, siendo asi que el Postest el 100% (n=1) respondió correctamente.

Pregunta 4. Qué signos o síntomas puede presentar el menor por ausencia o deficiencia de hierro

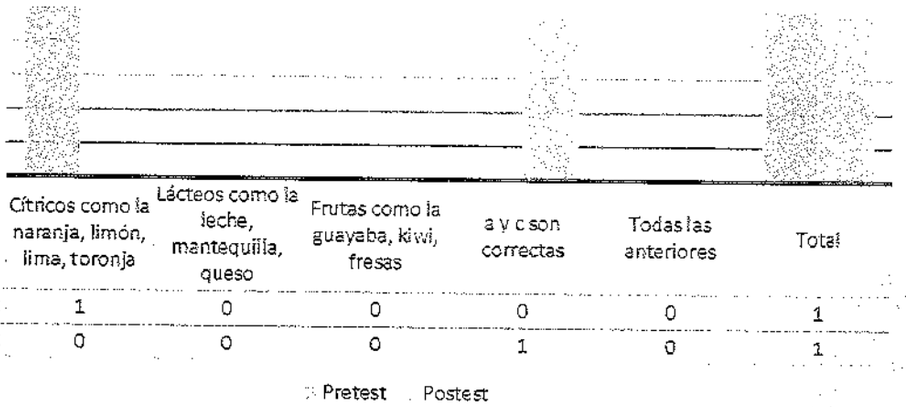
Pregunta 4. Qué signos o síntomas puede presentar el menor por ausencia o deficiencia de hierro



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, la cual en el Pretest el 100% (n=1) contesto que los signos más predominantes por ausencia o deficiencia de hierro se debe a que el niño presenta un retraso en el crecimiento y desarrollo; no obstante en la socialización se explicó que además de ello el niño también presenta una piel pálida, falta de apetito y tiene las manos y pies fríos, además los niños también adquieren conductas como comer tierra, plastilina o hielo.

Pregunta 5. En que alimentos se encuentra la vitamina C

Pregunta 5. En que alimentos se encuentra la vitamina C



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, en el cual en el Pretest el 100% (n=1) contesto de manera que la vitamina C se encuentra en los cítricos como la naranja, el limón, lima o toronja; se explicó que también existen otras clases de alimentos que permite dar una

aporte máximo de Vitamina C a la nutrición del niño y esto se ve reflejado en frutas como la guayaba, kiwi y fresas.

Slendy Katherine Acelas Peña

Slendy Katherine Acelas Peña
Enfermera
ESE Hospital San Bartolomé Capitanejo

Ana Patricia González
Jefe Inmediato o Supervisor

E-mail:

5°A

E.S.E. Hospital San Bartolome	**Practica 3** Consumo de micronutrientes	AIEPI

PRETEST

Nombre: Maria Liliana. Gaez Ramos

Dirección: Vereda La Playa

1/5 = 20%

1. ¿Qué son los micronutrientes?
   a. Son sustancias esenciales para el organismo
   b. Previenen malformaciones y enfermedades en los niños
   (c) Se encuentra en los alimentos que consumimos diariamente ✗
   d. Todas las anteriores

2. ¿Qué beneficios trae el ácido fólico?
   (a) Reduce la probabilidad de que el feto tenga malformaciones
   b. El cuerpo lo usa para producir células nuevas, en la piel, el cabello y las uñas
   c. Disminuye las enfermedades diarreicas, anemia en mujeres embarazadas y niños menores de 5 años ✗
   d. Todas las anteriores

3. ¿Qué beneficios trae el calcio en el niño?
   a. Reduce el riesgo de hipertensión y preeclampsia durante el embarazo.
   b. Hay menos probabilidad de recién nacidos con peso al nacer o partos prematuros
   c. Protege contra la osteoporosis y la debilidad de huesos y dientes. ✓
   (d) a y b son correctas
   e. Todas son correctas

4. ¿Qué signos o síntomas puede presentar en menor por ausencia o disminución del hierro?
   (a) Retraso en el crecimiento y el desarrollo
   b. Piel pálida, falta de apetito, manos y pies fríos ✗
   c. Piel morada, fatiga, dificultad respiratoria
   d. a y b son correctas
   e. a y c son correctas

5. ¿En qué alimentos se encuentra la vitamina C?
   (a) Cítricos como la naranja, limón, lima, toronja ✗
   b. Lácteos como la leche, mantequilla, queso
   c. Frutas como la guayaba, kiwi, fresas
   d. a y c son correctas
   e. Todas las anteriores

E.S.E. Hospital San Bartolomé	**Practica 3** Consumo de micronutrientes	AIEPI

POSTEST

Nombre: Maria Liana Garza Ramos

Dirección: Vereda La Playa.

5/5=100

1. ¿Qué son los micronutrientes?
   a. Son sustancias esenciales para el organismo
   b. Previenen malformaciones y enfermedades en los niños
   c. Se encuentra en los alimentos que consumimos diariamente
   (d) Todas las anteriores

2. ¿Qué beneficios trae el ácido fólico?
   (a) Reduce la probabilidad de que el feto tenga malformaciones
   b. El cuerpo lo usa para producir células nuevas, en la piel, el cabello y las uñas
   c. Disminuye las enfermedades diarreicas, anemia en mujeres embarazadas y niños menores de 5 años
   d. Todas las anteriores

3. ¿Qué beneficios trae el calcio en el niño?
   a. Reduce el riesgo de hipertensión y preeclampsia durante el embarazo.
   b. Hay menos probabilidad de recién nacidos con peso al nacer o partos prematuros
   c. Protege contra la osteoporosis y la debilidad de huesos y dientes.
   (d) a y b son correctas
   e. Todas son correctas

4. ¿Qué signos o síntomas puede presentar en menor por ausencia o disminución del hierro?
   a. Retraso en el crecimiento y el desarrollo
   b. Piel pálida, falta de apetito, manos y pies fríos
   c. Piel morada, fatiga, dificultad respiratoria
   (d) a y b son correctas
   e. a y c son correctas

5. ¿En qué alimentos se encuentra la vitamina C?
   a. Cítricos como la naranja, limón, lima, toronja
   b. Lácteos como la leche, mantequilla, queso
   c. Frutas como la guayaba, kiwi, fresas
   (d) a y c son correctas
   e. Todas las anteriores

E.S.E. Hospital San Bartolomé	Practica 3 Consumo de micronutrientes	AIEPI

EMPAREJADOS - MICRONUTRIENTES



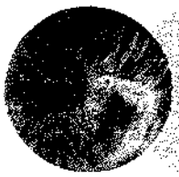
Protege al feto de malformaciones



Reduce el riesgo de preeclamsia e hipertensión durante el embarazo



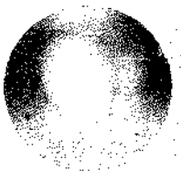
Previene la anemia



Previene problemas de vista, diarrea y retardo en el crecimiento y desarrollo del niño



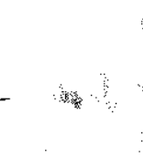
Previene enfermedades respiratorias



Previene el bocio y problemas en el crecimiento y desarrollo del niño



Su deficiencia afecta principalmente a embarazadas, mujeres lactantes y adultos



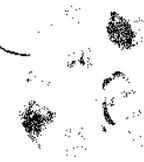
Calcio



Vitamina C



Yodo



Acido Folico



Hierro



Zinc



Vitamina A

Elaboró: Katherine Acelas Peña Enfermera Profesional	Revisó: Laura Isabel España Moreno Gerente	Aprobó: Laura Isabel España Moreno Gerente

E-mail:

Republica de Colombia Gobernación de Santander	E.S.E. Hospital San Bartolomé Salvemos vidas juntos	**REGISTRO DE ASISTENCIA POR CURSO DE VIDA CON ENFOQUE DIFERENCIAL**	CODIGO	AP-AI-RG-132
			VERSION	5
			FECHA DE APROBACION	15/06/2022
			PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE:

Provincia: Garcia Rovira **Municipio:** Capitanejo **Fecha:** 24-06-2023 **Hora:** 09:30 a.m

Objetivo: Socializar Practica 3 Consumo de micronutrientes

Tema/Actividad: Sesion 2 - Practica 3 Consumo de micronutrientes

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GENERO			CURSO DE VIDA (EDAD)					SISBEN (A,B,C ó D)	ENTIDAD Y CARGO	MUNICIPIO	CELULAR	EMAIL	ENFOQUE DIFERENCIAL					UBICACIÓN GEOGRAFICA		FIRMA
			F	M	NO- BINARIO	PRIMERA INFACIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA Y JUVENTUD (12 A 28)	ADULTO (29 A 59)	ADULTO MAYOR (60 +)						CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD/TIPO	ETNIAS	LGBTI - OSIGD	OTROS	URBANA	RURAL	
1	Liliana Garza	1098102499	x					x				Ama casa	Capitanejo	3125191537									
2	Sara Valentina Prada	1245728089	x			x							Capitanejo	3125191532									
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							

Convenciones:

Concepto NO-BINARIO: No se percibe masculino ni femenino
Curso de vida: Diligenciar según corresponda la edad
Sisben: Diligenciar según categoría asignada (A-B-C-D)
Discapacidad: Fisica(F), Multiple (M), Talla Baja (Tb), Visual (V), Auditiva (A), Cognitiva (C)
Etnia: Indigena, RROM (Gitana)
NARP: Diligencie según corresponda (Negros(N)-Afrodescendientes(A)-Raizales(R) y Palenqueros(P)
LGBTI: (Lesbianas, Gay, Bisexual, Transexual,Intersexual) - OSIGD (Orientación sexual e identidad de género diversa)
Otros: E-Extranjero

Tratamiento de Datos Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012.

FICHA TECNICA	
1.Hora:	09:30 am a 11:30 am
2.Fecha de realización:	01 de julio de 2023
3.Participantes:	**Familia Prada Garza** María Liliana Garza Sara Valentina Prada Garza
5.Lugar:	Modalidad: Presencial
	Vereda La Playa
6.Tema:	SESIÓN 4 - PRACTICA 6 Saneamiento básico e higiene

7. Desarrollo de la actividad

Se dio inicio al encuentro de la tercera sesión **"PRACTICA 6 Saneamiento básico e higiene"** a la familia Prada Garza en la vereda de La Playa del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Diligenciamiento de asistencia

Diligenciamiento del Pretest de conocimiento: Esta consta de cinco preguntas de las cuales son selección múltiple acerca de saneamiento básico e higiene

Presentación del tema Practica 6 Saneamiento básico a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas Peña

- Esta se realizó por medio de una presentación de un rotafolio, en donde se iba explicando a la familia las siguientes temáticas

Los temas que se dieron fueron:

- Saneamiento básico e higiene
- Lavado de manos
- Abastecimiento de agua
- Calidad de los alimentos
- Manipulación correcta de los alimentos
- Uso de letrinas y eliminación higiénica de las heces
- Disposición final de los residuos sólidos y las heces
- Agua segura
- Aseo personal

- Mantenimiento y precaución en la vivienda

Se enseña el correcto lavado de manos y se hace entrega por medio de volante los pasos para realizarlos de manera adecuado; además se instruyó en que momento debe realizarlo

Resolución de dudas e inquietudes

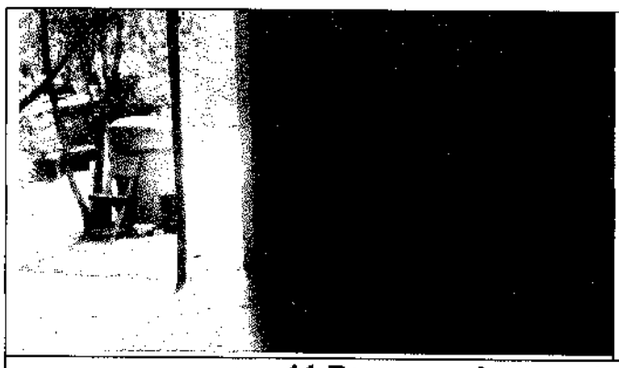
Diligenciamiento del Postest de conocimiento: Esta consta de cinco preguntas de las cuales son selección múltiple acerca de saneamiento básico e higiene

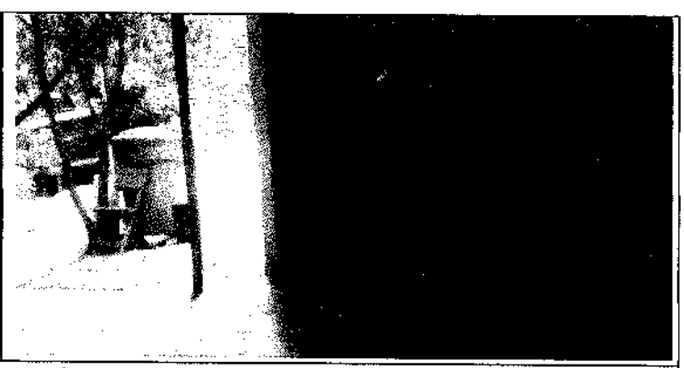
Se agendo para el próximo encuentro

Se dio las gracias y despedida

8.Objetivos	9.Actividades planeadas
Dar pautas de cuidado a las madres, padres y cuidadores de los menores de 5 años mediante en la práctica 6 de la estrategia AIEPI sobre la importancia de mantener hábitos de higiene saludables en el hogar para la prevención de enfermedades. Enseñar a las familias y a los niños a tener hábitos de higiene como lo es el correcto lavado de lavado de manos, manejo correcto de las heces, manejo de las basuras y aseo personal Conocer las buenas prácticas de conservación y preservación de los alimentos para la prevención de enfermedades Educar a los padres a recoger, conservar y almacenar agua de manera adecuada Instruir a los padres a darle una buena disposición de los residuos sólidos y eliminación higiénica de las heces. Fortalecer el conocimiento a los padres de familia en relación al control de insectos y roedores	1. Saludo 2. Planilla de asistencia 3. Realización del Pretest - Practica 6 "Saneamiento Básico e Higiene" 4. Capacitación de la Practica 6 "Saneamiento Básico e Higiene" por medio de un rotafolio y material didáctico 5. Entrega de volante relacionados a saneamiento básico e higiene – Lavado de manos 6. Resolución de dudas e inquietudes 7. Evidencia fotográfica 8. Realización del Postest - Practica 6 "Saneamiento Básico e Higiene" 9. Agendamiento para la próxima visita 10. Despedida

10. Evidencias: (Registro Fotográfico, máximo 3 fotos representativas





11.Resumen de aspectos relevantes de la actividad:

Se dio inicio la tercera sesión **"PRACTICA 6 Saneamiento básico e higiene"** a la familia Prada Garza en la vereda de La Playa del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Primero se diligencio el registro de asistencia y realización del Pretest el cual consistía en cinco preguntas de selección múltiple, el cual contesto la integrante de la familia.

Posteriormente se realizó la Presentación del tema Practica 6 Saneamiento básico e higiene a cargo de la profesional de enfermería Slendy Katherine Acelas Peña en donde se enfatizó a la madre de familia que sobre la importancia de mantener un ambiente seguro y limpio para los niños ya que esto ayuda prevenir enfermedades respiratorias y gastrointestinales; además, se educa sobre cómo debe realizar correctamente el lavado de manos y en qué momentos realizarlos, también inculcar buenos hábitos de higiene en los niños como el lavado de su cuerpo, salud bucal, peinado.
Por otro lado, el manejo de excretas, como disponer los residuos sólidos y manejo de las basuras, este se realizó por medio de un rotafolio.

Adicionalmente se enseñó cómo debe realizarse el correcto lavado de manos y se entregó un volante en donde se encuentra los pasos de lavado de manos y en qué momentos debe realizarse; una vez resuelto se dio espacio para preguntas e inquietudes.

Luego se realizó el Postest de conocimiento: En esta consta de cinco preguntas de selección múltiple

Se dio las gracias a la familia por la atención prestada

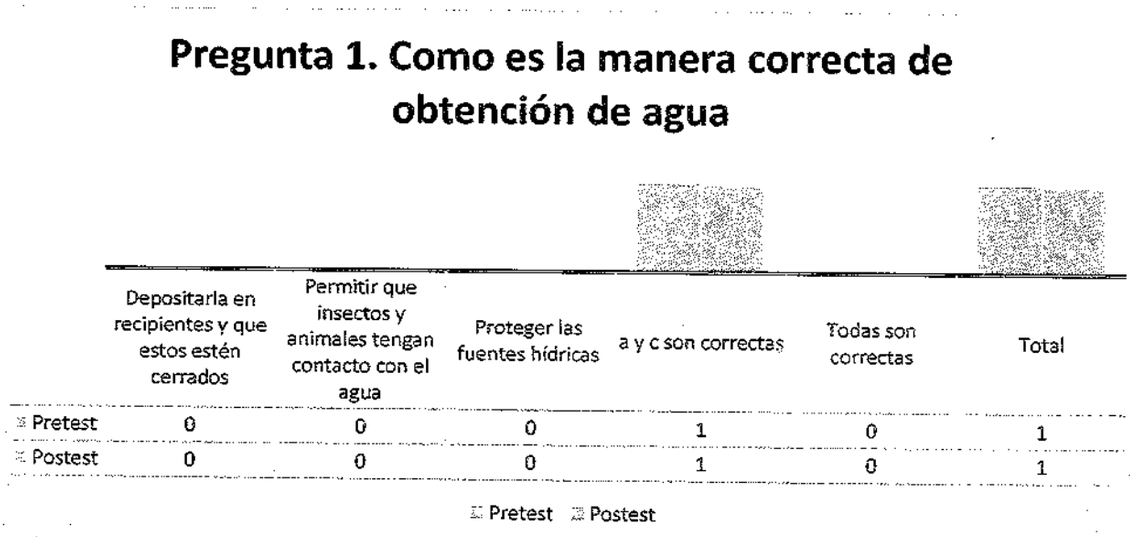
12.Conclusiones:

En el hogar de la familia Prada Garza se evidencia que la menor se encuentra en un hogar limpio y libre de proliferación de insectos y roedores, madre mantiene a la menor limpia, aseada, buena higiene corporal, salud oral, madre enseña a la menor a lavar sus manos en escenarios específicos como después de ir al baño, antes y después de comer, no deja ingresar a la menor a la cocina para evitar accidentes; además los recipientes que depositan el agua se encuentra

E-mail:

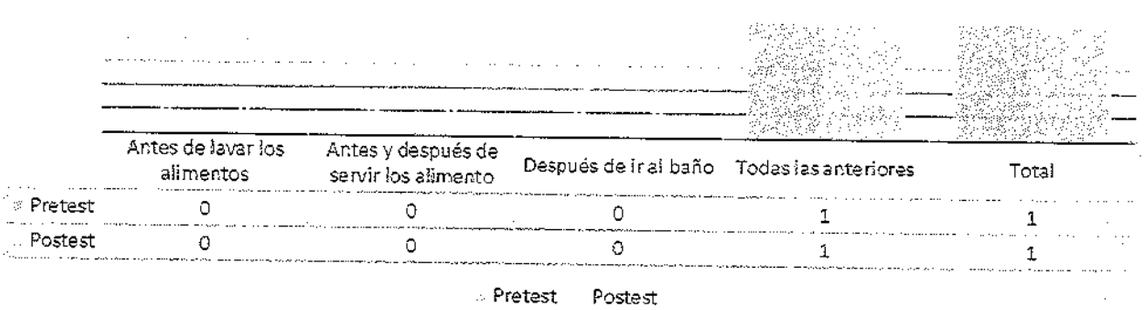
en un lugar elevado y fuera al alcance de la menor

Pregunta 1. Como es la manera correcta de obtención de agua



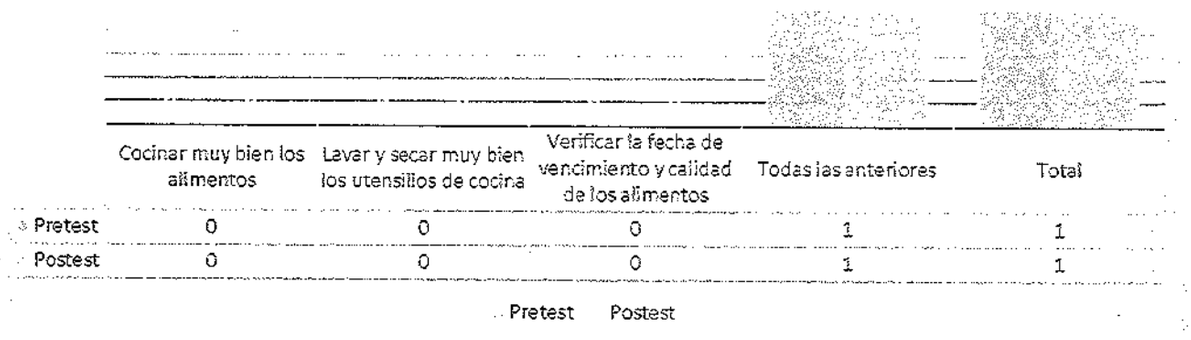
Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como en el postest el 100% (n=1) de la participante respondió correctamente ya que es indispensable obtener agua de manera correcta por medio de recipientes y que estos deben estar cerrados; por otro lado, es importante proteger las fuentes hídricas y no permitir que los animales tengan contacto con el agua que está disponible para el consumo humano diario.

Pregunta 2. En qué momentos hay que lavar las manos



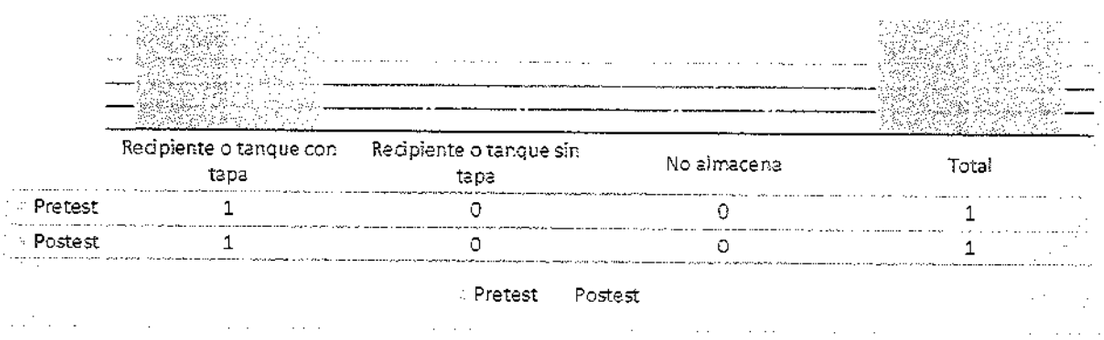
Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como en el postest el 100% (n=1) de la participante respondió correctamente ya que el lavado de manos se debe realizar cada vez que realizamos alguna acción como antes y después de consumir un alimento, antes de tener contacto con los alimentos, después de ir al baño

Pregunta 3. Que debe tener en cuenta en la manipulación de alimentos



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como el Postest el 100% (n=1) respondió de manera correcta ya que es indispensable para la manipulación de los alimentos verificar la fecha de vencimiento y la calidad de los alimentos; también hay que lavar y secar muy bien los utensilios de cocina ya que durante la noche puede haber roedores e insectos que pueden pasar o defecar en estos utensilios y otro aspecto importante es cocinar muy bien los alimentos.

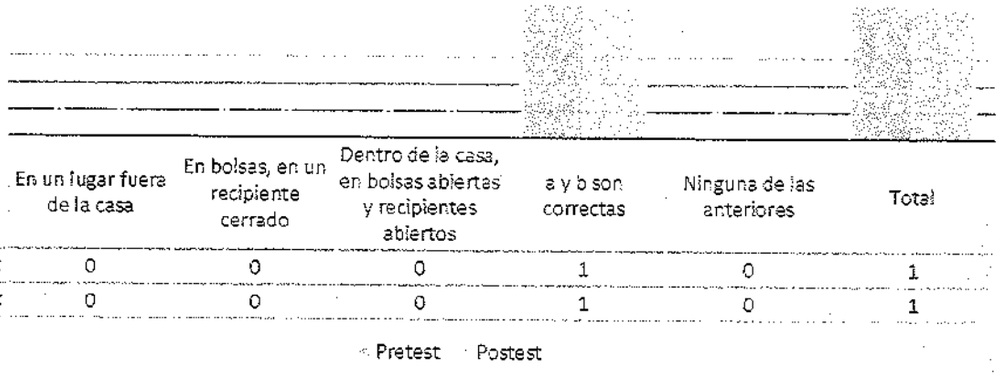
Pregunta 4. En que almacenan el agua para el consumo humano



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como el Postest el 100% (n=1) respondió de manera correcta ya que se debe realizar en recipientes de plástico, lavarlos diariamente y que este sea para el consumo diario y debe estar cerrado es decir con tapa.

Pregunta 5. Cómo debes depositar las basuras en el hogar

Pregunta 5. Cómo debes depositar las basuras en el hogar



	En un lugar fuera de la casa	En bolsas, en un recipiente cerrado	Dentro de la casa, en bolsas abiertas y recipientes abiertos	a y b son correctas	Ninguna de las anteriores	Total
Pretest	0	0	0	1	0	1
Postest	0	0	0	1	0	1

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como el Postest el 100% (n=1) respondió de manera correcta ya que debe depositar las basuras en el hogar fuera de la casa y en recipientes que estos estén cerrados; además se inculco que no se debe botar los pañales a fuentes hídricas ya que las contamina y hay personas que se suplen de esta fuente hídrica.

Slendy Katherine Acelas Peña

Slendy Katherine Acelas Peña
Enfermera
ESE Hospital San Bartolomé Capitanejo

Ana Patricia González
Jefe Inmediato o Supervisor

PRETEST

Nombre:
María Liliana Garza Ramos

Dirección:
Vereda La Playa

5/5 = 100%.
5.0

1. Como es la manera correcta de obtención de agua
   a. Depositarla en recipientes y que estos estén cerrados
   b. Permitir que insectos y animales tengan contacto con el agua
   ✓ c. Proteger las fuentes hídricas
   (d) a y ce son correctas
   e. Todas son correctas

2. En qué momentos hay que lavar las manos
   a. Antes de lavar los alimentos
   ✓ b. Antes y después de servir los alimento
   c. Después de ir al baño
   (d) Todas las anteriores

3. Que debe tener en cuenta en la manipulación de alimentos
   a. Cocinar muy bien los alimentos
   ✓ b. Lavar y secar muy bien los utensilios de cocina
   c. Verificar la fecha de vencimiento y calidad de los alimentos
   (d.) Todas las anteriores

4. En que almacenan el agua para el consumo humano
   ✓ (a) Recipiente o tanque con tapa
   b. Recipiente o tanque sin tapa
   c. No almacena

5. Cómo debes depositar las basuras en el hogar
   a. En un lugar fuera de la casa
   ✓ b. En bolsas, en un recipiente cerrado
   c. Dentro de la casa, en bolsas abiertas y recipientes abiertos
   (d.) a y b son correctas
   e. Ninguna de las anteriores

POSTEST

Nombre: María Liliana Garza Ramos

Dirección: Vereda la Playa

5/5 = 100 %

5.0

1. Como es la manera correcta de obtención de agua
   a. Depositarla en recipientes y que estos estén cerrados
   b. Permitir que insectos y animales tengan contacto con el agua
   c. Proteger las fuentes hídricas
   ✓ (d) a y ce son correctas
   e. Todas son correctas

2. En qué momentos hay que lavar las manos
   a. Antes de lavar los alimentos
   b. Antes y después de servir los alimento
   ✓ c. Después de ir al baño
   (d) Todas las anteriores

3. Que debe tener en cuenta en la manipulación de alimentos
   a. Cocinar muy bien los alimentos
   b. Lavar y secar muy bien los utensilios de cocina
   ✓ c. Verificar la fecha de vencimiento y calidad de los alimentos
   (d) Todas las anteriores

4. En que almacenan el agua para el consumo humano
   ✓ (a) Recipiente o tanque con tapa
   b. Recipiente o tanque sin tapa
   c. No almacena

5. Cómo debes depositar las basuras en el hogar
   a. En un lugar fuera de la casa
   ✓ b. En bolsas, en un recipiente cerrado
   c. Dentro de la casa, en bolsas abiertas y recipientes abiertos
   (d) a y b son correctas
   e. Ninguna de las anteriores

República de Colombia Gobernación de Santander E.S.E. Hospital San Bartolomé	**REGISTRO DE ASISTENCIA POR CURSO DE VIDA CON ENFOQUE DIFERENCIAL**	CODIGO	AP-AI-RG-132
		VERSION	5
		FECHA DE APROBACION	15/06/2022
		PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE:

Provincia: García Rovira **Municipio:** Capitanejo **Fecha:** 01-07-2023 **Hora:** 09:30 am

Objetivo: Socializar Practica 6 Saneamiento basico e higiene

Tema/Actividad: Sesion 4 Practica 6 Saneamiento basico e higiene

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GENERO			CURSO DE VIDA (EDAD)					SISBEN (A,B,C ó D)	ENTIDAD Y CARGO	MUNICIPIO	CELULAR	EMAIL	ENFOQUE DIFERENCIAL					UBICACIÓN GEOGRAFICA		FIRMA
			F	M	NO- BINARIO	PRIMERA INFACIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA Y JUVENTUD (12 A 28)	ADULTO (29 A 59)	ADULTO MAYOR (60 +)						CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD/TIPO	ETNIAS	LGBTI - OSIGD	OTROS	URBANA	RURAL	
1	Liliana Gomez	1098102429	X									Ama Casa	Capitanejo	3133981796									
2	Sara Valentina Prada	1215720595	X			X							Capitanejo										
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							

Convenciones:

Concepto NO-BINARIO: No se percibe masculino ni femenino
Curso de vida: Diligenciar según corresponda la edad
Sisben: Diligenciar según categoría asignada (A-B-C-D)
Discapacidad: Fisico(F), Multiple (M), Talla Baja (TB), Visual (V), Auditiva (A), Cognitiva (C)
Etnia: Indigena, RROM (Gitana)
NARP: Diligencie según corresponda (Negros(N)-Afrodescendientes(A)-Raizales(R) y Palenqueros(P)
LGBTI: (Lesbianas, Gay, Bisexual, Transexual,Intersexual) - OSIGD (Orientación sexual e identidad de género diversa)
Otros: E-Extranjero

Tratamiento de Datos Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012.

FICHA TECNICA	
1.Hora:	09:30 am a 11:30 am
2.Fecha de realización:	08 de julio de 2023
3.Participantes:	**Familia Prada Garza** María Liliana Garza Sara Valentina Prada Garza
5.Lugar:	Modalidad: Presencial
	Vereda La Playa
6.Tema:	SESIÓN 4 - PRACTICA 9 Salud oral

7. Desarrollo de la actividad

Se dio inicio al encuentro de la cuarta sesión **"PRACTICA 9 Salud Oral"** a la familia Prada Garza en la vereda de La Playa del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Diligenciamiento de asistencia

Diligenciamiento del Pretest de conocimiento: Esta consta de cinco preguntas de las cuales cuatro son selección múltiple y una de modalidad abierta

Presentación del tema Practica 9 Salud Oral a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas Peña

- Esta se realizó por medio de una presentación de un rotafolio, en donde se iba explicando a la familia las siguientes temáticas

Los temas que se dieron fueron:

- Que es salud bucal
- Implementos para una buena higiene oral
- Técnica de cepillado
- Como usar la seda dental
- Cuando cepillamos
- Crema de dientes para niños y adultos
- Principales problemas bucodentales
- Problemas que puede causar la salud dental

Se realizó un laberinto frente a la Practica 9 Salud Oral en donde se hizo partícipe el menor coloreando y completando el laberinto

Resolución de dudas e inquietudes

Diligenciamiento del Postest de conocimiento: Esta consta de cinco preguntas de las cuales cuatro son selección múltiple y una de modalidad abierta

Se agendo para el próximo encuentro

Se dio las gracias y despedida

8.Objetivos	9.Actividades planeadas
Educar a los padres y madres de familia y/o cuidadores sobre la importancia de que los niños tengan buenos hábitos de higiene oral mediante una correcta técnica de cepillado Explicar a los padres de familia y al menor sobre la correcta técnica de cepillado y utilización de los implementos para su salud oral Incentivar al menor sobre la importancia de realizar cepillado cada tres veces o más y mantener una adecuada higiene oral Orientar a los padres de familia para que identifiquen posibles problemas bucodentales que se puedan presentar en los niños Educar al padre de familia que debe traer al menor cada seis meses a su control odontológico	1. Saludo 2. Planilla de asistencia 3. Realización del Pretest - Practica 9 "Salud Oral" 4. Capacitación de la Practica 9 "Salud Oral" por medio de un rotafolio y material didáctico 5. Realización de un laberinto referente a la Practica 9 "Salud Oral" 6. Resolución de dudas e inquietudes 7. Evidencia fotográfica 8. Realización del Postest - Practica 9 "Salud Oral" 9. Agendamiento para la próxima visita 10. Despedida

10. Evidencias: (Registro Fotográfico, máximo 3 fotos representativas





11.Resumen de aspectos relevantes de la actividad:

Se dio inicio la cuarta sesión **"PRACTICA 9 Salud Oral"** a la familia Prada Garza en la vereda de La Playa del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Primero se diligencio el registro de asistencia y realización del Pretest el cual consistía en cinco preguntas de las cuales cuatro son de selección múltiple y una de modalidad abierta, el cual contesto la integrante de la familia.

Posteriormente se realizó la Presentación del tema Practica 9 Salud Oral a cargo de la profesional de enfermería Slendy Katherine Acelas Peña en donde se enfatizó a la madre de familia la importancia de crear en el menor hábitos de higiene oral, cuando se deben cepillar, que implementos debe utilizar y también cuales son los principales factores que inciden a que presenten problemas bucodentales; este se realizó por medio de un rotafolio.

Adicionalmente se realizó un laberinto en donde se hizo partícipe el menor pintando el camino desde la comida hasta los implementos de la salud oral; una vez resuelto se dio espacio para preguntas e inquietudes.

Luego se diligencio el registro de asistencia y realización del Postest el cual consistía en cinco preguntas de las cuales cuatro son de selección múltiple y una de modalidad abierta, el cual contesto la integrante de la familia.

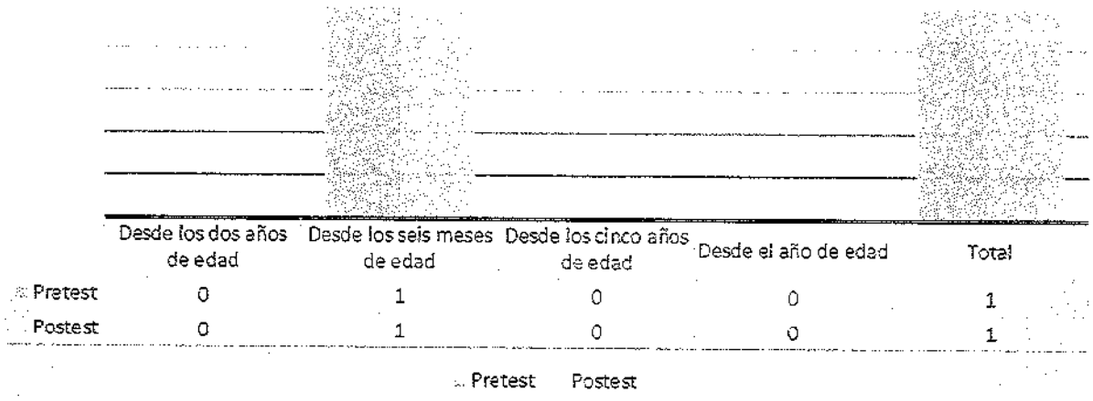
Se dio las gracias a la familia por la atención prestada

12.Conclusiones:

La madre de la familia Prada Garza manifiesta que le cepilla los dientes a su hija por que manifiesta que esa edad no realiza esta acción correctamente, ella manifiesta que la incentiva a la cultura del cepillado y la lleva también a control odontológico para que se adapte y pierda el miedo, ella utiliza en el cepillado cepillo y crema sin flúor.

Pregunta 1. A partir de qué edad deben ir los niños a odontología

Pregunta 1. A partir de qué edad deben ir los niños a odontología

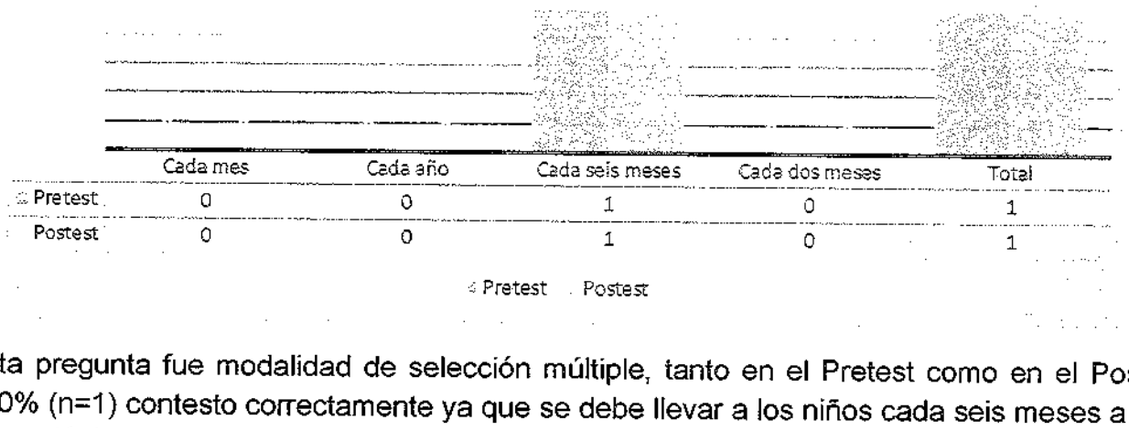


	Desde los dos años de edad	Desde los seis meses de edad	Desde los cinco años de edad	Desde el año de edad	Total
Pretest	0	1	0	0	1
Postest	0	1	0	0	1

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) contesto correctamente ya que a partir de los 6 meses se debe llevar a los niños a control odontológico ya que se revisa la calidad de sus encías, si hay salida de dientes, prevención y detección de malformación en la dentadura.

Pregunta 2. Cada cuanto se debe ir a control odontológico los niños

Cada cuanto se debe ir a control odontológico los niños

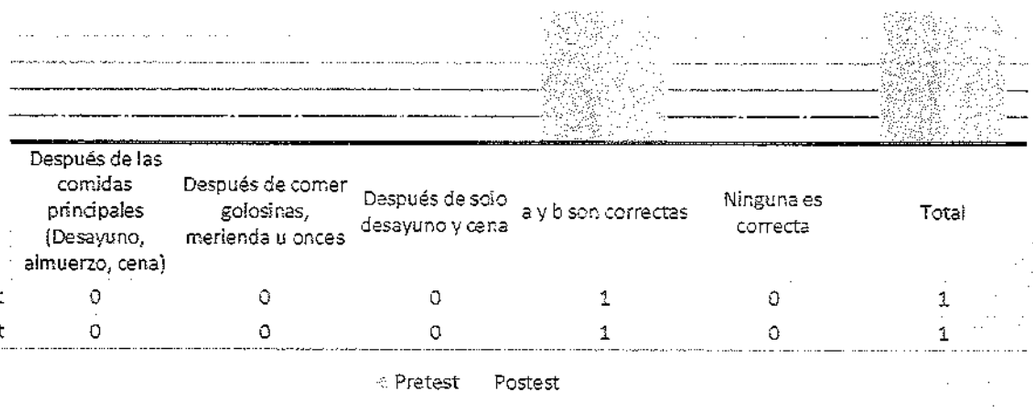


	Cada mes	Cada año	Cada seis meses	Cada dos meses	Total
Pretest	0	0	1	0	1
Postest	0	0	1	0	1

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) contesto correctamente ya que se debe llevar a los niños cada seis meses a control odontológico para control de placa y aplicación de flúor de barniz.

Pregunta 3. Cada cuanto se debe cepillar los dientes

Pregunta 3. Cada cuanto se debe cepillar los dientes



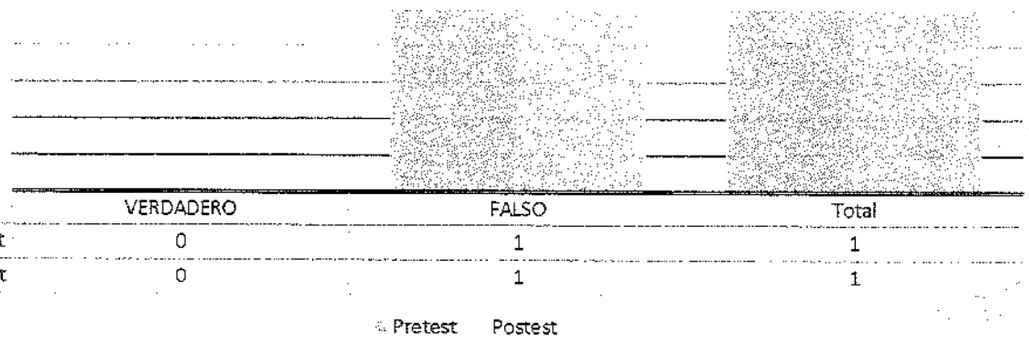
Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) contesto correctamente ya que se debe cepillar principalmente después del desayuno, almuerzo y comida, pero también es importante que se realizara después de comer golosinas, merienda u onces.

Pregunta 4. Que implementos utiliza para tener una adecuada higiene oral

Esta pregunta fue modalidad abierta, tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) contesto que los implementos que utiliza para una adecuada higiene oral y estos son los elementos: cepillo, crema de dientes y seda dental.

Pregunta 5. En los niños se puede utilizar crema con flúor

Pregunta 5. En los niños se puede utilizar crema con flúor



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como el Postest el

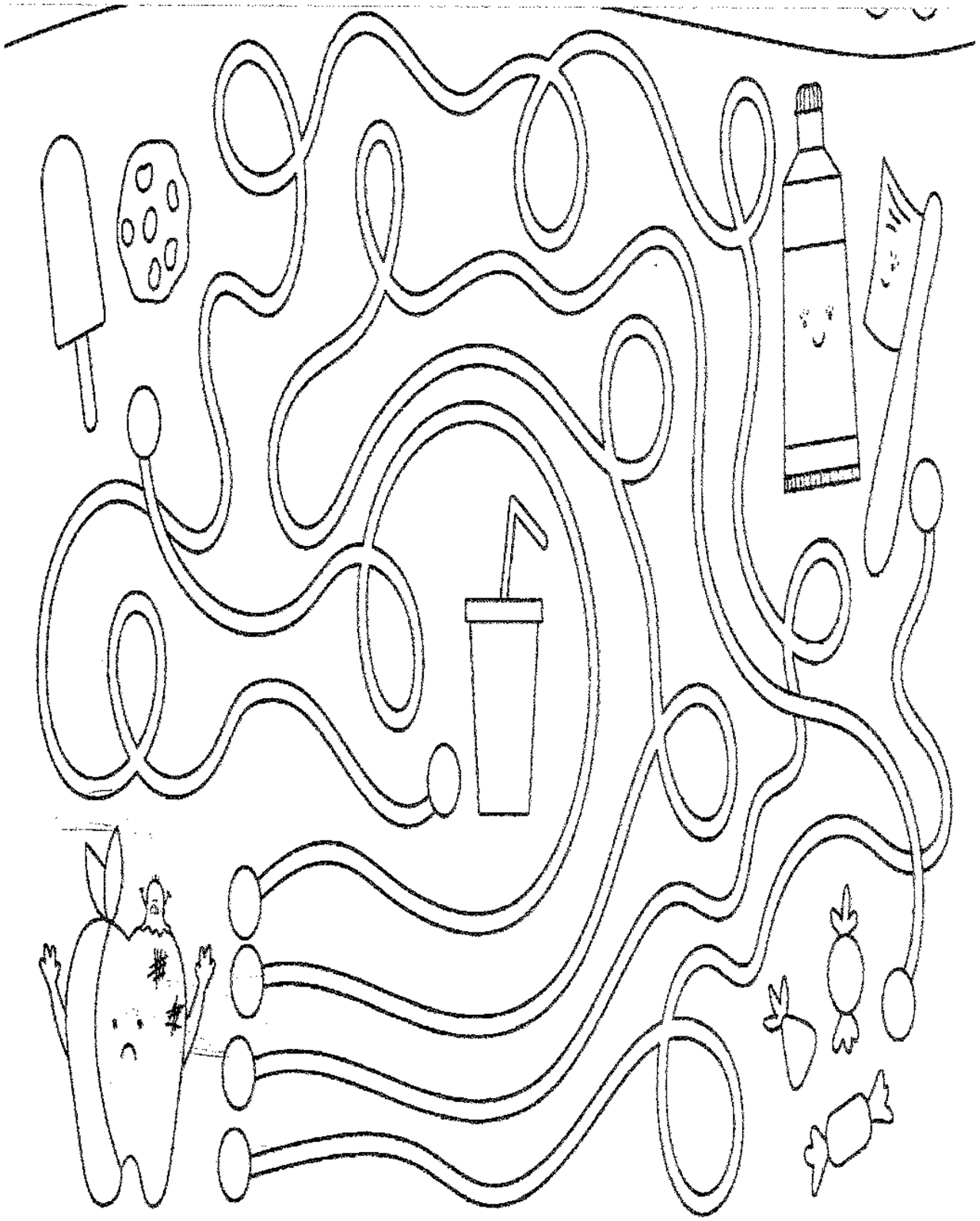
100% (n=1) contesto de manera correcta ya que en los niños no se deben cepillar con una crema dental con flor ya que daña las capas del diente y puede ocasionar problemas en la higiene oral.

Slendy Katherine Acelas Peña

Slendy Katherine Acelas Peña
Enfermera
ESE Hospital San Bartolomé Capitanejo

Ana Patricia González
Jefe Inmediato o Supervisor

LABERINTO DEL CUIDADO DENTAL



Elaboró: Katherine Acelas Peña Enfermera Profesional	Revisó: Laura Isabel España Moreno Gerente	Aprobó: Laura Isabel España Moreno Gerente

E-mail:

E.S.E. Hospital San Bartolomé	Practica 9 Salud Oral	AIEPI

PRETEST

Nombre: Maria Liliana Garza

Dirección: Vereda la Playa

5/5 = 100%

1. A partir de qué edad deben ir los niños a odontología
   a. Desde los dos años de edad
   b. Desde los seis meses de edad ✓
   c. Desde los cinco años de edad
   d. Desde el año de edad

2. Cada cuanto se debe ir a control odontológico los niños
   a. Cada mes
   b. Cada año
   c. Cada seis meses ✓
   d. Cada dos meses

3. Cada cuanto se debe cepillar los dientes
   a. Después de las comidas principales (Desayuno, almuerzo, cena)
   b. Después de comer golosinas, merienda u onces
   c. Después de solo desayuno y cena
   d. a y b son correctas ✓
   e. Ninguna es correcta

4. Que implementos utiliza para tener una adecuada higiene oral:
   Cepillo Crema de dientes Seda dental ✓

5. En los niños se puede utilizar crema con flúor ✓
   a. Verdadero
   b. Falso

5 0.5

E.S.E. Hospital San Bartolome	Practica 9 Salud Oral	AIEPI

POSTEST

Nombre: Maria Liliana Garza Ramos

Dirección: Vereda la Playa.

5/5 = 100%

1. A partir de qué edad deben ir los niños a odontología
   a. Desde los dos años de edad
   ⓑ Desde los seis meses de edad
   c. Desde los cinco años de edad
   d. Desde el año de edad

2. Cada cuanto se debe ir a control odontológico los niños
   a. Cada mes
   b. Cada año
   ⓒ Cada seis meses
   d. Cada dos meses

3. Cada cuanto se debe cepillar los dientes
   a. Después de las comidas principales (Desayuno, almuerzo, cena)
   b. Después de comer golosinas, merienda u onces
   c. Después de solo desayuno y cena
   ⓓ a y b son correctas
   e. Ninguna es correcta

4. Que implementos utiliza para tener una adecuada higiene oral:

   Cepillo, Crema dental, Seda dental y Enjuague Bucal

5. En los niños se puede utilizar crema con flúor
   a. Verdadero
   ⓑ Falso

República de Colombia / Gobernación de Santander / E.S.E. Hospital San Bartolomé	**REGISTRO DE ASISTENCIA POR CURSO DE VIDA CON ENFOQUE DIFERENCIAL**	CODIGO	AP-AI-RG-132
		VERSION	5
		FECHA DE APROBACION	15/06/2022
		PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE:

Provincia: Garcia Gerovia **Municipio:** Capanejo **Fecha:** 08-07-2023 **Hora:** 09:30 am

Objetivo: Socializar Practica a Salud Oral

Tema/Actividad: Sesion 4 Practica a Salud Oral

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GENERO			CURSO DE VIDA (EDAD)					SISBEN (A,B,C ó D)	ENTIDAD Y CARGO	MUNICIPIO	CELULAR	EMAIL	ENFOQUE DIFERENCIAL					UBICACIÓN GEOGRAFICA		FIRMA
			F	M	NO- BINARIO	PRIMERA INFACIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA Y JUVENTUD (12 A 28)	ADULTO (29 A 59)	ADULTO MAYOR (60 +)						CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD/TIPO	ETNIAS	LGBTI - OSIGD	OTROS	URBANA	RURAL	
1	Liliana Gonzo	1098102429	X					X				Ama Casa	Capitanejo										
2	Sara Valentina Prada	1245728097	X			1							Capitanejo										
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							

Convenciones:

Concepto NO-BINARIO: No se percibe masculino ni femenino

Curso de Vida: Diligenciar según corresponda la edad

Sisben: Diligenciar según categoría asignada (A-B-C-D)

Discapacidad: Física(F), Multiple (M), Talla Baja (Tb), Visual (V), Auditiva (A), Cognitiva (C)

Etnia: Indígena, RROM (Gitana)

NARP: Diligencie según corresponda (Negros(N) Afrodescendientes(A) Raizales(R) y Palenqueros(P)

LGBTI: (Lesbianas, Gay, Bisexual, Transexual,Intersexual) - OSIGD (Orientación sexual e identidad de género diversa)

Otros: E-Extranjero

Tratamiento de Datos Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012.

FICHA TECNICA	
1.Hora:	09:30 am a 11:30 am
2.Fecha de realización:	15 de julio de 2023
3.Participantes:	**Familia Prada Garza** María Liliana Garza Sara Valentina Prada Garza
5.Lugar:	Modalidad: Presencial
	Vereda La Playa
6.Tema:	SESIÓN 5 - PRACTICA 10 Proteja al niño del contacto con tuberculosis

7. Desarrollo de la actividad

Se dio inicio al encuentro de la quinta sesión **"PRACTICA 10 Proteja al niño del contacto con tuberculosis"** a la familia Prada Garza en la vereda de La Playa del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Diligenciamiento de asistencia

Diligenciamiento del Pretest de conocimiento: Esta consta de seis preguntas de las cuales son de selección múltiple

Presentación del tema Practica 10 Proteja al niño del contacto con tuberculosis a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas Peña

- Esta se realizó por medio de una presentación de un rotafolio, en donde se iba explicando a la familia las siguientes temáticas

Los temas que se dieron fueron:

- Que es tuberculosis
- Tipos de tuberculosis
- Modo de contagio
- Signos y síntomas
- Factores de riesgo
- Como se detecta la tuberculosis
- Tratamiento
- Prevención

E-mail:

Se realizó un rompecabezas con temáticas relacionadas con la tuberculosis; allí se encontrará que es, cuales son los síntomas, quien está en riesgo, modo de transmisión, tratamiento

Resolución de dudas e inquietudes

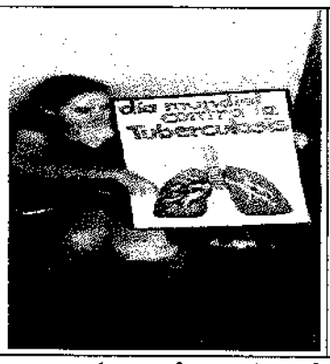
Diligenciamiento del Postest de conocimiento: Esta consta de seis preguntas las cuales son de selección múltiple

Se agendo para el próximo encuentro

Se dio las gracias y despedida

8.Objetivos	9.Actividades planeadas
Educar a los padres de familia y/o cuidadores del menor acerca de la práctica 10 de la estrategia AIEPI sobre la importancia de identificar oportunamente los signos de alarma de la tuberculosis y las medidas de prevención. Educar a los padres de familia sobre los signos y síntomas de alarma de la tuberculosis Identificar los factores de riesgo del ámbito familiar y comunitario en la propagación de la tuberculosis Educar a los padres de familia sobre las medidas de prevención contra la tuberculosis Realizar acciones de prevención en el ámbito individual, familiar, institucional y comunitario enfocado en la prevención de la tuberculosis	1. Saludo 2. Planilla de asistencia 3. Realización del Pretest - Practica 10 "Proteja al niño del contacto con tuberculosis" 4. Capacitación de la Practica 10 "Proteja al niño del contacto con tuberculosis" por medio de un rotafolio y material didáctico 5. Rompecabezas – Relacionar cada una las piezas en donde contiene información referente a tuberculosis 6. Resolución de dudas e inquietudes 7. Evidencia fotográfica 8. Realización del Postest - Practica 10 "Proteja al niño del contacto con tuberculosis" 9. Agendamiento para el próximo encuentro 10. Despedida

10. Evidencias: (Registro Fotográfico, máximo 3 fotos representativas



11.Resumen de aspectos relevantes de la actividad:

Se dio inicio la quinta sesión **"PRACTICA 10 Proteja al niño del contacto con tuberculosis"** a la familia Prada Garza en la vereda de La Playa del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Primero se diligencio el registro de asistencia y realización del Pretest el cual consistía en seis preguntas las cuales son de selección múltiple, el cual contesto la integrante de la familia.

Posteriormente se realizó la Presentación del tema Practica 10 Proteja al niño del contacto con tuberculosis a cargo de la profesional de enfermería Slendy Katherine Acelas Peña en donde se enfatizó a la madre de familia la importancia de proteger al menor de factores de riesgo que permitan la proliferación de la enfermedad; por otro lado se educa a la madre la sintomatología de alarma, como se transmite, que población está en más riesgo de contraer la enfermedad, medio diagnostico tratamiento y prevención; este se realizó por medio de un rotafolio.

Adicionalmente se realizó un rompecabezas en donde se hizo partícipe el menor colocando las piezas junto con su madre; una vez resuelto se dio espacio para preguntas e inquietudes.

Luego se diligencio el registro de asistencia y realización del Postest el cual consistía en seis preguntas las cuales son de selección múltiple, el cual contesto la integrante de la familia.

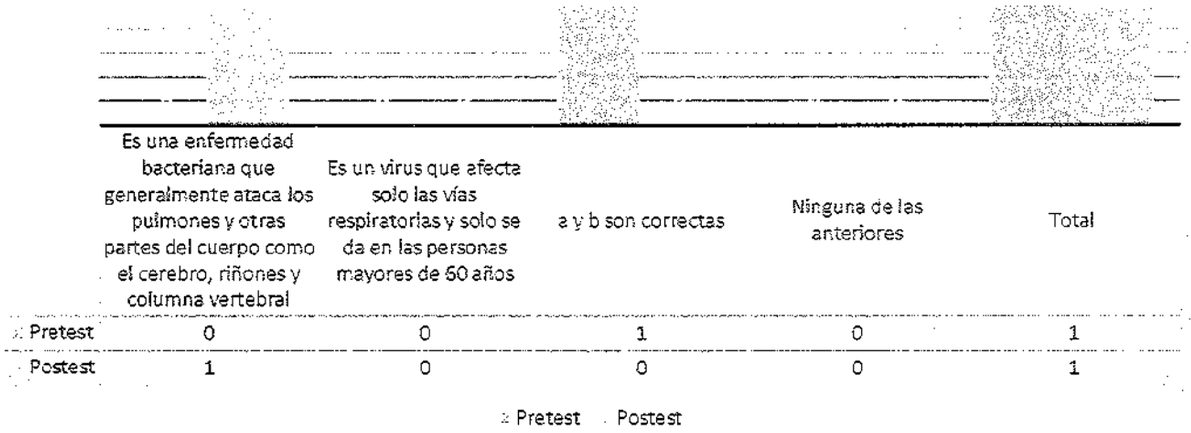
Se dio las gracias a la familia por la atención prestada

12.Conclusiones:

La madre de la familia Prada Garza manifiesta que tiene conocimientos acerca de la tuberculosis ya que le gusta aprender sobre temáticas nuevas y al realizar la encuesta se dio cuenta que tenía falencias en esta temática por lo cual y de esta manera resolver inquietudes.

Pregunta 1. Que es la tuberculosis

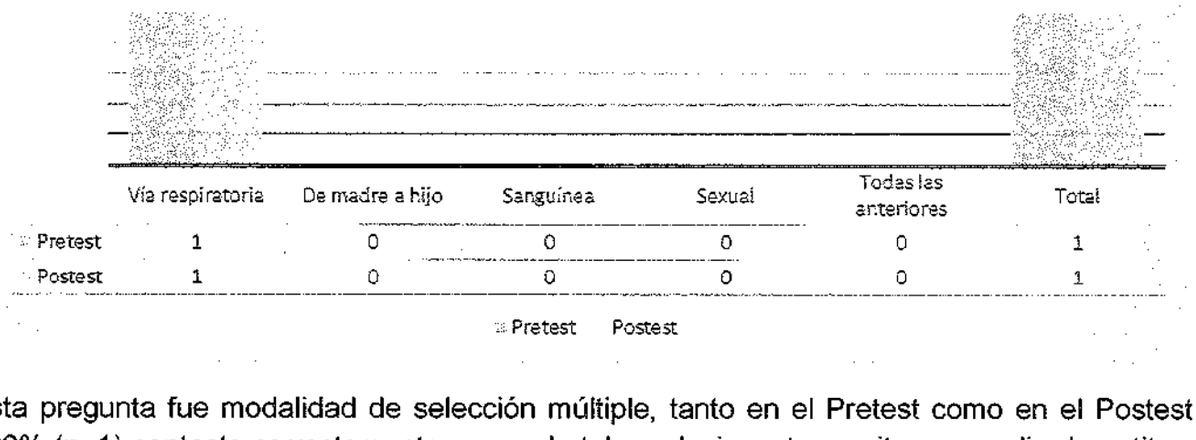
Pregunta 1. Que es la tuberculosis



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, en el Pretest el 100% (n=1) contesto de manera incorrecta ya que aunque se considera como una enfermedad bacteriana que afecta a los pulmones y otros órganos vitales del cuerpo no afecta solo afecta a personas mayores de 60 años sino que también a otro grupos poblacionales; se realizó la respectiva socialización enfatizando en que es la tuberculosis, tipos, grupos de riesgo entre otros; por tanto en el Postest el 100% (n=1) contesto correctamente ya que la tuberculosis es una enfermedad bacteriana que generalmente ataca los pulmones y otras partes del cuerpo como el cerebro, riñones y columna vertebral.

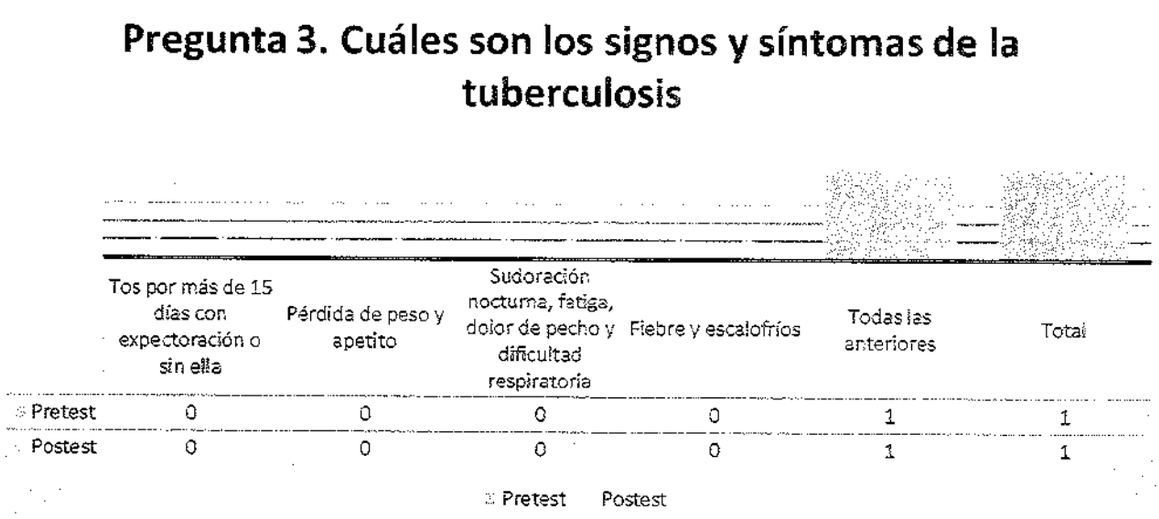
Pregunta 2. Cómo se trasmite la tuberculosis

Pregunta 2. Cómo se trasmite la tuberculosis



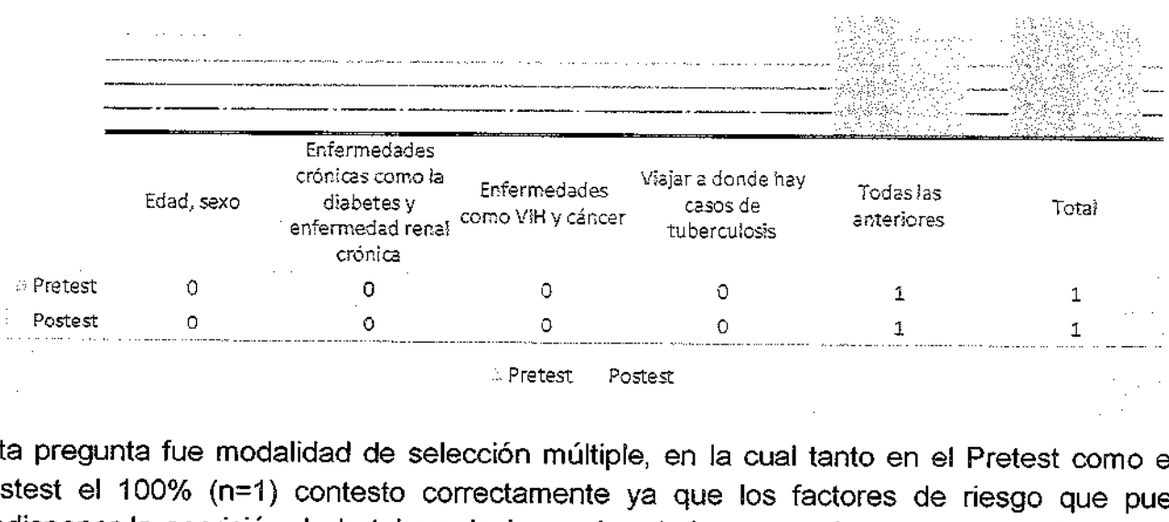
Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) contesto correctamente ya que la tuberculosis se transmite por medio de gotitas de una persona que presenta la enfermedad y se vía respiratoria.

Pregunta 3. Cuáles son los signos y síntomas de la tuberculosis



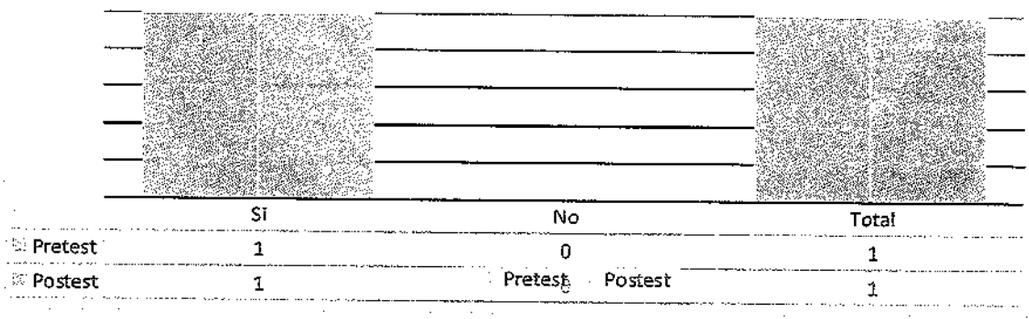
Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, en la cual tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) contesto correctamente ya que los signos y síntomas de tos por más de 15 días con expectoración o sin ella, pérdida de peso y apetito, sudoración nocturna, fatiga, dolor de pecho y dificultad respiratoria, fiebre y escalofríos.

Pregunta 4. Que factores de riesgo puede predisponer la aparición de la tuberculosis



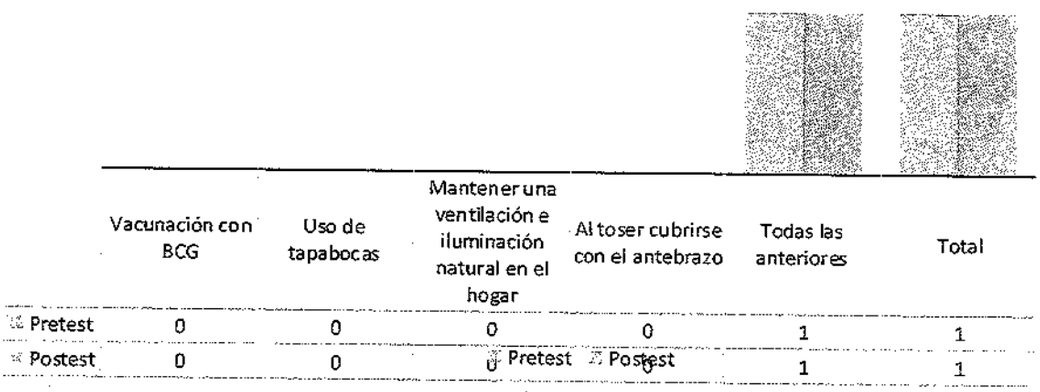
Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, en la cual tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) contesto correctamente ya que los factores de riesgo que pueden predisponer la aparición de la tuberculosis son la edad, sexo, enfermedades crónicas como la diabetes y enfermedad renal crónica, enfermedades como VIH y cáncer, viajar a donde hay casos de tuberculosis.

Pregunta 5. La tuberculosis tiene cura



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como el Postest el 100% (n=1) contesto de manera correcta ya que la tuberculosis tiene cura, tiene un tratamiento farmacológico.

Pregunta 6. Cómo se puede prevenir la tuberculosis



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como el Postest el 100% (n=1) contesto de manera correcta ya que se puede prevenir la tuberculosis por medio de la vacunación con BCG, el uso de tapabocas, mantener una ventilación e iluminación natural en el hogar, al toser cubrirse con el antebrazo.

Slendy Katherine Acelas Peña

Slendy Katherine Acelas Peña
Enfermera
ESE Hospital San Bartolomé Capitanejo

Ana Patricia González
Jefe Inmediato o Supervisor

E.S.E. Hospital San Bartolomé	**Practica 10** Proteja al niño del contacto con tuberculosis	AIEPI

PRETEST

Nombre: Maria Liliana Garza Ramos

Dirección: Vereda La Playa.

1. Que es la tuberculosis
   a. Es una enfermedad bacteriana que generalmente ataca los pulmones y otras partes del cuerpo como el cerebro, riñones y columna vertebral
   b. Es un virus que afecta solo las vías respiratorias y solo se da en las personas mayores de 60 años
   c. a y b son correctas
   d. Ninguna de las anteriores

   X 4/6 = 86%

2. Cómo se trasmite la tuberculosis
   a. Vía respiratoria
   b. De madre a hijo
   c. Sanguínea
   d. Sexual
   e. Todas las anteriores

   ✓

3. ¿Cuáles son los signos y síntomas de la tuberculosis?
   a. Tos por más de 15 días con expectoración o sin ella
   b. Pérdida de peso y apetito
   c. Sudoración nocturna, fatiga, dolor de pecho y dificultad respiratoria
   d. Fiebre y escalofríos
   e. Todas las anteriores

   ✓

4. Que factores de riesgo puede predisponer la aparición de la tuberculosis
   a. Edad, sexo
   b. Enfermedades crónicas como la diabetes y enfermedad renal crónica
   c. Enfermedades como VIH y cáncer
   d. Viajar a donde hay casos de tuberculosis
   e. Todas las anteriores

   ✓

5. La tuberculosis tiene cura
   a. Si
   b. No

   ✓

6. ¿Cómo se puede prevenir la tuberculosis?
   a. Vacunación con BCG
   b. Uso de tapabocas
   c. Mantener una ventilación e iluminación natural en el hogar
   d. Al toser cubrirse con el antebrazo
   e. Todas las anteriores

   ✓

E.S.E. Hospital San Bartolomé	**Practica 10** Proteja al niño del contacto con tuberculosis	AIEPI

POSTEST

Nombre: María Liliana Goza Ramos

Dirección: Vereda la Playa.

1. Que es la tuberculosis
   (a) Es una enfermedad bacteriana que generalmente ataca los pulmones y otras partes del cuerpo como el cerebro, riñones y columna vertebral
   b. Es un virus que afecta solo las vías respiratorias y solo se da en las personas mayores de 60 años
   c. a y b son correctas
   d. Ninguna de las anteriores

6/6 = 100%

2. Cómo se trasmite la tuberculosis
   (a.) Vía respiratoria
   b. De madre a hijo
   c. Sanguínea
   d. Sexual
   e. Todas las anteriores

3. ¿Cuáles son los signos y síntomas de la tuberculosis?
   a. Tos por más de 15 días con expectoración o sin ella
   b. Pérdida de peso y apetito
   c. Sudoración nocturna, fatiga, dolor de pecho y dificultad respiratoria
   d. Fiebre y escalofríos
   (e) Todas las anteriores

4. Que factores de riesgo puede predisponer la aparición de la tuberculosis
   a. Edad, sexo
   b. Enfermedades crónicas como la diabetes y enfermedad renal crónica
   c. Enfermedades como VIH y cáncer
   d. Viajar a donde hay casos de tuberculosis
   (e) Todas las anteriores

5. La tuberculosis tiene cura
   (a) Si
   b. No

6. ¿Cómo se puede prevenir la tuberculosis?
   a. Vacunación con BCG
   b. Uso de tapabocas
   c. Mantener una ventilación e iluminación natural en el hogar
   d. Al toser cubrirse con el antebrazo
   (e) Todas las anteriores

E.S.E. Hospital San Bartolome	**Practica 10** Proteja al niño del contacto con tuberculosis	AIEPI

ROMPECABEZAS - TUBERCULOSIS



Elaboró: Katherine Acelas Peña Enfermera Profesional	Revisó: Laura Isabel España Moreno Gerente	Aprobó: Laura Isabel España Moreno Gerente

E-mail:

República de Colombia Gobernación de Santander E.S.E. Hospital San Bartolomé	**REGISTRO DE ASISTENCIA POR CURSO DE VIDA CON ENFOQUE DIFERENCIAL**	CODIGO	AP-AI-RG-132
		VERSION	5
		FECHA DE APROBACION	15/06/2022
		PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE:

Provincia: Garcia Rovira **Municipio:** Capitanejo **Fecha:** 15-07-2023 **Hora:** 09:30am

Objetivo: Socializar Practica 10 Protege al niño del Contacto con tuberculosis

Tema/Actividad: Sesion 5 - Practica 10 Protege al niño del contacto con tuberculosis

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GENERO			CURSO DE VIDA (EDAD)					SISBEN (A,B,C ó D)	ENTIDAD Y CARGO	MUNICIPIO	CELULAR	EMAIL	ENFOQUE DIFERENCIAL					UBICACIÓN GEOGRAFICA		FIRMA
			F	M	NO- BINARIO	PRIMERA INFACIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA Y JUVENTUD (12 A 28)	ADULTO (29 A 59)	ADULTO MAYOR (60 +)						CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD/TIPO	ETNIAS	LGBTI - OSIGD	OTROS	URBANA	RURAL	
1	Liliana Garza	1098102409	X					X				Ama casa	Capitanejo	3133481736									
2	Sara Valentina Prada	1245728059	X			X							Capitanejo										
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							

Convenciones:

Concepto NO-BINARIO: No se percibe masculino ni femenino
Curso de vida: Diligenciar según corresponda la edad
Sisben: Diligenciar según categoria asignada (A-B-C-D)
Discapacidad: Fisica(F), Multiple (M), Talla Baja (Tb), Visual (V), Auditiva (A), Cognitiva (C)
Etnia: Indigena, RROM (Gitana)
NARP: Diligencie según corresponda (Negros(N)-Afrodescendientes(A)-Raizales(R) y Palenqueros(P)
LGBTI: (Lesbianas, Gay, Bisexual, Transexual,Intersexual) - OSIGD (Orientación sexual e Identidad de género diversa)
Otros: E-Extranjero

Tratamiento de Datos Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012.

FICHA TECNICA	
1.Hora:	09:30 am a 11:30 am
2.Fecha de realización:	22 de julio de 2023
3.Participantes:	**Familia Prada Garza** María Liliana Garza Sara Valentina Prada Garza
5.Lugar:	Modalidad: Presencial
	Vereda La Playa
6.Tema:	SESIÓN 6 - PRACTICA 11 Alimentación del niño enfermo en el hogar

7. Desarrollo de la actividad

Se dio inicio al encuentro de la sexta sesión **"PRACTICA 11 Alimentación del niño enfermo en el hogar"** a la familia Prada Garza en la vereda de la Playa del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Diligenciamiento de asistencia

Diligenciamiento del Pretest de conocimiento: Esta consta de dos preguntas de las cuales son selección múltiple acerca de la alimentación que debe tener en el hogar cuando el niño está enfermo

Presentación del tema Practica 11 Alimentación del niño enfermo en el hogar a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas Peña

- Esta se realizó por medio de una presentación de un rotafolio, en donde se iba explicando a la familia Resolución de dudas e inquietudes
-
- Diligenciamiento del Postest de conocimiento: Esta consta de dos preguntas de las cuales son selección múltiple acerca de la alimentación que debe tener en el hogar cuando el niño está enfermo
- Se agenda la próxima visita
- Se dio las gracias y despedida

8.Objetivos	9.Actividades planeadas
Instruir a las madres, padres y cuidadores de los menores de 5 años mediante la práctica 11 de la estrategia AIEPI sobre la importancia de brindar una alimentación adecuada cuando el niño está enfermo	1. Saludo 2. Planilla de asistencia 3. Realización del Pretest - Practica 11

E-mail:

República de Colombia Gobernación de Santander	FICHA TECNICA DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES	CÓDIGO	MI-GS-RG-579
		VERSIÓN	0
		FECHA DE APROBACIÓN	23/03/2022
		PÁGINA	2 de 4

Contribuir a una alimentación saludable cuando el niño está enfermo Educar a los padres de familia de los menores en que frecuencia, cantidad o textura debe brindar al niño en su alimentación cuando está enfermo Educar a los padres de familia de los de seis meses la implementación de la lactancia materna cuando el niño está enfermo	"Alimentación del niño enfermo en el hogar" 4. Capacitación de la Practica 11 "Alimentación del niño enfermo en el hogar" por medio de un rotafolio y material didáctico 5. Resolución de dudas e inquietudes 6. Evidencia fotográfica 7. Realización del Postest - Practica 11 "Alimentación del niño enfermo en el hogar" 8. Agendamiento para la próxima visita 9. Despedida

10. Evidencias: (Registro Fotográfico, máximo 3 fotos representativas





11.Resumen de aspectos relevantes de la actividad:

Se dio inicio la sexta sesión **"PRACTICA 11 Alimentación del niño enfermo en el hogar"** a la familia Prada Garza en la vereda de la Playa del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Primero se diligencio el registro de asistencia y realización del Pretest el cual consistía en dos preguntas de selección múltiple, el cual contesto la integrante de la familia.

Posteriormente se realizó la Presentación del tema PRACTICA 11 Alimentación del niño enfermo en el hogar a cargo de la profesional de enfermería Slendy Katherine Acelas Peña en donde se enfatizó a la madre de familia que alimentos puede brindar desde el hogar para evitar que el niño enferme.

Adicionalmente se dio espacio para preguntas e inquietudes.

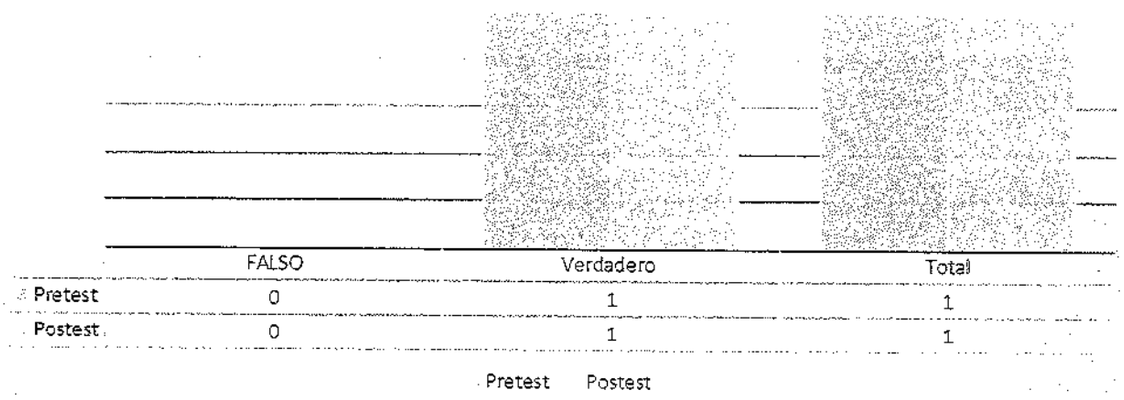
Luego se realizó el Postest de conocimiento: En esta consta de dos preguntas de selección múltiple

Se dio las gracias a la familia por la atención prestada

12.Conclusiones:

La madre de la familia Parada Garza manifiesta que en su hogar prefiere que brinda a sus hijos alimentos frescos cuando están enfermos, da sopas, papillas, verduras, frutas.

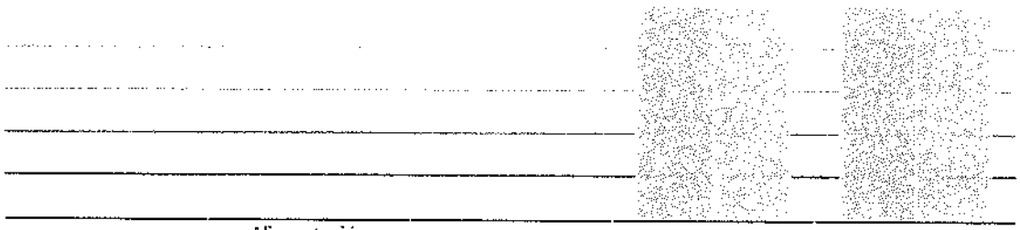
Pregunta 1. Cuando un niño menor de seis meses y está enfermo solo se le debe dar leche materna



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) contesto correctamente ya que al menor de seis meses cuando está enfermo se le debe brindar de manera exclusiva lactancia materna.

Pregunta 2. Cuando un niño mayor de seis meses está enfermo que se le debe dar

Pregunta 2. Cuando un niño mayor de seis meses está enfermo que se le debe dar



	Lactancia materna	Alimentación complementaria	Líquidos	Todas las anteriores	Total
Pretest	0	0	0	1	1
Postest	0	0	0	1	1

Pretest Postest

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) contesto correctamente ya que en un niño mayor de seis meses se debe brindar lactancia materna, abundante líquidos y alimentación complementaria como sopas, papillas, frutas, verduras, jugos y acudir oportunamente a un centro hospitalario.

Slendy Katherine Acelas Peña

Slendy Katherine Acelas Peña
Enfermera
ESE Hospital San Bartolomé Capitanejo

Ana Patricia González
Jefe Inmediato o Supervisor

E.S.E. Hospital San Bartolomé	**Practica 11** Alimentación del niño enfermo	AIEPI

PRETEST

Nombre: Maria Liliana Baez

Dirección: La Playa

2/2 = 100°/.

1. Cuando un niño menor de seis meses y está enfermo solo se le debe dar leche materna
   a. Falso
   (b.) Verdadero

2. Cuando un niño mayor de seis meses está enfermo que se le debe dar
   a. Lactancia materna
   b. Alimentación complementaria
   c. Líquidos
   (d.) Todas las anteriores

POSTEST

Nombre: Maria Liliana Garza

Dirección: La Playa

2/2 = 100%

1. Cuando un niño menor de seis meses y está enfermo solo se le debe dar leche materna
   a. Falso
   (b) Verdadero

2. Cuando un niño mayor de seis meses está enfermo que se le debe dar
   a. Lactancia materna
   b. Alimentación complementaria
   c. Líquidos
   (d) Todas las anteriores

República de Colombia Gobernación de Santander E.S.E. Hospital San Bartolomé Institución del Orden	**REGISTRO DE ASISTENCIA POR CURSO DE VIDA CON ENFOQUE DIFERENCIAL**	CODIGO	AP-AI-RG-132
		VERSION	5
		FECHA DE APROBACION	15/06/2022
		PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE:

Provincia:	Cabecera Rosario	**Municipio:**	Capitanejo	**Fecha:**	22-07-2023
Hora:	09:30 am				
Objetivo:	Socializar Practica II Alimentación del niño enfermo				
Tema/Actividad:	Sesion 6 - Practica II Alimentacion del niño enfermo				

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GENERO			CURSO DE VIDA (EDAD)					SISBEN (A,B,C ó D)	ENTIDAD Y CARGO	MUNICIPIO	CELULAR	EMAIL	ENFOQUE DIFERENCIAL					UBICACIÓN GEOGRAFICA		FIRMA
			F	M	NO- BINARIO	PRIMERA INFACIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA Y JUVENTUD (12 A 28)	ADULTO (29 A 59)	ADULTO MAYOR (60 +)						CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD/TIPO	ETNIAS	LGBTI - OSIGD	OTROS	URBANA	RURAL	
1	Liliana Garza	1097810274	X					X				Ama Casa	Capitanejo	3133432178									
2	Sara Valentina Prada G.	1245728059	X			X							Capitanejo	313 343 1786									
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							

Convenciones:

Concepto NO-BINARIO: No se percibe masculino ni femenino
Curso de vida: Diligenciar según corresponda la edad
Sisben: Diligenciar según categoría asignada (A-B-C-D)
Discapacidad: Física(F), Multiple (M), Talla Baja (Tb), Visual (V), Auditiva (A), Cognitiva (C)
Etnia: Indígena, RROM (Gitana)
NARP: Diligencie según corresponda (Negros(N)-Afrodescendientes(A)-Raizales(R) y Palenqueros(P)
LGBTI: (Lesbianas, Gay, Bisexual, Transexual,Intersexual) - OSIGD (Orientación sexual e identidad de género diversa)
Otros: E-Extranjero

Tratamiento de Datos Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012.

FICHA TECNICA	
1.Hora:	09:30 am a 11:30 am
2.Fecha de realización:	29 de julio de 2023
3.Participantes:	**Familia Prada Garza** María Liliana Garza Sara Valentina Prada Garza
5.Lugar:	Modalidad: Presencial Vereda La Playa
6.Tema:	SESIÓN 7 - PRACTICA 12 Tratamiento casero del niño enfermo

7. Desarrollo de la actividad

Se dio inicio al encuentro de la séptima sesión **"PRACTICA 12 Tratamiento casero del niño enfermo"** a la familia Prada Garza en la vereda de La Playa del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Diligenciamiento de asistencia

Diligenciamiento del Pretest de conocimiento: Esta consta de cuatro preguntas de las cuales son selección múltiple acerca del tratamiento casero que se le debe brindar a un niño enfermo en el hogar

Presentación del tema Practica 12 Tratamiento casero del niño enfermo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas Peña

- Esta se realizó por medio de una presentación de un rotafolio, en donde se iba explicando a la familia las siguientes temáticas

Los temas a tratar son:

- Que se le debe brindar a un niño cuando tiene diarrea
- Que se debe hacer cuando un niño presenta gripe
- Que se debe hacer cuando un niño presenta fiebre
- Que se debe hacer cuando un niño presenta resfriado
- Que remedios caseros se le puede dar cuando está enfermo

- Se hace entrega de tarjeta de cuidados del niño enfermo en el hogar y a donde dirigirse en caso de que los síntomas se acentúen
- Resolución de dudas e inquietudes
- Diligenciamiento del Postest de conocimiento: Esta consta de cuatro preguntas de las cuales

E-mail:

son selección múltiple acerca de brindar tratamiento casero en caso del que el niño enferme en el hogar

- Se agenda la próxima visita
- Se dio las gracias y despedida

8.Objetivos	9.Actividades planeadas
Educar a los padres de familia y/o cuidadores del menor acerca de la práctica 12 de la estrategia AIEPI sobre la importancia de cómo actuar oportunamente en casa en caso de que el niño este enfermo y requiera un tratamiento casero. Educar a los padres de familia como se debe hacer en caso que el niño presente gripe en casa Educar a los padres de familia como se debe hacer en caso que el niño presente fiebre en casa Educar a los padres de familia como se debe hacer en caso que el niño presente resfriado en casa Educar a los padres de familia como se debe hacer en caso que el niño presente diarrea en casa Fortalecer en los padres de familia los cuidados que deben tener en casa cuando un niño enferma Educar al padre de familia en dar aviso oportuno en caso de que se agrave los signos de alarma y asistir de manera inmediata a un centro hospitalario	1. Saludo 2. Planilla de asistencia 3. Realización del Pretest - Practica 12 "Tratamiento casero del niño enfermo" 4. Capacitación de la Practica 12 "Tratamiento casero del niño enfermo" por medio de un rotafolio y material didáctico 5. Entrega de tarjeta de cuidados del niño enfermo en el hogar 6. Resolución de dudas e inquietudes 7. Evidencia fotográfica 8. Realización del Postest - Practica 12 "Tratamiento casero del niño enfermo" 9. Agendamiento para el próximo encuentro 10. Despedida

10. Evidencias: (Registro Fotográfico, máximo 3 fotos representativas





11.Resumen de aspectos relevantes de la actividad:

Se dio inicio la séptima sesión **"PRACTICA 12 Tratamiento casero del niño enfermo"** a la familia Prada Garza en la vereda de La Playa del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Primero se diligencio el registro de asistencia y realización del Pretest el cual consistía en cuatro preguntas de selección múltiple, el cual contesto la integrante de la familia.

Posteriormente se realizó la Presentación del tema Practica 12 Tratamiento casero del niño enfermo a cargo de la profesional de enfermería Slendy Katherine Acelas Peña en donde se enfatizó a la madre de familia que se puede realizar tratamiento casero para que no se acentúen los síntomas y en caso de no mejoría llevarlo a un centro hospitalario

En esta sesión se enseñó cómo preparar sopas caseras en caso del niño presente diarrea como la sopa de arroz tostado, de papa y de plátano verde, se educó también la importancia de hidratar al menor y no dejar que se realcen los síntomas, este se realizó por medio de un rotafolio.

Se entrega de tarjeta de cuidados del niño enfermo en el hogar a la madre de familia para que tenga en cuenta que debe realizar en caso de que niño enferme

Adicionalmente se dio espacio para preguntas e inquietudes.

Luego se realizó el Postest de conocimiento: En esta consta de cuatro preguntas de selección múltiple

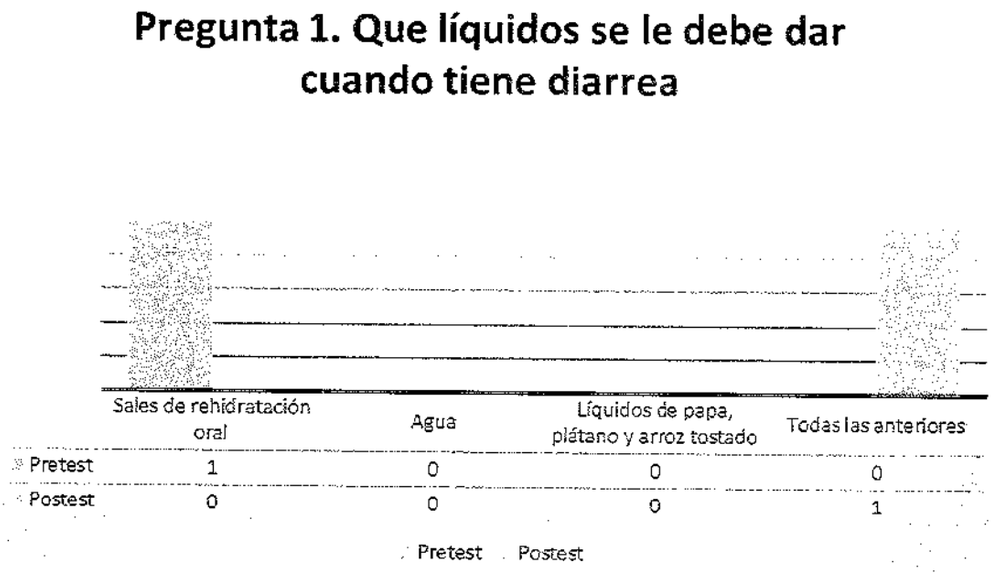
Se dio las gracias a la familia por la atención prestada

12.Conclusiones:

La madre de la familia Prada Garza manifiesta que en su hogar mantiene medicamentos y sales de rehidratación oral si llegase a presentar algún síntoma gripal, diarrea o fiebre, también manifiesta que le da alimentos caseros como agua de panela con limón, sábila, agua, mantequilla con limón con miel, paños de agua tibia

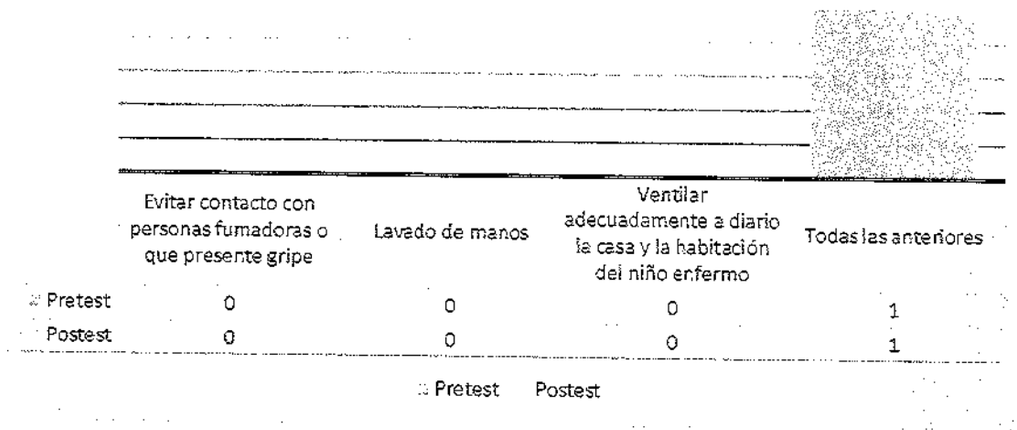
E-mail:

Pregunta 1. Que líquidos se le debe dar cuando tiene diarrea



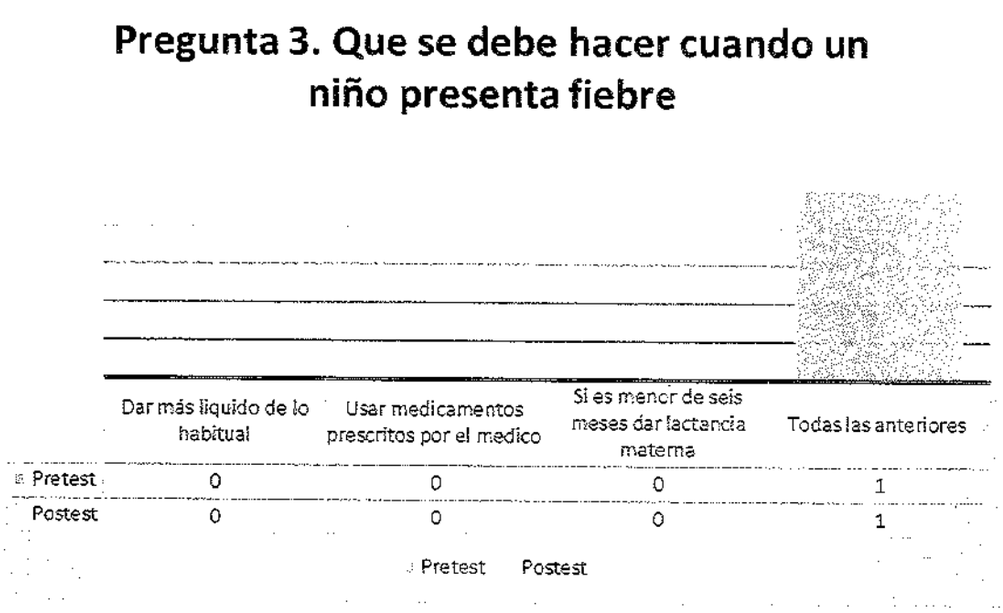
Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, en el Pretest contesto que en caso de presentar diarrea ella brinda a su familia sales de rehidratación oral, aunque esta opción es correcta hay más opciones para mejorar la diarrea, se realizó la socialización y en el Postest el 100% (n=1) de la participante respondió correctamente ya que los líquidos que también se puede brindar son sales de rehidratación oral, agua y se pueden preparar alimentos a base papa, plátano y arroz tostado.

Pregunta 2. Que se debe hacer cuando un niño presenta gripe



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) contesto correctamente ya que para proteger a un niño cuando presenta gripe se debe evitar el contacto con personas fumadoras o que presenten gripe, además usar tapabocas y realizar un correcto lavado de manos; por otro lado en el hogar se debe mantener ventilados todos los espacios del hogar

Pregunta 3. Que se debe hacer cuando un niño presenta fiebre



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) contesto correctamente ya que lo que se debe realizar cuando un niño presenta fiebre hay que brindarle más liquido de lo habitual, si es un menor de seis meses de debe dar lactancia materna exclusiva y a libre demanda y además dar medicamentos que estén prescritos por el médico.

Pregunta 4. Que se debe hacer cuando un niño presenta resfrío

Pregunta 4. Que se debe hacer cuando un niño presenta resfrío

	Aliviar la tos y el dolor de garganta, dar bebidas aromáticas o té. Si es mayor de dos años de edad puede administrarle miel	Si el niño tiene la nariz tapada prepare una solución salina	Colocar un pañuelo de papel desechable o papel higiénico sobre boca y nariz al toser o estornudar y posteriormente botarlo a la basura y lavarse las manos	Todas las anteriores
Pretest	0	0	0	1
Postest	0	0	0	1

Pretest Postest

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como el Postest el 100% (n=1) contesto correctamente ya que lo que se debe realizar cuando un niño que presenta resfrió como lo es aliviar la tos y el dolor de garganta, dar bebidas aromáticas o té. Si es mayor de dos años de edad puede administrarle miel, debe colocar un pañuelo de papel desechable o papel higiénico sobre boca y nariz al toser o estornudar y posteriormente botarlo a la basura y lavarse las manos y si el niño tiene la nariz tapada prepare una solución salina

Slendy Katherine Acelas Peña

Slendy Katherine Acelas Peña
Enfermera
ESE Hospital San Bartolomé Capitanejo

Ana Patricia González
Jefe Inmediato o Supervisor

E-mail:

E.S.E. Hospital San Bartolome	**Practica 12** Tratamiento casero del niño enfermo	AIEPI

PRETEST

Nombre: Marca Liliana Garza

Dirección: Vereda La Playa.

3/4 = 75%

1. Que líquidos se le debe dar cuando tiene diarrea
   a. Sales de rehidratación oral
   b. Agua
   c. Líquidos de papa, plátano y arroz tostado
   d. Todas las anteriores

2. Que se debe hacer cuando un niño presenta gripe
   a. Evitar contacto con personas fumadoras o que presente gripe
   b. Lavado de manos
   c. Ventilar adecuadamente a diario la casa y la habitación del niño enfermo
   d. Todas las anteriores

3. Que se debe hacer cuando un niño presenta fiebre
   a. Dar más liquido de lo habitual
   b. Usar medicamentos prescritos por el medico
   c. Si es menor de seis meses dar lactancia materna
   d. Todas las anteriores

4. Que se debe hacer cuando un niño presenta resfrío
   a. Aliviar la tos y el dolor de garganta, dar bebidas aromáticas o té. Si es mayor de dos años de edad puede administrarle miel
   b. Si el niño tiene la nariz tapada prepare una solución salina
   c. Colocar un pañuelo de papel desechable o papel higiénico sobre boca y nariz al toser o estornudar y posteriormente botarlo a la basura y lavarse las manos
   d. Todas las anteriores

POSTEST

Nombre: Maria Liliana Garza

Dirección: Vereda la Playa.

4/4 = 100%

1. Que líquidos se le debe dar cuando tiene diarrea
   a. Sales de rehidratación oral
   b. Agua
   c. Líquidos de papa, plátano y arroz tostado
   (d.) Todas las anteriores

2. Que se debe hacer cuando un niño presenta gripe
   a. Evitar contacto con personas fumadoras o que presente gripe
   b. Lavado de manos
   c. Ventilar adecuadamente a diario la casa y la habitación del niño enfermo
   (d.) Todas las anteriores

3. Que se debe hacer cuando un niño presenta fiebre
   a. Dar más liquido de lo habitual
   b. Usar medicamentos prescritos por el medico
   c. Si es menor de seis meses dar lactancia materna
   (d.) Todas las anteriores

4. Que se debe hacer cuando un niño presenta resfrío
   a. Aliviar la tos y el dolor de garganta, dar bebidas aromáticas o té. Si es mayor de dos años de edad puede administrarle miel
   b. Si el niño tiene la nariz tapada prepare una solución salina
   c. Colocar un pañuelo de papel desechable o papel higiénico sobre boca y nariz al toser o estornudar y posteriormente botarlo a la basura y lavarse las manos
   (d.) Todas las anteriores

Gobernación de Santander	**REGISTRO DE ASISTENCIA POR CURSO DE VIDA CON ENFOQUE DIFERENCIAL**	CODIGO	AP-AI-RG-132
E.S.E. Hospital San Bartolomé		VERSION	5
		FECHA DE APROBACION	15/06/2022
		PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE:

Provincia: García Rovira **Municipio:** Capitanejo **Fecha:** 29-07-2023 **Hora:** 09:30 am

Objetivo: Socializar Practica 12 - Tratamiento casero del Niño enfermo

Tema/Actividad: Sesion 7 - Practica 12 - Tratamiento casero del niño enfermo

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GENERO			CURSO DE VIDA (EDAD)					SISBEN (A,B,C ó D)	ENTIDAD Y CARGO	MUNICIPIO	CELULAR	EMAIL	ENFOQUE DIFERENCIAL					UBICACIÓN GEOGRAFICA		FIRMA
			F	M	NO- BINARIO	PRIMERA INFACIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA Y JUVENTUD (12 A 28)	ADULTO (28 A 59)	ADULTO MAYOR (60 +)						CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD/TIPO	ETNIAS	LGBTI - OSIGD	OTROS	URBANA	RURAL	
1	Liliana Cearza	1098102425	X									Ama de Casa	Capitanejo	3125985312									
2	Sara Valentina Prada	1245228035	X																				
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							

Convenciones:

Concepto NO-BINARIO: No se percibe masculino ni femenino

Curso de vida: Diligenciar según corresponda la edad

Sisben: Diligenciar según ccategoría asignada (A-B-C-D)

Discapacidad: Física(F), Multiple (M), Talla Baja (Tb), Visual (V), Auditiva (A), Cognitiva (C)

Etnia: Indígena, RROM (Gitana)

NARP: Diligencie según corresponda (Negros(N)-Afrodescendientes(A)-Raizales(R) y Palenqueros(P)

LGBTI: (lesbianas, Gay, Bisexual, Transexual,Intersexual) - OSIGD (Orientación sexual e Identidad de género diverso)

Otros: E-Extranjero

Tratamiento de Datos Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012.

FICHA TECNICA	
1.Hora:	09:30 am a 11:30 am
2.Fecha de realización:	05 de agosto de 2023
3.Participantes:	**Familia Prada Garza** María Liliana Garza Sara Valentina Prada Garza
5.Lugar:	Modalidad: Presencial
	Vereda La Playa
6.Tema:	SESIÓN 8 - PRACTICA 16 Reconoce los signos de peligro

7. Desarrollo de la actividad

Se dio inicio al encuentro de la octava sesión **"PRACTICA 16 Reconoce los signos de peligro"** a la familia Prada Garza en la vereda de La Playa del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Diligenciamiento de asistencia

Diligenciamiento del Pretest de conocimiento: Esta consta de cinco preguntas de las cuales son selección múltiple acerca de los signos de peligro

Presentación del tema Practica 16 Reconoce los signos de peligro a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas Peña

- Esta se realizó por medio de una presentación de un rotafolio, en donde se iba explicando a la familia las siguientes temáticas

Los temas a tratar son:

- Signos de peligro en el recién nacido
- Signos de peligro en el embarazo
- Signos de peligro en lactantes
- Signos de peligro en menores de dos meses
- Signos de peligro en menores de cinco años
- Signos de alarma en caso de presentar dificultad respiratoria
- Signos de alarma en caso de presentar enfermedad diarreica
- Signos de alarma en caso de presentar fiebre

- Signos de alarma en caso de tener dolor de oído
- Signos de alarma en caso de tener desnutrición y anemia

Resolución de dudas e inquietudes

Diligenciamiento del Postest de conocimiento: Esta consta de cinco preguntas de las cuales son selección múltiple acerca del reconocer los signos de peligro

Se dio las gracias y despedida

8.Objetivos	9.Actividades planeadas
Educar a los padres de familia y/o cuidadores del menor acerca de la práctica 16 de la estrategia AIEPI sobre la importancia de reconocer los signos de peligro en el recién nacido, niños y niñas menores de cinco años y gestantes Fortalecer en los padres de familia la importancia de reconocer oportunamente los signos de peligro Enseñar a los padres de familia a identificar los signos de alarma en un recién nacido Enseñar a los padres de familia a identificar los signos de alarma en un niño con dificultad respiratoria Enseñar a los padres de familia a identificar los signos de alarma en un niño con fiebre Enseñar a los padres de familia a identificar los signos de alarma en un niño con desnutrición y anemia	1. Saludo 2. Planilla de asistencia 3. Realización del Pretest - Practica 16 "Reconoce los signos de peligro" 4. Capacitación de la Practica 16 "Reconoce los signos de peligro" por medio de un rotafolio y material didáctico 5. Resolución de dudas e inquietudes 6. Evidencia fotográfica 7. Realización del Postest - Practica 16 "Reconoce los signos de peligro" 8. Despedida

10. Evidencias: (Registro Fotográfico, máximo 3 fotos representativas





11.Resumen de aspectos relevantes de la actividad:

Se dio inicio la octava sesión **"PRACTICA 16 Reconoce los signos de peligro"** a la familia Prada Garza en la vereda de La Playa del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Primero se diligencio el registro de asistencia y realización del Pretest el cual consistía en cinco preguntas de selección múltiple, el cual contesto la integrante de la familia.

Posteriormente se realizó la Presentación del tema Practica 16 Reconoce los signos de peligro a cargo de la profesional de enfermería Slendy Katherine Acelas Peña en donde se enfatizó a la madre de familia que es importante reconocer oportunamente los signos de peligro en el niño y llevarlo a un centro hospitalario.

En esta sesión se enfatizó en los signos y síntomas característicos que puede presentar el menor en caso de tener dificultad respiratoria, enfermedad diarreica, fiebre, afectación en el oído, desnutrición y anemia, este se realizó por medio de un rotafolio.

Adicionalmente se dio espacio para preguntas e inquietudes.

Luego se realizó el Postest de conocimiento: En esta consta de cinco preguntas de selección múltiple

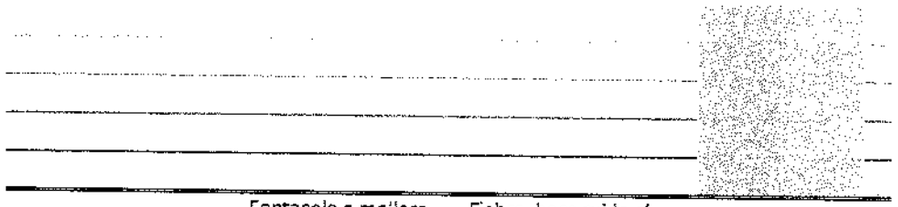
Se dio las gracias a la familia por la atención prestada

12.Conclusiones:

La madre de la familia Prada Garza manifiesta que su hija no ha presentado sintomatología de alarma y que si llegase a presentarlo la llevara al centro hospitalario más cercano; además manifiesta que en su gestación no ha presentado síntomas de alarma, va a su control prenatal mes a mes y la realización de sus laboratorios e interconsultas

Pregunta 1. Cuáles son los signos de alarma en un recién nacido

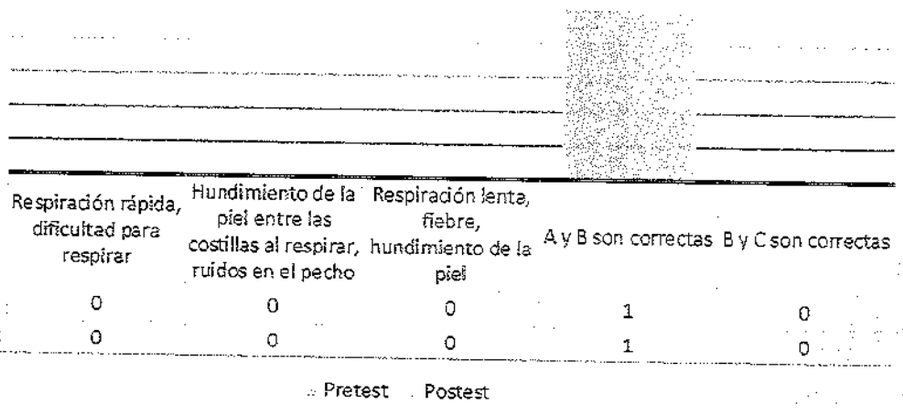
Pregunta 1. Cuáles son los signos de alarma en un recién nacido



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) de la participante respondió correctamente ya que los signos de alarma en el recién nacido se encuentra la fiebre, hacer ruido al respirar, presencia de sangre en heces, la fontanela o mollera hundida, piel fría y pálida y lo que consumen de lactancia materna lo vomita todo o no consume.

Pregunta 2. Cuáles son los signos de alarma de una dificultad respiratoria en un niño

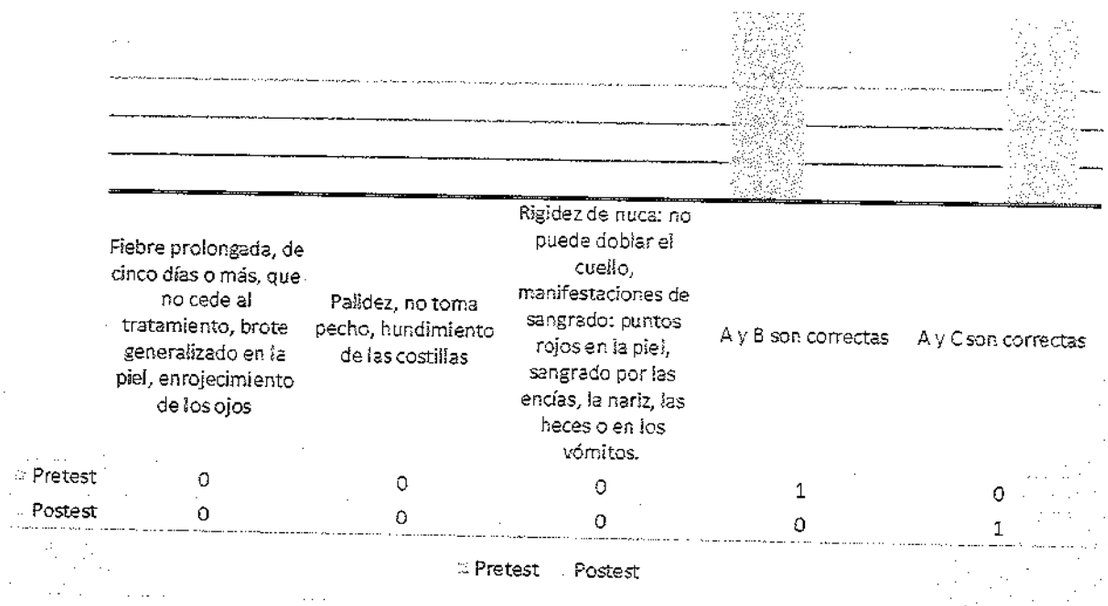
Pregunta 2. Cuáles son los signos de alarma de una dificultad respiratoria en un niño



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) contesto que para la identificación de los signos de alarma ante una dificultad respiratoria son la respiración rápida: dificultad para respirar o falta de aire, tenga ruidos en el

pecho y presente hundimiento de la piel entre las costillas al respirar

Pregunta 3. Cuáles son los signos de alarma de un niño con fiebre



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, en el Pretest la madre contesto que los signos de peligro ante una fiebre incluía la palidez, que no toma de pecho y el hundimiento de las costillas; en este se explicó a la madre que cuando presenta fiebre no solo es viral sino que además está asociada a otras enfermedades como la meningitis, dengue, malaria, fiebre amarilla entre otras; por tanto en el Postest el 100% (n=1) contesto que para la identificación de los signos de alarma en caso de presentar fiebre prolongada, de cinco días o más, que no cede al tratamiento, rigidez de nuca: no puede doblar el cuello, manifestaciones de sangrado: puntos rojos en la piel, sangrado por las encías, la nariz, las heces o en los vómitos y brote generalizado en la piel: manchas en la cara, el cuello o todo el cuerpo, acompañadas o no de tos o enrojecimiento de los ojos.

Pregunta 4. Cuáles son los signos de alarma de un niño con desnutrición y anemia

E-mail:

Pregunta 4. Cuáles son los signos de alarma de un niño con desnutrición y anemia



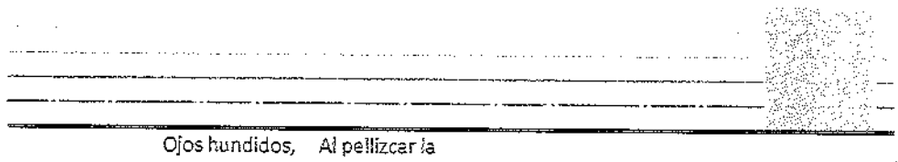
	Pérdida importante de peso, hinchazón de los pies o de la barriga	Palidez generalizada, más evidente en las palmas de las manos o en los párpados inferiores, fontanela o mollera hundida	Manifestaciones de sangrado, fiebre	A y B son correctas	B y C son correctas
Pretest	0	0	0	0	1
Postest	0	0	0	1	0

Pretest Postest

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como el Postest el 100% (n=1) contesto que los signos y síntomas más predominantes cuando un niño presenta desnutrición y anemia son pérdida importante de peso, hinchazón de los pies o de la barriga y palidez generalizada, más evidente en las palmas de las manos o en los párpados inferiores

Pregunta 5. Cuáles son los signos de alarma de un niño con enfermedad diarreica

Pregunta 5. Cuáles son los signos de alarma de un niño con enfermedad diarreica



	Rigidez de nuca: no puede doblar el cuello	Ojos hundidos, fontanela o mollera hundida, boca seca o mucha sed	Al pellizcar la piel en la zona abdominal, demora en recuperar su posición normal	Fontanela o mollera hundida	A y B son correctas	B y C son correctas
Pretest	0	0	0	0	0	1
Postest	0	0	0	0	0	1

Pretest Postest

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como el Postest el 100% (n=1) contesto que los signos y síntomas más predominantes cuando un niño presenta enfermedad diarreica son ojos hundidos, fontanela o mollera hundida, boca seca o mucha sed y al pellizcar la piel en la zona abdominal, demora en recuperar su posición normal.

Slendy Katherine Acelas Peña

Slendy Katherine Acelas Peña
Enfermera
ESE Hospital San Bartolomé Capitanejo

Ana Patricia González
Jefe Inmediato o Supervisor

E-mail:

E.S.E. Hospital San Bartolomé	**Practica 16** Reconoce los signos de peligro	AIEPI

PRETEST

Nombre: Mary Liliana Garzo

Dirección: Vereda La Playa.

5/5 = 100°/.

1. Cuáles son los signos de alarma en un recién nacido
a. No puede tomar el pecho, vomita todo
b. Fontanela o mollera hundida, piel fría, palidez
c. Fiebre, hace ruido al respirar, presencia de sangre en heces
(d) Todas las anteriores

2. Cuáles son los signos de alarma de una dificultad respiratoria en un niño
a. Respiración rápida, dificultad para respirar
b. Hundimiento de la piel entre las costillas al respirar, ruidos en el pecho
c. Respiración lenta, fiebre, hundimiento de la piel
(d) A y B son correctas
e. B y C son correctas

3. Cuáles son los signos de alarma de un niño con fiebre
a. Fiebre prolongada, de cinco días o más, que no cede al tratamiento, brote generalizado en la piel, enrojecimiento de los ojos
b. Palidez, no toma pecho, hundimiento de las costillas
c. Rigidez de nuca: no puede doblar el cuello, manifestaciones de sangrado: puntos rojos en la piel, sangrado por las encías, la nariz, las heces o en los vómitos.
(d) A y B son correctas
e. A y C son correctas

4. Cuáles son los signos de alarma de un niño con deshidratación y anemia
a. Pérdida importante de peso, hinchazón de los pies o de la barriga
b. Palidez generalizada, más evidente en las palmas de las manos o en los párpados inferiores, fontanela o mollera hundida
c. Manifestaciones de sangrado, fiebre
(d) A y B son correctas
e. B y C son correctas

5. Cuáles son los signos de alarma de un niño con enfermedad diarreica
a. Rigidez de nuca: no puede doblar el cuello
b. Ojos hundidos, fontanela o mollera hundida, boca seca o mucha sed
c. Al pellizcar la piel en la zona abdominal, demora en recuperar su posición normal
d. Fontanela o mollera hundida
e. A y B son correctas
(f) B y C son correctas

POSTEST

Nombre: Maria Liliana Garzon

Dirección: Vereda La Playa

5/5 = 100%

1. Cuáles son los signos de alarma en un recién nacido
a. No puede tomar el pecho, vomita todo
b. Fontanela o mollera hundida, piel fría, palidez
c. Fiebre, hace ruido al respirar, presencia de sangre en heces
(d.) Todas las anteriores

2. Cuáles son los signos de alarma de una dificultad respiratoria en un niño
a. Respiración rápida, dificultad para respirar
b. Hundimiento de la piel entre las costillas al respirar, ruidos en el pecho
c. Respiración lenta, fiebre, hundimiento de la piel
(d) A y B son correctas
e. B y C son correctas

3. Cuáles son los signos de alarma de un niño con fiebre
a. Fiebre prolongada, de cinco días o más, que no cede al tratamiento, brote generalizado en la piel, enrojecimiento de los ojos
b. Palidez, no toma pecho, *hundimiento de las costillas*
c. Rigidez de nuca: no puede doblar el cuello, manifestaciones de sangrado: puntos rojos en la piel, sangrado por las encías, la nariz, las heces o en los vómitos.
d. A y B son correctas
(e.) A y C son correctas

4. Cuáles son los signos de alarma de un niño con deshidratación y anemia
a. Pérdida importante de peso, hinchazón de los pies o de la barriga
b. Palidez generalizada, más evidente en las palmas de las manos o en los párpados inferiores, fontanela o mollera hundida
c. Manifestaciones de sangrado, fiebre
(d) A y B son correctas
e. B y C son correctas

5. Cuáles son los signos de alarma de un niño con enfermedad diarreica
a. Rigidez de nuca: no puede doblar el cuello
b. Ojos hundidos, fontanela o mollera hundida, boca seca o mucha sed
c. Al pellizcar la piel en la zona abdominal, demora en recuperar su posición normal
d. Fontanela o mollera hundida
e. A y B son correctas
(f) B y C son correctas

Republica de Colombia
Gobernación de Santander
E.S.E. Hospital San Bartolomé
Nivel de atención de alta complejidad

REGISTRO DE ASISTENCIA POR CURSO DE VIDA CON ENFOQUE DIFERENCIAL

CODIGO	AP-ALRG-132
VERSION	5
FECHA DE APROBACION	15/08/2022
PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE:

Provincia: García Rovira | **Municipio:** Capitanejo | **Fecha:** 05-08-2023 | **Hora:** 09:30am

Objetivo: Socializacion Practica 16 Reconoces los Signos de peligro

Tema/Actividad: Sesion 8 - Practica 16 Reconoce losi Signos de peligro

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GENERO			CURSO DE VIDA (EDAD)					SISBEN (A,B,C ó D)	ENTIDAD Y CARGO	MUNICIPIO	CELULAR	EMAIL	ENFOQUE DIFERENCIAL					UBICACIÓN GEOGRAFICA		FIRMA
			F	M	NO- BINARIO	PRIMERA INFACIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA Y JUVENTUD (12 A 28)	ADULTO (29 A 59)	ADULTO MAYOR (60 +)						CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDADTIPO	ETNIAS	LGBTI - OSIGD	OTROS	URBANA	RURAL	
1	Liliana Gomez	1098102420	X									Ama de Casa	Capitanejo	3125191532									
2	Sara Valentina Prada	1245728058	X																				
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							

Convenciones:

Concepto NO-BINARIO: No se percibe masculino ni femenino
Curso de vida: Diligenciar según corresponda la edad
Sisben: Diligenciar según categoría asignada (A-B-C-D)
Discapacidad: Física(F), Multiple (M), Talla Baja (Tb), Visual (V), Auditiva (A), Cognitiva (C)
Etnia: Indígena, RROM (Gitano)
NARP: Diligencie según corresponda (Negros(N)-Afrodescendientes(A)-Raizales(R) y Palenqueros(P)
LGBTI: (Lesbianas, Gay, Bisexual, Transexual,Intersexual) - OSIGD (Orientación sexual e identidad de género diversa)
Otros: E-Extranjero

Tratamiento de Datos Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012.

FICHA TECNICA	
1.Hora:	09:30 am a 11:30 am
2.Fecha de realización:	12 de agosto de 2023
3.Participantes:	**Familia Prada Garza** María Liliana Garza Sara Valentina Prada Garza
5.Lugar:	Modalidad: Presencial
	Vereda La Playa
6.Tema:	SESIÓN 9 - PRACTICA 18 Control prenatal

7. Desarrollo de la actividad

Se dio inicio al encuentro de la novena sesión **"PRACTICA 18 Control prenatal"** a la familia Prada Garza en la vereda de La Playa del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Diligenciamiento de asistencia

Diligenciamiento del Pretest de conocimiento: Esta consta de cuatro preguntas de las cuales son selección múltiple acerca de atención a control prenatal

Presentación del tema Practica 18 Control prenatal a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas Peña

- Esta se realizó por medio de una presentación de un rotafolio, en donde se iba explicando a la familia las siguientes temáticas

Los temas a tratar son:

- Que es control prenatal
- Factores protectores y de riesgo
- Consumo de micronutrientes
- Signos y síntomas de alarma durante el embarazo
- Curso psicoprofiláctico (IVE, lactancia materna, cuidados prenatales, de posparto y del recién nacido, trabajo de parto falso y verdadero, cambios físicos, psicológicos y emocionales)
- Actividad física, alimentación

- Vacunación durante el embarazo
- Asistencia a ginecología, nutrición, psicología, odontología, toma de laboratorios
- Participación del hombre y familia en el proceso de gestación, parto y puerperio

- Ahorcado sobre los signos de alarma en el embarazo – Las participantes realizaran una sopa de letras alusivo a control prenatal.

Resolución de dudas e inquietudes

Diligenciamiento del Postest de conocimiento: Esta consta de cuatro preguntas de las cuales son selección múltiple acerca de atención a control prenatal

Se dio las gracias y despedida

8.Objetivos	9.Actividades planeadas
Educar a la madre gestante y familiares acerca de la práctica 18 de la estrategia AIEPI sobre la importancia en la asistencia del control prenatal Explicar a la gestante y su familia la importancia de consumir los micronutrientes durante el embarazo Educar sobre los signos y síntomas de alarma que puede presentar la gestante durante su embarazo y la reorientación para que asista oportunamente al servicio de urgencias Educar en temas relacionados acerca de IVE, lactancia materna, cuidados prenatales, de posparto y del recién nacido, trabajo de parto falso y verdadero, cambios físicos, psicológicos y emocionales. Incentivar a la gestante sobre la importancia de realizar actividad física, hábitos de alimentación saludable Orientar a la gestante y su familia sobre la importancia de asistir a ginecología, nutrición, psicología, odontología, toma de laboratorios y vacunación	1. Saludo 2. Planilla de asistencia 3. Realización del Pretest - Practica 18 "Control Prenatal" 4. Capacitación de la Practica 18 "Control Prenatal" por medio de un rotafolio y material didáctico 5. Realización de ahorcado sobre los signos de alarma en el embarazo referente a la Practica 18 "Control Prenatal" 6. Resolución de dudas e inquietudes 7. Evidencia fotográfica 8. Realización del Postest - Practica 18 "Control Prenatal" 9. Agendamiento para la próxima visita 10. Despedida

10. Evidencias: (Registro Fotográfico, máximo 3 fotos representativas

E-mail:






11.Resumen de aspectos relevantes de la actividad:

Se dio inicio la novena sesión **"PRACTICA 18 Control prenatal"** a la familia Prada Garza en la vereda de La Playa del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Primero se diligencio el registro de asistencia y realización del Pretest el cual consistía en cuatro preguntas de selección múltiple, el cual contesto la integrante de la familia.

Posteriormente se realizó la Presentación del tema Practica 18 Control Prenatal a cargo de la profesional de enfermería Slendy Katherine Acelas Peña en donde se enfatizó a la madre de familia la importancia de asistir a control prenatal mensualmente, toma de paraclínicos, vacunación y la asistencia a otras especialidades como odontología, ginecología, psicología y nutrición; además se enfatizó sobre los signos de alarma durante el embarazo y si se llegase a presentarlos acudir oportunamente, este se realizó por medio de un rotafolio.

Se realizó un juego llamado ahorcado sobre los signos de alarma en el embarazo – La participante realizo dicha actividad

Adicionalmente se dio espacio para preguntas e inquietudes.

Luego se realizó el Postest de conocimiento: En esta consta de cuatro preguntas de selección múltiple

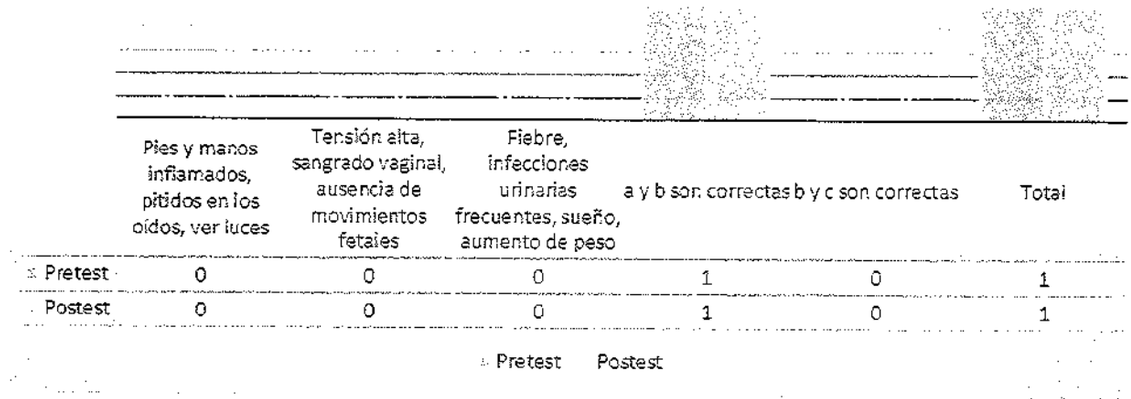
Se dio las gracias a la familia por la atención prestada

12.Conclusiones:

La madre de la familia Prada Garza se encuentra en estado de gestación por tanto se quizo enfatizar los cuidados que debe tener durante la gestación como lo son signos de alarma en el cual debe acudir de manera oportuna al centro hospitalario más cercano; además se enfatizó sobre la importancia de asistir mes a mes a control prenatal, ir al curso para la preparación de la maternidad y paternidad, vacunación y toma de laboratorios y también asistir a otras especialidades como odontología, ginecología, psicología y nutrición.

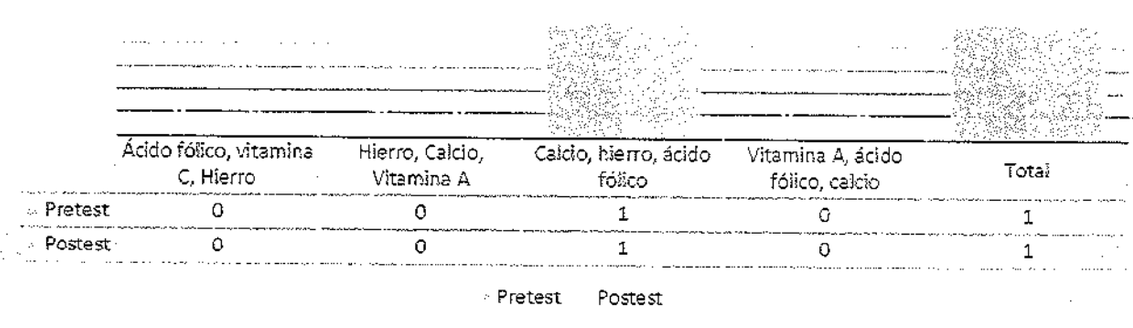
E-mail:

Pregunta 1. Cuáles de estos son signos de alarma durante el embrazo



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) de la participante respondió correctamente ya que los signos de alarma durante el embarazo son: Pies y manos inflamados, pitidos en los oídos, ver luces, tensión alta, sangrado vaginal, ausencia de movimientos fetales, fiebre, infecciones urinarias frecuentes, entre otras.

Pregunta 2. Que micronutrientes se administran durante el embarazo

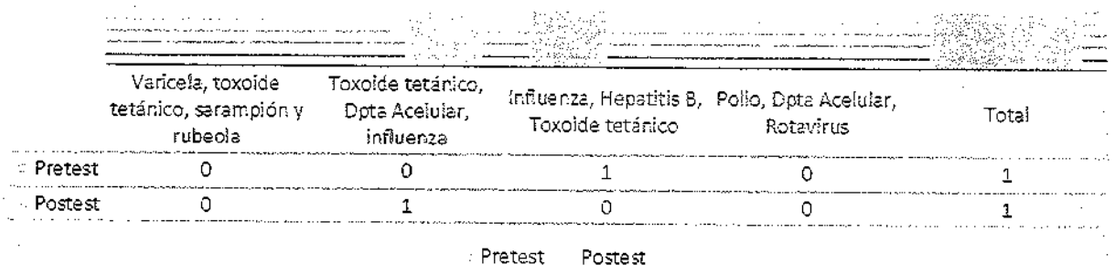


Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) contesto de manera correcta ya que lo micronutrientes que debe consumir principalmente durante el embarazo debe ser calcio, hierro y ácido fólico

Pregunta 3. Que vacunas le colocan durante el embarazo

Pregunta 3. Que vacunas le colocan durante el embarazo

	Varicela, toxoide tetánico, sarampión y rubeola	Toxoide tetánico, Dpta Acelular, influenza	Influenza, Hepatitis B, Toxoide tetánico	Polio, Dpta Acelular, Rotavirus	Total
Pretest	0	0	1	0	1
Postest	0	1	0	0	1

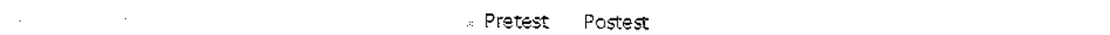


Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, en el Pretest la madre contesto de manera incorrecta ya que durante el embarazo no se coloca hepatitis B; se educó y se enfatizó que vacunas debe colocarse y en qué semana debe hacerlo; ya en el Postest el 100% (n=1) contesto correctamente lo cual las vacunas a colocar son: Influenza y toxoide tetánico a partir de la semana 14 y Dpta Acelular después de la semana 26.

Pregunta 4. Durante el embarazo debe asistir a

Pregunta 4. Durante el embarazo debe asistir a

	Control con ginecología, nutrición, psicología, odontología	Toma de laboratorios y ecografías	Asistir a los controles mes a mes	Asistir al servicio de urgencias en caso de signos de alarma	Todas las anteriores	Total
Pretest	0	0	0	0	1	1
Postest	0	0	0	0	1	1



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como el Postest el 100% (n=1) contesto correctamente ya que durante el embarazo debe asistir a: control con ginecología, nutrición, psicología, odontología, toma de laboratorios y ecografías, asistir a los controles mes a mes y asistir al servicio de urgencias en caso de signos de alarma.

Slendy Katherine Acelas Peña

Slendy Katherine Acelas Peña
Enfermera
ESE Hospital San Bartolomé Capitanejo

Ana Patricia González
Jefe Inmediato o Supervisor

E-mail:

E.S.E. Hospital San Bartolome	**Practica 18** Atención Prenatal	AIEPI

PRETEST

Nombre: Maria Liliana Garza Ramos

Dirección: Vereda la Playa.

1. Cuáles de estos son signos de alarma durante el embrazo
   a. Pies y manos inflamados, pitidos en los oídos, ver luces
   b. Tensión alta, sangrado vaginal, ausencia de movimientos fetales
   c. Fiebre, infecciones urinarias frecuentes, sueño, aumento de peso
   (d.) a y b son correctas
   e. b y c son correctas

2. Que micronutrientes se administran durante el embarazo
   a. Ácido fólico, vitamina C, Hierro
   b. Hierro, Calcio, Vitamina A
   (c) Calcio, hierro, ácido fólico
   d. Vitamina A, ácido fólico, calcio

3. Que vacunas le colocan durante el embarazo
   a. Varicela, toxoide tetánico, sarampión y rubeola
   b. Toxoide tetánico, Dpta Acelular, influenza
   (c.) Influenza, Hepatitis B, Toxoide tetánico
   d. Polio, Dpta Acelular, Rotavirus

4. Durante el embarazo debe asistir a
   a. Control con ginecología, nutrición, psicología, odontología
   b. Toma de laboratorios y ecografías
   c. Asistir a los controles mes a mes
   d. Asistir al servicio de urgencias en caso de signos de alarma
   (e) Todas las anteriores

E.S.E. Hospital San Bartolomé	**Practica 18** Atención Prenatal	AIEPI

POSTEST

Nombre: Maria Liliana Garza

Dirección: Vereda La Playa.

1. Cuáles de estos son signos de alarma durante el embrazo
   a. Pies y manos inflamados, pitidos en los oídos, ver luces
   b. Tensión alta, sangrado vaginal, ausencia de movimientos fetales
   c. Fiebre, infecciones urinarias frecuentes, sueño, aumento de peso
   (d.) a y b son correctas
   e. b y c son correctas

2. Que micronutrientes se administran durante el embarazo
   a. Ácido fólico, vitamina C, Hierro
   b. Hierro, Calcio, Vitamina A
   (c) Calcio, hierro, ácido fólico
   d. Vitamina A, ácido fólico, calcio

3. Que vacunas le colocan durante el embarazo
   a. Varicela, toxoide tetánico, sarampión y rubeola
   (b) Toxoide tetánico, Dpta Acelular, influenza
   c. Influenza, Hepatitis B, Toxoide tetánico
   d. Polio, Dpta Acelular, Rotavirus

4. Durante el embarazo debe asistir a
   a. Control con ginecología, nutrición, psicología, odontología
   b. Toma de laboratorios y ecografías
   c. Asistir a los controles mes a mes
   d. Asistir al servicio de urgencias en caso de signos de alarma
   (e) Todas las anteriores

E.S.E Hospital San Bartolome	Practica 18 Atención Prenatal	AIEPI

SIGNOS DE ALARMA DURANTE EL EMBARAZO

VER LUCES

PITIDOS EN LOS OIDOS

FIEBRE



INFLAMACION DE LOS PIES Y MANOS

SANGRADO VAGINAL

DOLOR AL ORINAR

DEPRESIÓN

AUSENCIA DE MOVIMIENTOS FETALES

República de Colombia / Gobernación de Santander / E.S.E. Hospital San Bartolomé Universidad del Progreso	**REGISTRO DE ASISTENCIA POR CURSO DE VIDA CON ENFOQUE DIFERENCIAL**	CODIGO	AP-AI-RG-132
		VERSION	5
		FECHA DE APROBACION	15/06/2022
		PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE:

Provincia: Garcia Rovira **Municipio:** Capitanejo **Fecha:** 12-08-2023 **Hora:** 09:30 am

Objetivo: Socializar Practica 18 Control Prenatal

Tema/Actividad: Sesion 9 - Practica 18 Control Prenatal

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GENERO			CURSO DE VIDA (EDAD)					SISBEN (A,B,C ó D)	ENTIDAD Y CARGO	MUNICIPIO	CELULAR	EMAIL	ENFOQUE DIFERENCIAL					UBICACIÓN GEOGRAFICA		FIRMA
			F	M	NO- BINARIO	PRIMERA INFACIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA Y JUVENTUD (12 A 28)	ADULTO (29 A 59)	ADULTO MAYOR (60 +)						CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD/TIPO	ETNIAS	LGBTI - OSIGD	OTROS	URBANA	RURAL	
1	Liliana Garza	1098102479	X					X				Ama Casa Capitanejo		3125191582									
2	Sara Valentina Prada	1295728059	X			X																	
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							

Convenciones:
Concepto NO BINARIO: No se percibe masculino ni femenino
Curso de vida: Diligenciar según corresponda la edad
Sisben: Diligenciar según categoría asignada (A-B-C-D)
Discapacidad: Físico(F), Multiple (M), Falla Bajo (Tb), Visual (V), Auditiva (A), Cognitiva (C)
Etnia: Indígena, RROM (Gitano)
NARP: Diligencie según corresponda (Negros(N)-Afrodescendientes(A)-Raizales(R) y Palenqueros(P)
LGBTI: (Lesbianas, Gay, Bisexual, Transexual,Intersexual) - OSIGD (Orientación sexual e identidad de género diversa)
Otros: E-Extranjero

Tratamiento de Datos Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012.

FAMILIA ROJAS CORZO

CONVENIO INTERADMINISTRATIVO: "REALIZAR UN CICLO DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD A MADRES, PADRES Y CUIDADORES EN LAS PRÁCTICAS CLAVES - AIEPI EN EL ENTORNO COMUNITARIO, ÁMBITO RURAL PARA LA IDENTIFICACIÓN Y CUIDADOS DE ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA EN LOS MUNICIPIOS PRIORIZADOS DE SANTANDER ENMARCADO EN EL PROYECTO IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES PARA LA PROTECCIÓN CONTRA LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA EN SANTANDER. 2023

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo: Jaime Rojas Goyeneche con cedula No. 13926299 expedida en Malaga

Manifiesto que estoy conforme con la intervención que se me ha propuesto para el cuidado de mi familia a través de capacitaciones presenciales realizadas una vez por semana a mi familia. Que de manera detallada se me ha suministrado información completa, suficiente, con un lenguaje sencillo y claro he oído y comprendido la información anterior. He podido preguntar y aclarar mis dudas. Por eso he tomado consciente y libremente la decisión de autorizarla. También sé que puedo retirar mi consentimiento cuando lo estipule oportuno.

SI X NO ____ Autorizo a que se realicen las respectivas intervenciones de cuidado oportunas, que pueden ayudar a modificar el estilo de vida saludable en mi persona y mi entorno familiar que pudieren surgir; así mismo que el profesional de enfermería observe y entreviste mi entorno familiar y aplique los instrumentos que previamente serán analizados. De igual manera participare como integrante de las familias del CONVENIO INTERADMINISTRATIVO: "REALIZAR UN CICLO DE EDUCACION PARA LA SALUD A MADRES, PADRES Y CUIDADORES EN LAS PRACTICAS CLAVES AEIPI EN EL ENTORNO COMUNITARIO, AMBITO RURAL PARA LA IDENTIFICACION Y CUIDADO DE ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA EN LOS MUNICIPIOS PRIORIZADOS DE SANTANDER, ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO DE IMPLEMENTACION DE ACCIONES PARA LA PROTECCION CONTRA LAS ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA EN SANTANDER, me comprometo a participar de cada actividad según el cronograma entregado

SI X NO_____ Autorizo la utilización de datos que serán manejados bajo el habeas data (protección de datos personales) de imágenes con fines de difusión en medios masivos escritos y audiovisuales de comunicación por parte de la Secretaria de Salud de Santander.

Nombre completo de la familia: Rojas Corzo fecha: 16- Junio -2023

Firma del familiar que autoriza: Jaime Rojas Goyeneche fecha: 16- Junio 2023

Si tiempo después no desea seguir perteneciendo a esta propuesta se diligenciará lo que a continuación se deja:

RECHAZO DE LA INTERVENCIÓN

Yo: _____ Manifiesto que no autorizo la realización de esta intervención con documento de identidad _____

Firma: _____ Fecha: _____

E.S.E. Hospital San Bartolomé

ENTREVISTA DE CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE EL CUIDADO DE LOS NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS Y MUJERES GESTANTES

AIEPI

La Secretaria de Salud de Santander está realizando una encuesta casa por casa a las familias que tienen niños (as) menores de 5 años para conocer algunos aspectos relacionados con la salud y cuidado de los niños. Esta encuesta se realiza para posteriormente, plantear acciones educativas o comunicativas que mejoren el autocuidado y la salud de su hijo (a). Consiste en disponer de un tiempo aproximado de 30 minutos para dar respuesta a las preguntas que le realizaran y que tienen que ver con los miembros de la familia que viven en la casa y en especial con la salud y cuidado de los niños (as) menores de 5 años. En ningún momento se revelará su nombre ni el de los demás miembros de su familia cuando se publique los resultados de esta encuesta. Toda la información es confidencial. El beneficio que obtiene por contestar esta encuesta es que podrá hacer parte de las familias que reciban programas educativos que se realicen en la comunidad por parte del Plan de Intervenciones Colectivas y usted estará contribuyendo a dar información para crear programas de cuidado de la salud de otras familias.

Jaime Rojas Goyeneche _____

Nombre del padre de familia o acudiente

CC 13.926299

_____

Firma del testigo

CC

OBJETIVO: Identificar el estado de las prácticas de atención integral de enfermedades prevalentes de infancia en el cuidado de los niños menores de 5 años del municipio.

DIRIGIDA A: Jaime Rojas Goyeneche **MUNICIPIO:** Capitanejo

SECTOR: **Urbano**_____ **Rural:** X **AÑO:** 2023

EDAD DEL ENTREVISTADO (A): 50 años

OCUPACIÓN DEL ENTREVISTADO (A): Oficios Varios

A QUÉ ORGANIZACIÓN DE LA COMUNIDAD PERTENECE: _____

NÚMERO TOTAL DE NIÑOS MENORES 5 AÑOS A SU CUIDADO: 1

NÚMERO TOTAL MIEMBROS DE LA FAMILIA QUE CONVIVEN CON EL NIÑO (S): 7

PRÁCTICA 1 Lactancia Materna Exclusiva hasta los 6 meses		
INDICADOR	**SI**	**NO**
Sabe ¿qué es Lactancia Materna Exclusiva? y hasta ¿cuándo se debe mantener?	✓	
Conoce la técnica de amamantamiento (posición y agarre)	✓	
¿Le da otras leches o bebidas al menor de seis meses?	✓	✓
¿Conoce al menos tres ventajas de la Lactancia Materna?	✓	
¿Sabe qué es la lactancia materna a libre demanda?	✓	
¿Conoce los riesgos de dar otros alimentos o bebidas antes de los seis meses?	✓	
¿Continúa con Lactancia Materna al niño de seis meses a dos años?	✓	
¿Usa biberón o chupo en los niños menores de dos años?	✓	

PRÁCTICA 2 Alimentación Complementaria		
INDICADOR	**SI**	**NO**
¿Conoce cuándo y cómo iniciar otros alimentos al niño?	✓	
¿Sabe qué alimentos se deben dar en la alimentación complementaria del 6° al 12° mes?	✓	
¿Sabe cómo debe ser la alimentación del niño a partir del año de edad?	✓	
¿Conoce las medidas de seguridad alimentaria en la preparación y conservación de alimentos?	✓	

PRÁCTICA 3 Consumo de Micronutrientes		
INDICADOR	SI	NO
Conoce y le da a su hijo alimentos ricos en hierro		✓
Conoce y le da a su hijo alimentos ricos en vitamina A		✓
Le da a su niño suplemento de hierro a partir de los seis meses		✓
Le da a su hijo suplemento de vitamina A a partir de los seis meses		✓

PRÁCTICA 4 Afecto, Cariño y Estimulación Temprana		
INDICADOR	SI	NO
Le manifiesta afecto a su niño, le habla, lo escucha, juega con él	✓	
Lo lleva al programa de crecimiento y desarrollo	✓	
Se aplican normas adecuadas para la edad del niño	✓	
Sanciona adecuadamente al niño cuando comete una falta	✓	

PRÁCTICA 5 Vacunación		
INDICADOR	SI	NO
Ha hecho vacunar a su niño	✓	
Tiene el carnet de vacunación de su niño	✓	
Sabe cuándo debe llevar a su niño para las próximas vacunas		✓
Sabe para qué son las vacunas	✓	
Lleva siempre el carnet de vacunación del niño cada vez que visita el servicio de salud	✓	
Le revisan el carnet de vacunación cada vez que lo lleva al servicio de salud o que la visita el ACS	✓	

PRÁCTICA 6 SANEAMIENTO BÁSICO E HIGIENE		
INDICADOR	SI	NO
Conoce cómo obtener agua segura		✓
Sabe en qué momentos especiales debe lavarse las manos		✓
Sabe el manejo correcto de las heces, incluyendo las de los niños pequeños		✓
Sabe cómo manejar adecuadamente las basuras	✓	
Conoce el cuidado correcto de los animales domésticos		✓
Conoce algunas medidas para el control de insectos y roedores		✓
Conoce las medidas básicas en la manipulación de alimentos		✓

PRÁCTICA 7 PREVENCIÓN DEL DENGUE		
INDICADORES	SI	NO
Los niños duermen protegidos con mosquitero		✓
Sabe cómo se transmite el dengue y el paludismo		✓
Conoce al menos tres medidas para prevenir el dengue y el paludismo		✓

PRÁCTICA 8 PREVENCIÓN DE VIH-SIDA		
INDICADORES	SI	NO
Sabe qué es el SIDA		✓
Sabe cómo se transmite esta enfermedad entre los adultos		✓
Sabe cómo se transmite esta enfermedad a los niños		✓
Conoce las medidas para prevenir esta enfermedad		✓
En la consulta prenatal le pidieron su consentimiento para hacerle un examen sobre esta enfermedad		✓

PRÁCTICA 9 SALUD ORAL		
INDICADORES	SI	NO
¿Se realiza chequeo dental con odontólogo mínimo cada 6 meses?		✓
¿Durante el embarazo asistió o asiste a control odontológico?	✓	

PRÁCTICA 9 SALUD ORAL		
INDICADORES	SI	NO
¿Realiza la limpieza de las encías en los primeros 6 meses de vida del niño o hasta antes que salga el primer diente?	✓	✓
Utiliza rasca encías plástico o juguetes		✓
¿Utiliza crema con flúor para el cepillado de los dientes del niño?	✓	
¿Utiliza crema sin flúor para el cepillado de los dientes del niño?		✓

PRÁCTICA 10 PROTEGA AL NIÑO DEL CONTACTO CON TUBERCULOSIS		
INDICADORES	SI	NO
¿En la casa algún miembro de la familia actualmente se encuentra con tos con expectoración hace 15 días?		✓
¿Cuándo estornuda o tose el niño utiliza pañuelo de tela o papel?		✓
¿Cuándo estornuda o tose el niño se cubre con la mano o con el antebrazo?		✓
¿Cuándo usted como cuidador o el niño tienen gripa utiliza tapabocas?		✓

PRÁCTICA 11 ALIMENTACIÓN DEL NIÑO ENFERMO		
INDICADORES	SI	NO
Sabe cómo debe ser alimentado su niño cuando está enfermo		✓
Al niño enfermo que venía recibiendo otros alimentos le aumenta los líquidos		✓
Al niño enfermo que venía con LME lo pone al pecho con más frecuencia Al niño enfermo que venía recibiendo otros alimentos le ofrece pequeñas porciones y con más frecuencia		✓
Al niño que venía con LME lo amamanta con más frecuencia durante su recuperación		✓
Al niño que no venía con LME le da una ración extra de comida por una o dos semanas después de una enfermedad		✓

PRÁCTICA 12 TRATAMIENTO CASERO DEL NIÑO ENFERMO		
INDICADORES	SI	NO
Conoce al menos tres signos que le indiquen que debe llevar al niño enfermo de manera inmediata al servicio de salud.	✓	
Sabe cómo manejar al niño con tos	✓	
Sabe cómo manejar al niño con diarrea	✓	
Sabe cómo manejar al niño con fiebre	✓	
Conoce al menos un signo de peligro en el niño con tos.	✓	
Conoce al menos un signo de peligro en el niño con diarrea	✓	
Conoce al menos un signo de peligro en el niño con fiebre	✓	
Le entregaron una tarjeta sobre los cuidados del niño enfermo en el hogar	✓	

PRÁCTICA 13 PREVENCIÓN DE LESIONES Y ACCIDENTES		
INDICADOR	SI	NO
Conoce cuáles son los accidentes más comunes en los niños		✓
Conoce al menos un riesgo de accidente por ahogamiento		✓
Conoce al menos un riesgo de accidente por intoxicación		✓
Conoce al menos un riesgo de accidente por quemadura		✓
Conoce al menos un riesgo de accidente por trauma o herida		✓
Ha tomado algunas medidas para prevenir accidentes en el hogar		✓

PRÁCTICA 14 MALTRATO INFANTIL		
INDICADORES	SI	NO
Qué sanciones aplica cuando su hijo comete una falta:	✓	
Aplica el castigo físico con sus hijos		✓
Ambos padres definen las normas que se aplican para disciplinar a los niños	✓	
Las normas y las sanciones se aplican con firmeza, pero con afecto	✓	

PRÁCTICA 15 PARTICIPACIÓN DEL HOMBRE		
INDICADOR	SI	NO
El esposo participa en los cuidados del niño		✓
El papá ayuda cuando el niño está enfermo		✓
Participa en las reuniones de la escuela		✓
Las decisiones sobre la planificación de los hijos las toman ambos padres		✓
Las decisiones sobre la crianza de los hijos (normas, sanciones, hábitos) son discutidas y aprobadas por ambos padres		✓

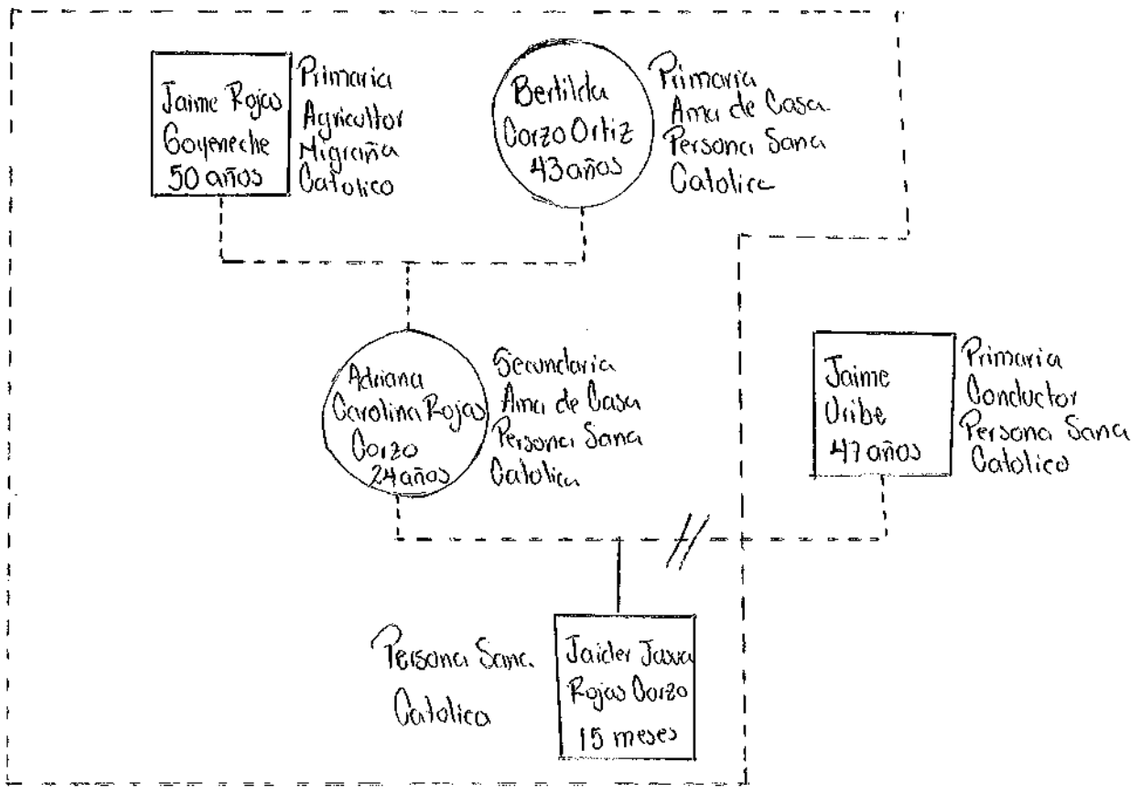
PRÁCTICA 16 RECONOCE LOS SIGNOS DE PELIGRO		
INDICADORES	SI	NO
Conoce al menos dos signos de peligro de muerte		✓
Conoce al menos un signo de peligro en el niño con tos		✓
Conoce al menos un signo de peligro en el niño con diarrea		✓
Conoce al menos un signo de peligro en el niño con fiebre		✓

PRÁCTICA 17 SEGUIR LAS RECOMENDACIONES DEL PERSONAL DE SALUD		
INDICADORES	SI	NO
Conoce al menos dos signos que le indiquen que debe llevar a su niño de inmediato al servicio de salud	✓	
Sabe cómo dar un medicamento que le formularon a su hijo (Cuándo, cuánto, cómo y hasta cuándo)	✓	
Si le dieron una cita de seguimiento para su hijo (después de la consulta inicial), asistió a la misma	✓	
Si no asistió a esta cita de seguimiento explique por qué no lo hizo:	✓	

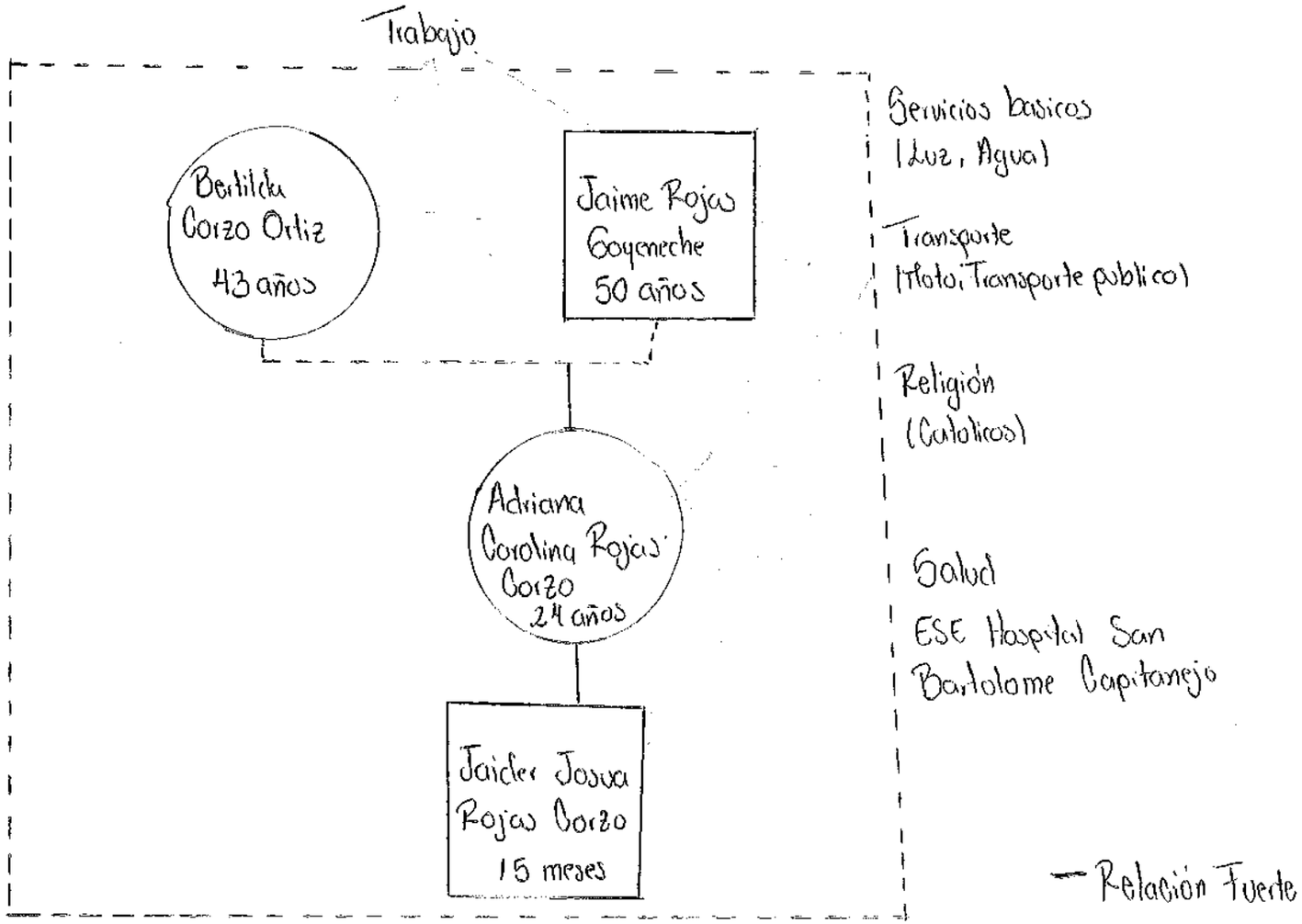
PRÁCTICA 18 ATENCIÓN PRENATAL		
INDICADORES	SI	NO
Conoce al menos cuatro signos de peligro que le indiquen la necesidad de acudir urgentemente al servicio de salud	✓	
Le aplicaron la vacuna contra el tétanos	✓	
Le formularon hierro y ácido fólico	✓	
Le explicaron la importancia de la lactancia materna	✓	
Le explicaron la importancia de tener el parto en el servicio de salud	✓	
Le explicaron cuándo y cómo iniciar la lactancia materna	✓	
Conoce la fecha probable del parto	✓	

Agradecemos el tiempo dedicado a responder y la valiosa colaboración.

Familiograma - Familia Rojas Corzo



Ecomapa - Familia Rojas Corzo



FICHA TECNICA	
1.Hora:	03:20 pm a 05:20 pm
2.Fecha de realización:	17 de junio de 2023
3.Participantes:	**Familia Rojas Corzo** Adriana Carolina Rojas Jaime Rojas Goyeneche Bertilda Corzo Ortiz Jhaider Joshua Rojas
5.Lugar:	Modalidad: Presencial Vereda La Playa
6.Tema:	SESIÓN 1 - PRACTICA 7 Prevención del dengue

7. Desarrollo de la actividad

Se dio inicio al encuentro de la primera sesión **"PRACTICA 7 Prevención del dengue"** a la familia Rojas Corzo de la vereda La Playa del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Diligenciamiento de asistencia

Diligenciamiento del Pretest de conocimiento: Esta consta de seis preguntas de selección múltiple.

Presentación del tema Practica 7 Prevención del Dengue a cargo de la profesional de enfermería Slendy Katherine Acelas Peña

- Esta se realizó por medio de una presentación por medio de un rotafolio, en donde se iba explicando a la familia que es, como es el modo de transmisión, el ciclo de vida del mosquito, signos y síntomas de alarma y las medidas de prevención dando lugar a las siguientes temáticas

Los temas que se dieron fueron:

- Que es el dengue
- Modo de transmisión
- Ciclo de vida del mosquito
- Determinantes (sociales, estilos de vida, factores ambientales y factores fisiológicos)
- Clasificación del Dengue
- Características del Dengue
- Signos y síntomas del Dengue sin signos de alarma, con signos de alarma y Dengue grave

- Tratamiento
- Población con mayor riesgo de complicaciones
- Medidas de prevención

Se realizó una sopa de letras frente a la Practica 7 Prevención del Dengue

Se realizó resolución de dudas e inquietudes

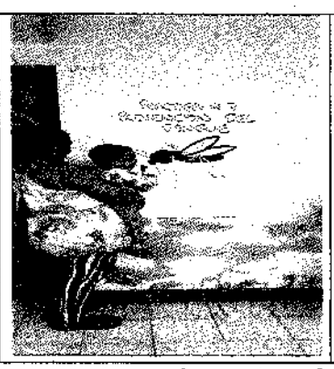
Diligenciamiento del Postest de conocimiento: Esta consta de seis preguntas de las cuales son de selección múltiple.

Se agendo para el próximo encuentro

Se dio las gracias y despedida

8.Objetivos	9.Actividades planeadas
Sensibilizar a los padres, madres y cuidadores de los menores de 5 años mediante la práctica 7 de la estrategia AIEPI sobre la importancia en la prevención del dengue Conocer el ciclo de vida del mosquito y posterior eliminación de reservorios Identificar factores de riesgo que predisponen la aparición del vector Reconocer oportunamente la sintomatología de alarma del dengue en caso de presentarlo un integrante de la familia Identificar los reservorios del mosquito y realizar medidas preventivas para mitigar su propagación	1. Saludo 2. Planilla de asistencia 3. Realización del Pretest - Practica 7 "Prevención del Dengue". 4. Capacitación de la Practica 7 "Prevención del Dengue" por medio de un rotafolio y material didáctico 5. Realización de sopa de letras referente a la Practica 7 "Prevención del Dengue" 6. Resolución de dudas e inquietudes 7. Evidencia fotográfica 8. Realización del Postest - Practica 7 "Prevención del Dengue" 9. Agendamiento para la próxima visita 10. Despedida

10. Evidencias: (Registro Fotográfico, máximo 3 fotos representativas


11.Resumen de aspectos relevantes de la actividad:

Se dio inicio a la primera sesión **"PRACTICA 7 Prevención del dengue"** a la familia Rojas Corzo en la vereda La Playa del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Se diligencio el registro de asistencia y realización del Pretest el cual consistía de la siguiente manera: consta de seis preguntas las cuales eran de selección múltiple

- Posteriormente se realizó la Practica 7 Prevención del Dengue a cargo de la profesional de enfermería Slendy Katherine Acelas Peña en donde se enfatizó que es, modo de transmisión, el ciclo de vida del mosquito, signos y síntomas de alarma y las medidas de prevención en el hogar

Se realizó una sopa de letras en donde contiene sintomatología, factores de riesgo, población y prevención

Luego se realizó el Postest de conocimiento: consta de seis preguntas las cuales eran de selección múltiple.

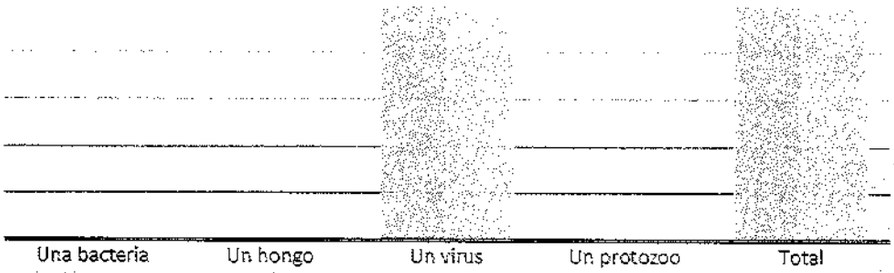
Se dio las gracias a la familia por la atención prestada

12.Conclusiones:

La familia Rojas Corzo manifiesta que tiene algunos conocimientos acerca del Dengue, no obstante, al observar el entorno existe múltiples factores de riesgo que puede incidir en la propagación del vector; es por ello que se vio la necesidad de intervenir esta práctica con la familia.

Pregunta 1. El agente infeccioso del dengue es

Pregunta 1. El agente infeccioso del dengue es



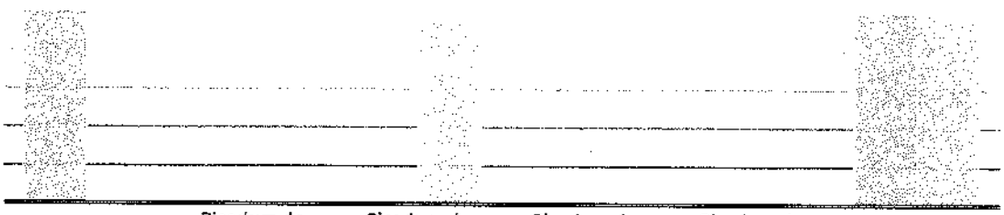
	Una bacteria	Un hongo	Un virus	Un protozoo	Total
Pretest	0	0	1	0	1
Postest	0	0	1	0	1

Pretest Postest

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) respondió correctamente ya que es un virus.

Pregunta 2. Como se transmite el dengue

Pregunta 2. Como se transmite el dengue

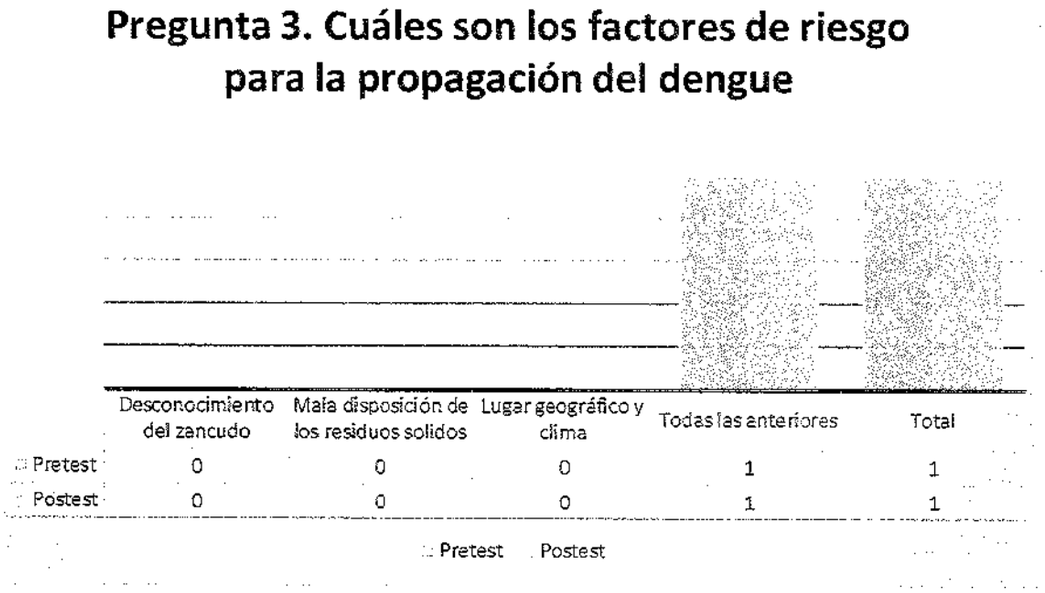


	Picadura de mosquito Aedes infectado por virus del dengue	Picadura de mosquito Anófeles infectado por virus del dengue	Picadura de mosquito Aedes hembra infectado por virus del dengue	Picadura de mosquito Anófeles hembra infectado por virus del dengue	Picadura de mosquito Aedes macho infectado por virus del dengue	Total
Pretest	1	0	0	0	0	1
Postest	0	0	1	0	0	1

Pretest Postest

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, lo cual en el Pretest el 100% (n=1) respondió que el dengue se transmite por medio de la picadura de un mosquito Aedes infectado por el virus del dengue, por tanto en la socialización se enfatizó el medio de transmisión y el ciclo de vida del vector, siendo así que en el Postest el 100% (n=1) respondió que era por la picadura de un mosquito Aedes hembra infectado por el virus del dengue.

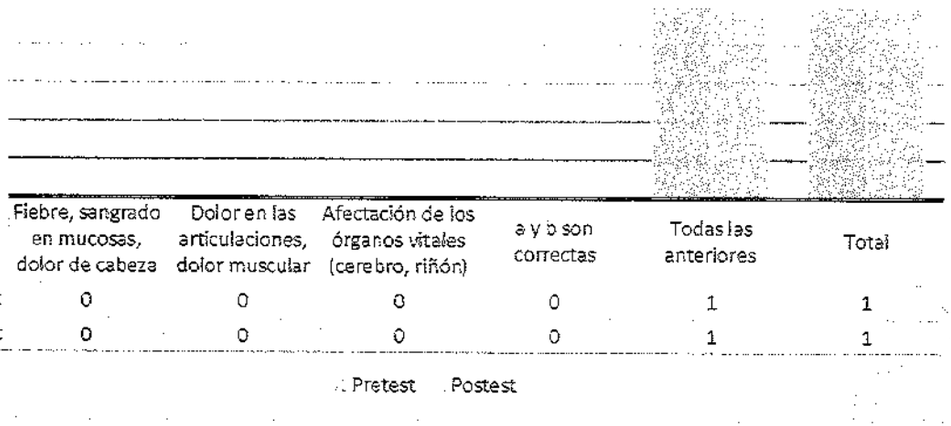
Pregunta 3. Cuáles son los factores de riesgo para la propagación del dengue



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) respondió que los factores de riesgo que predisponen la propagación del dengue eran todas las anteriores ya que la propagación se da por el desconocimiento del vector en el ámbito individual, familiar y comunitario, además se agrega la mala disposición de los residuos sólidos, el lugar geográfico y clima.

Pregunta 4. Estos son los signos de alarma del dengue

Pregunta 4. Estos son los signos de alarma del dengue



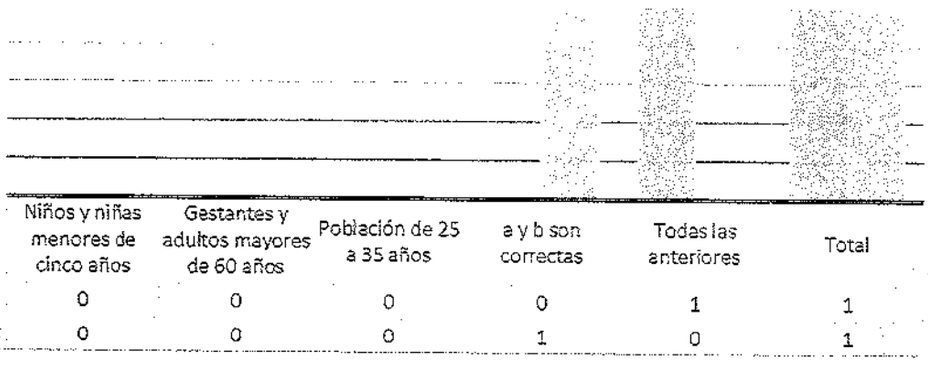
	Fiebre, sangrado en mucosas, dolor de cabeza	Dolor en las articulaciones, dolor muscular	Afectación de los órganos vitales (cerebro, riñón)	a y b son correctas	Todas las anteriores	Total
Pretest	0	0	0	0	1	1
Postest	0	0	0	0	1	1

Pretest Postest

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) respondió que todas las anteriores siendo esta correcta, en la socialización se enfatizó en la clasificación del dengue la cual es sin signos de alarma, con signos de alarma y dengue grave en donde se enmarca múltiples sintomatologías como fiebre, sangrado en las mucosas, dolor abdominal, dolor en las articulaciones, dolor muscular y puede afectar órganos vitales como el cerebro y el riñón, además se educó que ante algunos de estos síntomas acudir oportuna a un centro hospitalario.

Pregunta 5. A que grupo de personas puede afectar más el dengue

Pregunta 5. A que grupo de personas puede afectar más el dengue

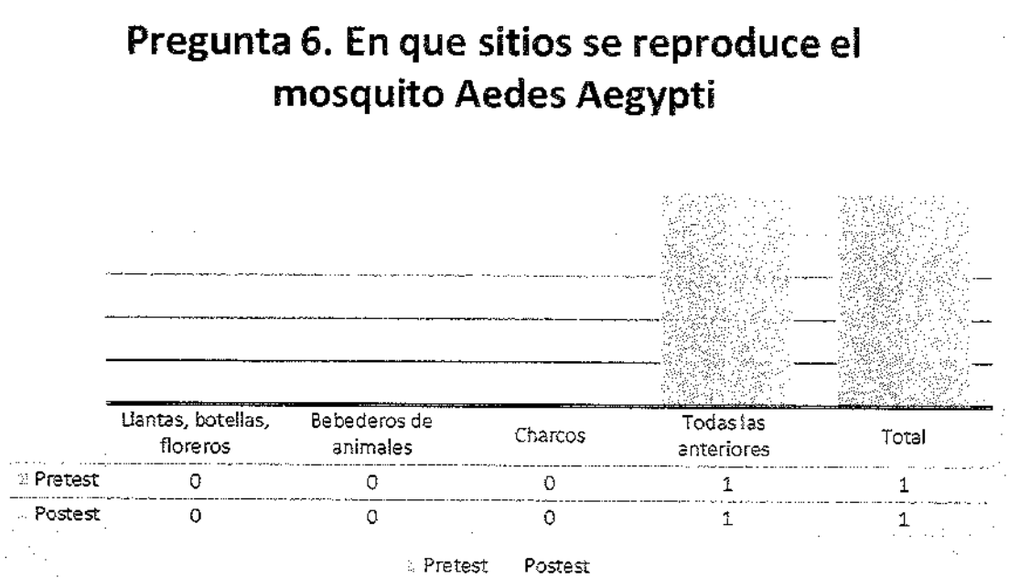


	Niños y niñas menores de cinco años	Gestantes y adultos mayores de 60 años	Población de 25 a 35 años	a y b son correctas	Todas las anteriores	Total
Pretest	0	0	0	0	1	1
Postest	0	0	0	1	0	1

Pretest Postest

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, lo cual en el Pretest el 100% (n=1) respondió que eran todas las anteriores a pesar que es parcialmente correcta ya que el dengue puede dar a cualquier ciclo de vida se hizo énfasis que la población más vulnerable son los niños y niñas menores de cinco años, mujeres embarazadas y población mayor de 60 años, respondiendo de manera correcta en el Postest 100% (n=1).

Pregunta 6. En que sitios se reproduce el mosquito Aedes Aegypti



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, lo cual tanto en el Pretest como el Postest el 100% (n=1) respondió que pueden alojarse y reproducirse en llantas, botellas, floreros, bebederos de animales y charcos.

Slendy Katherine Acelas Peña
Slendy Katherine Acelas Peña
Enfermera
ESE Hospital San Bartolomé Capitanejo

Ana Patricia González
Jefe Inmediato o Supervisor

E.S.E. Hospital San Bartolomé	**Practica 7** Prevención del Dengue	AIEPI

PRETEST

Nombre: Adriana Carolina Rojas Cortes.

Dirección: Vda = La Playa.

1. El agente infeccioso del dengue es:
   a. Una bacteria
   b. Un hongo
   c. Un virus
   d. Un Protozoo

5/6 = 83%.

2. ¿Cómo se trasmite el dengue?
   a. Picadura de mosquito Aedes infectado por virus del dengue
   b. Picadura de mosquito Anófeles infectado por virus del dengue
   c. Picadura de mosquito Aedes hembra infectado por virus del dengue
   d. Picadura de mosquito Anófeles hembra infectado por virus del dengue
   e. Picadura de mosquito Aedes macho infectado por virus del dengue

3. ¿Cuáles son los factores de riesgo para la propagación del dengue?
   a. Desconocimiento del zancudo
   b. Mala disposición de los residuos solidos
   c. Lugar geográfico y clima
   d. Todas las anteriores

4. Estos son signos de alarma de dengue:
   a. Fiebre, sangrado en mucosas, dolor de cabeza
   b. Dolor en las articulaciones, dolor muscular
   c. Afectación de los órganos vitales (cerebro, riñón)
   d. a y b son correctas
   e. Todas las anteriores

5. A que grupo de personas puede afectar más el dengue
   a. Niños y niñas menores de cinco años
   b. Gestantes y adultos mayores de 60 años
   c. Población de 25 a 35 años
   d. a y b son correctas
   e. Todas las anteriores

6. En qué sitios se reproduce el mosquito Aedes Aegypti
   a. Llantas, botellas, floreros
   b. Bebederos de animales
   c. Charcos
   d. Todas las anteriores

POSTEST

Nombre: Adriana Carolina Rojas Corzo.

Dirección: Vda = La playa.

6/6 = 100%.

1. El agente infeccioso del dengue es:
   a. Una bacteria
   b. Un hongo
   c. Un virus
   d. Un Protozoo

2. ¿Cómo se trasmite el dengue?
   a. Picadura de mosquito Aedes infectado por virus del dengue
   b. Picadura de mosquito Anófeles infectado por virus del dengue
   c. Picadura de mosquito Aedes hembra infectado por virus del dengue
   d. Picadura de mosquito Anófeles hembra infectado por virus del dengue
   e. Picadura de mosquito Aedes macho infectado por virus del dengue

3. ¿Cuáles son los factores de riesgo para la propagación del dengue?
   a. Desconocimiento del zancudo
   b. Mala disposición de los residuos solidos
   c. Lugar geográfico y clima
   d. Todas las anteriores

4. Estos son signos de alarma de dengue:
   a. Fiebre, sangrado en mucosas, dolor de cabeza
   b. Dolor en las articulaciones, dolor muscular
   c. Afectación de los órganos vitales (cerebro, riñón)
   d. a y b son correctas
   e. Todas las anteriores

5. A que grupo de personas puede afectar más el dengue
   a. Niños y niñas menores de cinco años
   b. Gestantes y adultos mayores de 60 años
   c. Población de 25 a 35 años
   d. a y b son correctas
   e. Todas las anteriores

6. En qué sitios se reproduce el mosquito Aedes Aegypti
   a. Llantas, botellas, floreros
   b. Bebederos de animales
   c. Charcos
   d. Todas las anteriores

SOPA DE LETRAS – DENGUE

A	Q	W	P	A	R	B	M	E	H	U	O
P	C	S	F	G	U	Y	R	E	L	K	I
R	X	U	C	G	E	S	T	A	N	T	E
E	M	R	M	P	C	R	Q	O	I	P	Ñ
V	V	I	T	U	E	L	Q	P	Ñ	Z	N
E	D	V	C	P	L	L	Ñ	D	O	W	O
N	Z	G	S	A	D	A	Q	A	S	S	D
C	Ñ	F	R	Z	F	N	R	L	C	R	A
I	G	R	H	P	A	T	W	A	R	T	R
O	D	W	K	U	G	A	E	E	G	Y	G
N	B	H	G	Y	T	S	T	R	D	U	N
E	V	A	R	G	E	U	G	N	E	D	A
W	H	W	E	S	P	M	Z	O	L	G	S
J	A	P	R	D	Q	B	Y	T	J	Ñ	Z
G	Ñ	K	B	O	W	W	W	I	F	F	G
F	G	Ñ	E	P	E	Q	B	U	B	A	H
O	L	L	I	D	L	O	T	Q	X	D	Y
Ñ	D	E	F	U	T	L	D	S	S	P	R
I	B	S	B	R	P	I	L	O	Ñ	T	W
A	R	U	T	A	R	E	P	M	E	T	O

- MOSQUITO
- LLANTAS
- FIEBRE
- PREVENCION
- NIÑOS
- TOLDILLO
- ACUMULAR AGUA
- SANGRADO
- PUPA
- HEMBRA
- TEMPERATURA
- GESTANTE
- DENGUE GRAVE
- VIRUS
- AGUA

660

República de Colombia
Gobernación de Santander
E.S.E. Hospital San Bartolomé
Nivel de atención de mediana complejidad

REGISTRO DE ASISTENCIA POR CURSO DE VIDA CON ENFOQUE DIFERENCIAL

CODIGO	AP-AI-RG-132
VERSION	5
FECHA DE APROBACION	15/06/2022
PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE:

Provincia: García Rovira **Municipio:** Capitanejo **Fecha:** 17-06-2023 **Hora:** 03:20 p.m.

Objetivo: Socializar Practica 7 Prevencion de dengue

Tema/Actividad: Sesion 1 Practica 7 Prevencion de dengue

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GENERO			CURSO DE VIDA (EDAD)					SISBEN (A,B,C ó D)	ENTIDAD Y CARGO	MUNICIPIO	CELULAR	EMAIL	ENFOQUE DIFERENCIAL					UBICACIÓN GEOGRAFICA		FIRMÁ
			F	M	NO- BINARIO	PRIMERA INFACIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA Y JUVENTUD (12 A 28)	ADULTO (29 A 59)	ADULTO MAYOR (60 +)						CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDADTIPO	ETNIAS	LGBTI - OSIGD	OTROS	URBANA	RURAL	
1	Adriana Carolina Rojas C	1006958829	X					X				Ama de Casa	Capitanejo	3123336592									
2	Jaime Rojas Bayenche	13726247		X					X				Capitanejo	3142541244									
3	Bertilda Corzo Ortiz	63'396'885		X					X			Ama de Casa	Capitanejo	3142541244									
4	Jhader Joshua R.	1098102130				X																	
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							

Convenciones:
Concepto NO-BINARIO: No se percibe masculino ni femenino
Curso de vida: Diligenciar según corresponda la edad
Sisben: Diligenciar según ocalegarin asignada (A-B-C-D)
Discapacidad: Fisica(F), Multiple (M), Talla Baja (Tb), Visual (V), Auditiva (A), Cognitiva (C)
Etnia: Indigena, RROM (Gitana)
NARP: Diligencie según corresponda (Negros(N)-Afrodescendientes(A)-Raizales(R) y Palenqueros(P)
LGBTI: (Lesbianas, Gay, Bisexual, Transexual,Intersexual) - OSIGD (Orientación sexual e identidad de género diversa)
Otros: E-Extranjero

Tratamiento de Datos Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012.

FICHA TECNICA	
1.Hora:	03:20 pm a 05:20 pm
2.Fecha de realización:	24 de junio de 2023
3.Participantes:	**Familia Rojas Corzo** Adriana Carolina Rojas Jhaider Joshua Rojas
5.Lugar:	Modalidad: Presencial Vereda La Playa
6.Tema:	SESIÓN 2 - PRACTICA 3 Consumo de micronutrientes

7. Desarrollo de la actividad

Se dio inicio al encuentro de la segunda sesión **"PRACTICA 3 Consumo de micronutrientes"** a la familia Rojas Corzo en la vereda de La Playa del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Diligenciamiento de asistencia

Diligenciamiento del Pretest de conocimiento: Esta consta de cinco preguntas de las cuales son selección múltiple acerca del consumo de micronutrientes

Presentación del tema Practica 3 Consumo de micronutrientes a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas Peña

- Esta se realizó por medio de una presentación de un rotafolio, en donde se iba explicando a la familia las siguientes temáticas

Los temas que se dieron fueron:

- Que son los micronutrientes
- Por qué son importantes el consumo de micronutrientes en los niños
- Ácido fólico
- Calcio
- Hierro
- Vitamina A
- Vitamina C
- Yodo
- Zinc
- Consecuencias que trae al niño y a la gestante por la deficiencia de micronutrientes

Se realizó un emparejado frente a la Practica 3 Consumo de micronutrientes en donde se hizo

partícipe el menor

Se entrega de volante alusivos al consumo de micronutrientes

Resolución de dudas e inquietudes

Diligenciamiento del Postest de conocimiento: Esta consta de cinco preguntas de las cuales son selección múltiple acerca del consumo de micronutrientes

Se agendo para el próximo encuentro

Se dio las gracias y despedida

8.Objetivos	9.Actividades planeadas
Instruir a las madres, padres y cuidadores de los menores de 5 años mediante la práctica 3 de la estrategia AIEPI sobre la importancia que tiene el consumo de micronutrientes en el fortalecimiento del sistema inmunitario del niño. Educar a los padres de familia de los menores sobre los beneficios que tiene al implementar alimentación rica en micronutrientes en los menores Socializar la importancia que tiene los micronutrientes en los niños, cuáles son sus beneficios y en cuales de los alimentos predomina. Promover el consumo de micronutrientes e indicar las posibles consecuencias que le trae al niño por la deficiencia de estas	1. Saludo 2. Planilla de asistencia 3. Realización del Pretest - Practica 3 "Consumo de micronutrientes" 4. Capacitación de la Practica 3 "Consumo de micronutrientes" por medio de un rotafolio y material didáctico 5. Realización de actividad de emparejados relacionados al consumo de micronutrientes 6. Entrega de volantes relacionados a micronutrientes 7. Resolución de dudas e inquietudes 8. Evidencia fotográfica 9. Realización del Postest - Practica 3 "Consumo de micronutrientes" 10. Agendamiento para la próxima visita 11. Despedida

10. Evidencias: (Registro Fotográfico, máximo 3 fotos representativas





11.Resumen de aspectos relevantes de la actividad:

Se dio inicio la segunda sesión **"PRACTICA 3 Consumo de micronutrientes"** a la familia Rojas Corzo en la vereda de La Playa del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Primero se diligencio el registro de asistencia y realización del Pretest el cual consistía en cinco preguntas de selección múltiple, el cual contesto la integrante de la familia.

Posteriormente se realizó la Presentación del tema Practica 3 Consumo de micronutrientes a cargo de la profesional de enfermería Slendy Katherine Acelas Peña en donde se enfatizó a la madre de familia que es indispensable suministrar variedad de alimentos ricos en micronutrientes ya que estos fortalecen el sistema inmunitario de niño permitiendo que se desarrollen adecuadamente, también se enfatizó que desde que se está en el vientre la madre debe otorgarle en su alimentación micronutrientes para la prevención de malformaciones y nacimientos bajos al nacer, este se realizó por medio de un rotafolio.

Adicionalmente se realizó un emparejado en donde se enmarcaba aspectos relevantes sobre la importancia del consumo de micronutrientes; una vez resuelto se dio espacio para preguntas e inquietudes.

Luego se entregaron volantes, seguido de la realización del Postest de conocimiento: En esta consta de cinco preguntas de selección múltiple

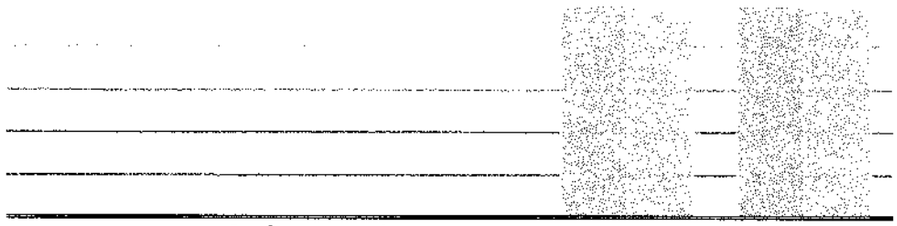
Se dio las gracias a la familia por la atención prestada

12.Conclusiones:

La madre de la familia Rojas Corzo manifiesta que tiene conocimiento acerca del consumo de micronutrientes, ella manifiesta que los micronutrientes son parte fundamental en la alimentación del niño y de la familia.

Pregunta 1. Que son los micronutrientes

Pregunta 1. Que son los micronutrientes



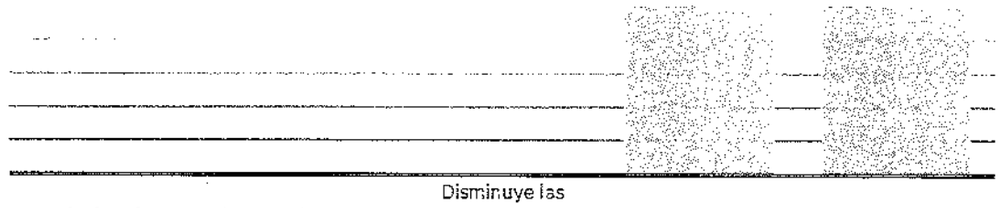
	Son sustancias esenciales para el organismo	Previenen malformaciones y enfermedades en los niños	Se encuentra en los alimentos que consumimos diariamente	Todas las anteriores	Total
Pretest	0	0	0	1	1
Postest	0	0	0	1	1

Pretest Postest

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) de la participante respondió correctamente ya que los micronutrientes se encuentran en todos los alimentos; también contribuyen en la prevención de malformaciones y enfermedades en los niños y que son sustancias esenciales para el desarrollo del niño.

Pregunta 2. Que beneficios trae el ácido fólico

Pregunta 2. Que beneficios trae el ácido fólico



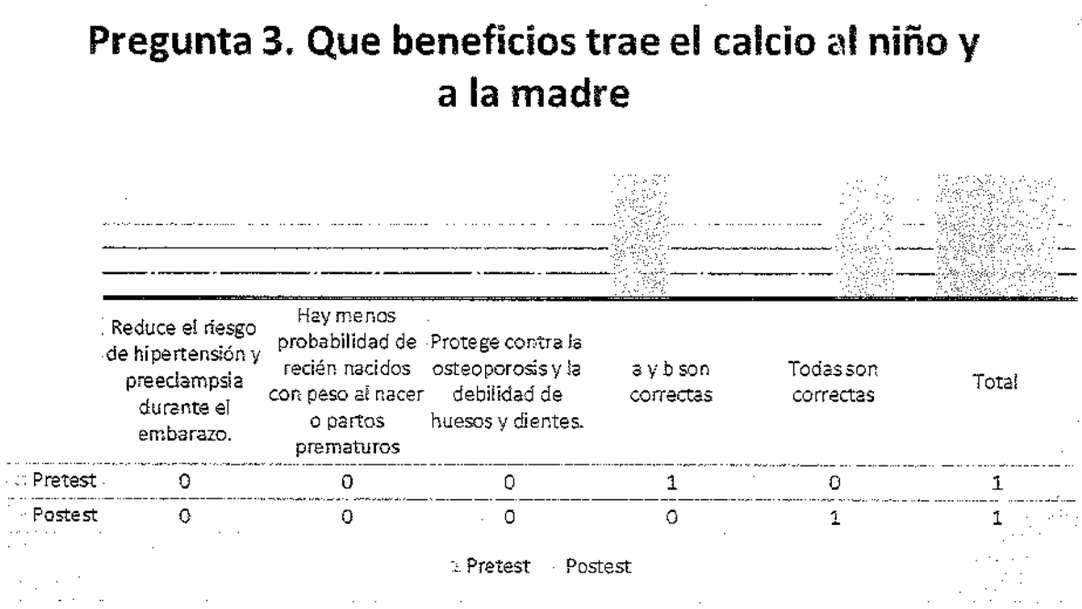
	Reduce la probabilidad de que el feto tenga malformaciones	El cuerpo lo usa para producir células nuevas, en la piel, el cabello y las uñas	Disminuye las enfermedades diarreicas, anemia en mujeres embarazadas y niños menores de 5 años	Todas las anteriores	Total
Pretest	0	0	0	1	1
Postest	0	0	0	1	1

Pretest Postest

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) contesto que uno de los beneficios es que disminuye las enfermedades diarreicas y anemia en mujeres embarazadas y niños y niñas menores de cinco años; también otros beneficios del ácido fólico es contribuir a disminuir la probabilidad de que el feto presente

malformaciones y que el cuerpo lo use para el fortalecimiento de la piel, cabello y uñas.

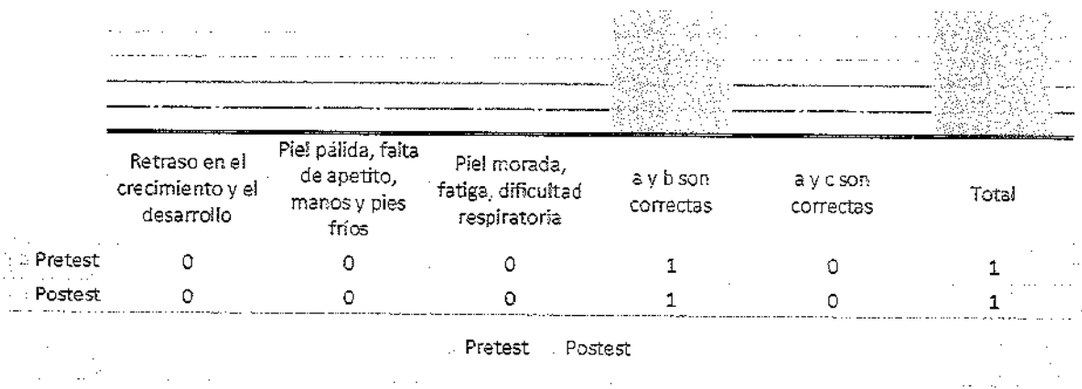
Pregunta 3. Que beneficios trae el calcio al niño y a la madre



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, en el Pretest el 100% (n=1) respondió que entre los beneficios es que hay menos probabilidad de recién nacidos con bajo peso al nacer o partos prematuros y en la mujer se reduce el riesgo de hipertensión y preeclampsia durante el embarazo; también se explicó que el calcio también protege contra la osteoporosis y fortalecimiento de huesos y dientes

Pregunta 4. Qué signos o síntomas puede presentar el menor por ausencia o deficiencia de hierro

Pregunta 4. Qué signos o síntomas puede presentar el menor por ausencia o deficiencia de hierro



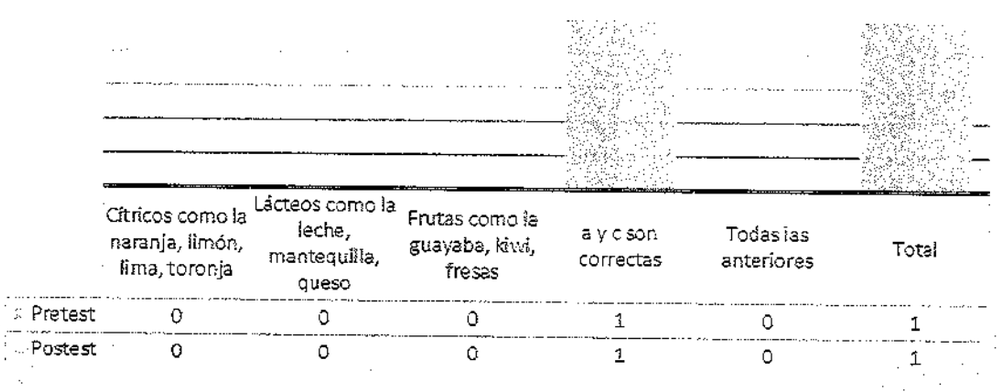
	Retraso en el crecimiento y el desarrollo	Piel pálida, falta de apetito, manos y pies fríos	Piel morada, fatiga, dificultad respiratoria	a y b son correctas	a y c son correctas	Total
Pretest	0	0	0	1	0	1
Postest	0	0	0	1	0	1

Pretest Postest

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como el Postest el 100% (n=1) contesto que los signos más predominantes por ausencia o deficiencia de hierro se debe a que el niño presenta un retraso en el crecimiento y desarrollo; no obstante en la socialización se explicó que además de ello el niño también presenta una piel pálida, falta de apetito y tiene las manos y pies fríos.

Pregunta 5. En que alimentos se encuentra la vitamina C

Pregunta 5. En que alimentos se encuentra la vitamina C



	Cítricos como la naranja, limón, lima, toronja	Lácteos como la leche, mantequilla, queso	Frutas como la guayaba, kiwi, fresas	a y c son correctas	Todas las anteriores	Total
Pretest	0	0	0	1	0	1
Postest	0	0	0	1	0	1

Pretest Postest

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como el Postest el 100% (n=1) contesto de manera que la vitamina C se encuentra en los cítricos como la naranja, el limón, lima o toronja y en frutas como la guayaba, kiwi y fresas.

Slendy Katherine Acelas Peña

Slendy Katherine Acelas Peña
Enfermera
ESE Hospital San Bartolomé Capitanejo

Ana Patricia González
Jefe Inmediato o Supervisor

E.S.E. Hospital San Bartolomé	**Practica** 3 Consumo de micronutrientes	AIEPI

658

PRETEST

Nombre: Adriana Carolina Rojas Corzo.

Dirección: Vda - La Playa.

4/5 = 80%

1. ¿Qué son los micronutrientes?
   a. Son sustancias esenciales para el organismo
   b. Previenen malformaciones y enfermedades en los niños
   c. Se encuentra en los alimentos que consumimos diariamente
   d. Todas las anteriores ✓

2. ¿Qué beneficios trae el ácido fólico?
   a. Reduce la probabilidad de que el feto tenga malformaciones
   b. El cuerpo lo usa para producir células nuevas, en la piel, el cabello y las uñas
   c. Disminuye las enfermedades diarreicas, anemia en mujeres embarazadas y niños menores de 5 años
   d. Todas las anteriores ✓

3. ¿Qué beneficios trae el calcio en el niño?
   a. Reduce el riesgo de hipertensión y preeclampsia durante el embarazo.
   b. Hay menos probabilidad de recién nacidos con peso al nacer o partos prematuros ✓
   c. Protege contra la osteoporosis y la debilidad de huesos y dientes.
   d. a y b son correctas ✗
   e. Todas son correctas

4. ¿Qué signos o síntomas puede presentar en menor por ausencia o disminución del hierro?
   a. Retraso en el crecimiento y el desarrollo
   b. Piel pálida, falta de apetito, manos y pies fríos ✓
   c. Piel morada, fatiga, dificultad respiratoria
   d. a y b son correctas
   e. a y c son correctas

5. ¿En qué alimentos se encuentra la vitamina C?
   a. Cítricos como la naranja, limón, lima, toronja ✓
   b. Lácteos como la leche, mantequilla, queso
   c. Frutas como la guayaba, kiwi, fresas
   d. a y c son correctas
   e. Todas las anteriores

E.S.E. Hospital San Bartolomé	**Practica 3** Consumo de micronutrientes	AIEPI

POSTEST

Nombre: Adriana Carolina Rojas Cerzo

Dirección: _____

5/5 = 100%

1. ¿Qué son los micronutrientes?
   a. Son sustancias esenciales para el organismo
   b. Previenen malformaciones y enfermedades en los niños
   c. Se encuentra en los alimentos que consumimos diariamente
   d. Todas las anteriores ✓

2. ¿Qué beneficios trae el ácido fólico?
   a. Reduce la probabilidad de que el feto tenga malformaciones
   b. El cuerpo lo usa para producir células nuevas, en la piel, el cabello y las uñas
   c. Disminuye las enfermedades diarreicas, anemia en mujeres embarazadas y niños menores de 5 años
   d. Todas las anteriores ✓

3. ¿Qué beneficios trae el calcio en el niño?
   a. Reduce el riesgo de hipertensión y preeclampsia durante el embarazo.
   b. Hay menos probabilidad de recién nacidos con peso al nacer o partos prematuros
   c. Protege contra la osteoporosis y la debilidad de huesos y dientes.
   d. a y b son correctas
   e. Todas son correctas ✓

4. ¿Qué signos o síntomas puede presentar en menor por ausencia o disminución del hierro?
   a. Retraso en el crecimiento y el desarrollo
   b. Piel pálida, falta de apetito, manos y pies fríos
   c. Piel morada, fatiga, dificultad respiratoria
   d. a y b son correctas ✓
   e. a y c son correctas

5. ¿En qué alimentos se encuentra la vitamina C?
   a. Cítricos como la naranja, limón, lima, toronja
   b. Lácteos como la leche, mantequilla, queso
   c. Frutas como la guayaba, kiwi, fresas
   d. a y c son correctas ✓
   e. Todas las anteriores

EMPAREJADOS - MICRONUTRIENTES



Protege al feto de malformaciones

Calcio



Reduce el riesgo de preeclamsia e hipertensión durante el embarazo



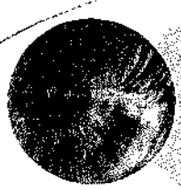
Vitamina C



Previene la anemia



Yodo



Previene problemas de vista, diarrea y retardo en el crecimiento y desarrollo del niño



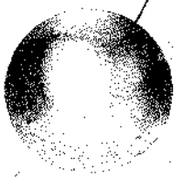
Acido Folico



Previene enfermedades respiratorias



Hierro



Previene el bocio y problemas en el crecimiento y desarrollo del niño



Zinc



Su deficiencia afecta principalmente a embarazadas, mujeres lactantes y adultos



Vitamina A

República de Colombia
Gobernación de Santander
E.S.E. Hospital San Bartolomé
Institución del Departamento

REGISTRO DE ASISTENCIA POR CURSO DE VIDA CON ENFOQUE DIFERENCIAL

CODIGO	AP-AI-RG-132
VERSION	5
FECHA DE APROBACION	15/06/2022
PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE:

Provincia: Garcia Rovira | Municipio: Capitanejo | Fecha: 24-06-2023 | Hora: 03:20 pm

Objetivo: Socializar Practica 3 Consumo de micronutrientes

Tema/Actividad: Sesion 2 - Practica 3 Consumo de micronutrientes

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GENERO			CURSO DE VIDA (EDAD)					SISBEN (A,B,C ó D)	ENTIDAD Y CARGO	MUNICIPIO	CELULAR	EMAIL	ENFOQUE DIFERENCIAL					UBICACIÓN GEOGRAFICA		FIRMA
			F	M	NO- BINARIO	PRIMERA INFACIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA Y JUVENTUD (12 A 28)	ADULTO (29 A 59)	ADULTO MAYOR (60 +)						CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD/TIPO	ETNIAS	LGBTI - OSIGD	OTROS	URBANA	RURAL	
1	Adriana Cardina Rojas	1098[illegible]	X					X				Ama Casa	Capitanejo	3123336592									
2	Jaider Javid Rojas	1098102980		X		X							Capitanejo	3123336592									
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							

Convenciones:

Concepto NO-BINARIO: No se percibe masculino ni femenino
Curso de vida: Diligenciar según corresponda la edad
Sisben: Diligenciar según categoría asignada (A-B-C-D)
Discapacidad: Física(F), Multiple (M), Talla Baja (Tb), Visual (V), Auditiva (A), Cognitiva (C)
Etnia: Indigena, RROM (Gitana)
NARP: Diligencie según corresponda (Negros(N)-Afrodescendientes(A)-Raizales(R) y Palenqueros(P)
LGBTI: (Lesbianas, Gay, Bisexual, Transexual,Intersexual) OSIGD (Orientación sexual e identidad de género diversa)
Otros: E-Extranjero

Tratamiento de Datos Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012.

FICHA TECNICA	
1.Hora:	03:20 pm a 05:20 pm
2.Fecha de realización:	01 de julio de 2023
3.Participantes:	**Familia Rojas Corzo** Adriana Carolina Rojas Corzo Jhaider Joshua Rojas Corzo
5.Lugar:	Modalidad: Presencial
	Vereda La Playa
6.Tema:	SESIÓN 3 - PRACTICA 8 Prevención del VIH – SIDA

7. Desarrollo de la actividad

Se dio inicio al encuentro de la tercera sesión **"PRACTICA 8 Prevención del VIH – SIDA"** a la familia Rojas Corzo de la vereda La Playa del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Diligenciamiento de asistencia

Diligenciamiento del Pretest de conocimiento: Esta consta de cuatro preguntas de las cuales tres son de selección múltiple y una modalidad falso y verdadero.

Presentación del tema Practica 8 Prevención del VIH – SIDA a cargo de la profesional de enfermería Slendy Katherine Acelas Peña

- Esta se realizó por medio de una presentación por medio de un rotafolio, en donde se iba explicando a la familia que es, sintomatología de la enfermedad, modo de transmisión, diagnóstico y prevención dando lugar a las siguientes temáticas

Los temas que se dieron fueron:

- Que es VIH
- Que es SIDA
- Modo de transmisión
- Signos y síntomas
- Diagnostico
- Tratamiento
- Prevención
- Medidas de prevención

Se realizó un emparejado junto los integrantes de la familia – Relacionar cada una las piezas en donde contiene información referente a VIH – Sida

Se realizó resolución de dudas e inquietudes

Diligenciamiento del Postest de conocimiento - Esta consta de cuatro preguntas las cuales tres son de selección múltiple y una de modalidad de falso y verdadero

Se agendo para el próximo encuentro

Se dio las gracias y despedida

8.Objetivos	9.Actividades planeadas
Educar a los padres de familia y/o cuidadores del menor acerca de la práctica 8 de la estrategia AIEPI sobre la importancia de identificar oportunamente los signos de alarma de la tuberculosis y las medidas de prevención. Educar a los padres de familia sobre los signos y síntomas de alarma del VIH – Sida Identificar los factores de riesgo en la transmisión del VIH – Sida Educar a los padres de familia sobre las medidas de prevención contra el VIH – Sida Empoderar a los padres de familia sobre los derechos y deberes de las personas con VIH/SIDA.	1. Saludo 2. Planilla de asistencia 3. Realización del Pretest - Practica 8 "Prevención del VIH – Sida" 4. Capacitación de la Practica 8 "Prevención del VIH – Sida" por medio de un rotafolio y material didáctico 5. Emparejado – Relacionar cada una las piezas en donde contiene información referente a VIH – Sida 6. Resolución de dudas e inquietudes 7. Evidencia fotográfica 8. Realización del Postest - Practica 8 "Prevención del VIH – Sida" 9. Agendamiento para el próximo encuentro 10. Despedida

10. Evidencias: (Registro Fotográfico, máximo 3 fotos representativas





11.Resumen de aspectos relevantes de la actividad:

Se dio inicio a la tercera sesión **"PRACTICA 8 Prevención del VIH- SIDA"** a la familia Rojas Corzo de la vereda La Playa del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Se diligencio el registro de asistencia y realización del Pretest el cual consistía de la siguiente manera: consta de cuatro preguntas las cuales tres eran de selección múltiple y una de modalidad de falso y verdadero

Posteriormente se realizó la Practica 8 Prevención del VIH – SIDA a cargo de la profesional de enfermería Slendy Katherine Acelas Peña en donde se enfatizó que es, sintomatología en cada una de las etapas de la enfermedad, modo de transmisión, diagnóstico y prevención, allí se presentaron preguntas por parte de las participantes.

Se realizó un emparejado sobre la temática, en donde participaron activamente y se iba complementando la información una vez eran emparejados.

Luego se realizó el Postest de conocimiento: consta de cuatro preguntas las cuales tres eran de selección múltiple y una de modalidad de falso y verdadero

Se dio las gracias a la familia por la atención prestada

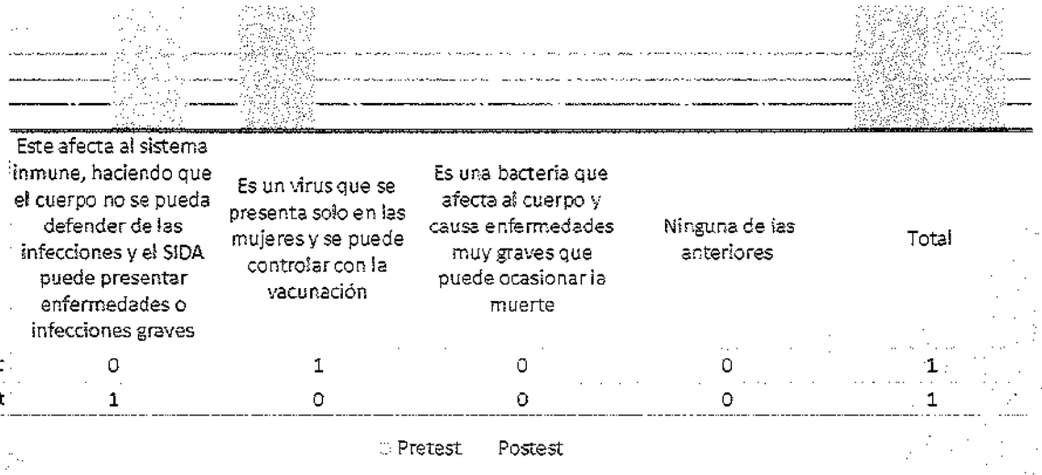
12.Conclusiones:

La familia Rojas Corzo quien manifiesta que tienen pocos conocimientos acerca del VIH – SIDA, y que ninguno de la familia o alguien cercano ha presentado esta enfermedad y que no sabría cómo tratar a una persona en esta condición.

Ella manifiesta que si llegase a tener dicha enfermedad habría cierta discriminación ya que para la familia es un tabú.

Pregunta 1. Que es el VIH – SIDA

Pregunta 1. Que es el VIH – SIDA

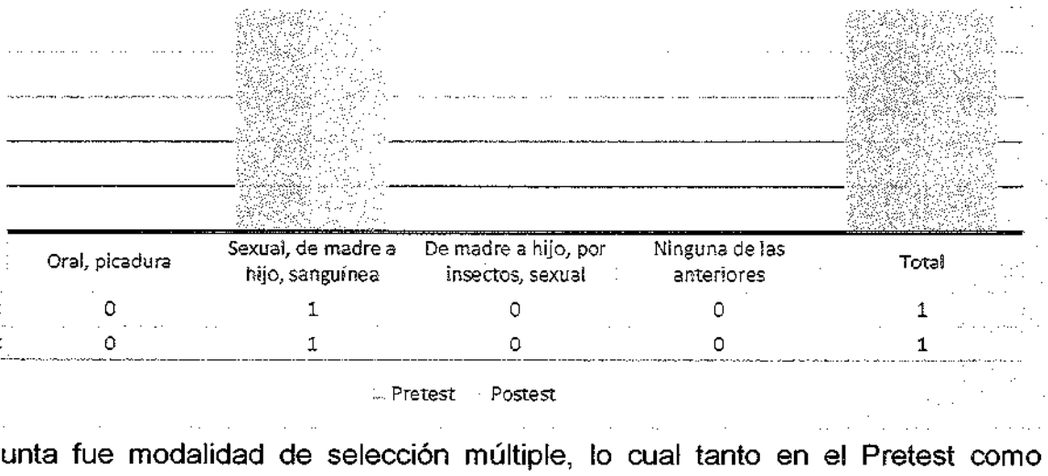


	Este afecta al sistema inmune, haciendo que el cuerpo no se pueda defender de las infecciones y el SIDA puede presentar enfermedades o infecciones graves	Es un virus que se presenta solo en las mujeres y se puede controlar con la vacunación	Es una bacteria que afecta al cuerpo y causa enfermedades muy graves que puede ocasionar la muerte	Ninguna de las anteriores	Total
Pretest	0	1	0	0	1
Postest	1	0	0	0	1

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, en el Pretest el 100% (n=1) respondió que el VIH – SIDA es un tipo de virus que se presenta solo en las mujeres y se puede controlar por medio de la vacunación; siendo esta afirmación falsa ya que el VIH es una enfermedad de transmisión sexual principalmente y este afecta tanto a hombres como a mujeres; posteriormente se realizó la socialización en la cual se enfatizó la diferencia de las definiciones de VIH y de SIDA; ya para el Postest el 100% (n=1) respondió correctamente ya que el VIH – SIDA afecta el sistema inmune, haciendo que el cuerpo no se pueda defender de las infecciones y el SIDA puede presentar enfermedades o infecciones graves

Pregunta 2. Cómo se trasmite el VIH - SIDA

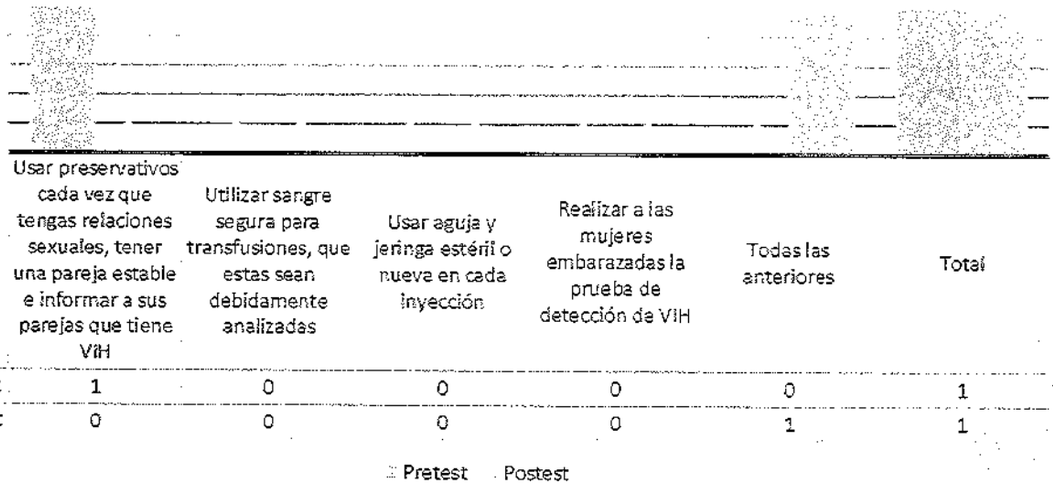
Pregunta 2. Cómo se trasmite el VIH - SIDA



	Oral, picadura	Sexual, de madre a hijo, sanguínea	De madre a hijo, por insectos, sexual	Ninguna de las anteriores	Total
Pretest	0	1	0	0	1
Postest	0	1	0	0	1

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, lo cual tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) respondió correctamente y demostraron conocimiento ya que el VIH

Pregunta 4. Cuáles de estas medidas de protección puede prevenir el VIH



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, en el Pretest el 100% (n=1) respondió parcialmente correcto ya que como medidas preventivas se encuentra usar preservativos cada vez que tengas relaciones sexuales, tener una pareja estable e informar a sus parejas que tiene VIH; se enfatizó en la socialización que existen más medidas preventivas y ya para el Postest el 100% (n=1) respondió correctamente la cual las medidas de protección para prevenir el VIH en la cual se debe usar preservativos cada vez que tengas relaciones sexuales, tener una pareja estable e informar a sus parejas que tiene VIH, utilizar sangre segura para transfusiones, que estas sean debidamente analizadas, usar aguja y jeringa estéril o nueva en cada inyección y realizar a las mujeres embarazadas la prueba de detección de VIH.

Slendy Katherine Acelas Peña

Slendy Katherine Acelas Peña
Enfermera
ESE Hospital San Bartolomé Capitanejo

Ana Patricia González
Jefe Inmediato o Supervisor

POSTEST

Nombre: Adriana Carolina Rojas Cortes.

Dirección: Vda: La Playa.

3/4 = 75%

1. Que es el VIH – SIDA:
   a. Este afecta al sistema inmune, haciendo que el cuerpo no se pueda defender de las infecciones y el SIDA puede presentar enfermedades o infecciones graves
   b. Es un virus que se presenta solo en las mujeres y se puede controlar con la vacunación
   c. Es una bacteria que afecta al cuerpo y causa enfermedades muy graves que puede ocasionar la muerte
   d. Ninguna de las anteriores

2. ¿Cómo se trasmite el VIH - SIDA?
   a. Oral, picadura
   b. Sexual, de madre a hijo, sanguínea
   c. De madre a hijo, por insectos, sexual
   d. Ninguna de las anteriores

3. Colocar Verdadero (V) o Falso (F):
   a. Actualmente se cuenta el VIH – SIDA cuenta con tratamiento (V)
   b. El VIH – SIDA solo se transmite a hombres (F)
   c. El virus de VIH se puede detectar con muestra de sangre (V)
   d. El VIH se puede transmitir por medio de abrazos, caricias (F)

4. Cuáles de estas medidas de protección puede prevenir el VIH
   a. Usar preservativos cada vez que tengas relaciones sexuales, tener una pareja estable e informar a sus parejas que tiene VIH
   b. Utilizar sangre segura para transfusiones, que estas sean debidamente analizadas
   c. Usar aguja y jeringa estéril o nueva en cada inyección
   d. Realizar a las mujeres embarazadas la prueba de detección de VIH
   e. Todas las anteriores

E.S.E. Hospital San Bartolome	**Practica 8** Prevención VIH - SIDA	AIEPI

PRETEST

Nombre: Adriana Carolina Rojas Corzo

Dirección: Vda - La Playa

4/4 = 100%

1. Que es el VIH – SIDA:
   a. Este afecta al sistema inmune, haciendo que el cuerpo no se pueda defender de las infecciones y el SIDA puede presentar enfermedades o infecciones graves ✓
   b. Es un virus que se presenta solo en las mujeres y se puede controlar con la vacunación
   c. Es una bacteria que afecta al cuerpo y causa enfermedades muy graves que puede ocasionar la muerte
   d. Ninguna de las anteriores

2. ¿Cómo se trasmite el VIH - SIDA?
   a. Oral, picadura
   b. Sexual, de madre a hijo, sanguinea ✓
   c. De madre a hijo, por insectos, sexual
   d. Ninguna de las anteriores

3. Colocar *Verdadero* (V) o Falso (F):
   a. Actualmente se cuenta el VIH – SIDA cuenta con tratamiento (V)
   b. El VIH – SIDA solo se transmite a hombres (F) ✓
   c. El virus de VIH se puede detectar con muestra de sangre (F)
   d. El VIH se puede transmitir por medio de abrazos, caricias (F)

4. Cuáles de estas medidas de protección puede prevenir el VIH
   a. Usar preservativos cada vez que tengas relaciones sexuales, tener una pareja estable e informar a sus parejas que tiene VIH
   b. Utilizar sangre segura para transfusiones, que estas sean debidamente analizadas ✓
   c. Usar aguja y jeringa estéril o nueva en cada inyección
   d. Realizar a las mujeres embarazadas la prueba de detección de VIH
   e. Todas las anteriores

República de Colombia / Gobernación de Santander / E.S.E. Hospital San Bartolomé Sabiduría al Servicio	**REGISTRO DE ASISTENCIA POR CURSO DE VIDA CON ENFOQUE DIFERENCIAL**	CODIGO	AP-AI-RG-132
		VERSION	5
		FECHA DE APROBACION	15/06/2022
		PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE:

Provincia: García Rovira **Municipio:** Capitanejo **Fecha:** 01-07-2023 **Hora:** 03:20 p.m.

Objetivo: Socializar Practica de Prevencion del VIH-Sida

Tema/Actividad: Sesion 3 - Practica de Prevencion del VIH - Sida

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GENERO			CURSO DE VIDA (EDAD)					SISBEN (A,B,C o D)	ENTIDAD Y CARGO	MUNICIPIO	CELULAR	EMAIL	ENFOQUE DIFERENCIAL					UBICACIÓN GEOGRAFICA		FIRMA
			F	M	NO- BINARIO	PRIMERA INFACIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA Y JUVENTUD (12 A 28)	ADULTO (29 A 59)	ADULTO MAYOR (60 +)						CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD/TIPO	ETNIAS	LGBTI - OSIGD	OTROS	URBANA	RURAL	
1	Carolina Rojas	1098988329	X					X				Ama Casa	Capitanejo	3123336592									
2	Jhaider Jhoan Rojas	1098102930		X		X							Capitanejo	3123336592									
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							

Convenciones:

Concepto NO-BINARIO: No se percibe masculino ni femenino
Curso de vida: Diligenciar según corresponda la edad
Sisben: Diligenciar según categoría asignada (A-B-C-D)
Discapacidad: Fisica(F), Multiple (M), Talla Baja (Tb), Visual (V), Auditiva (A), Cognitiva (C)
Etnia: Indigena, RROM (Gitana)
NARP: Diligencie según corresponda (Negros(N)-Afrodescendientes(A)-Raizales(R) y Palenqueros(P)
LGBTI: (Lesbianas, Gay, Bisexual, Transexual,Intersexual) - OSIGD (Orientación sexual e identidad de género diversa)
Otros: E-Extranjero

Tratamiento de Datos Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012.

FICHA TECNICA	
1.Hora:	03:20 pm a 05:20 pm
2.Fecha de realización:	08 de julio de 2023
3.Participantes:	**Familia Rojas Corzo** Adriana Carolina Rojas Corzo Jhaider Joshua Rojas Corzo
5.Lugar:	Modalidad: Presencial Vereda La Playa
6.Tema:	SESIÓN 4 - PRACTICA 6 Saneamiento básico e higiene

7. Desarrollo de la actividad

Se dio inicio al encuentro de la cuarta sesión **"PRACTICA 6 Saneamiento básico e higiene"** a la familia Rojas Corzo en la vereda de La Playa del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Diligenciamiento de asistencia

Diligenciamiento del Pretest de conocimiento: Esta consta de cinco preguntas de las cuales son selección múltiple acerca de saneamiento básico e higiene

Presentación del tema Practica 6 Saneamiento básico a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas Peña

- Esta se realizó por medio de una presentación de un rotafolio, en donde se iba explicando a la familia las siguientes temáticas

Los temas que se dieron fueron:

- Saneamiento básico e higiene
- Lavado de manos
- Abastecimiento de agua
- Calidad de los alimentos
- Manipulación correcta de los alimentos
- Uso de letrinas y eliminación higiénica de las heces
- Disposición final de los residuos sólidos y las heces
- Agua segura
- Aseo personal

E-mail:

- Mantenimiento y precaución en la vivienda

Se enseña el correcto lavado de manos y se hace entrega por medio de volante los pasos para realizarlos de manera adecuado; además se instruyó en que momento debe realizarlo

Resolución de dudas e inquietudes

Diligenciamiento del Postest de conocimiento: Esta consta de cinco preguntas de las cuales son selección múltiple acerca de saneamiento básico e higiene

Se agendo para el próximo encuentro

Se dio las gracias y despedida

8.Objetivos	9.Actividades planeadas
Dar pautas de cuidado a las madres, padres y cuidadores de los menores de 5 años mediante en la práctica 6 de la estrategia AIEPI sobre la importancia de mantener hábitos de higiene saludables en el hogar para la prevención de enfermedades. Enseñar a las familias y a los niños a tener hábitos de higiene como lo es el correcto lavado de lavado de manos, manejo correcto de las heces, manejo de las basuras y aseo personal Conocer las buenas prácticas de conservación y preservación de los alimentos para la prevención de enfermedades Educar a los padres a recoger, conservar y almacenar agua de manera adecuada Instruir a los padres a darle una buena disposición de los residuos sólidos y eliminación higiénica de las heces. Fortalecer el conocimiento a los padres de familia en relación al control de insectos y roedores	1. Saludo 2. Planilla de asistencia 3. Realización del Pretest - Practica 6 "Saneamiento Básico e Higiene" 4. Capacitación de la Practica 6 "Saneamiento Básico e Higiene" por medio de un rotafolio y material didáctico 5. Entrega de volante relacionados a saneamiento básico e higiene – Lavado de manos 6. Resolución de dudas e inquietudes 7. Evidencia fotográfica 8. Realización del Postest - Practica 6 "Saneamiento Básico e Higiene" 9. Agendamiento para la próxima visita 10. Despedida

10. Evidencias: (Registro Fotográfico, máximo 3 fotos representativas

Republica de Colombia Gobernación de Santander	FICHA TECNICA DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES	CÓDIGO	MI-GS-RG-579
		VERSIÓN	0
		FECHA DE APROBACIÓN	23/03/2022
		PÁGINA	3 de 7





11.Resumen de aspectos relevantes de la actividad:

Se dio inicio la cuarta sesión **"PRACTICA 6 Saneamiento básico e higiene"** a la familia Rojas Corzo en la vereda de La Playa del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Primero se diligencio el registro de asistencia y realización del Pretest el cual consistía en cinco preguntas de selección múltiple, el cual contesto la integrante de la familia.

Posteriormente se realizó la Presentación del tema Practica 6 Saneamiento básico e higiene a cargo de la profesional de enfermería Slendy Katherine Acelas Peña en donde se enfatizó a la madre de familia que sobre la importancia de mantener un ambiente seguro y limpio para los niños ya que esto ayuda prevenir enfermedades respiratorias y gastrointestinales; además, se educa sobre cómo debe realizar correctamente el lavado de manos y en qué momentos realizarlos, también inculcar buenos hábitos de higiene en los niños como el lavado de su cuerpo, salud bucal, peinado.
Por otro lado, el manejo de excretas, como disponer los residuos sólidos y manejo de las basuras, este se realizó por medio de un rotafolio.

Adicionalmente se enseñó cómo debe realizarse el correcto lavado de manos y se entregó un volante en donde se encuentra los pasos de lavado de manos y en qué momentos debe realizarse; una vez resuelto se dio espacio para preguntas e inquietudes.

Luego se realizó el Postest de conocimiento: En esta consta de cinco preguntas de selección múltiple

Se dio las gracias a la familia por la atención prestada

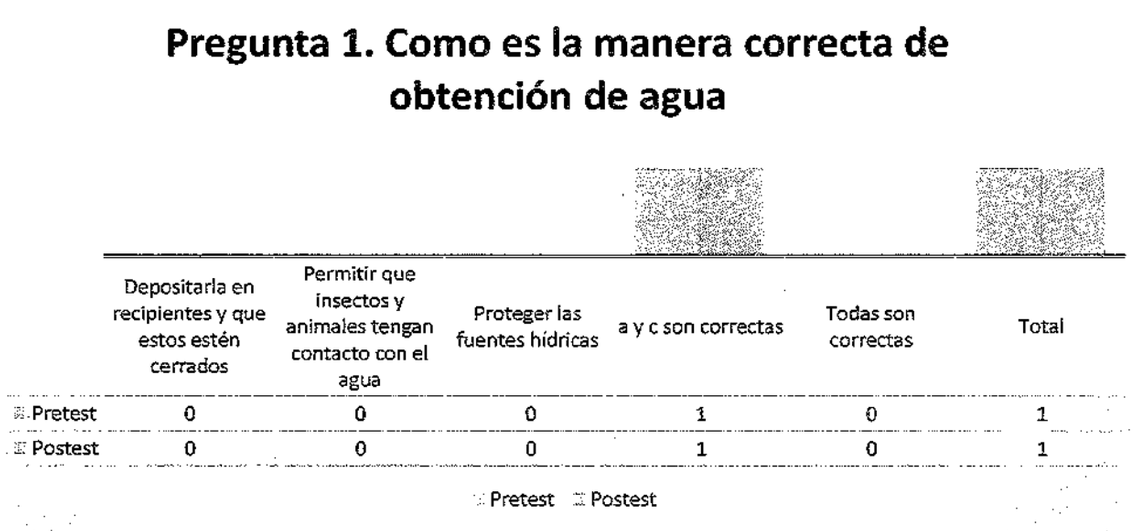
12.Conclusiones:

En el hogar de la familia Rojas Corzo se evidencia que el manejo de basuras no es el adecuado ya que almacenan las basuras en recipientes de plástico y a pesar de que están cerrados los animales (perros) la destapan y sacan las basuras; por otro lado, el suministro de agua es limitado, llega turbia o sucia y solo por un par de horas, también la almacenan en tanques que están de fácil acceso para el menor y puede pasar algún tipo de accidente si no se está

pendiente del menor; además la cocina se encuentra a la intemperie en donde posiblemente en la noche pasen con más regularidad insectos y roedores, se indica a la familia que deben guardar los utensilios de cocina en un recinto cerrado y limpio para minimizar riesgo de enfermedades por estos animales.

Con respecto al menor se mantiene sin zapatos, desarreglado, se educa a la madre sobre hábitos de higiene personal como el baño diario, ropa limpia, manejo de excretas, lavado de manos entre otros

Pregunta 1. Como es la manera correcta de obtención de agua



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como en el postest el 100% (n=1) de la participante respondió correctamente ya que es indispensable obtener agua de manera correcta por medio de recipientes y que estos deben estar cerrados; por otro lado, es importante proteger las fuentes hídricas y no permitir que los animales tengan contacto con el agua que está disponible para el consumo humano diario.

Pregunta 2. En qué momentos hay que lavar las manos

Pregunta 2. En qué momentos hay que lavar las manos



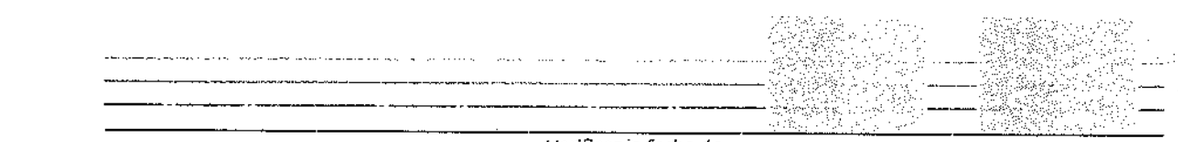
	Antes de lavar los alimentos	Antes y después de servir los alimento	Después de ir al baño	Todas las anteriores	Total
Pretest	0	0	0	1	1
Postest	0	0	0	1	1

Pretest Postest

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como en el postest el 100% (n=1) de la participante respondió correctamente ya que el lavado de manos se debe realizar cada vez que realizamos alguna acción como antes y después de consumir un alimento, antes de tener contacto con los alimentos, después de ir al baño

Pregunta 3. Que debe tener en cuenta en la manipulación de alimentos

Pregunta 3. Que debe tener en cuenta en la manipulación de alimentos



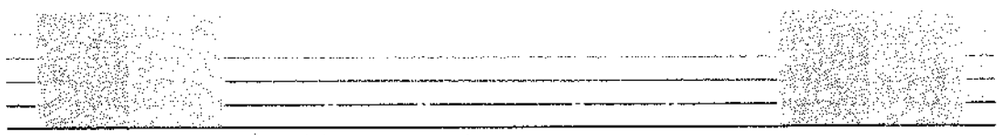
	Cocinar muy bien los alimentos	Lavar y secar muy bien los utensilios de cocina	Verificar la fecha de vencimiento y calidad de los alimentos	Todas las anteriores	Total
Pretest	0	0	0	1	1
Postest	0	0	0	1	1

Pretest Postest

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como el Postest el 100% (n=1) respondió de manera correcta ya que es indispensable para la manipulación de los alimentos verificar la fecha de vencimiento y la calidad de los alimentos; también hay que lavar y secar muy bien los utensilios de cocina ya que durante la noche puede haber roedores e insectos que pueden pasar o defecar en estos utensilios y otro aspecto importante es cocinar muy bien los alimentos.

Pregunta 4. En que almacenan el agua para el consumo humano

Pregunta 4. En que almacenan el agua para el consumo humano



	Recipiente o tanque con tapa	Recipiente o tanque sin tapa	No almacena	Total
Pretest	1	0	0	1
Postest	1	0	0	1

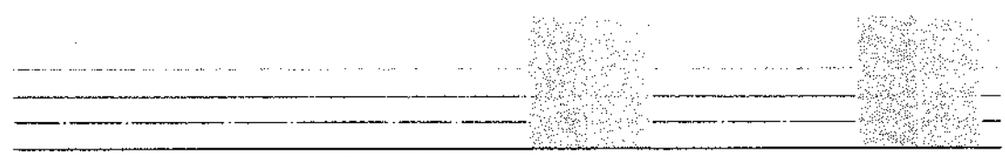
Pretest Postest

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como el Postest el 100% (n=1) respondió de manera correcta ya que se debe realizar en recipientes de plástico, lavarlos diariamente y que este sea para el consumo diario y debe estar cerrado es decir con tapa.

Pregunta 5. Cómo debes depositar las basuras en el hogar

EMBED Excel.Chart.8 \s

Pregunta 5. Cómo debes depositar las basuras en el hogar



	En un lugar fuera de la casa	En bolsas, en un recipiente cerrado	Dentro de la casa, en bolsas abiertas y recipientes abiertos	a y b son correctas	Ninguna de las anteriores	Total
Pretest	0	0	0	1	0	1
Postest	0	0	0	1	0	1

Pretest Postest

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como el Postest el 100% (n=1) respondió de manera correcta ya que debe depositar las basuras en el hogar fuera de la casa y en recipientes que estos estén cerrados; además se inculco que no se debe botar los pañales a fuentes hídricas ya que las contamina y hay personas que se suplen de esta fuente hídrica.

Sesion 4 practica 6 Familia Rojas Cerzo

Slendy Katherine Acelas Peña

Slendy Katherine Acelas Peña
Enfermera
ESE Hospital San Bartolomé Capitanejo

Ana Patricia González
Jefe Inmediato o Supervisor

E.S.E. Hospital San Bartolome	**Practica 6** Saneamiento básico e higiene	AIEPI

PRETEST

Nombre: Adriana Carolina Rojas Cerzo.

Dirección: Vda = la playa.

5/5 = 100%
5.0

1. Como es la manera correcta de obtención de agua
   a. Depositarla en recipientes y que estos estén cerrados
   b. Permitir que insectos y animales tengan contacto con el agua
   ✓ c. Proteger las fuentes hídricas
   (d.) a y ce son correctas
   e. Todas son correctas

2. En qué momentos hay que lavar las manos
   a. Antes de lavar los alimentos
   b. Antes y después de servir los alimento
   ✓ c. Después de ir al baño
   (d.) Todas las anteriores

3. Que debe tener en cuenta en la manipulación de alimentos
   a. Cocinar muy bien los alimentos
   ✓ b. Lavar y secar muy bien los utensilios de cocina
   c. Verificar la fecha de vencimiento y calidad de los alimentos
   (d) Todas las anteriores

4. En que almacenan el agua para el consumo humano
   (a.) Recipiente o tanque con tapa
   ✓ b. Recipiente o tanque sin tapa
   c. No almacena

5. Cómo debes depositar las basuras en el hogar
   a. En un lugar fuera de la casa
   ✓ b. En bolsas, en un recipiente cerrado
   c. Dentro de la casa, en bolsas abiertas y recipientes abiertos
   (d.) a y b son correctas
   e. Ninguna de las anteriores

POSTEST

Nombre: Adriana Carolina Rojas Cortes

Dirección: Vda: La Playa.

5/5 = 100%
5.0

1. Como es la manera correcta de obtención de agua
   a. Depositarla en recipientes y que estos estén cerrados
   b. Permitir que insectos y animales tengan contacto con el agua
   c. Proteger las fuentes hídricas
   ✓ (d.) a y ce son correctas
   e. Todas son correctas

2. En qué momentos hay que lavar las manos
   a. Antes de lavar los alimentos
   b. Antes y después de servir los alimento
   ✓ c. Después de ir al baño
   (d.) Todas las anteriores

3. Que debe tener en cuenta en la manipulación de alimentos
   a. Cocinar muy bien los alimentos
   b. Lavar y secar muy bien los utensilios de cocina
   c. Verificar la fecha de vencimiento y calidad de los alimentos
   ✓ (d.) Todas las anteriores

4. En que almacenan el agua para el consumo humano
   (a.) Recipiente o tanque con tapa
   ✓ b. Recipiente o tanque sin tapa
   c. No almacena

5. Cómo debes depositar las basuras en el hogar
   a. En un lugar fuera de la casa
   ✓ b. En bolsas, en un recipiente cerrado
   c. Dentro de la casa, en bolsas abiertas y recipientes abiertos
   (d.) a y b son correctas
   e. Ninguna de las anteriores

República de Colombia
Gobernación de Santander
E.S.E. Hospital San Bartolomé
Servicio de salud del siglo

REGISTRO DE ASISTENCIA POR CURSO DE VIDA CON ENFOQUE DIFERENCIAL

CODIGO	AP-ALRG-132
VERSION	5
FECHA DE APROBACION	15/06/2022
PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE:

Provincia: García Rovira | **Municipio:** Capitanejo | **Fecha:** 08-07-2023 | **Hora:** 03:20pm

Objetivo: Socializar Practicas Saneamiento basico e higiene

Tema/Actividad: Sesion 4 - Practicas Saneamiento basico e higiene

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GENERO			CURSO DE VIDA (EDAD)					SISBEN (A,B,C ó D)	ENTIDAD Y CARGO	MUNICIPIO	CELULAR	EMAIL	ENFOQUE DIFERENCIAL					UBICACIÓN GEOGRAFICA		FIRMA
			F	M	NO- BINARIO	PRIMERA INFACIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA Y JUVENTUD (12 A 28)	ADULTO (29 A 59)	ADULTO MAYOR (60 +)						CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD/TIPO	ETNIAS	LGBTI - OSIGD	OTROS	URBANA	RURAL	
1	Adriana Carolina Rojas	1096955826	X					X				Ama Casa	Capitanejo	3123336592									
2	Jader Jhosua Rojas	1098102930		X		X							Capitanejo	3123336592									
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							

Convenciones:

Concepto NO-BINARIO: No se percibe masculino ni femenino
Curso de vida: Diligenciar según corresponda la edad
Sisben: Diligenciar segun ecategoria asignada (A-B-C-D)
Discapacidad: Fisica(F), Multiple (M), Talla Baja (Tb), Visual (V), Auditiva (A), Cognitiva (C)
Etnia: Indigena, ARROM (Gitana)
NARP: Diligencie según corresponda (Negros(N)-Afrodescendientes(A)-Raizales(R) y Palenqueros(P)
LGBTI (Lesbianas, Gay, Bisexual, Transexual,Intersexual) - OSIGD (Orientación sexual e identidad de género diversa)
Otros: Ex-Extranjero

Tratamiento de Datos Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012.

FICHA TECNICA	
1.Hora:	03:20 pm a 05:20 pm
2.Fecha de realización:	15 de julio de 2023
3.Participantes:	**Familia Rojas Corzo** Adriana Carolina Rojas Jhaider Joshua Rojas
5.Lugar:	Modalidad: Presencial Vereda La Playa
6.Tema:	SESIÓN 5 - PRACTICA 9 Salud oral

7. Desarrollo de la actividad

Se dio inicio al encuentro de la quinta sesión **"PRACTICA 9 Salud Oral"** a la familia Rojas Corzo en la vereda de La Playa del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Diligenciamiento de asistencia

Diligenciamiento del Pretest de conocimiento: Esta consta de cinco preguntas de las cuales cuatro son selección múltiple y una de modalidad abierta

Presentación del tema Practica 9 Salud Oral a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas Peña

- Esta se realizó por medio de una presentación de un rotafolio, en donde se iba explicando a la familia las siguientes temáticas

Los temas que se dieron fueron:

- Que es salud bucal
- Implementos para una buena higiene oral
- Técnica de cepillado
- Como usar la seda dental
- Cuando cepillamos
- Crema de dientes para niños y adultos
- Principales problemas bucodentales
- Problemas que puede causar la salud dental

Se realizó un laberinto frente a la Practica 9 Salud Oral en donde se hizo partícipe el menor coloreando y completando el laberinto

Resolución de dudas e inquietudes

Diligenciamiento del Postest de conocimiento: Esta consta de cinco preguntas de las cuales cuatro son selección múltiple y una de modalidad abierta

Se agendo para el próximo encuentro

Se dio las gracias y despedida

8.Objetivos	9.Actividades planeadas
Educar a los padres y madres de familia y/o cuidadores sobre la importancia de que los niños tengan buenos hábitos de higiene oral mediante una correcta técnica de cepillado Explicar a los padres de familia y al menor sobre la correcta técnica de cepillado y utilización de los implementos para su salud oral Incentivar al menor sobre la importancia de realizar cepillado cada tres veces o más y mantener una adecuada higiene oral Orientar a los padres de familia para que identifiquen posibles problemas bucodentales que se puedan presentar en los niños Educar al padre de familia que debe traer al menor cada seis meses a su control odontológico	1. Saludo 2. Planilla de asistencia 3. Realización del Pretest - Practica 9 "Salud Oral" 4. Capacitación de la Practica 9 "Salud Oral" por medio de un rotafolio y material didáctico 5. Realización de un laberinto referente a la Practica 9 "Salud Oral" 6. Resolución de dudas e inquietudes 7. Evidencia fotográfica 8. Realización del Postest - Practica 9 "Salud Oral" 9. Agendamiento para la próxima visita 10. Despedida

10. Evidencias: (Registro Fotográfico, máximo 3 fotos representativas





11.Resumen de aspectos relevantes de la actividad:

Se dio inicio la quinta sesión **"PRACTICA 9 Salud Oral"** a la familia Rojas Corzo en la vereda de La Playa del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Primero se diligencio el registro de asistencia y realización del Pretest el cual consistía en cinco preguntas de las cuales cuatro son de selección múltiple y una de modalidad abierta, el cual contesto la integrante de la familia.

Posteriormente se realizó la Presentación del tema Practica 9 Salud Oral a cargo de la profesional de enfermería Slendy Katherine Acelas Peña en donde se enfatizó a la madre de familia la importancia de crear en el menor hábitos de higiene oral, cuando se deben cepillar, que implementos debe utilizar y también cuales son los principales factores que inciden a que presenten problemas bucodentales; este se realizó por medio de un rotafolio.

Adicionalmente se realizó un laberinto en donde se hizo partícipe el menor pintando el camino desde la comida hasta los implementos de la salud oral; una vez resuelto se dio espacio para preguntas e inquietudes.

Luego se diligencio el registro de asistencia y realización del Postest el cual consistía en cinco preguntas de las cuales cuatro son de selección múltiple y una de modalidad abierta, el cual contesto la integrante de la familia.

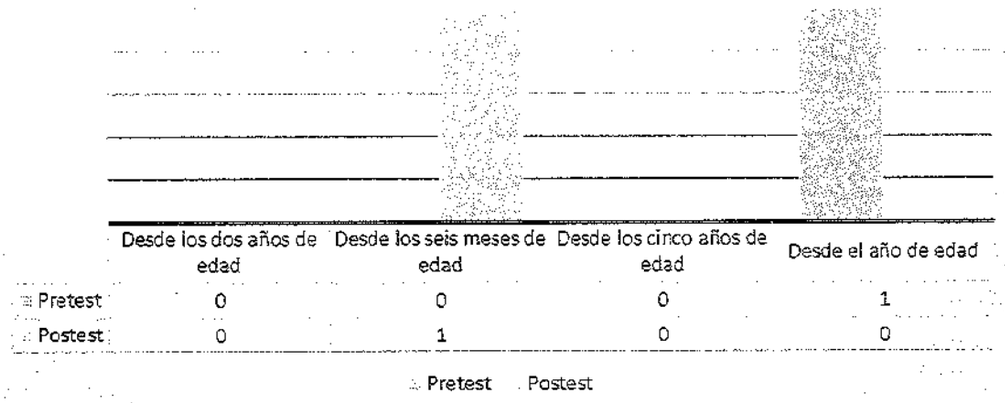
Se dio las gracias a la familia por la atención prestada

12.Conclusiones:

La madre de la familia Rojas Corzo manifiesta que solo le cepilla una vez al día y que lo realiza con cepillo y crema sin flúor.

Pregunta 1. A partir de qué edad deben ir los niños a odontología

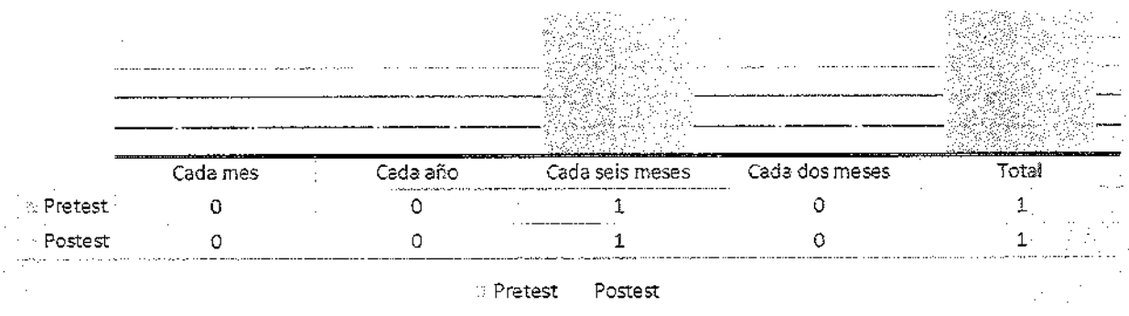
Pregunta 1. A partir de qué edad deben ir los niños a odontología



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, en el Pretest contesto que se debe llevar a los niños después del año de edad; son la socialización se enfatizó que esta se debe realizarse a partir de los seis meses de edad así no tenga dientes, ya en el Postest el 100% (n=1) de la participante respondió correctamente.

Pregunta 2. Cada cuanto se debe ir a control odontológico los niños

Cada cuanto se debe ir a control odontológico los niños

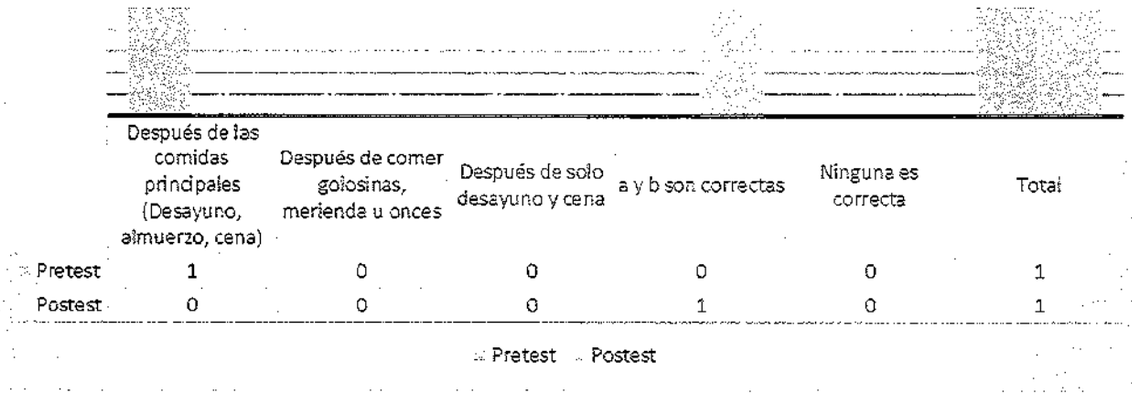


Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) contesto correctamente ya que se debe llevar a los niños cada seis meses a control odontológico para control de placa y aplicación de flúor de barniz.

Pregunta 3. Cada cuanto se debe cepillar los dientes

E-mail:

Pregunta 3. Cada cuanto se debe cepillar los dientes



	Después de las comidas principales (Desayuno, almuerzo, cena)	Después de comer golosinas, merienda u onces	Después de solo desayuno y cena	a y b son correctas	Ninguna es correcta	Total
Pretest	1	0	0	0	0	1
Postest	0	0	0	1	0	1

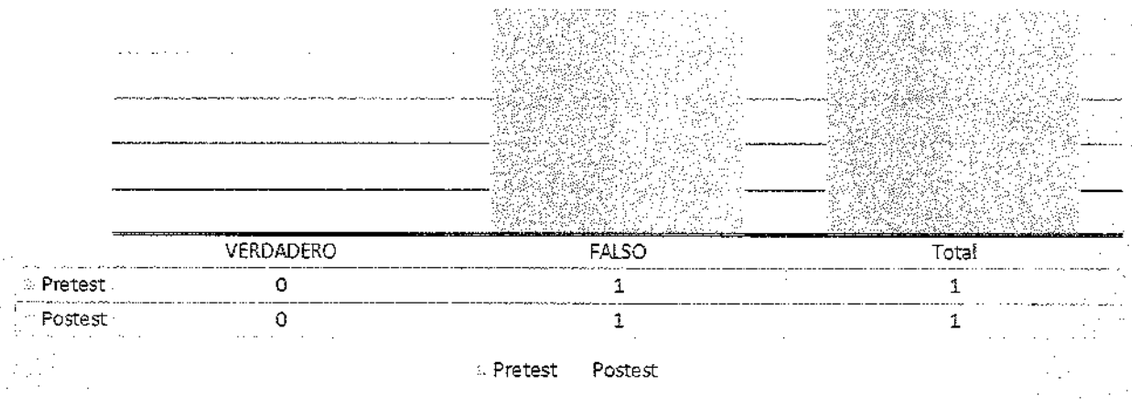
Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y en el Pretest aunque es una opción verdadera la cual se debe cepillar los dientes en las comidas principales como lo es el desayuno, almuerzo y cena también se enfatiza que se debe realizar cuando se come golosinas merienda u onces; ya para el Postest el 100% (n=1) contesto correctamente

Pregunta 4. Que implementos utiliza para tener una adecuada higiene oral

Esta pregunta fue modalidad abierta, tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) contesto que los implementos que utiliza para una adecuada higiene oral y estos son los elementos: cepillo, crema de dientes, enjuague bucal y seda dental.

Pregunta 5. En los niños se puede utilizar crema con flúor

En los niños se puede utilizar crema con flúor



	VERDADERO	FALSO	Total
Pretest	0	1	1
Postest	0	1	1

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como el Postest el 100% (n=1) contesto de manera correcta ya que en los niños no se deben cepillar con una

crema dental con flor ya que daña las capas del diente y puede ocasionar problemas en la higiene oral.

Slendy Katherine Acelas Peña

Slendy Katherine Acelas Peña
Enfermera
ESE Hospital San Bartolomé Capitanejo

Ana Patricia González
Jefe Inmediato o Supervisor

E.S.E. Hospital San Bartolomé	Practica 9 Salud Oral	AIEPI

PRETEST

Nombre: Adriana Carolina Rojas

Dirección: Vda La Playa

4/5 = 80%

1. A partir de qué edad deben ir los niños a odontología
   a. Desde los dos años de edad
   b. Desde los seis meses de edad
   c. Desde los cinco años de edad
   (d) Desde el año de edad

2. Cada cuanto se debe ir a control odontológico los niños
   a. Cada mes
   b. Cada año
   (c) Cada seis meses
   d. Cada dos meses

3. Cada cuanto se debe cepillar los dientes
   (a) Después de las comidas principales (Desayuno, almuerzo, cena)
   b. Después de comer golosinas, merienda u onces
   c. Después de solo desayuno y cena
   d. a y b *son correctas*
   e. Ninguna es correcta

4. Que implementos utiliza para tener una adecuada higiene oral:

Cada dental, cep
cepillo.
Crema.

5. En los niños se puede utilizar crema con flúor
   a. Verdadero
   (b.) Falso

E.S.E. Hospital San Bartolomé	Practica 9 Salud Oral	AIEPI

POSTEST

Nombre: Adriana Carolina Rojas Corzo.

Dirección: Vda = La Playa.

5/5 = 100%.

1. A partir de qué edad deben ir los niños a odontología
   a. Desde los dos años de edad
   b. Desde los seis meses de edad ✓
   c. Desde los cinco años de edad
   d. Desde el año de edad

2. Cada cuanto se debe ir a control odontológico los niños
   a. Cada mes
   b. Cada año
   c. Cada seis meses ✓
   d. Cada dos meses

3. Cada cuanto se debe cepillar los dientes
   a. Después de las comidas principales (Desayuno, almuerzo, cena)
   b. Después de comer golosinas, merienda u onces
   c. Después de solo desayuno y cena
   d. a y b son correctas ✓
   e. Ninguna es correcta

4. Que implementos utiliza para tener una adecuada higiene oral: ✓

Seda dental.
Cepillo.
Crema sin flúor.
Listerine. ✓

5. En los niños se puede utilizar crema con flúor
   a. Verdadero
   b. Falso

República de Colombia
Gobernación de Santander
E.S.E. Hospital San Bartolomé
Solidaridad Hospitalaria

REGISTRO DE ASISTENCIA POR CURSO DE VIDA CON ENFOQUE DIFERENCIAL

CODIGO	AP-AI-RG-132
VERSION	5
FECHA DE APROBACION	15/06/2022
PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE:

Provincia: García Rovira **Municipio:** Capitanejo **Fecha:** 15-07-2023 **Hora:** 03:20 pm

Objetivo: Socializar Sesion 5 Practica Salud Oral

Tema/Actividad: Sesion 5 Practica Salud Oral

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GENERO			CURSO DE VIDA (EDAD)					SISBEN (A,B,C ó D)	ENTIDAD Y CARGO	MUNICIPIO	CELULAR	EMAIL	ENFOQUE DIFERENCIAL					UBICACIÓN GEOGRAFICA		FIRMA
			F	M	NO- BINARIO	PRIMERA INFACIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA Y JUVENTUD (12 A 28)	ADULTO (29 A 59)	ADULTO MAYOR (60 +)						CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD/TIPO	ETNIAS	LGBTI - OSIGD	OTROS	URBANA	RURAL	
1	Adriana Carolina Rojas C.	1096958829		X				X				Ama Casa	Capitanejo	3123336592									
2	Jaider Thosua Rojas C.	1098102930	X			X							Capitanejo	3123336592									
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							

Convenciones:

Concepto NO-BINARIO: No se percibe masculino ni femenino
Curso de vida: Diligenciar según corresponda la edad
Sisben: Diligenciar según categoria asignada (A-B-C-D)
Discapacidad: Física(F), Multiple (M), Talla Baja (TB), Visual (V), Auditiva (A), Cognitiva (C)
Etnia: Indigena, RROM (Gitana)
NARP: Diligencie según corresponda (Negros(N)-Afrodescendientes(A)-Raizales(R) y Palenqueros(P)
LGBTI: (Lesbianas, Gay, Bisexual, Transexual,Intersexual) - OSIGD (Orientación sexual e identidad de género diversa)
Otros: E-Extranjero

Tratamiento de Datos Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012.

FICHA TECNICA	
1.Hora:	01:00 pm a 03:00 pm
2.Fecha de realización:	23 de julio de 2023
3.Participantes:	**Familia Rojas Corzo** Jaime Goyeneche Rojas
5.Lugar:	Modalidad: Presencial
	Vereda La Playa
6.Tema:	SESIÓN 6 - PRACTICA 10 Proteja al niño del contacto con tuberculosis

7. Desarrollo de la actividad

Se dio inicio al encuentro de la sexta sesión **"PRACTICA 10 Proteja al niño del contacto con tuberculosis"** a la familia Rojas Corzo en la vereda de La Playa del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Diligenciamiento de asistencia

Diligenciamiento del Pretest de conocimiento: Esta consta de seis preguntas de las cuales son de selección múltiple

Presentación del tema Practica 10 Proteja al niño del contacto con tuberculosis a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas Peña

- Esta se realizó por medio de una presentación de un rotafolio, en donde se iba explicando a la familia las siguientes temáticas

Los temas que se dieron fueron:

- Que es tuberculosis
- Tipos de tuberculosis
- Modo de contagio
- Signos y síntomas
- Factores de riesgo
- Como se detecta la tuberculosis
- Tratamiento
- Prevención

Se realizó un rompecabezas con temáticas relacionadas con la tuberculosis; allí se encontrará

que es, cuales son los síntomas, quien está en riesgo, modo de transmisión, tratamiento

Resolución de dudas e inquietudes

Diligenciamiento del Postest de conocimiento: Esta consta de seis preguntas las cuales son de selección múltiple

Se agendo para el próximo encuentro

Se dio las gracias y despedida

8.Objetivos	9.Actividades planeadas
Educar a los padres de familia y/o cuidadores del menor acerca de la práctica 10 de la estrategia AIEPI sobre la importancia de identificar oportunamente los signos de alarma de la tuberculosis y las medidas de prevención. Educar a los padres de familia sobre los signos y síntomas de alarma de la tuberculosis Identificar los factores de riesgo del ámbito familiar y comunitario en la propagación de la tuberculosis Educar a los padres de familia sobre las medidas de prevención contra la tuberculosis Realizar acciones de prevención en el ámbito individual, familiar, institucional y comunitario enfocado en la prevención de la tuberculosis	1. Saludo 2. Planilla de asistencia 3. Realización del Pretest - Practica 10 "Proteja al niño del contacto con tuberculosis" 4. Capacitación de la Practica 10 "Proteja al niño del contacto con tuberculosis" por medio de un rotafolio y material didáctico 5. Rompecabezas – Relacionar cada una las piezas en donde contiene información referente a tuberculosis 6. Resolución de dudas e inquietudes 7. Evidencia fotográfica 8. Realización del Postest - Practica 10 "Proteja al niño del contacto con tuberculosis" 9. Agendamiento para el próximo encuentro 10. Despedida

10. Evidencias: (Registro Fotográfico, máximo 3 fotos representativas





11.Resumen de aspectos relevantes de la actividad:

Se dio inicio la sexta sesión **"PRACTICA 10 Proteja al niño del contacto con tuberculosis"** a la familia Rojas Corzo en la vereda de La Playa del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Primero se diligencio el registro de asistencia y realización del Pretest el cual consistía en seis preguntas las cuales son de selección múltiple, el cual contesto el integrante de la familia.

Posteriormente se realizó la Presentación del tema Practica 10 Proteja al niño del contacto con tuberculosis a cargo de la profesional de enfermería Slendy Katherine Acelas Peña en donde se enfatizó al abuelo materno la importancia de proteger al menor de factores de riesgo que permitan la proliferación de la enfermedad; por otro lado se educa al abuelo materno sobre la sintomatología de alarma, como se transmite, que población está en más riesgo de contraer la enfermedad, medio diagnostico tratamiento y prevención; este se realizó por medio de un rotafolio.

Adicionalmente se realizó un rompecabezas en donde se hizo partícipe el menor colocando las piezas junto con su abuelo materno; una vez resuelto se dio espacio para preguntas e inquietudes.

Luego se diligencio el registro de asistencia y realización del Postest el cual consistía en seis preguntas las cuales son de selección múltiple, el cual contesto el integrante de la familia.

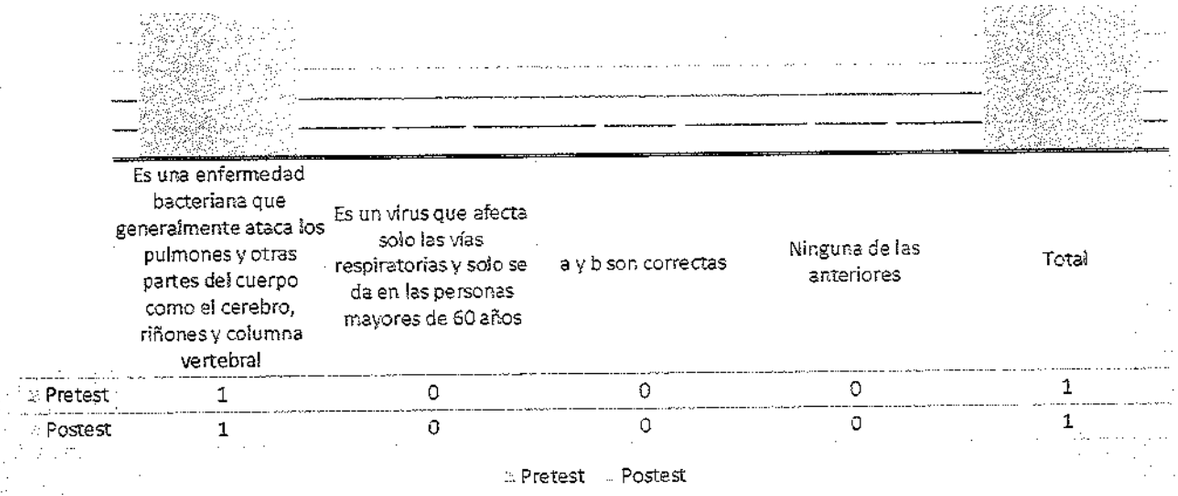
Se dio las gracias a la familia por la atención prestada

12.Conclusiones:

El abuelo materno de la familia Rojas Corzo manifiesta que tiene conocimientos acerca de la tuberculosis ya que en la familia han presentado casos de tuberculosis y de cierta manera en algunos integrantes de la familia hubo discriminación, el manifiesta que hoy en día ha cambiado la percepción de enfermedad frente a la sociedad.

Pregunta 1. Que es la tuberculosis

Pregunta 1. Que es la tuberculosis

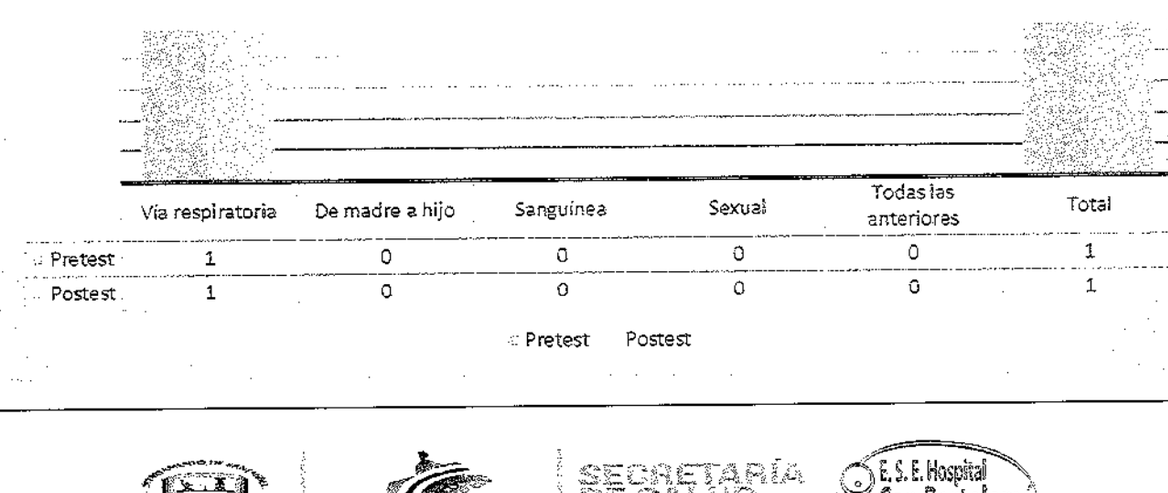


	Es una enfermedad bacteriana que generalmente ataca los pulmones y otras partes del cuerpo como el cerebro, riñones y columna vertebral	Es un virus que afecta solo las vías respiratorias y solo se da en las personas mayores de 60 años	a y b son correctas	Ninguna de las anteriores	Total
Pretest	1	0	0	0	1
Postest	1	0	0	0	1

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) contesto de manera correcta ya que ya que la tuberculosis es una enfermedad bacteriana que generalmente ataca los pulmones y otras partes del cuerpo como el cerebro, riñones y columna vertebral.

Pregunta 2. Cómo se trasmite la tuberculosis

Pregunta 2. Cómo se trasmite la tuberculosis



	Vía respiratoria	De madre a hijo	Sanguínea	Sexual	Todas las anteriores	Total
Pretest	1	0	0	0	0	1
Postest	1	0	0	0	0	1

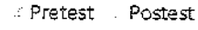
E-mail:

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) contesto correctamente ya que la tuberculosis se transmite por medio de gotitas de una persona que presenta la enfermedad y se vía respiratoria.

Pregunta 3. Cuáles son los signos y síntomas de la tuberculosis

Pregunta 3. Cuáles son los signos y síntomas de la tuberculosis

	Tos por más de 15 días con expectoración o sin ella	Pérdida de peso y apetito	Sudoración nocturna, fatiga, dolor de pecho y dificultad respiratoria	Fiebre y escalofríos	Todas las anteriores	Total
Pretest	0	0	0	0	1	1
Postest	0	0	0	0	1	1

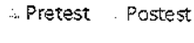


Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, en la cual tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) contesto correctamente ya que los signos y síntomas de tos por más de 15 días con expectoración o sin ella, pérdida de peso y apetito, sudoración nocturna, fatiga, dolor de pecho y dificultad respiratoria, fiebre y escalofríos.

Pregunta 4. Que factores de riesgo puede predisponer la aparición de la tuberculosis

Pregunta 4. Que factores de riesgo puede predisponer la aparición de la tuberculosis

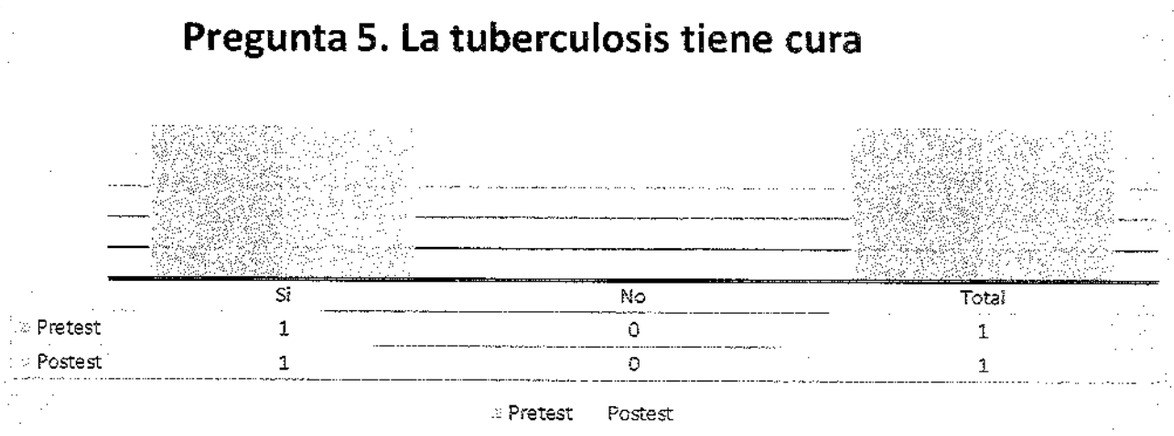
	Edad, sexo	Enfermedades crónicas como la diabetes y enfermedad renal crónica	Enfermedades como VIH y cáncer	Viajar a donde hay casos de tuberculosis	Todas las anteriores	Total
Pretest	0	0	0	1	0	1
Postest	0	0	0	0	1	1



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, en la cual en el Pretest el 100% (n=1) contesto parcialmente correcto ya que aunque se considera como factor de riesgo viajar a

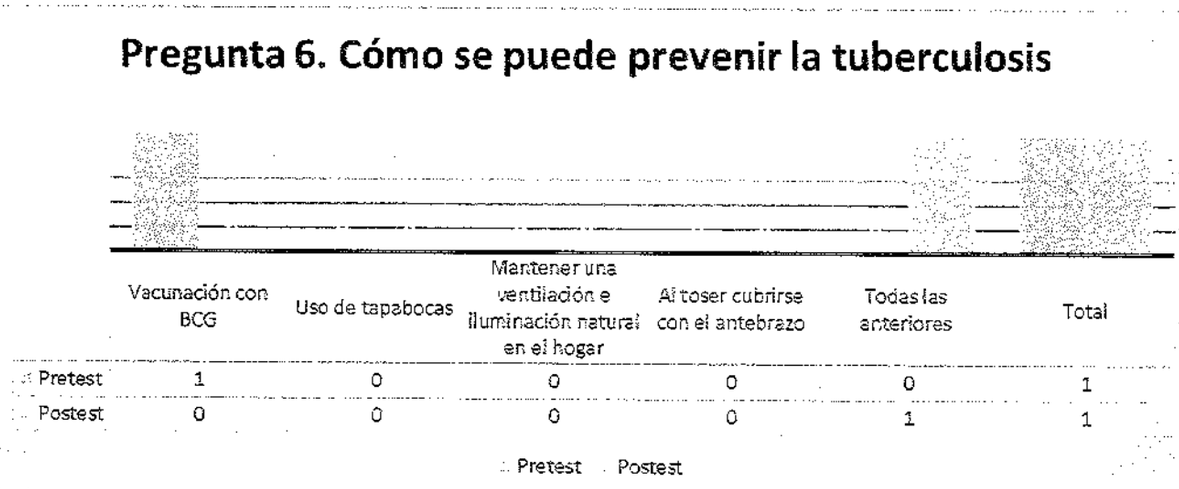
lugares donde hay casos de tuberculosis; se realizó la socialización de la temática; ya después en el 100% (n=1) contesto correctamente ya que los factores de riesgo que pueden predisponer la aparición de la tuberculosis son la edad, sexo, enfermedades crónicas como la diabetes y enfermedad renal crónica, enfermedades como VIH y cáncer, viajar a donde hay casos de tuberculosis.

Pregunta 5. La tuberculosis tiene cura



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como el Postest el 100% (n=1) contesto de manera correcta ya que la tuberculosis tiene cura, tiene un tratamiento farmacológico.

Pregunta 6. Cómo se puede prevenir la tuberculosis



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y en el Pretest aunque es una medida preventiva como lo es al nacer ser vacunado con BCG, se socializo y ya para el Postest el 100% (n=1) contesto de manera correcta ya que se puede prevenir la tuberculosis por medio de la vacunación con BCG, el uso de tapabocas, mantener una ventilación e iluminación natural en el hogar, al toser cubrirse con el antebrazo.

E-mail:

República de Colombia Gobernación de Santander	FICHA TECNICA DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES	CÓDIGO	MI-GS-RG-579
		VERSIÓN	0
		FECHA DE APROBACIÓN	23/03/2022
		PÁGINA	7 de 7

Sesion 6 fecha 10 Familia Rojas Cazo

Slendy Katherine Acelas Peña

Slendy Katherine Acelas Peña
Enfermera
ESE Hospital San Bartolomé Capitanejo

Ana Patricia González
Jefe Inmediato o Supervisor

E.S.E. Hospital San Bartolome	**Practica 10** Proteja al niño del contacto con tuberculosis	AIEPI

PRETEST

Nombre: Jaime Goyeneche Rojas

Dirección: La Playa

1. Que es la tuberculosis
   a. Es una enfermedad bacteriana que generalmente ataca los pulmones y otras partes del cuerpo como el cerebro, riñones y columna vertebral
   b. Es un virus que afecta solo las vías respiratorias y solo se da en las personas mayores de 60 años
   c. a y b son correctas
   d. Ninguna de las anteriores

2. Cómo se trasmite la tuberculosis
   a. Vía respiratoria
   b. De madre a hijo
   c. Sanguínea
   d. Sexual
   e. Todas las anteriores

3. ¿Cuáles son los signos y síntomas de la tuberculosis?
   a. Tos por más de 15 días con expectoración o sin ella
   b. Pérdida de peso y apetito
   c. Sudoración nocturna, fatiga, dolor de pecho y dificultad respiratoria
   d. Fiebre y escalofríos
   e. Todas las anteriores

4. Que factores de riesgo puede predisponer la aparición de la tuberculosis
   a. Edad, sexo
   b. Enfermedades crónicas como la diabetes y enfermedad renal crónica
   c. Enfermedades como VIH y cáncer
   d. Viajar a donde hay casos de tuberculosis
   e. Todas las anteriores

5. La tuberculosis tiene cura
   a. Si
   b. No

6. ¿Cómo se puede prevenir la tuberculosis?
   a. Vacunación con BCG
   b. Uso de tapabocas
   c. Mantener una ventilación e iluminación natural en el hogar
   d. Al toser cubrirse con el antebrazo
   e. Todas las anteriores

E.S.E. Hospital San Bartolomé	**Practica 10** Proteja al niño del contacto con tuberculosis	AIEPI

POSTEST

Nombre: Jaime Goyeneche Rojas

Dirección: La Playa

1. Que es la tuberculosis
   a. Es una enfermedad bacteriana que generalmente ataca los pulmones y otras partes del cuerpo como el cerebro, riñones y columna vertebral
   b. Es un virus que afecta solo las vías respiratorias y solo se da en las personas mayores de 60 años
   c. a y b son correctas
   d. Ninguna de las anteriores

2. Cómo se trasmite la tuberculosis
   a. Vía respiratoria
   b. De madre a hijo
   c. Sanguínea
   d. Sexual
   e. Todas las anteriores

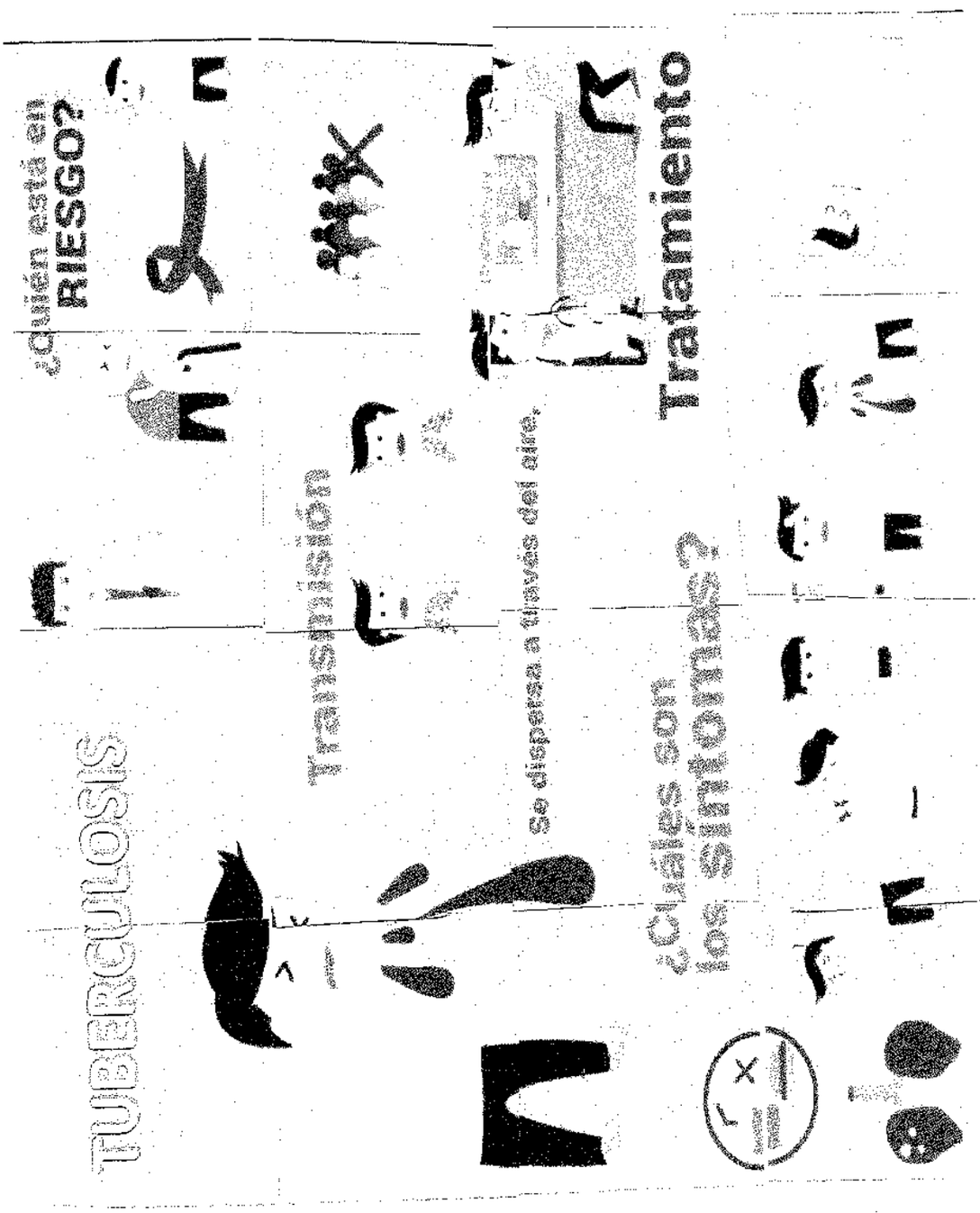
3. ¿Cuáles son los signos y síntomas de la tuberculosis?
   a. Tos por *más de 15 días con expectoración o sin ella*
   b. Pérdida de peso y apetito
   c. Sudoración nocturna, fatiga, dolor de pecho y dificultad respiratoria
   d. Fiebre y escalofríos
   e. Todas las anteriores

4. Que factores de riesgo puede predisponer la aparición de la tuberculosis
   a. Edad, sexo
   b. Enfermedades crónicas como la diabetes y enfermedad renal crónica
   c. Enfermedades como VIH y cáncer
   d. Viajar a donde hay casos de tuberculosis
   e. Todas las anteriores

5. La tuberculosis tiene cura
   a. Si
   b. No

6. ¿Cómo se puede prevenir la tuberculosis?
   a. Vacunación con BCG
   b. Uso de tapabocas
   c. Mantener una ventilación e iluminación natural en el hogar
   d. Al toser cubrirse con el antebrazo
   e. Todas las anteriores

ROMPECABEZAS - TUBERCULOSIS



República de Colombia / Gobernación de Cundinamarca	E.S.E. Hospital San Bartolome Empresa Social del Estado	REGISTRO DE ASISTENCIA POR CURSO DE VIDA CON ENFOQUE DIFERENCIAL	CODIGO	AP-AI-RG-132
			VERSION	5
			FECHA DE APROBACION	15/06/2022
			PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE:

Provincia: Gracia Rovira **Municipio:** Capitanejo **Fecha:** 23-07-2023 **Hora:** 01:00 pm

Objetivo: Socializacion Practica 10 Proteja al niño del Contacto con tuberculosis

Tema/Actividad: Sesion 6 - Practica 10 Proteja al niño del Contacto con tuberculosis

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GENERO			CURSO DE VIDA (EDAD)					SISBEN (A,B,C ó D)	ENTIDAD Y CARGO	MUNICIPIO	CELULAR	EMAIL	ENFOQUE DIFERENCIAL					UBICACIÓN GEOGRAFICA		FIRMA
			F	M	NO- BINARIO	PRIMERA INFACIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA Y JUVENTUD (12 A 28)	ADULTO (29 A 59)	ADULTO MAYOR (60 +)						CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD/TIPO	ETNIAS	LGBTI - OSIGD	OTROS	URBANA	RURAL	
1	Jaime Rojas Carpeneche	13926.89		X					X				Capitanejo	3142541244									x Jaime Rojas C.
2																							
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							

Convenciones:

Genero NO-BINARIO: No se percibe masculino ni femenino
Curso de vidas Diligenciar según corresponda la edad
Sisben: Diligenciar según categoría asignada (A-B-C-D)
Discapacidad: Física(F), Multiple (M), Tulla Baja (Tb), Visual (V), Auditiva (A), Cognitiva (C)
Etnias: Indígena, RROM (Gitano)
NARP: Diligenciar según corresponda (Negros(N)-Afrodescendientes(A)-Raizales(R) y Palenqueros(P)
LGBTI: (Lesbianas, Gay, Bisexual, Transexual,Intersexual) - OSIGD (Orientación sexual e Identidad de género diversa)
Otros: E-Extranjero

Tratamiento de Datos Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012.

FICHA TECNICA	
1.Hora:	01:00 pm a 03:00 pm
2.Fecha de realización:	30 de julio de 2023
3.Participantes:	**Familia Rojas Corzo** Bertilda Corzo Jhaider Joshua Rojas
5.Lugar:	Modalidad: Presencial
	Vereda La Playa
6.Tema:	SESIÓN 7 - PRACTICA 11 Alimentación del niño enfermo en el hogar

7. Desarrollo de la actividad

Se dio inicio al encuentro de la séptima sesión **"PRACTICA 11 Alimentación del niño enfermo en el hogar"** a la familia Rojas Corzo en la vereda de la Playa del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Diligenciamiento de asistencia

Diligenciamiento del Pretest de conocimiento: Esta consta de dos preguntas de las cuales son selección múltiple acerca de la alimentación que debe tener en el hogar cuando el niño está enfermo

Presentación del tema Practica 11 Alimentación del niño enfermo en el hogar a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas Peña

- Esta se realizó por medio de una presentación de un rotafolio, en donde se iba explicando a la familia Resolución de dudas e inquietudes
-
- Diligenciamiento del Postest de conocimiento: Esta consta de dos preguntas de las cuales son selección múltiple acerca de la alimentación que debe tener en el hogar cuando el niño está enfermo
- Se agenda la próxima visita
- Se dio las gracias y despedida

8.Objetivos	9.Actividades planeadas
Instruir a las madres, padres y cuidadores de los menores de 5 años mediante la práctica 11 de la estrategia AIEPI sobre la importancia de brindar una alimentación adecuada cuando el niño está enfermo	1. Saludo 2. Planilla de asistencia 3. Realización del Pretest - Practica 11

Contribuir a una alimentación saludable cuando el niño está enfermo Educar a los padres de familia de los menores en que frecuencia, cantidad o textura debe brindar al niño en su alimentación cuando está enfermo Educar a los padres de familia de los de seis meses la implementación de la lactancia materna cuando el niño está enfermo	"Alimentación del niño enfermo en el hogar" 4. Capacitación de la Practica 11 "Alimentación del niño enfermo en el hogar" por medio de un rotafolio y material didáctico 5. Resolución de dudas e inquietudes 6. Evidencia fotográfica 7. Realización del Postest - Practica 11 "Alimentación del niño enfermo en el hogar" 8. Agendamiento para la próxima visita 9. Despedida

10. Evidencias: (Registro Fotográfico, máximo 3 fotos representativas





11.Resumen de aspectos relevantes de la actividad:

Se dio inicio la septima sesión **"PRACTICA 11 Alimentación del niño enfermo en el hogar"** a la familia Rojas Corzo en la vereda de la Playa del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Primero se diligencio el registro de asistencia y realización del Pretest el cual consistía en dos preguntas de selección múltiple, el cual contesto la integrante de la familia.

Posteriormente se realizó la Presentación del tema PRACTICA 11 Alimentación del niño enfermo en el hogar a cargo de la profesional de enfermería Slendy Katherine Acelas Peña en donde se enfatizó a la madre de familia que alimentos puede brindar desde el hogar para evitar que el niño enferme.

Adicionalmente se dio espacio para preguntas e inquietudes.

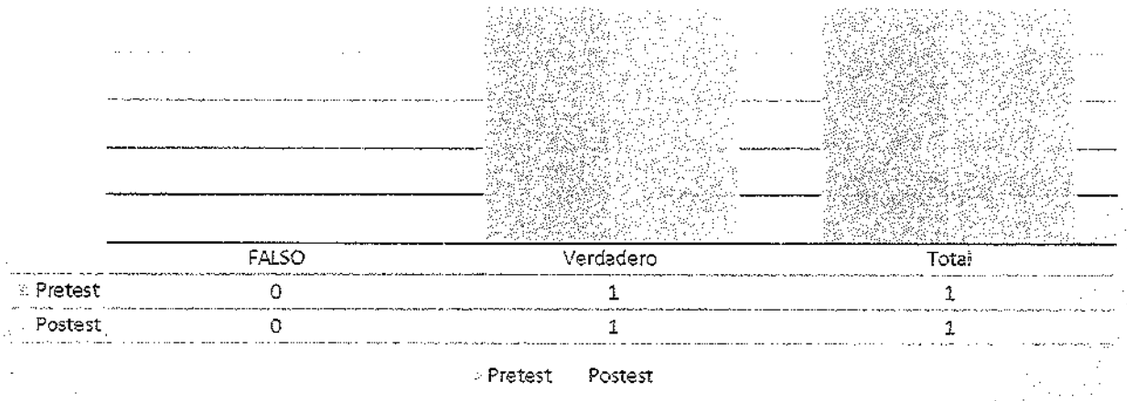
Luego se realizó el Postest de conocimiento: En esta consta de dos preguntas de selección múltiple

Se dio las gracias a la familia por la atención prestada

12.Conclusiones:

La madre de la familia Rojas Corzo manifiesta que en su hogar prefiere que brinda a su hijo alimentos frescos cuando están enfermos, da sopas, papillas, verduras, frutas.

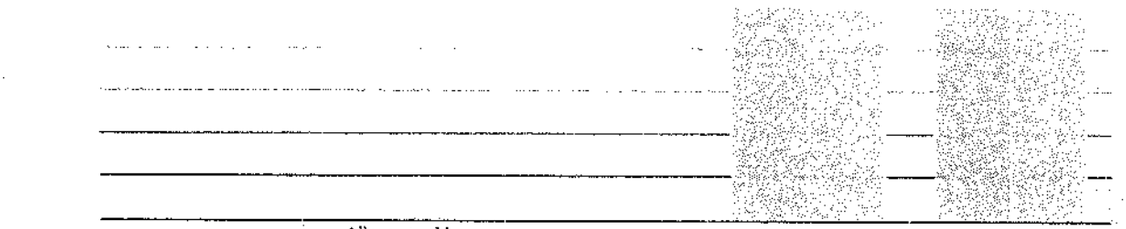
Pregunta 1. Cuando un niño menor de seis meses y está enfermo solo se le debe dar leche materna



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) contesto correctamente ya que al menor de seis meses cuando está enfermo se le debe brindar de manera exclusiva lactancia materna.

Pregunta 2. Cuando un niño mayor de seis meses está enfermo que se le debe dar

Pregunta 2. Cuando un niño mayor de seis meses está enfermo que se le debe dar



	Lactancia materna	Alimentación complementaria	Líquidos	Todas las anteriores	Total
Pretest	0	0	0	1	1
Postest	0	0	0	1	1

Pretest Postest

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) contesto correctamente ya que en un niño mayor de seis meses se debe brindar lactancia materna, abundante líquidos y alimentación complementaria como sopas, papillas, frutas, verduras, jugos y acudir oportunamente a un centro hospitalario.

Slendy Katherine Acelas P

Slendy Katherine Acelas Peña
Enfermera
ESE Hospital San Bartolomé Capitanejo

Ana Patricia González
Jefe Inmediato o Supervisor

PRETEST

Nombre: Adriana Rojas

Dirección: La Playa

2/2 = 100%

1. Cuando un niño menor de seis meses y está enfermo solo se le debe dar leche materna
   a. Falso
   (b.) Verdadero

2. Cuando un niño mayor de seis meses está enfermo que se le debe dar
   a. Lactancia materna
   b. Alimentación complementaria
   c. Líquidos
   (d.) Todas las anteriores

E.S.E. Hospital San Bartolomé	**Practica 11** Alimentación del niño enfermo	AIEPI

POSTEST

Nombre: Adriana Rojas

Dirección: La Playa

2/2 = 100%

1. Cuando un niño menor de seis meses y está enfermo solo se le debe dar leche materna
   a. Falso
   (b) Verdadero

2. Cuando un niño mayor de seis meses está enfermo que se le debe dar
   a. Lactancia materna
   b. Alimentación complementaria
   c. Líquidos
   (d) Todas las anteriores

República de Colombia / Gobernación de Santander / E.S.E. Hospital San Bartolomé Empresa Social del Estado	**REGISTRO DE ASISTENCIA POR CURSO DE VIDA CON ENFOQUE DIFERENCIAL**	CODIGO	AP-AI-RG-132
		VERSION	5
		FECHA DE APROBACION	15/06/2022
		PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE:

Provincia: García Rovira **Municipio:** Capitanejo **Fecha:** 30-07-2023 **Hora:** 01:00 pm

Objetivo: Socializar Practica 11 Alimentacion del niño enfermo

Tema/Actividad: Sesion 7 - Practica 11 Alimentacion del niño enfermo

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GENERO			CURSO DE VIDA (EDAD)					SISBEN (A,B,C ó D)	ENTIDAD Y CARGO	MUNICIPIO	CELULAR	EMAIL	ENFOQUE DIFERENCIAL					UBICACIÓN GEOGRAFICA		FIRMA
			F	M	NO- BINARIO	PRIMERA INFACIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA Y JUVENTUD (12 A 28)	ADULTO (29 A 59)	ADULTO MAYOR (60 +)						CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD/TIPO	ETNIAS	LGBTI - OSIGD	OTROS	URBANA	RURAL	
1	Nuvivana Carolina Rojas	1096493888,24	X									Ama de Casa	Capitanejo										
2	Jaider Josua Rojas	1098102932		X																			
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							

Convenciones:

Concepto NO-BINARIO: No se percibe masculino ni femenino
Curso de vida: Diligenciar según corresponda la edad
Sisben: Diligenciar según ccategoría asignada (A-B-C-D)
Discapacidad: Física(F), Multiple (M), Talla Baja (Tb), Visual (V), Auditiva (A), Cognitiva (C)
Etnias Indígena, RROM (Gitano)
NARP: Diligencie según corresponda (Negros(N)-Afrodescendientes(A)- Raizales(R) y Palenqueros(P)
LGBTI: (Lesbianas, Gay, Bisexual, Transexual,Intersexual) - OSIGD (Orientación sexual e identidad de género diversa)
Otros: E-Extranjero

Tratamiento de Datos Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012.

FICHA TECNICA	
1.Hora:	01:00 pm a 03:00 pm
2.Fecha de realización:	06 de agosto de 2023
3.Participantes:	**Familia Rojas Corzo** Bertilda Corzo Jhaider Joshua Rojas
5.Lugar:	Modalidad: Presencial Vereda La Playa
6.Tema:	SESIÓN 8 – PRACTICA 13 Prevención de lesiones y accidentes

7. Desarrollo de la actividad

Se dio inicio al encuentro de la octava sesión **"PRACTICA 13 Prevención de lesiones y accidentes"** a la familia Rojas Corzo en la vereda de La Playa del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Diligenciamiento de asistencia

Diligenciamiento del Pretest de conocimiento: Esta consta de cuatro preguntas las cuales son selección múltiple acerca de cómo se puede prevenir accidentes y cómo actuar de inmediata en caso de presentarlos

Presentación del tema Practica 13 Prevención de lesiones y accidentes a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas Peña

Esta se realizó por medio de una presentación de un rotafolio, en donde se iba explicando a la familia las siguientes temáticas

Los temas que se dieron fueron:

- Que son las lesiones y accidentes
- Prevención de lesiones y accidentes en el hogar
- ¿Sus hijos han tenido accidentes en el hogar o en el barrio?
- Para prevenir ahogamientos
- Para prevenir intoxicaciones
- Para prevenir traumas o heridas
- Para prevenir las quemaduras

Se realizó con los niños una actividad en la cual colorear dibujos alusivos a accidentes que pueden suceder en el hogar y ámbito comunitario y se educó a los menores que acciones no

deben realizar.

Resolución de dudas e inquietudes

Diligenciamiento del Postest de conocimiento: Esta consta de cuatro preguntas las cuales son selección múltiple acerca de cómo se puede prevenir accidentes

Se agendo para el próximo encuentro

Se dio las gracias y despedida

8.Objetivos	9.Actividades planeadas
Educar a las madres, padres y cuidadores de los menores sobre la práctica 13 de la estrategia AIEPI en lo que comprende la prevención de lesiones y accidentes en los niños en el hogar y en el ámbito comunitario Explicar a la madre, padre y cuidador del menor los factores de riesgo que predispone al menor a tener lesiones y accidentes en el hogar o en el ámbito comunitario Educar mediante material didáctico os lugares y objetos que predisponen que el menor tenga riesgo de presentar un accidente por ahogamiento, intoxicación, quemadura, trauma o heridas. Enseñar medidas preventivas a los padres para minimizar riesgos que pongan en riesgo la integridad y vida del menor	1. Saludo 2. Planilla de asistencia 3. Realización del Pretest - Practica 13 "Prevención de lesiones y accidentes" 4. Capacitación de la Practica 13 "Prevención de lesiones y accidentes" por medio de un rotafolio y material didáctico 5. Colorear dibujos alusivos a accidentes que pueden suceder en el hogar y ámbito comunitario referente a la Practica 13 "Prevención de lesiones y accidentes" 6. Resolución de dudas e inquietudes 7. Evidencia fotográfica 8. Realización del Postest - Practica 13 "Prevención de lesiones y accidentes" 9. Agendamiento para la próxima visita 10. Despedida

10. Evidencias: (Registro Fotográfico, máximo 3 fotos representativas

Republica de Colombia Gobernación de Santander	FICHA TECNICA DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES	CODIGO	MI-GS-RG-579
		VERSIÓN	0
		FECHA DE APROBACIÓN	23/03/2022
		PÁGINA	3 de 6





11.Resumen de aspectos relevantes de la actividad:

Se dio inicio a la octava sesión **"PRACTICA 13 Prevención de lesiones y accidentes"** a la familia Rojas Corzo en la vereda de La Playa del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Primero se diligencio el registro de asistencia y realización del Pretest el cual consistía en cuatro preguntas de selección múltiple, el cual contesto la integrante de la familia.

Posteriormente se realizó la Presentación del tema Practica 13 Prevención de lesiones y accidentes a cargo de la profesional de enfermería Slendy Katherine Acelas Peña en donde se enfatizó a la madre de familia que es importante reconocer los lugares del hogar y el entorno que representa un peligro para la integridad del menor, evitando así accidentes y lesiones que pueda presentar; este se realizó por medio de un rotafolio.

Adicionalmente se realizó con los niños una actividad en la cual consistía en colorear situaciones en las cuales puede presentar accidentes y lesiones; una vez realizada la actividad se dio espacio para preguntas e inquietudes.

Luego se realizó del Postest de conocimiento: En esta consta de cuatro preguntas de selección múltiple

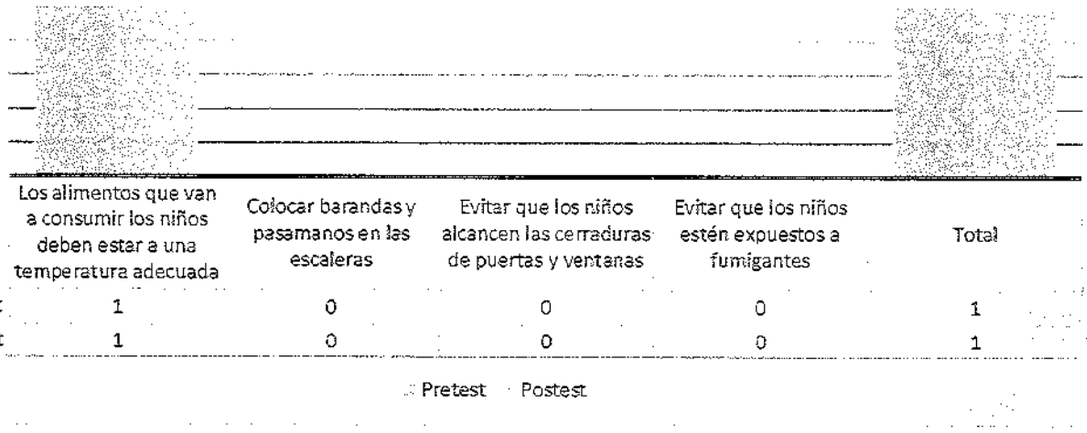
Se dio las gracias a la familia por la atención prestada

12.Conclusiones:

La abuela materna de la familia Rojas Corzo manifiesta que el niño ha tenido múltiples caídas y manifiesta que su hija casi no se encuentra al cuidado de él, se ha caído de la cuna; como abuela materna ha implementado medidas de prevención como colocar mallas alrededor de la vivienda ya que viven cerca de la carretera y el niño a veces llega hasta allá, también no deja recipientes con agua al alcance de él, ni objetos cortopunzantes.

Pregunta 1. Como se puede prevenir los accidentes por ahogamiento

Pregunta 4. Como se puede prevenir los accidentes por quemaduras



	Los alimentos que van a consumir los niños deben estar a una temperatura adecuada	Colocar barandas y pasamanos en las escaleras	Evitar que los niños alcancen las cerraduras de puertas y ventanas	Evitar que los niños estén expuestos a fumigantes	Total
Pretest	1	0	0	0	1
Postest	1	0	0	0	1

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) respondió correctamente ya que se puede prevenir los accidentes por quemaduras y se realiza por medio de estas acciones: Procurar que los alimentos que van a consumir los niños deben estar a una temperatura adecuada, revisar que la temperatura del agua para el baño sea agradable, evitar que los niños jueguen en la cocina, al llevar alimentos calientes a la mesa, póngalos en la mitad de la mesa fuera del alcance de los niños, proteger los enchufes para evitar que metan sus dedos u otro objeto, mantener los aparatos eléctricos fuera de su alcance, revisar con frecuencia tomas y aparatos eléctricos para evitar cortocircuitos, mantener en un lugar seguro fósforos, veladoras, gasolina y petróleo y evitar encender velas y veladoras porque pueden ocasionar quemaduras e incendios en el hogar.

Slendy Katherine Acelas Peña

Slendy Katherine Acelas Peña
Enfermera
ESE Hospital San Bartolomé Capitanejo

Ana Patricia González
Jefe Inmediato o Supervisor

E-mail:

E.S.E. Hospital San Bartolomé	**Practica 13** Prevención de lesiones y accidentes	AIEPI

PRETEST

Nombre: Belkis Cortes

Dirección: Vereda La Playa

4/4 = 5.0

1. Como se puede prevenir los accidentes por ahogamiento
   a. Mantener fuera del alcance de sus hijos objetos y juguetes pequeños como fríjoles, botones, monedas, evitar que el niño juegue con bolsas plásticas
   b. Procurar que consuman alimentos frescos y recién preparados
   c. Evitar que los niños alcancen las cerraduras de puertas y ventanas
   d. Evite que los niños jueguen en la cocina

2. Como se puede prevenir los accidentes por intoxicaciones
   a. Cortar en trozos pequeños la comida y acompañar al niño mientras come
   b. Mantener las sustancias tóxicas como detergentes, fungicidas y demás fuera del alcance de los niños
   c. Colocar barandas y pasamanos en las escaleras
   d. Proteger los enchufes para evitar que metan sus dedos u otro objeto

3. Como se puede prevenir los accidentes por traumas o heridas
   a. Guardar en lugar seguro objetos como guardar en lugar seguro objetos como cuchillos, puntillas, clavos, tijeras, serruchos.
   b. Evitar que los niños jueguen con cuerdas y cordones
   c. Revisar que la temperatura del agua para el baño sea agradable
   d. Procurar que consuman alimentos frescos y recién preparados

4. Como se puede prevenir los accidentes por quemaduras
   a. Los alimentos que van a consumir los niños deben estar a una temperatura adecuada
   b. Colocar barandas y pasamanos en las escaleras
   c. Evitar que los niños alcancen las cerraduras de puertas y ventanas
   d. Evitar que los niños estén expuestos a fumigantes

E.S.E. Hospital San Bartolomé	**Practica 13** Prevención de lesiones y accidentes	AIEPI

POSTEST

Nombre: Berilda Cerzo

Dirección: Vereda La Playa

4/4 = 5.0

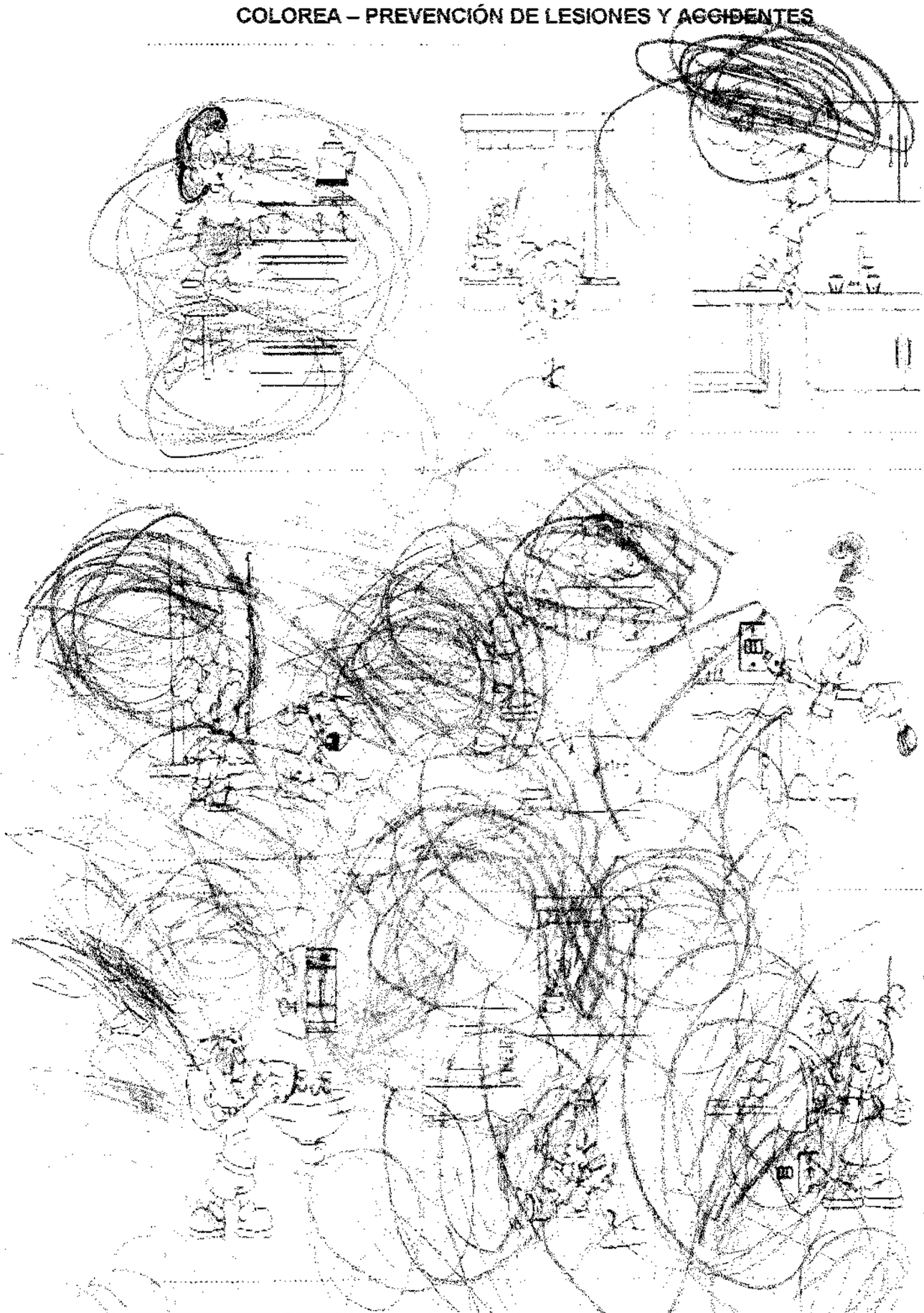
1. Como se puede prevenir los accidentes por ahogamiento
   (a) Mantener fuera del alcance de sus hijos objetos y juguetes pequeños como fríjoles, botones, monedas, evitar que el niño juegue con bolsas plásticas
   b. Procurar que consuman alimentos frescos y recién preparados
   c. Evitar que los niños alcancen las cerraduras de puertas y ventanas ✓
   d. Evite que los niños jueguen en la cocina

2. Como se puede prevenir los accidentes por intoxicaciones
   a. Cortar en trozos pequeños la comida y acompañar al niño mientras come
   (b) Mantener las sustancias tóxicas como detergentes, fungicidas y demás fuera del alcance de los niños
   c. Colocar barandas y pasamanos en las escaleras
   d. Proteger los enchufes para evitar que metan sus dedos u otro objeto ✓

3. Como se puede prevenir los accidentes por traumas o heridas
   (a) Guardar en lugar seguro objetos como guardar en lugar seguro objetos como cuchillos, puntillas, clavos, tijeras, serruchos.
   b. Evitar que los niños jueguen con cuerdas y cordones
   c. Revisar que la temperatura del agua para el baño sea agradable ✓
   d. Procurar que consuman alimentos frescos y recién preparados

4. Como se puede prevenir los accidentes por quemaduras
   (a) Los alimentos que van a consumir los niños deben estar a una temperatura adecuada
   b. Colocar barandas y pasamanos en las escaleras ✓
   c. Evitar que los niños alcancen las cerraduras de puertas y ventanas
   d. Evitar que los niños estén expuestos a fumigantes

COLOREA – PREVENCIÓN DE LESIONES Y ACCIDENTES



República de Colombia Gobernación de Santander E.S.E. Hospital San Bartolomé	**REGISTRO DE ASISTENCIA POR CURSO DE VIDA CON ENFOQUE DIFERENCIAL**	CODIGO	AP-AHRG-132
		VERSION	5
		FECHA DE APROBACION	15/06/2022
		PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE:

Provincia: García Rovira **Municipio:** Capitanejo **Fecha:** 06-08-2023 **Hora:** 01:00 pm

Objetivo: Socializar Practica 13 Prevencion de lesiones y accidentes

Tema/Actividad: Sesion 8 - Practica 13 Prevencion de lesiones y accidentes

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GENERO			CURSO DE VIDA (EDAD)					SISBEN (A,B,C ó D)	ENTIDAD Y CARGO	MUNICIPIO	CELULAR	EMAIL	ENFOQUE DIFERENCIAL					UBICACIÓN GEOGRAFICA		FIRMA
			F	M	NO- BINARIO	PRIMERA INFACIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA Y JUVENTUD (12 A 28)	ADULTO (29 A 59)	ADULTO MAYOR (60 +)						CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD/TIPO	ETNIAS	LGBTI - OSIGD	OTROS	URBANA	RURAL	
1	Bertilda Cuzo Ortiz	63396838	Y						X			Ama de Casa	Capitanejo	3202930587									Bertilda Cuzo Ortiz
2																							
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							

Convenciones:

Concepto NO-BINARIO: No se percibe masculino ni femenino

Curso de vida: Diligenciar según corresponda la edad

Sisben: Diligenciar según crategoría asignada (A-B-C-D)

Discapacidad: Física(F), Multiple (M), Talla Baja (Tb), Visual (V), Auditiva (A), Cognitiva (C)

Etnia: Indígena, RROM (Gitano)

NARP: Diligencie según corresponda (Negros(N)-Afrodescendientes(A)-Raizales(R) y Palenqueros(P)

LGBTI: (Lesbianas, Gay, Bisexual, Transexual,Intersexual) - OSIGD (Orientación sexual e Identidad de género diversa)

Otros: C-Extranjero

Tratamiento de Datos Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utili por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida ingun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012.

FICHA TECNICA	
1.Hora:	01:00 pm a 03:00 pm
2.Fecha de realización:	13 de agosto de 2023
3.Participantes:	**Familia Rojas Corzo** Adriana Carolina Rojas Jhaider Joshua Rojas
5.Lugar:	Modalidad: Presencial Vereda La Playa
6.Tema:	SESIÓN 9 - PRACTICA 16 Reconoce los signos de peligro

7. Desarrollo de la actividad

Se dio inicio al encuentro de la novena sesión **"PRACTICA 16 Reconoce los signos de peligro"** a la familia Rojas Corzo en la vereda de La Playa del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Diligenciamiento de asistencia

Diligenciamiento del Pretest de conocimiento: Esta consta de cinco preguntas de las cuales son selección múltiple acerca de los signos de peligro

Presentación del tema Practica 16 Reconoce los signos de peligro a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas Peña

- Esta se realizó por medio de una presentación de un rotafolio, en donde se iba explicando a la familia las siguientes temáticas

Los temas a tratar son:

- Signos de peligro en el recién nacido
- Signos de peligro en el embarazo
- Signos de peligro en lactantes
- Signos de peligro en menores de dos meses
- Signos de peligro en menores de cinco años
- Signos de alarma en caso de presentar dificultad respiratoria
- Signos de alarma en caso de presentar enfermedad diarreica
- Signos de alarma en caso de presentar fiebre

- Signos de alarma en caso de tener dolor de oído
- Signos de alarma en caso de tener desnutrición y anemia

Resolución de dudas e inquietudes

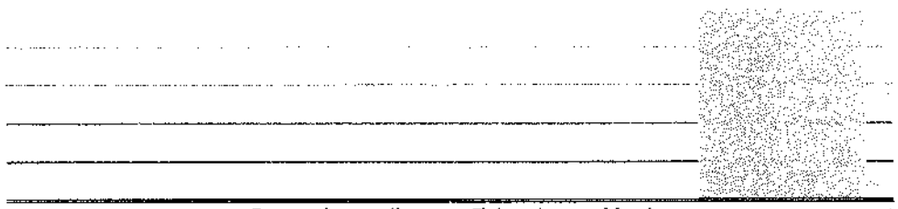
Diligenciamiento del Postest de conocimiento: Esta consta de cinco preguntas de las cuales son selección múltiple acerca del reconocer los signos de peligro

Se dio las gracias y despedida

8.Objetivos	9.Actividades planeadas
Educar a los padres de familia y/o cuidadores del menor acerca de la práctica 16 de la estrategia AIEPI sobre la importancia de reconocer los signos de peligro en el recién nacido, niños y niñas menores de cinco años y gestantes Fortalecer en los padres de familia la importancia de reconocer oportunamente los signos de peligro Enseñar a los padres de familia a identificar los signos de alarma en un recién nacido Enseñar a los padres de familia a identificar los signos de alarma en un niño con dificultad respiratoria Enseñar a los padres de familia a identificar los signos de alarma en un niño con fiebre Enseñar a los padres de familia a identificar los signos de alarma en un niño con desnutrición y anemia	1. Saludo 2. Planilla de asistencia 3. Realización del Pretest - Practica 16 "Reconoce los signos de peligro" 4. Capacitación de la Practica 16 "Reconoce los signos de peligro" por medio de un rotafolio y material didáctico 5. Resolución de dudas e inquietudes 6. Evidencia fotográfica 7. Realización del Postest - Practica 16 "Reconoce los signos de peligro" 8. Despedida

10. Evidencias: (Registro Fotográfico, máximo 3 fotos representativas

Pregunta 1. Cuáles son los signos de alarma en un recién nacido



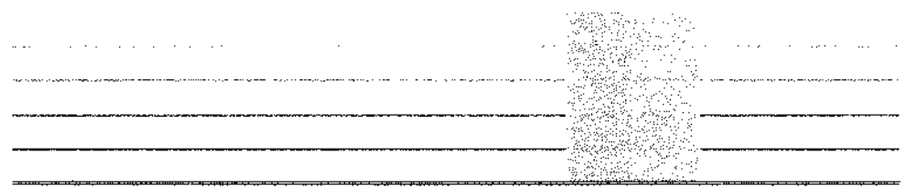
	No puede tomar el pecho, vomita todo	Fontanela o mollera hundida, piel fría, palidez	Fiebre, hace ruido al respirar, presencia de sangre en heces	Todas las anteriores
Pretest	0	0	0	1
Postest	0	0	0	1

Pretest Postest

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) de la participante respondió correctamente ya que los signos de alarma en el recién nacido se encuentra la fiebre, hacer ruido al respirar, presencia de sangre en heces, la fontanela o mollera hundida, piel fría y pálida y lo que consumen de lactancia materna lo vomita todo o no consume.

Pregunta 2. Cuáles son los signos de alarma de una dificultad respiratoria en un niño

Pregunta 2. Cuáles son los signos de alarma de una dificultad respiratoria en un niño



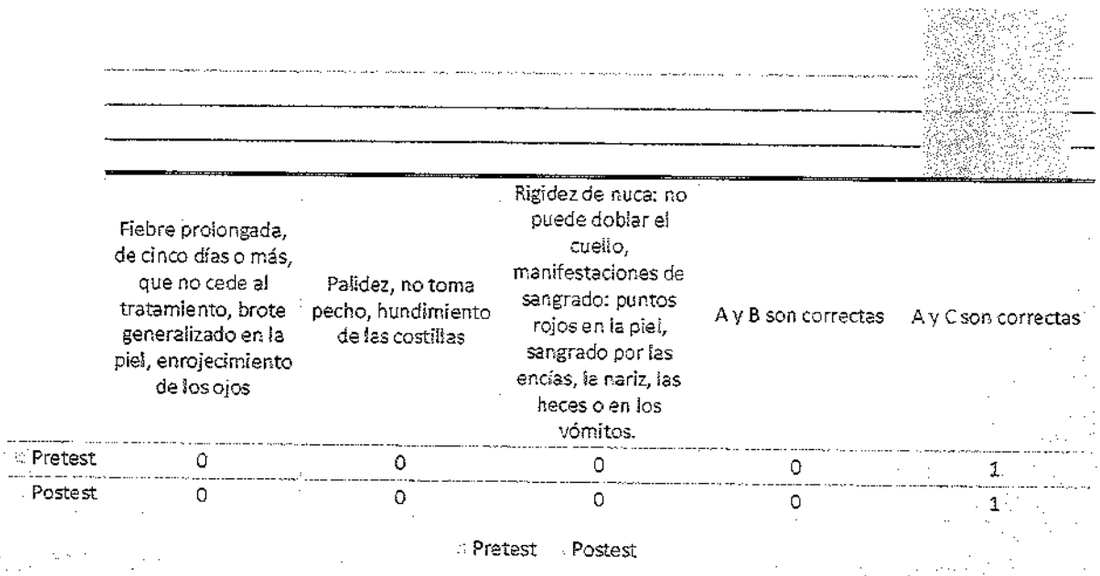
	Respiración rápida, dificultad para respirar	Hundimiento de la piel entre las costillas al respirar, ruidos en el pecho	Respiración lenta, fiebre, hundimiento de la piel	A y B son correctas	B y C son correctas
Pretest	0	0	0	1	0
Postest	0	0	0	1	0

Pretest Postest

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) contesto que para la identificación de los signos de alarma ante una dificultad respiratoria son la respiración rápida: dificultad para respirar o falta de aire, tenga ruidos en el

pecho y presente hundimiento de la piel entre las costillas al respirar

Pregunta 3. Cuáles son los signos de alarma de un niño con fiebre



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) contesto que para la identificación de los signos de alarma en caso de presentar fiebre prolongada, de cinco días o más, que no cede al tratamiento, rigidez de nuca: no puede doblar el cuello, manifestaciones de sangrado: puntos rojos en la piel, sangrado por las encías, la nariz, las heces o en los vómitos y brote generalizado en la piel: manchas en la cara, el cuello o todo el cuerpo, acompañadas o no de tos o enrojecimiento de los ojos.

Pregunta 4. Cuáles son los signos de alarma de un niño con desnutrición y anemia

Sesion a practica 16 Tarula Ropas Cono

Slendy Katherine Acelas Peña

Slendy Katherine Acelas Peña
Enfermera
ESE Hospital San Bartolomé Capitanejo

Ana Patricia González
Jefe Inmediato o Supervisor

PRETEST

Nombre: Adriana Carolina Rojas Cerezo

Dirección: Vda La Playa

5/5-100

1. Cuáles son los signos de alarma en un recién nacido
a. No puede tomar el pecho, vomita todo
b. Fontanela o mollera hundida, piel fría, palidez
c. Fiebre, hace ruido al respirar, presencia de sangre en heces
(d) Todas las anteriores

2. Cuáles son los signos de alarma de una dificultad respiratoria en un niño
a. Respiración rápida, dificultad para respirar
b. Hundimiento de la piel entre las costillas al respirar, ruidos en el pecho
c. Respiración lenta, fiebre, hundimiento de la piel
(d) A y B son correctas
e. B y C son correctas

3. Cuáles son los signos de alarma de un niño con fiebre
a. Fiebre prolongada, de cinco días o más, que no cede al tratamiento, brote generalizado en la piel, enrojecimiento de los ojos
b. Palidez, no toma pecho, hundimiento de las costillas
c. Rigidez de nuca: no puede doblar el cuello, manifestaciones de sangrado: puntos rojos en la piel, sangrado por las encías, la nariz, las heces o en los vómitos.
d. A y B son correctas
(e.) A y C son correctas

4. Cuáles son los signos de alarma de un niño con deshidratación y anemia
a. Pérdida importante de peso, hinchazón de los pies o de la barriga
b. Palidez generalizada, más evidente en las palmas de las manos o en los párpados inferiores, fontanela o mollera hundida
c. Manifestaciones de sangrado, fiebre
d. A y B son correctas
(e.) B y C son correctas

5. Cuáles son los signos de alarma de un niño con enfermedad diarreica
a. Rigidez de nuca: no puede doblar el cuello
b. Ojos hundidos, fontanela o mollera hundida, boca seca o mucha sed
c. Al pellizcar la piel en la zona abdominal, demora en recuperar su posición normal
d. Fontanela o mollera hundida
e. A y B son correctas
(f.) B y C son correctas

E.S.E. Hospital San Bartolomé	**Practica 16** Reconoce los signos de peligro	AIEPI

POSTEST

Nombre: Atnana Carolina Rojas Soto.

Dirección: Vda - La Playa.

5/5 = 100%

1. Cuáles son los signos de alarma en un recién nacido
a. No puede tomar el pecho, vomita todo
b. Fontanela o mollera hundida, piel fría, palidez
c. Fiebre, hace ruido al respirar, presencia de sangre en heces
(d.) Todas las anteriores

2. Cuáles son los signos de alarma de una dificultad respiratoria en un niño
a. Respiración rápida, dificultad para respirar
b. Hundimiento de la piel entre las costillas al respirar, ruidos en el pecho
c. Respiración lenta, fiebre, hundimiento de la piel
(d.) A y B son correctas
e. B y C son correctas

3. Cuáles son los signos de alarma de un niño con fiebre
a. Fiebre prolongada, de cinco días o más, que no cede al tratamiento, brote generalizado en la piel, enrojecimiento de los ojos
b. Palidez, no toma pecho, hundimiento de las costillas
c. Rigidez de nuca: no puede doblar el cuello, manifestaciones de sangrado: puntos rojos en la piel, sangrado por las encías, la nariz, las heces o en los vómitos.
d. A y B son correctas
(e.) A y C son correctas

4. Cuáles son los signos de alarma de un niño con deshidratación y anemia
a. Pérdida importante de peso, hinchazón de los pies o de la barriga
b. Palidez generalizada, más evidente en las palmas de las manos o en los párpados inferiores, fontanela o mollera hundida
c. Manifestaciones de sangrado, fiebre
(d.) A y B son correctas
e. B y C son correctas

5. Cuáles son los signos de alarma de un niño con enfermedad diarreica
a. Rigidez de nuca: no puede doblar el cuello
b. Ojos hundidos, fontanela o mollera hundida, boca seca o mucha sed
c. Al pellizcar la piel en la zona abdominal, demora en recuperar su posición normal
d. Fontanela o mollera hundida
e. A y B son correctas
(f.) B y C son correctas

RECONOCE LOS SIGNOS DE PELIGRO



Elaboró: Katherine Acelas Peña Enfermera Profesional	Revisó: Laura Isabel España Moreno Gerente	Aprobó: Laura Isabel España Moreno Gerente

E-mail:

Republica de Colombia / Gobernación de Santander / E.S.E. Hospital San Bartolomé	**REGISTRO DE ASISTENCIA POR CURSO DE VIDA CON ENFOQUE DIFERENCIAL**	CODIGO	AP-AI-RG-132
		VERSION	5
		FECHA DE APROBACION	15/06/2022
		PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE:

Provincia: Cabecera Provincia **Municipio:** Capitanejo **Fecha:** 13-08-2023 **Hora:** 01:00pm

Objetivo: Socializar Practica 16 Reconocer los Signos de peligro

Tema/Actividad: Sesion 9 - Practica 16 Reconocer los Signos de peligro

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GENERO			CURSO DE VIDA (EDAD)					SISBEN (A,B,C ó D)	ENTIDAD Y CARGO	MUNICIPIO	CELULAR	EMAIL	ENFOQUE DIFERENCIAL					UBICACIÓN GEOGRAFICA		FIRMA
			F	M	NO- BINARIO	PRIMERA INFACIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA Y JUVENTUD (12 A 28)	ADULTO (29 A 59)	ADULTO MAYOR (60 +)						CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD/TIPO	ETNIAS	LGBTI - OSIGD	OTROS	URBANA	RURAL	
1	Aduana Carolina Rojas	1098152884	X					Y				Ama Casa	Capitanejo										
2	Jaider Jhoana Rojas	1098102930		Y		X							Capitanejo										
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							

Convenciones:

Concepto NO-BINARIO: No se percibe masculino ni femenino
Curso de vida: Diligenciar según corresponda la edad
Sisben: Diligenciar según categoría asignada (A-B-C-D)
Discapacidad: Fisica(F), Multiple (M), Talla Baja (Tb), Visual (V), Auditiva (A), Cognitiva (C)
Etnia: Indigena, RROM (Gitana)
NARP: Diligencie según corresponda (Negros(N)-Afrodescendientes(A)-Raizales(R) y Palenqueros(P)
LGBTI: (Lesbianas, Gay, Bisexual, Transexual,Intersexual) - OSIGD (Orientación sexual e Identidad de género diversa)
Otros: E-Extranjero

Tratamiento de Datos Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012.

FAMILIA VAGAS GODOY

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo: Viviana Andrea Godoy con cedula No. 1098101955 expedida en Capitanejo

Manifiesto que estoy conforme con la intervención que se me ha propuesto para el cuidado de mi familia a través de capacitaciones presenciales realizadas una vez por semana a mi familia. Que de manera detallada se me ha suministrado información completa, suficiente, con un lenguaje sencillo y claro he oído y comprendido la información anterior. He podido preguntar y aclarar mis dudas. Por eso he tomado consciente y libremente la decisión de autorizarla. También sé que puedo retirar mi consentimiento cuando lo estipule oportuno.

SI X NO ____ Autorizo a que se realicen las respectivas intervenciones de cuidado oportunas, que pueden ayudar a modificar el estilo de vida saludable en mi persona y mi entorno familiar que pudieren surgir; así mismo que el profesional de enfermería observe y entreviste mi entorno familiar y aplique los instrumentos que previamente serán analizados. De igual manera participare como integrante de las familias del CONVENIO INTERADMINISTRATIVO: "REALIZAR UN CICLO DE EDUCACION PARA LA SALUD A MADRES, PADRES Y CUIDADORES EN LAS PRACTICAS CLAVES AEIPI EN EL ENTORNO COMUNITARIO, AMBITO RURAL PARA LA IDENTIFICACION Y CUIDADO DE ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA EN LOS MUNICIPIOS PRIORIZADOS DE SANTANDER, ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO DE IMPLEMENTACION DE ACCIONES PARA LA PROTECCION CONTRA LAS ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA EN SANTANDER, me comprometo a participar de cada actividad según el cronograma entregado

SI X NO_____ Autorizo la utilización de datos que serán manejados bajo el habeas data (protección de datos personales) de imágenes con fines de difusión en medios masivos escritos y audiovisuales de comunicación por parte de la Secretaria de Salud de Santander.

Nombre completo de la familia: Vargas Godoy fecha: 16 Junio 2023.

Firma del familiar que autoriza: Viviana Andrea Godoy A. fecha: 16 Junio 2023.

Si tiempo después no desea seguir perteneciendo a esta propuesta se diligenciará lo que a continuación se deja:

RECHAZO DE LA INTERVENCIÓN

Yo: _____ Manifiesto que no autorizo la realización de esta intervención con documento de identidad _____

Firma: _____ Fecha: _____

E.S.E. Hospital San Bartolomé

ENTREVISTA DE CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE EL CUIDADO DE LOS NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS Y MUJERES GESTANTES

AIEPI

La Secretaria de Salud de Santander está realizando una encuesta casa por casa a las familias que tienen niños (as) menores de 5 años para conocer algunos aspectos relacionados con la salud y cuidado de los niños. Esta encuesta se realiza para posteriormente, plantear acciones educativas o comunicativas que mejoren el autocuidado y la salud de su hijo (a). Consiste en disponer de un tiempo aproximado de 30 minutos para dar respuesta a las preguntas que le realizaran y que tienen que ver con los miembros de la familia que viven en la casa y en especial con la salud y cuidado de los niños (as) menores de 5 años. En ningún momento se revelará su nombre ni el de los demás miembros de su familia cuando se publique los resultados de esta encuesta. Toda la información es confidencial. El beneficio que obtiene por contestar esta encuesta es que podrá hacer parte de las familias que reciban programas educativos que se realicen en la comunidad por parte del Plan de Intervenciones Colectivas y usted estará contribuyendo a dar información para crear programas de cuidado de la salud de otras familias.

Viviana Andrea Godoy Aguilar

Nombre del padre de familia o acudiente

CC 1098101955

Firma del testigo

CC

OBJETIVO: Identificar el estado de las prácticas de atención integral de enfermedades prevalentes de infancia en el cuidado de los niños menores de 5 años del municipio.

DIRIGIDA A: _____ **MUNICIPIO:** _____

SECTOR: **Urbano** _____ **Rural:** X **AÑO:** 2023

EDAD DEL ENTREVISTADO (A): 28 años

OCUPACIÓN DEL ENTREVISTADO (A): Ama de Casa

A QUÉ ORGANIZACIÓN DE LA COMUNIDAD PERTENECE: _____

NÚMERO TOTAL DE NIÑOS MENORES 5 AÑOS A SU CUIDADO: 1

NÚMERO TOTAL MIEMBROS DE LA FAMILIA QUE CONVIVEN CON EL NIÑO (S): 4

PRÁCTICA 1 Lactancia Materna Exclusiva hasta los 6 meses		
INDICADOR	**SI**	**NO**
Sabe ¿qué es Lactancia Materna Exclusiva? y hasta ¿cuándo se debe mantener?	✓	
Conoce la técnica de amamantamiento (posición y agarre)	✓	
¿Le da otras leches o bebidas al menor de seis meses?		✓
¿Conoce al menos tres ventajas de la Lactancia Materna?	✓	
¿Sabe qué es la lactancia materna a libre demanda?	✓	
¿Conoce los riesgos de dar otros alimentos o bebidas antes de los seis meses?	✓	
¿Continúa con Lactancia Materna al niño de seis meses a dos años?	✓	
¿Usa biberón o chupo en los niños menores de dos años?	✓	

PRÁCTICA 2 Alimentación Complementaria		
INDICADOR	**SI**	**NO**
¿Conoce cuándo y cómo iniciar otros alimentos al niño?	✓	
¿Sabe qué alimentos se deben dar en la alimentación complementaria del 6° al 12° mes?	✓	
¿Sabe cómo debe ser la alimentación del niño a partir del año de edad?	✓	
¿Conoce las medidas de seguridad alimentaria en la preparación y conservación de alimentos?	✓	

PRÁCTICA 3 Consumo de Micronutrientes		
INDICADOR	SI	NO
Conoce y le da a su hijo alimentos ricos en hierro		✓
Conoce y le da a su hijo alimentos ricos en vitamina A		✓
Le da a su niño suplemento de hierro a partir de los seis meses		✓
Le da a su hijo suplemento de vitamina A a partir de los seis meses		✓

PRÁCTICA 4 Afecto, Cariño y Estimulación Temprana		
INDICADOR	SI	NO
Le manifiesta afecto a su niño, le habla, lo escucha, juega con él	✓	
Lo lleva al programa de crecimiento y desarrollo	✓	
Se aplican normas adecuadas para la edad del niño	✓	
Sanciona adecuadamente al niño cuando comete una falta	✓	

PRÁCTICA 5 Vacunación		
INDICADOR	SI	NO
Ha hecho vacunar a su niño	✓	
Tiene el carnet de vacunación de su niño	✓	
Sabe cuándo debe llevar a su niño para las próximas vacunas	✓	✓
Sabe para qué son las vacunas	✓	
Lleva siempre el carnet de vacunación del niño cada vez que visita el servicio de salud	✓	
Le revisan el carnet de vacunación cada vez que lo lleva al servicio de salud o que la visita el ACS	✓	

PRÁCTICA 6 SANEAMIENTO BÁSICO E HIGIENE		
INDICADOR	SI	NO
Conoce cómo obtener agua segura		✓
Sabe en qué momentos especiales debe lavarse las manos	✓	
Sabe el manejo correcto de las heces, incluyendo las de los niños pequeños		✓
Sabe cómo manejar adecuadamente las basuras	✓	
Conoce el cuidado correcto de los animales domésticos	✓	
Conoce algunas medidas para el control de insectos y roedores		✓
Conoce las medidas básicas en la manipulación de alimentos	✓	

PRÁCTICA 7 PREVENCIÓN DEL DENGUE		
INDICADORES	SI	NO
Los niños duermen protegidos con mosquitero	✓	
Sabe cómo se transmite el dengue y el paludismo	✓	
Conoce al menos tres medidas para prevenir el dengue y el paludismo	✓	

PRÁCTICA 8 PREVENCIÓN DE VIH-SIDA		
INDICADORES	SI	NO
Sabe qué es el SIDA	✓	
Sabe cómo se transmite esta enfermedad entre los adultos		✓
Sabe cómo se transmite esta enfermedad a los niños		✓
Conoce las medidas para prevenir esta enfermedad		
En la consulta prenatal le pidieron su consentimiento para hacerle un examen sobre esta enfermedad	✓	

PRÁCTICA 9 SALUD ORAL		
INDICADORES	SI	NO
¿Se realiza chequeo dental con odontólogo mínimo cada 6 meses?	✓	
¿Durante el embarazo asistió o asiste a control odontológico?	✓	

PRÁCTICA 9 SALUD ORAL		
INDICADORES	SI	NO
¿Realiza la limpieza de las encías en los primeros 6 meses de vida del niño o hasta antes que salga el primer diente?	✓	
Utiliza rasca encías plástico o juguetes	✓	
¿Utiliza crema con flúor para el cepillado de los dientes del niño?		✓
¿Utiliza crema sin flúor para el cepillado de los dientes del niño?	✓	

PRÁCTICA 10 PROTEGA AL NIÑO DEL CONTACTO CON TUBERCULOSIS		
INDICADORES	SI	NO
¿En la casa algún miembro de la familia actualmente se encuentra con tos con expectoración hace 15 días?		✓
¿Cuándo estornuda o tose el niño utiliza pañuelo de tela o papel?		✓
¿Cuándo estornuda o tose el niño se cubre con la mano o con el antebrazo?		✓
¿Cuándo usted como cuidador o el niño tienen gripa utiliza tapabocas?		✓

PRÁCTICA 11 ALIMENTACIÓN DEL NIÑO ENFERMO		
INDICADORES	SI	NO
Sabe cómo debe ser alimentado su niño cuando está enfermo	✓	
Al niño enfermo que venía recibiendo otros alimentos le aumenta los líquidos	✓	
Al niño enfermo que venía con LME lo pone al pecho con más frecuencia Al niño enfermo que venía recibiendo otros alimentos le ofrece pequeñas porciones y con más frecuencia	✓	
Al niño que venía con LME lo amamanta con más frecuencia durante su recuperación	✓	
Al niño que no venía con LME le da una ración extra de comida por una o dos semanas después de una enfermedad	✓	

PRÁCTICA 12 TRATAMIENTO CASERO DEL NIÑO ENFERMO		
INDICADORES	SI	NO
Conoce al menos tres signos que le indiquen que debe llevar al niño enfermo de manera inmediata al servicio de salud.		✓
Sabe cómo manejar al niño con tos		✓
Sabe cómo manejar al niño con diarrea		✓
Sabe cómo manejar al niño con fiebre		✓
Conoce al menos un signo de peligro en el niño con tos.		✓
Conoce al menos un signo de peligro en el niño con diarrea		✓
Conoce al menos un signo de peligro en el niño con fiebre		✓
Le entregaron una tarjeta sobre los cuidados del niño enfermo en el hogar		✓

PRÁCTICA 13 PREVENCIÓN DE LESIONES Y ACCIDENTES		
INDICADOR	SI	NO
Conoce cuáles son los accidentes más comunes en los niños	✓	
Conoce al menos un riesgo de accidente por ahogamiento	✓	
Conoce al menos un riesgo de accidente por intoxicación	✓	
Conoce al menos un riesgo de accidente por quemadura	✓	
Conoce al menos un riesgo de accidente por trauma o herida	✓	
Ha tomado algunas medidas para prevenir accidentes en el hogar	✓	

PRÁCTICA 14 MALTRATO INFANTIL		
INDICADORES	SI	NO
Qué sanciones aplica cuando su hijo comete una falta:	✓	
Aplica el castigo físico con sus hijos		✓
Ambos padres definen las normas que se aplican para disciplinar a los niños		✓
Las normas y las sanciones se aplican con firmeza, pero con afecto	✓	

PRÁCTICA 15 PARTICIPACIÓN DEL HOMBRE		
INDICADOR	SI	NO
El esposo participa en los cuidados del niño	✓	
El papá ayuda cuando el niño está enfermo	✓	
Participa en las reuniones de la escuela		✓
Las decisiones sobre la planificación de los hijos las toman ambos padres	✓	
Las decisiones sobre la crianza de los hijos (normas, sanciones, hábitos) son discutidas y aprobadas por ambos padres	✓	

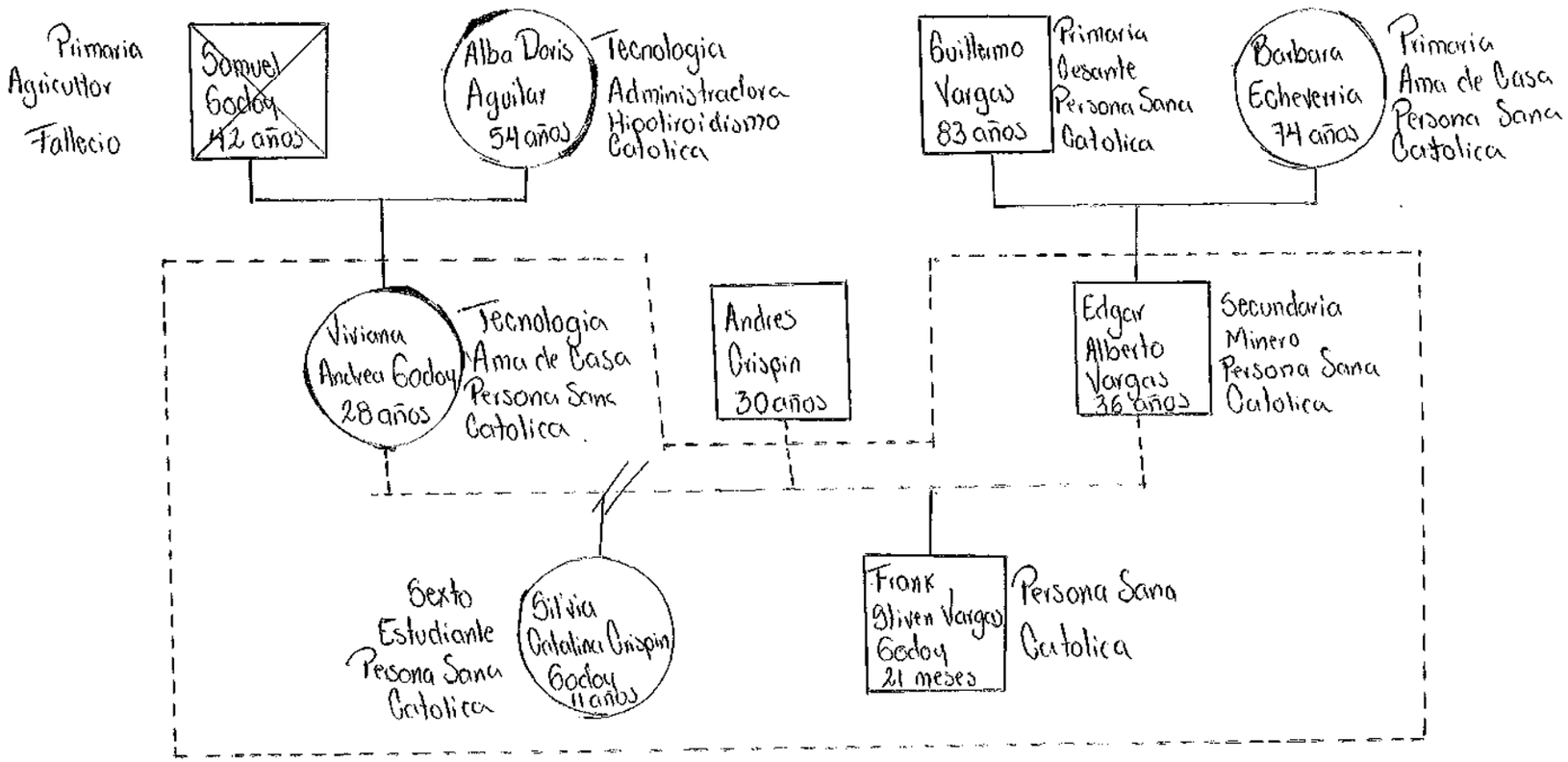
PRÁCTICA 16 RECONOCE LOS SIGNOS DE PELIGRO		
INDICADORES	SI	NO
Conoce al menos dos signos de peligro de muerte		✓
Conoce al menos un signo de peligro en el niño con tos		✓
Conoce al menos un signo de peligro en el niño con diarrea		✓
Conoce al menos un signo de peligro en el niño con fiebre		✓

PRÁCTICA 17 SEGUIR LAS RECOMENDACIONES DEL PERSONAL DE SALUD		
INDICADORES	SI	NO
Conoce al menos dos signos que le indiquen que debe llevar a su niño de inmediato al servicio de salud		✓
Sabe cómo dar un medicamento que le formularon a su hijo (Cuándo, cuánto, cómo y hasta cuándo)		✓
Si le dieron una cita de seguimiento para su hijo (después de la consulta inicial), asistió a la misma		✓
Si no asistió a esta cita de seguimiento explique por qué no lo hizo:		✓

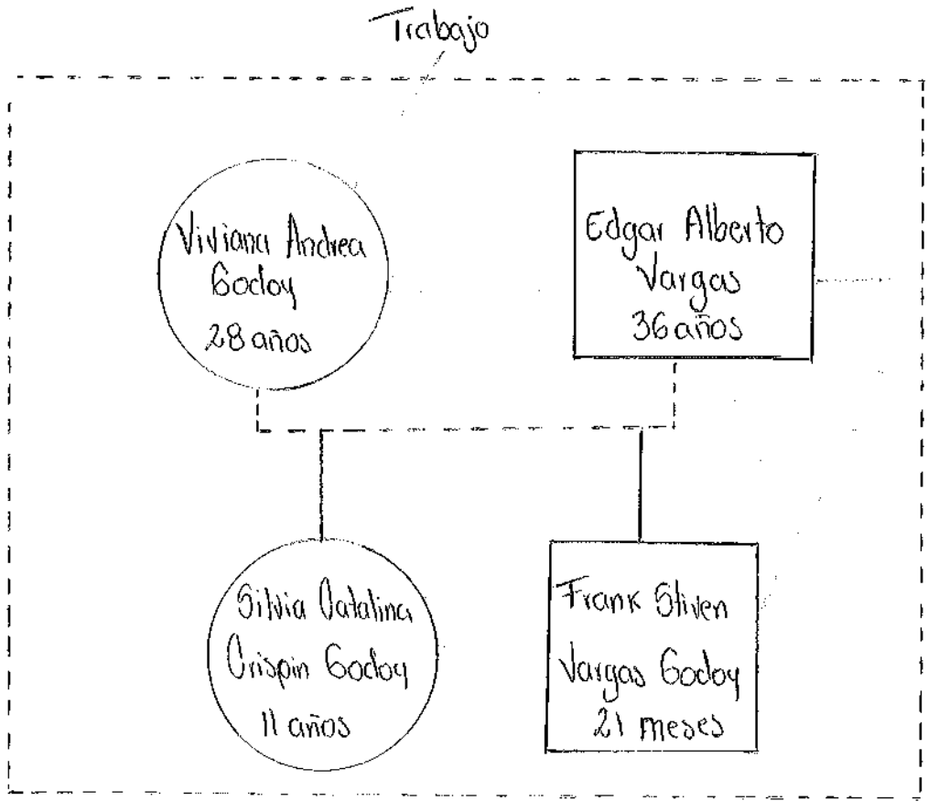
PRÁCTICA 18 ATENCIÓN PRENATAL		
INDICADORES	SI	NO
Conoce al menos cuatro signos de peligro que le indiquen la necesidad de acudir urgentemente al servicio de salud	✓	
Le aplicaron la vacuna contra el tétanos	✓	
Le formularon hierro y ácido fólico	✓	
Le explicaron la importancia de la lactancia materna	✓	
Le explicaron la importancia de tener el parto en el servicio de salud	✓	
Le explicaron cuándo y cómo iniciar la lactancia materna	✓	
Conoce la fecha probable del parto	✓	

Agradecemos el tiempo dedicado a responder y la valiosa colaboración.

Familiograma - Familia Vargas Godoy



Ecomapa - Vargas Godoy



Servicios basicos
(Luz, Agua, recolección de basura, internet)

Transporte
(Moto, Carro)

Religión
(Catolicos)

Salud
ESE Hospital San Bartolome de Capitanejo

- Relación Fuerte

FICHA TECNICA	
1.Hora:	07:00 am a 09:00 am
2.Fecha de realización:	18 de junio de 2023
3.Participantes:	**Familia Vargas Godoy** Viviana Godoy Frank Stiven Vargas
5.Lugar:	Modalidad: Presencial
	Vereda Quebrada de Vera
6.Tema:	SESIÓN 1 - PRACTICA 3 Consumo de micronutrientes

7. Desarrollo de la actividad

Se dio inicio al encuentro de la primera sesión **"PRACTICA 3 Consumo de micronutrientes"** a la familia Vargas Godoy en la vereda de Quebrada de Vera del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Diligenciamiento de asistencia

Diligenciamiento del Pretest de conocimiento: Esta consta de cinco preguntas de las cuales son selección múltiple acerca del consumo de micronutrientes

Presentación del tema Practica 3 Consumo de micronutrientes a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas Peña

- Esta se realizó por medio de una presentación de un rotafolio, en donde se iba explicando a la familia las siguientes temáticas

Los temas que se dieron fueron:

- Que son los micronutrientes
- Por qué son importantes el consumo de micronutrientes en los niños
- Ácido fólico
- Calcio
- Hierro
- Vitamina A
- Vitamina C
- Yodo
- Zinc
- Consecuencias que trae al niño y a la gestante por la deficiencia de micronutrientes

Se realizó un emparejado frente a la Practica 3 Consumo de micronutrientes en donde se hizo

partícipe el menor

Se entrega de volantes alusivos al consumo de micronutrientes

Resolución de dudas e inquietudes

Diligenciamiento del Postest de conocimiento: Esta consta de cinco preguntas son de selección múltiple acerca del consumo de micronutrientes

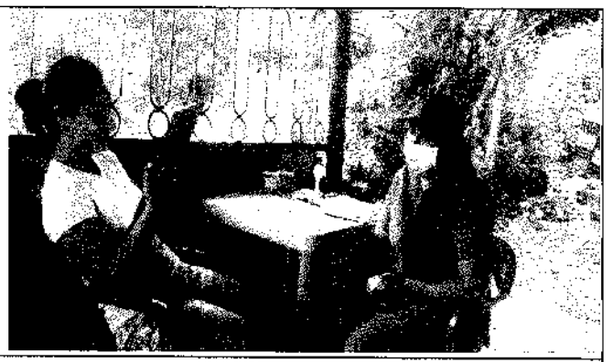
Se agendo para el próximo encuentro

Se dio las gracias y despedida

8.Objetivos	9.Actividades planeadas
Instruir a las madres, padres y cuidadores de los menores de 5 años mediante la práctica 3 de la estrategia AIEPI sobre la importancia que tiene el consumo de micronutrientes en el fortalecimiento del sistema inmunitario del niño. Educar a los padres de familia de los menores sobre los beneficios que tiene al implementar alimentación rica en micronutrientes en los menores Socializar la importancia que tiene los micronutrientes en los niños, cuáles son sus beneficios y en cuales de los alimentos predomina. Promover el consumo de micronutrientes e indicar las posibles consecuencias que le trae al niño por la deficiencia de estas	1. Saludo 2. Planilla de asistencia 3. Realización del Pretest - Practica 3 "Consumo de micronutrientes" 4. Capacitación de la Practica 3 "Consumo de micronutrientes" por medio de un rotafolio y material didáctico 5. Realización de actividad de emparejados relacionados al consumo de micronutrientes 6. Entrega de volantes relacionados a micronutrientes 7. Resolución de dudas e inquietudes 8. Evidencia fotográfica 9. Realización del Postest - Practica 3 "Consumo de micronutrientes" 10. Agendamiento para la próxima visita 11. Despedida

10. Evidencias: (Registro Fotográfico, máximo 3 fotos representativas





11.Resumen de aspectos relevantes de la actividad:

Se dio inicio la primera sesión **"PRACTICA 3 Consumo de micronutrientes"** a la familia Vargas Godoy en la vereda de Quebrada de Vera del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Primero se diligencio el registro de asistencia y realización del Pretest el cual consistía en cinco preguntas de selección múltiple, el cual contesto la integrante de la familia.

Posteriormente se realizó la Presentación del tema Practica 3 Consumo de micronutrientes a cargo de la profesional de enfermería Slendy Katherine Acelas Peña en donde se enfatizó a la madre de familia que es indispensable suministrar variedad de alimentos ricos en micronutrientes ya que estos fortalecen el sistema inmunitario de niño permitiendo que se desarrollen adecuadamente, también se enfatizó que desde que se está en el vientre la madre debe otorgarle en su alimentación micronutrientes para la prevención de malformaciones y nacimientos bajos al nacer, este se realizó por medio de un rotafolio.

Adicionalmente se realizó un emparejado en donde se enmarcaba aspectos relevantes sobre la importancia del consumo de micronutrientes; una vez resuelto se dio espacio para preguntas e inquietudes.

Luego se entregaron volantes, seguido de la realización del Postest de conocimiento: En esta consta de cinco preguntas de selección múltiple

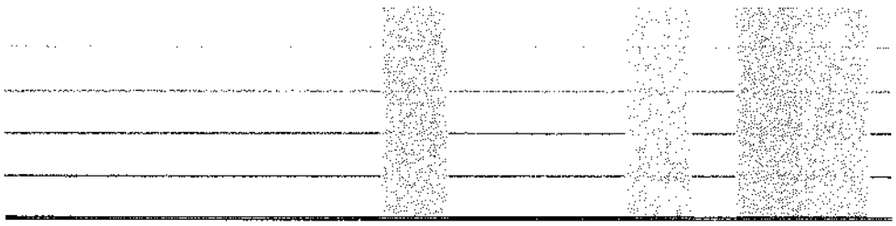
Se dio las gracias a la familia por la atención prestada

12.Conclusiones:

En la familia Vargas Godoy manifiesta que durante la gestación no tomo micronutrientes ya que le producían reflujos, mareos, náuseas y no considero necesarios para el crecimiento del bebé, manifiesta que durante ese proceso comió de manera balanceada.

Pregunta 1. Que son los micronutrientes

Pregunta 1. Que son los micronutrientes



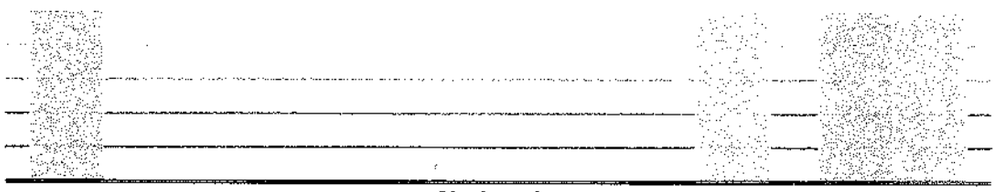
	Son sustancias esenciales para el organismo	Previenen malformaciones y enfermedades en los niños	Se encuentra en los alimentos que consumimos diariamente	Todas las anteriores	Total
Pretest	0	0	1	0	1
Postest	0	0	0	1	1

Pretest Postest

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, en el Pretest el 100% (n=1) de la participante respondió correctamente ya que una de las definiciones de los micronutrientes es que se encuentran en los alimentos que consumimos diariamente; sin embargo también se hizo énfasis en que estos también contribuyen en la prevención de malformaciones y enfermedades en los niños, siendo estos esenciales para nuestro organismo; para que en el Postest respondiera de manera correcta.

Pregunta 2. Que beneficios trae el ácido fólico

Pregunta 2. Que beneficios trae el ácido fólico



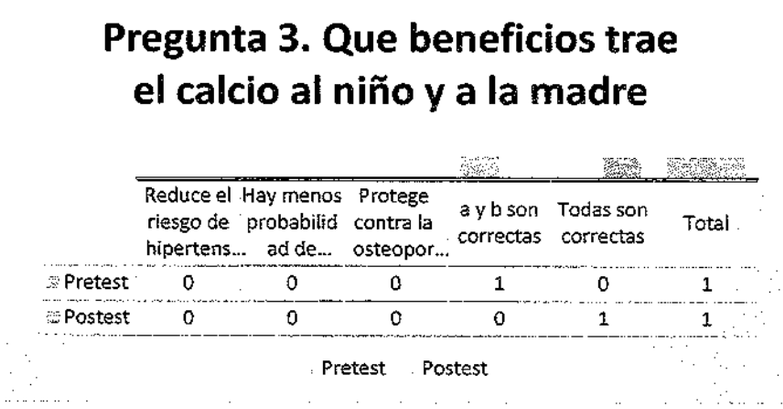
	Reduce la probabilidad de que el feto tenga malformaciones	El cuerpo lo usa para producir células nuevas, en la piel, el cabello y las uñas	Disminuye las enfermedades diarreicas, anemia en mujeres embarazadas y niños menores de 5 años	Todas las anteriores	Total
Pretest	1	0	0	0	1
Postest	0	0	0	1	1

Pretest Postest

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple a las cuales en el Pretest el 100% (n=1) contesto que uno de los beneficios es que se reduzca la probabilidad que el feto tenga

malformaciones; no obstante en la socialización de la temática se dieron otros puntos de vista en los cuales están enmarcados los beneficios del ácido fólico como lo es contribuir a disminuir enfermedades diarreicas, anemia en mujeres embarazadas y niños menores de cinco años y que el cuerpo lo use para el fortalecimiento de la piel, cabello y uñas.

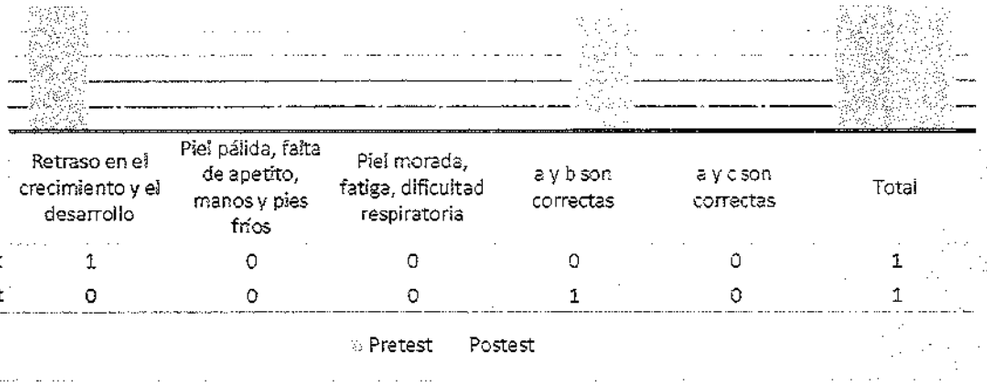
Pregunta 3. Que beneficios trae el calcio al niño y a la madre



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple la cual en el Pretest el 100% (n=1) respondió que protegía contra la osteoporosis y fortalecimiento de huesos y dientes; en la socialización también se explicó que el calcio aporta tanto para la madre como al niño que haya menos casos de recién nacidos con bajo peso al nacer o partos prematuros y en el caso de la madre reduce el riesgo de hipertensión y preeclampsia durante el embarazo, siendo así que el Postest el 100% (n=1) respondió correctamente.

Pregunta 4. Qué signos o síntomas puede presentar el menor por ausencia o deficiencia de hierro

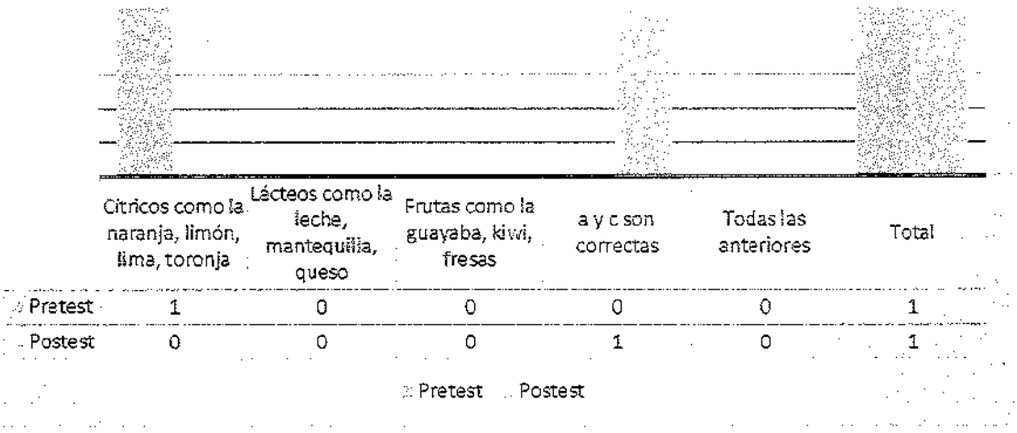
Pregunta 4. Qué signos o síntomas puede presentar el menor por ausencia o deficiencia de hierro



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, la cual en el Pretest el 100% (n=1) contesto que los signos más predominantes por ausencia o deficiencia de hierro se debe a que el niño presenta un retraso en el crecimiento y desarrollo; no obstante en la socialización se explicó que además de ello el niño también presenta una piel pálida, falta de apetito y tiene las manos y pies fríos, además los niños también adquieren conductas como comer tierra, plastilina o hielo.

Pregunta 5. En que alimentos se encuentra la vitamina C

Pregunta 5. En que alimentos se encuentra la vitamina C



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, en el cual en el Pretest el 100% (n=1) contesto de manera que la vitamina C se encuentra en los cítricos como la naranja, el limón, lima o toronja; se explicó que también existen otras clases de alimentos que permite dar un

aporte máximo de Vitamina C a la nutrición del niño y esto se ve reflejado en frutas como la guayaba, kiwi y fresas.

Slendy Katherine Acelas Peña

Slendy Katherine Acelas Peña
Enfermera
ESE Hospital San Bartolomé Capitanejo

Ana Patricia González
Jefe Inmediato o Supervisor

E.S.E. Hospital San Bartolomé	**Practica 3** Consumo de micronutrientes	AIEPI

PRETEST

Nombre: Juliana Gelvez

Dirección: Quebrada de Vera.

1. ¿Qué son los micronutrientes?
   a. Son sustancias esenciales para el organismo
   b. Previenen malformaciones y enfermedades en los niños
   (a) Se encuentra en los alimentos que consumimos diariamente
   d. Todas las anteriores

2. ¿Qué beneficios trae el ácido fólico?
   a. Reduce la probabilidad de que el feto tenga malformaciones
   b. El cuerpo lo usa para producir células nuevas, en la piel, el cabello y las uñas
   c. Disminuye las enfermedades diarreicas, anemia en mujeres embarazadas y niños menores de 5 años
   (d.) Todas las anteriores

3. ¿Qué beneficios trae el calcio en el niño?
   a. Reduce el riesgo de hipertensión y preeclampsia durante el embarazo.
   b. Hay menos probabilidad de recién nacidos con peso al nacer o partos prematuros
   (c) Protege contra la osteoporosis y la debilidad de huesos y dientes.
   d. a y b son correctas
   e. Todas son correctas

4. ¿Qué signos o síntomas puede presentar en menor por ausencia o disminución del hierro?
   (a) Retraso en el crecimiento y el desarrollo
   b. Piel pálida, falta de apetito, manos y pies fríos
   c. Piel morada, fatiga, dificultad respiratoria
   d. a y b son correctas
   e. a y c son correctas

5. ¿En qué alimentos se encuentra la vitamina C?
   (a) Cítricos como la naranja, limón, lima, toronja
   b. Lácteos como la leche, mantequilla, queso
   c. Frutas como la guayaba, kiwi, fresas
   d. a y c son correctas
   e. Todas las anteriores

E.S.E. Hospital San Bartolome	**Practica 3** Consumo de micronutrientes	AIEPI

POSTEST

Nombre: Viviana Godoy

Dirección: Quebrada de Vera.

5/5 = 100%

1. ¿Qué son los micronutrientes?
   a. Son sustancias esenciales para el organismo
   b. Previenen malformaciones y enfermedades en los niños
   (c) Se encuentra en los alimentos que consumimos diariamente
   d. Todas las anteriores

2. ¿Qué beneficios trae el ácido fólico?
   (a) Reduce la probabilidad de que el feto tenga malformaciones
   b. El cuerpo lo usa para producir células nuevas, en la piel, el cabello y las uñas
   c. Disminuye las enfermedades diarreicas, anemia en mujeres embarazadas y niños menores de 5 años
   d. Todas las anteriores

3. ¿Qué beneficios trae el calcio en el niño?
   a. Reduce el riesgo de hipertensión y preeclampsia durante el embarazo.
   b. Hay menos probabilidad de recién nacidos con peso al nacer o partos prematuros
   c. Protege contra la osteoporosis y la debilidad de huesos y dientes.
   (d) a y b son correctas
   e. Todas son correctas

4. ¿Qué signos o síntomas puede presentar en menor por ausencia o disminución del hierro?
   a. Retraso en el crecimiento y el desarrollo
   b. Piel pálida, falta de apetito, manos y pies fríos
   c. Piel morada, fatiga, dificultad respiratoria
   (d) a y b son correctas
   e. a y c son correctas

5. ¿En qué alimentos se encuentra la vitamina C?
   a. Cítricos como la naranja, limón, lima, toronja
   b. Lácteos como la leche, mantequilla, queso
   c. Frutas como la guayaba, kiwi, fresas
   (d) a y c son correctas
   e. Todas las anteriores

EMPAREJADOS - MICRONUTRIENTES



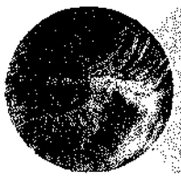
Protege al feto de malformaciones



Reduce el riesgo de preeclamsia e hipertensión durante el embarazo



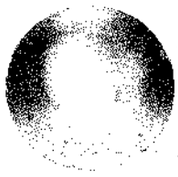
Previene la anemia



Previene problemas de vista, diarrea y retardo en el crecimiento y desarrollo del niño



Previene enfermedades respiratorias



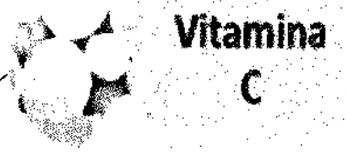
Previene el bocio y problemas en el crecimiento y desarrollo del niño



Su deficiencia afecta principalmente a embarazadas, mujeres lactantes y adultos



Calcio



Vitamina C



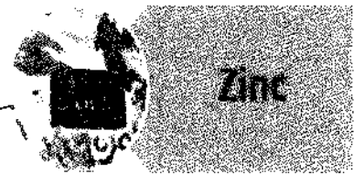
Yodo



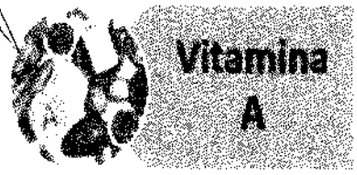
Acido Folico



Hierro



Zinc



Vitamina A

Republica de Colombia · Gobernación de Santander · E.S.E. Hospital San Bartolomé Empresa Social del Estado	**REGISTRO DE ASISTENCIA POR CURSO DE VIDA CON ENFOQUE DIFERENCIAL**	CODIGO	AP-AI-RG-132
		VERSION	5
		FECHA DE APROBACIÓN	15/06/2022
		PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE:

Provincia: García Rovira **Municipio:** Capitanejo **Fecha:** 18-06-2023 **Hora:** 07:00am

Objetivo: Socializar Practica 3 Consumo de micronutrientes

Tema/Actividad: Sesion 1 - Practica 3 Consumo de micronutrientes

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GENERO			CURSO DE VIDA (EDAD)					SISBEN (A,B,C ó D)	ENTIDAD Y CARGO	MUNICIPIO	CELULAR	EMAIL	ENFOQUE DIFERENCIAL					UBICACIÓN GEOGRAFICA		FIRMA
			F	M	NO- BINARIO	PRIMERA INFACIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA Y JUVENTUD (12 A 28)	ADULTO (29 A 59)	ADULTO MAYOR (60 +)						CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD/TIPO	ETNIAS	LGBTI - OSIGD	OTROS	URBANA	RURAL	
1	Viviana Godoy	1098101955	X					X				Ama Casa	Capitanejo	3202827431									Viviana Godoy
2	Frank Steven Vargas	1245728103		X		X							Capitanejo	3202827431									Viviana Godoy
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							

Convenciones:

Concepto NO-BINARIO: No se percibe masculino ni femenino
Curso de vida: Diligenciar según corresponda la edad
Sisben: Diligenciar según categoría asignada (A-B-C-D)
Discapacidad: Física(F), Multiple (M), Talla Baja (Tb), Visual (V), Auditiva (A), Cognitiva (C)
Etnia: Indígena, RROM (Gitana)
NARP: Diligencio según corresponda (Negros(N)-Afrodescendientes(A)-Raizales(R) y Palenqueros(P)
LGBTI: (Lesbianas, Gay, Bisexual, Transexual,Intersexual) - OSIGD (Orientación sexual e identidad de género diversa)
Otros: E-Extranjero

Tratamiento de Datos Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012.

República de Colombia Gobernación de Santander	FICHA TECNICA DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES	CÓDIGO	MI-GS-RG-579
		VERSIÓN	0
		FECHA DE APROBACIÓN	23/03/2022
		PÁGINA	1 de 7

FICHA TECNICA	
1.Hora:	07:00 am a 09:00 am
2.Fecha de realización:	25 de junio de 2023
3.Participantes:	**Familia Vargas Godoy** Edgar Alberto Vargas Frank Steven Vargas Godoy
5.Lugar:	Modalidad: Presencial Vereda Quebrada de Vera
6.Tema:	SESIÓN 2 - PRACTICA 8 Prevención del VIH – SIDA

7. Desarrollo de la actividad

Se dio inicio al encuentro de la segunda sesión **"PRACTICA 8 Prevención del VIH – SIDA"** a la familia Vargas Godoy de la vereda Quebrada de Vera del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Diligenciamiento de asistencia

Diligenciamiento del Pretest de conocimiento: Esta consta de cuatro preguntas de las cuales tres son de selección múltiple y una modalidad falso y verdadero.

Presentación del tema Practica 8 Prevención del VIH – SIDA a cargo de la profesional de enfermería Slendy Katherine Acelas Peña

- Esta se realizó por medio de una presentación por medio de un rotafolio, en donde se iba explicando a la familia que es, sintomatología de la enfermedad, modo de transmisión, diagnóstico y prevención dando lugar a las siguientes temáticas

Los temas que se dieron fueron:

- Que es VIH
- Que es SIDA
- Modo de transmisión
- Signos y síntomas
- Diagnostico
- Tratamiento
- Prevención
- Medidas de prevención

Se realizó un emparejado junto los integrantes de la familia – Relacionar cada una las piezas en donde contiene información referente a VIH – Sida

Se realizó resolución de dudas e inquietudes

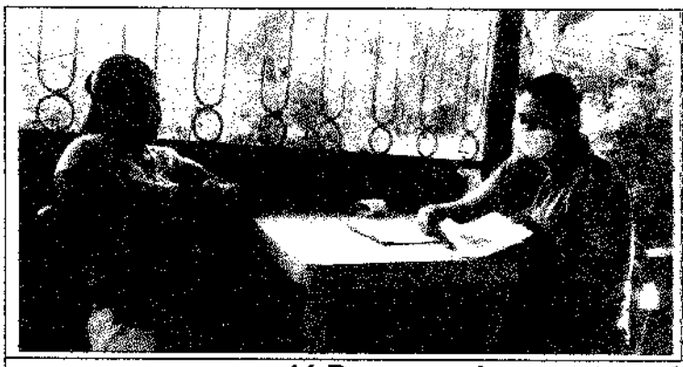
Diligenciamiento del Postest de conocimiento - Esta consta de cuatro preguntas las cuales tres son de selección múltiple y una de modalidad de falso y verdadero

Se agendo para el próximo encuentro

Se dio las gracias y despedida

8.Objetivos	9.Actividades planeadas
Educar a los padres de familia y/o cuidadores del menor acerca de la práctica 8 de la estrategia AIEPI sobre la importancia de identificar oportunamente los signos de alarma de la tuberculosis y las medidas de prevención. Educar a los padres de familia sobre los signos y síntomas de alarma del VIH – Sida Identificar los factores de riesgo en la transmisión del VIH – Sida Educar a los padres de familia sobre las medidas de prevención contra el VIH – Sida Empoderar a los padres de familia sobre los derechos y deberes de las personas con VIH/SIDA.	1. Saludo 2. Planilla de asistencia 3. Realización del Pretest - Practica 8 "Prevención del VIH – Sida" 4. Capacitación de la Practica 8 "Prevención del VIH – Sida" por medio de un rotafolio y material didáctico 5. Emparejado – Relacionar cada una las piezas en donde contiene información referente a VIH – Sida 6. Resolución de dudas e inquietudes 7. Evidencia fotográfica 8. Realización del Postest - Practica 8 "Prevención del VIH – Sida" 9. Agendamiento para el próximo encuentro 10. Despedida

10. Evidencias: (Registro Fotográfico, máximo 3 fotos representativas





11.Resumen de aspectos relevantes de la actividad:

Se dio inicio a la segunda sesión **"PRACTICA 8 Prevención del VIH- SIDA"** a la familia Vargas Godoy en la vereda Quebrada de Vera del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Se diligencio el registro de asistencia y realización del Pretest el cual consistía de la siguiente manera: consta de cuatro preguntas las cuales tres eran de selección múltiple y una de modalidad de falso y verdadero

Posteriormente se realizó la Practica 8 Prevención del VIH – SIDA a cargo de la profesional de enfermería Slendy Katherine Acelas Peña en donde se enfatizó que es, sintomatología en cada una de las etapas de la enfermedad, modo de transmisión, diagnóstico y prevención, allí se presentaron preguntas por parte de las participantes.

Se realizó un emparejado sobre la temática, en donde participaron activamente y se iba complementando la información una vez eran emparejados.

Luego se realizó el Postest de conocimiento: consta de cuatro preguntas las cuales tres eran de selección múltiple y una de modalidad de falso y verdadero

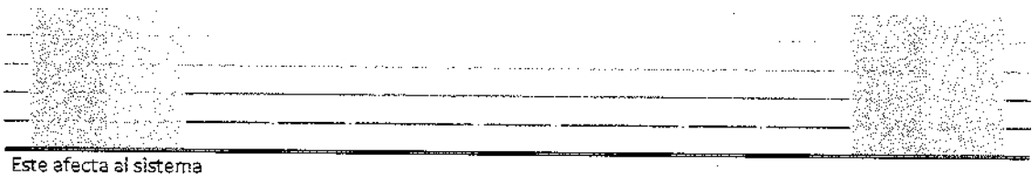
Se dio las gracias a la familia por la atención prestada

12.Conclusiones:

La familia Vargas Godoy manifiesta que tienen conocimientos acerca del VIH – SIDA, pero manifiesta que recordar y educarse acerca del tema es importante ya que ayuda a comprender a personas que pasan por dicha enfermedad y manifiesta que es importante comprender al otro y no estigmatizarlo a la primera instancia.

Pregunta 1. Que es el VIH – SIDA

Pregunta 1. Que es el VIH – SIDA



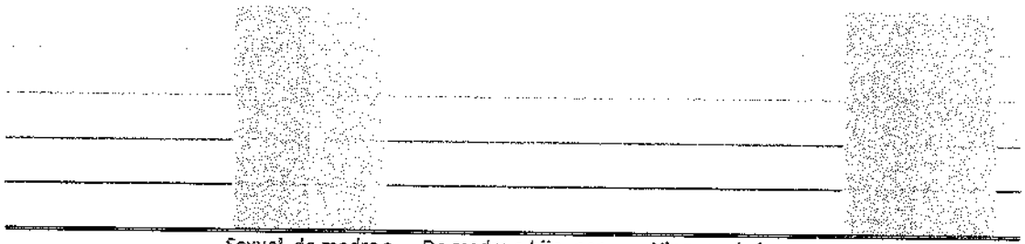
	Este afecta al sistema inmune, haciendo que el cuerpo no se pueda defender de las infecciones y el SIDA puede presentar enfermedades o infecciones graves	Es un virus que se presenta solo en las mujeres y se puede controlar con la vacunación	Es una bacteria que afecta al cuerpo y causa enfermedades muy graves que puede ocasionar la muerte	Ninguna de las anteriores	Total
Pretest	1	0	0	0	1
Postest	1	0	0	0	1

Pretest Postest

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) respondió correctamente ya que el VIH – SIDA es una enfermedad que afecta el sistema inmune, haciendo que el cuerpo no se pueda defender de las infecciones y el SIDA puede presentar enfermedades o infecciones graves

Pregunta 2. Cómo se trasmite el VIH - SIDA

Pregunta 2. Cómo se trasmite el VIH - SIDA



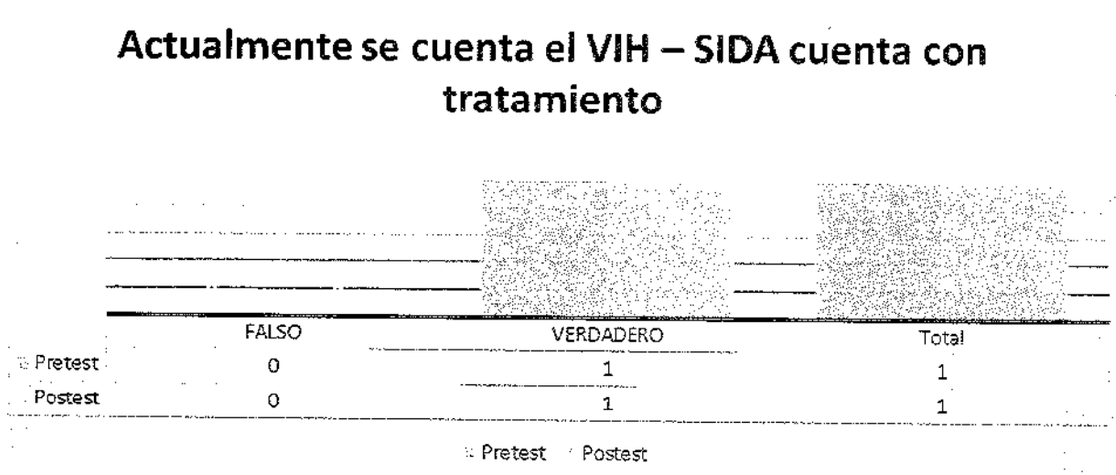
	Oral, picadura	Sexual, de madre a hijo, sanguínea	De madre a hijo, por insectos, sexual	Ninguna de las anteriores	Total
Pretest	0	1	0	0	1
Postest	0	1	0	0	1

Pretest Postest

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, lo cual tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) respondió correctamente y demostraron conocimiento ya que el VIH – SIDA se transmite por medio de madre a hijo, transfusiones, compartir jeringas.

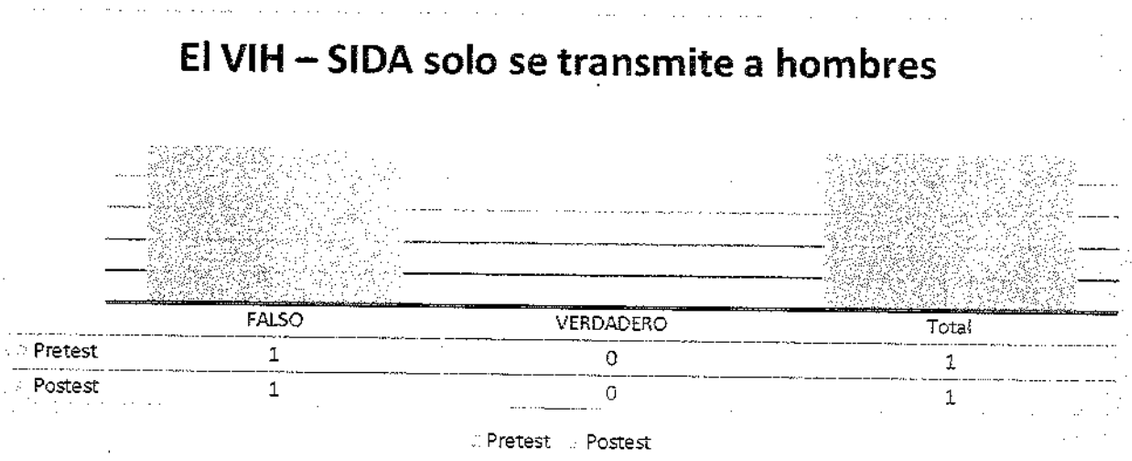
Pregunta 3. Colocar Verdadero (V) o Falso (F)

a. Actualmente se cuenta el VIH – SIDA cuenta con tratamiento



Esta pregunta fue modalidad de falso y verdadero en la cual tanto en el Pretest y en el Postest el 100% (n=1) respondió correctamente se les explico que actualmente cuenta con tratamiento el VIH – SIDA y se les explica que la persona al contar con dicho tratamiento puede llevar una vida sana y protegiendo a sus seres queridos.

b. El VIH – SIDA solo se transmite a hombres

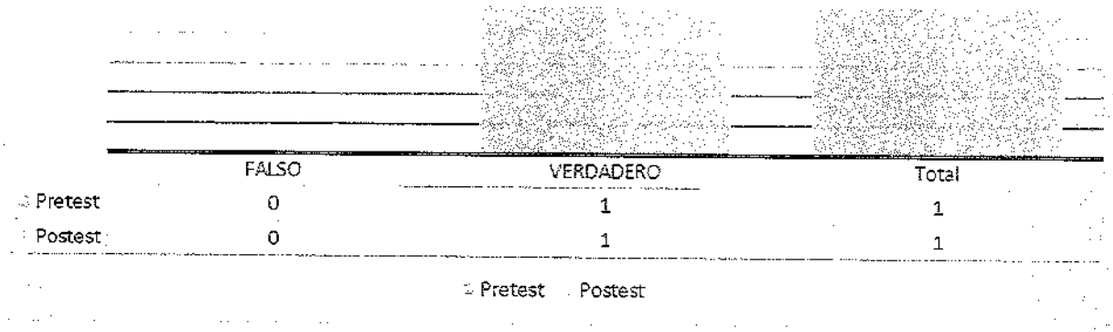


Esta pregunta fue modalidad de falso y verdadero en la cual tanto en el Pretest y en el Postest el 100% (n=1) respondió correctamente la cual el VIH – SIDA no solo se transmite en los hombres, sino que también puede transmitirse en ambos géneros (mujer – hombre).

c. El virus de VIH se puede detectar con muestra de sangre

E-mail:

El virus de VIH se puede detectar con muestra de sangre



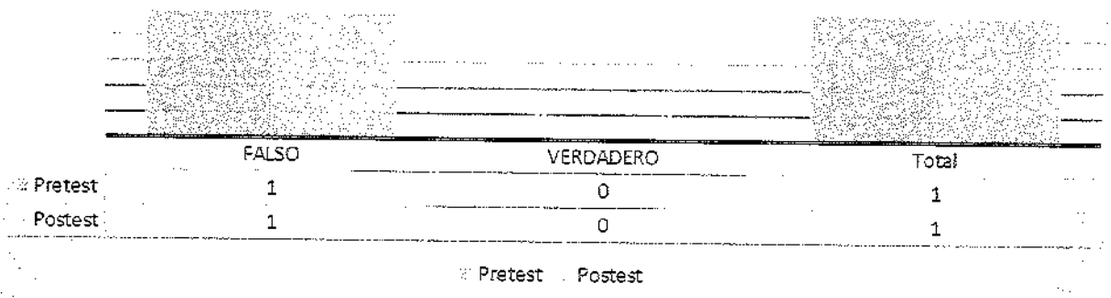
	FALSO	VERDADERO	Total
Pretest	0	1	1
Postest	0	1	1

Pretest Postest

Esta pregunta fue modalidad de falso y verdadero en la cual tanto en el Pretest y en el Postest el 100% (n=1) respondió correctamente ya que el virus de VIH se puede detectar con muestra de sangre por medio de una prueba rápida, la cual se realiza a toda persona que la solicite o por medio de los ciclos de vida de adolescencia, juventud, adultez y vejez.

d. El VIH se puede transmitir por medio de abrazos, caricias

El VIH se puede transmitir por medio de abrazos, caricias



	FALSO	VERDADERO	Total
Pretest	1	0	1
Postest	1	0	1

Pretest Postest

Esta pregunta fue modalidad de falso y verdadero en la cual tanto en el Pretest y en el Postest el 100% (n=1) respondió correctamente ya que el VIH no se transmite por medio de abrazos, caricias o por utilizar elementos que haya tenido contacto con la persona que presenta esta enfermedad

Pregunta 4. Cuáles de estas medidas de protección puede prevenir el VIH

Pregunta 4. Cuáles de estas medidas de protección puede prevenir el VIH

	Usar preservativos cada vez que tengas relaciones sexuales, tener una pareja estable e informar a sus parejas que tiene VIH	Utilizar sangre segura para transfusiones, que estas sean debidamente analizadas	Usar aguja y jeringa estéril o nueva en cada inyección	Realizar a las mujeres embarazadas la prueba de detección de VIH	Todas las anteriores	Total
Pretest	0	0	0	0	1	1
Postest	0	0	0	0	1	1



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, en el cual tanto en el Pretest y en el Postest el 100% (n=1) respondió correctamente la cual las medidas de protección para prevenir el VIH en la cual se debe usar preservativos cada vez que tengas relaciones sexuales, tener una pareja estable e informar a sus parejas que tiene VIH, utilizar sangre segura para transfusiones, que estas sean debidamente analizadas, usar aguja y jeringa estéril o nueva en cada inyección y realizar a las mujeres embarazadas la prueba de detección de VIH

Slendy Katherine Acelas Peña

Slendy Katherine Acelas Peña
Enfermera
ESE Hospital San Bartolomé Capitanejo

Ana Patricia González
Jefe Inmediato o Supervisor

E.S.E. Hospital San Bartolomé	**Practica 8** Prevención VIH - SIDA	AIEPI

PRETEST

Nombre: Edgar Alberto Vargas

Dirección: Vereda Quebrada de Vera

4/4 = 100%

1. Que es el VIH – SIDA:
   (a.) Este afecta al sistema inmune, haciendo que el cuerpo no se pueda defender de las infecciones y el SIDA puede presentar enfermedades o infecciones graves
   b. Es un virus que se presenta solo en las mujeres y se puede controlar con la vacunación
   c. Es una bacteria que afecta al cuerpo y causa enfermedades muy graves que puede ocasionar la muerte
   d. Ninguna de las anteriores

2. ¿Cómo se trasmite el VIH - SIDA?
   a. Oral, picadura
   (b) Sexual, de madre a hijo, sanguínea
   c. De madre a hijo, por insectos, sexual
   d. Ninguna de las anteriores

3. Colocar Verdadero (V) o Falso (F):
   a. Actualmente se cuenta el VIH – SIDA cuenta con tratamiento (V)
   b. El VIH – SIDA solo se transmite a hombres (F)
   c. El virus de VIH se puede detectar con muestra de sangre (V)
   d. El VIH se puede transmitir por medio de abrazos, caricias (F)

4. Cuáles de estas medidas de protección puede prevenir el VIH
   a. Usar preservativos cada vez que tengas relaciones sexuales, tener una pareja estable e informar a sus parejas que tiene VIH
   b. Utilizar sangre segura para transfusiones, que estas sean debidamente analizadas
   c. Usar aguja y jeringa estéril o nueva en cada inyección
   d. Realizar a las mujeres embarazadas la prueba de detección de VIH
   (e.) Todas las anteriores

E.S.E. Hospital San Bartolomé	**Practica 8** Prevención VIH - SIDA	AIEPI

POSTEST

Nombre: Edgar Alberto Vargas

Dirección: Vereda Quebrada de Vera

4/4 = 100%.

1. Que es el VIH – SIDA:
   a. Este afecta al sistema inmune, haciendo que el cuerpo no se pueda defender de las infecciones y el SIDA puede presentar enfermedades o infecciones graves
   b. Es un virus que se presenta solo en las mujeres y se puede controlar con la vacunación
   c. Es una bacteria que afecta al cuerpo y causa enfermedades muy graves que puede ocasionar la muerte
   d. Ninguna de las anteriores

2. ¿Cómo se trasmite el VIH - SIDA?
   a. Oral, picadura
   b. Sexual, de madre a hijo, sanguínea
   c. De madre a hijo, por insectos, sexual
   d. Ninguna de las anteriores

3. Colocar Verdadero (V) o Falso (F):
   a. Actualmente se cuenta el VIH – SIDA cuenta con tratamiento (V)
   b. El VIH – SIDA solo se transmite a hombres (F)
   c. El virus de VIH se puede detectar con muestra de sangre (V)
   d. El VIH se puede transmitir por medio de abrazos, caricias (F)

4. Cuáles de estas medidas de protección puede prevenir el VIH
   a. Usar preservativos cada vez que tengas relaciones sexuales, tener una pareja estable e informar a sus parejas que tiene VIH
   b. Utilizar sangre segura para transfusiones, que estas sean debidamente analizadas
   c. Usar aguja y jeringa estéril o nueva en cada inyección
   d. Realizar a las mujeres embarazadas la prueba de detección de VIH
   e. Todas las anteriores

República de Colombia
Gobernación de Santander
E.S.E. Hospital San Bartolomé

REGISTRO DE ASISTENCIA POR CURSO DE VIDA CON ENFOQUE DIFERENCIAL

CODIGO	AP-AI-RG-132
VERSION	5
FECHA DE APROBACION	15/06/2022
PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE:

Provincia: García Rovira **Municipio:** Capitanejo **Fecha:** 25-06-2023 **Hora:** 07:00 am

Objetivo: Socializar Practicas & Prevencion del VIH-Sida

Tema/Actividad: Sesion 2 - Practica & Prevencion del VIH-Sida

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GENERO			CURSO DE VIDA (EDAD)					SISBEN (A,B,C ó D)	ENTIDAD Y CARGO	MUNICIPIO	CELULAR	EMAIL	ENFOQUE DIFERENCIAL					UBICACIÓN GEOGRAFICA		FIRMA
			F	M	NO- BINARIO	PRIMERA INFACIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA Y JUVENTUD (12 A 28)	ADULTO (29 A 59)	ADULTO MAYOR (60 +)						CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD/TIPO	ETNIAS	LGBTI - OSIGD	OTROS	URBANA	RURAL	
1	Edgar Vargas	1098628840		X					X				Capitanejo	3106989674									Edgar A. Vargas
2	Frank Steven Vargas																						Edgar A. Vargas
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							

Convenciones:
Concepto NO-BINARIO: No se percibe masculino ni femenino
Curso de vida: Diligenciar según corresponda la edad
Sisben: Diligenciar según ccategoría asignada (A-B-C-D)
Discapacidad: Física(F), Multiple (M), Talla Baja (Tb), Visual (V), Auditiva (A), Cognitiva (C)
Etnia: Indigena, RROM (Gitana)
NARP: Diligencie según corresponda (Negros(N)-Afrodescendientes(A)-Raizales(R) y Palenqueros(P)
LGBTI: (Lesbianas, Gay, Bisexual, Transexual,Intersexual) - OSIGD (Orientación sexual e identidad de género diversa)
Otros: E-Extranjero

Tratamiento de Datos Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012.

Republica de Colombia Gobernación de Santander	FICHA TECNICA DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES	CODIGO	MI-GS-RG-579
		VERSIÓN	0
		FECHA DE APROBACIÓN	23/03/2022
		PÁGINA	1 de 6

FICHA TECNICA	
1.Hora:	07:00 am a 09:00 am
2.Fecha de realización:	02 de julio de 2023
3.Participantes:	**Familia Vargas Godoy** Frank Steven Vargas Godoy Viviana Godoy
5.Lugar:	Modalidad: Presencial Vereda Quebrada de Vera
6.Tema:	SESIÓN 3 - PRACTICA 6 Saneamiento básico e higiene

7. Desarrollo de la actividad

Se dio inicio al encuentro de la tercera sesión **"PRACTICA 6 Saneamiento básico e higiene"** a la familia Vargas Godoy en la vereda de Quebrada de Vera del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Diligenciamiento de asistencia

Diligenciamiento del Pretest de conocimiento: Esta consta de cinco preguntas de las cuales son selección múltiple acerca de saneamiento básico e higiene

Presentación del tema Practica 6 Saneamiento básico a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas Peña

- Esta se realizó por medio de una presentación de un rotafolio, en donde se iba explicando a la familia las siguientes temáticas

Los temas que se dieron fueron:

- Saneamiento básico e higiene
- Lavado de manos
- Abastecimiento de agua
- Calidad de los alimentos
- Manipulación correcta de los alimentos
- Uso de letrinas y eliminación higiénica de las heces
- Disposición final de los residuos sólidos y las heces
- Agua segura
- Aseo personal

- Mantenimiento y precaución en la vivienda

Se enseña el correcto lavado de manos y se hace entrega por medio de volante los pasos para realizarlos de manera adecuado; además se instruyó en que momento debe realizarlo

Resolución de dudas e inquietudes

Diligenciamiento del Postest de conocimiento: Esta consta de cinco preguntas de las cuales son selección múltiple acerca de saneamiento básico e higiene

Se agendo para el próximo encuentro

Se dio las gracias y despedida

8.Objetivos	9.Actividades planeadas
Dar pautas de cuidado a las madres, padres y cuidadores de los menores de 5 años mediante en la práctica 6 de la estrategia AIEPI sobre la importancia de mantener hábitos de higiene saludables en el hogar para la prevención de enfermedades. Enseñar a las familias y a los niños a tener hábitos de higiene como lo es el correcto lavado de lavado de manos, manejo correcto de las heces, manejo de las basuras y aseo personal Conocer las buenas prácticas de conservación y preservación de los alimentos para la prevención de enfermedades Educar a los padres a recoger, conservar y almacenar agua de manera adecuada Instruir a los padres a darle una buena disposición de los residuos sólidos y eliminación higiénica de las heces. Fortalecer el conocimiento a los padres de familia en relación al control de insectos y roedores	1. Saludo 2. Planilla de asistencia 3. Realización del Pretest - Practica 6 "Saneamiento Básico e Higiene" 4. Capacitación de la Practica 6 "Saneamiento Básico e Higiene" por medio de un rotafolio y material didáctico 5. Entrega de volante relacionados a saneamiento básico e higiene – Lavado de manos 6. Resolución de dudas e inquietudes 7. Evidencia fotográfica 8. Realización del Postest - Practica 6 "Saneamiento Básico e Higiene" 9. Agendamiento para la próxima visita 10. Despedida

10. Evidencias: (Registro Fotográfico, máximo 3 fotos representativas




11.Resumen de aspectos relevantes de la actividad:

Se dio inicio la tercera sesión **"PRACTICA 6 Saneamiento básico e higiene"** a la familia Vargas Godoy en la vereda de Quebrada de Vera del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Primero se diligencio el registro de asistencia y realización del Pretest el cual consistía en cinco preguntas de selección múltiple, el cual contesto la integrante de la familia.

Posteriormente se realizó la Presentación del tema Practica 6 Saneamiento básico e higiene a cargo de la profesional de enfermería Slendy Katherine Acelas Peña en donde se enfatizó a la madre de familia que sobre la importancia de mantener un ambiente seguro y limpio para los niños ya que esto ayuda prevenir enfermedades respiratorias y gastrointestinales; además, se educa sobre cómo debe realizar correctamente el lavado de manos y en qué momentos realizarlos, también inculcar buenos hábitos de higiene en los niños como el lavado de su cuerpo, salud bucal, peinado.
Por otro lado, el manejo de excretas, como disponer los residuos sólidos y manejo de las basuras, este se realizó por medio de un rotafolio.

Adicionalmente se enseñó cómo debe realizarse el correcto lavado de manos y se entregó un volante en donde se encuentra los pasos de lavado de manos y en qué momentos debe realizarse; una vez resuelto se dio espacio para preguntas e inquietudes.

Luego se realizó el Postest de conocimiento: En esta consta de cinco preguntas de selección múltiple

Se dio las gracias a la familia por la atención prestada

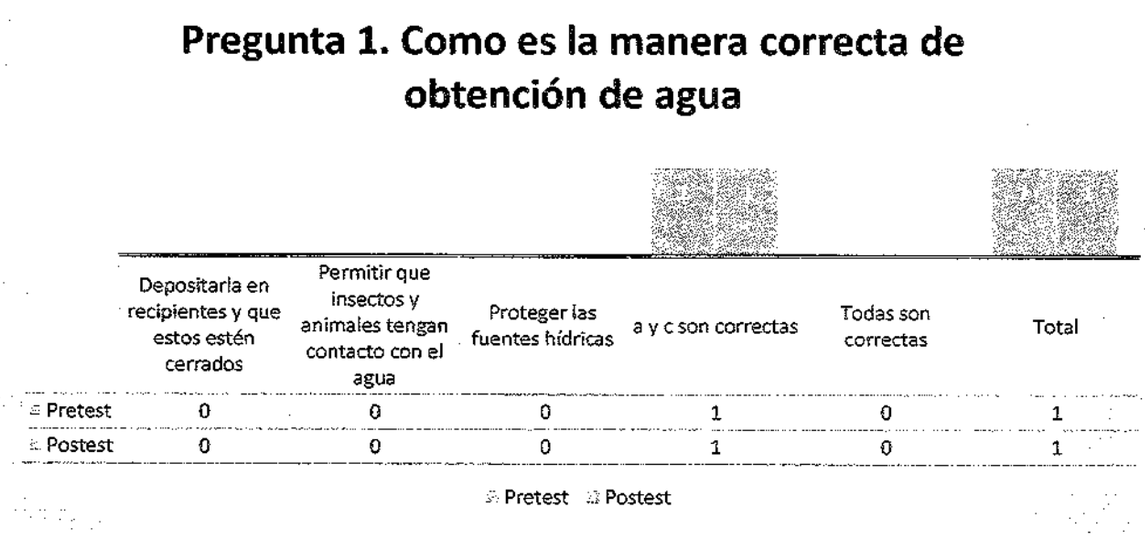
12.Conclusiones:

En el hogar de la familia Vargas Godoy se evidencio que es un hogar en donde el manejo de basuras lo realizan en recipientes con bolsa y con tapa que posteriormente son llevados por un carro recolector de basura.
El hogar se encuentra cercado para que o ingrese los animales por tanto se encuentra limpio y ordenado; con respecto a la higiene del menor, se mantiene limpio, realiza lavado de manos, ya

E-mail:

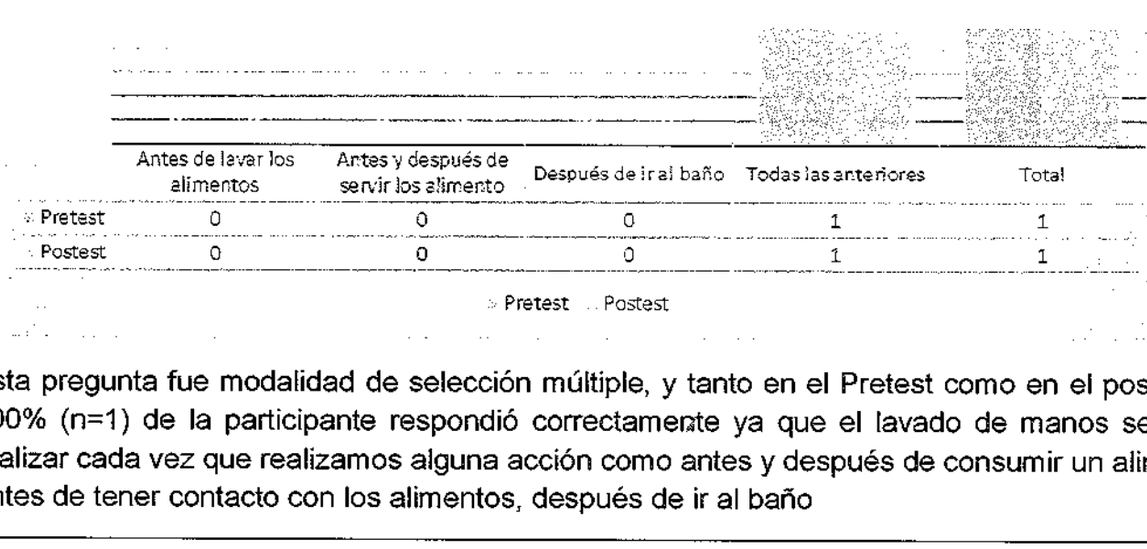
da aviso para realizar sus necesidades básicas y los utensilios en el que él come están limpios.

Pregunta 1. Como es la manera correcta de obtención de agua



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como en el postest el 100% (n=1) de la participante respondió correctamente ya que es indispensable obtener agua de manera correcta por medio de recipientes y que estos deben estar cerrados; por otro lado, es importante proteger las fuentes hídricas y no permitir que los animales tengan contacto con el agua que está disponible para el consumo humano diario.

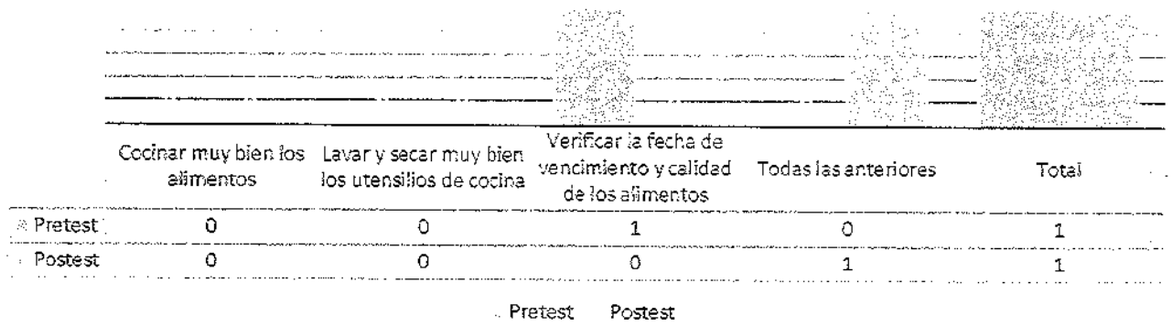
Pregunta 2. En qué momentos hay que lavar las manos



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como en el postest el 100% (n=1) de la participante respondió correctamente ya que el lavado de manos se debe realizar cada vez que realizamos alguna acción como antes y después de consumir un alimento, antes de tener contacto con los alimentos, después de ir al baño

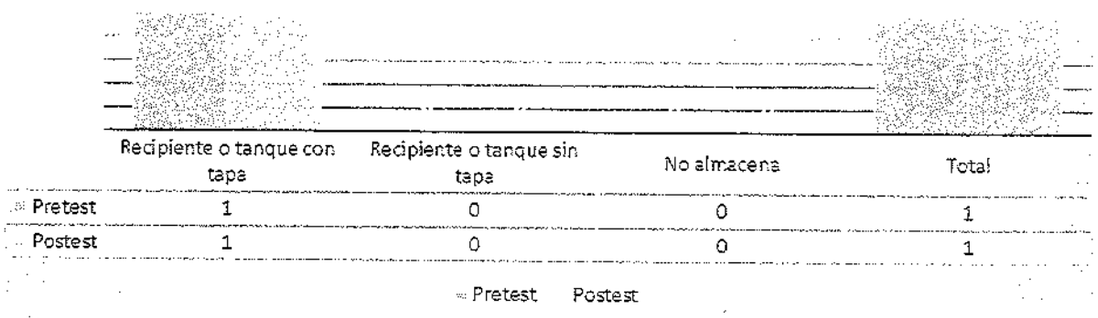
E-mail:

Pregunta 3. Que debe tener en cuenta en la manipulación de alimentos



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, el Pretest contesto que para una manipulación adecuado de los alimentos se verifica la fecha de vencimiento y calidad de los alimentos; aunque es una respuesta correcta, existen más acciones que se pueden realizar, se dio educación a la madre y en el Postest el 100% (n=1) respondió de manera correcta ya que es indispensable para la manipulación de los alimentos verificar la fecha de vencimiento y la calidad de los alimentos; también hay que lavar y secar muy bien los utensilios de cocina ya que durante la noche puede haber roedores e insectos que pueden pasar o defecar en estos utensilios y otro aspecto importante es cocinar muy bien los alimentos.

Pregunta 4. En que almacenan el agua para el consumo humano

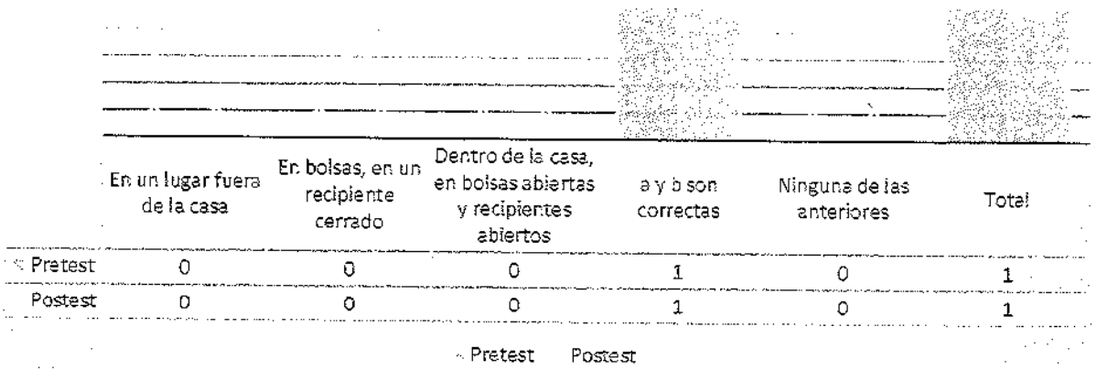


Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como el Postest el 100% (n=1) respondió de manera correcta ya que se debe realizar en recipientes de plástico, lavarlos diariamente y que este sea para el consumo diario y debe estar cerrado es decir con

tapa.

Pregunta 5. Cómo debes depositar las basuras en el hogar

Pregunta 5. Cómo debes depositar las basuras en el hogar



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como el Postest el 100% (n=1) respondió de manera correcta ya que debe depositar las basuras en el hogar fuera de la casa y en recipientes que estos estén cerrados; además se inculco que no se debe botar los pañales a fuentes hídricas ya que las contamina y hay personas que se suplen de esta fuente hídrica.

Slendy Katherine Acelas Peña

Slendy Katherine Acelas Peña
Enfermera
ESE Hospital San Bartolomé Capitanejo

Ana Patricia González
Jefe Inmediato o Supervisor

E-mail:

E.S.E. Hospital San Bartolomé	Practica 6 Saneamiento básico e higiene	AIEPI

PRETEST

Nombre: Viviana Gonay

Dirección: Quebrada de Vera

4/5 = 80%

4.0

1. Como es la manera correcta de obtención de agua
   a. Depositarla en recipientes y que estos estén cerrados
   b. Permitir que insectos y animales tengan contacto con el agua
   ✓ c. Proteger las fuentes hídricas
   d. a y ce son correctas
   e. Todas son correctas

2. En qué momentos hay que lavar las manos
   a. Antes de lavar los alimentos
   ✓ b. Antes y después de servir los alimento
   c. Después de ir al baño
   d. Todas las anteriores

3. Que debe tener en cuenta en la manipulación de alimentos
   a. Cocinar muy bien los alimentos
   X b. Lavar y secar muy bien los utensilios de cocina
   c. Verificar la fecha de vencimiento y calidad de los alimentos
   d. Todas las anteriores

4. En que almacenan el agua para el consumo humano
   a. Recipiente o tanque con tapa
   ✓ b. Recipiente o tanque sin tapa
   c. No almacena

5. Cómo debes depositar las basuras en el hogar
   a. En un lugar fuera de la casa
   ✓ b. En bolsas, en un recipiente cerrado
   c. Dentro de la casa, en bolsas abiertas y recipientes abiertos
   d. a y b son correctas
   e. Ninguna de las anteriores

POSTEST

Nombre: Viviana Godoy

Dirección: Quebrada de Vera.

5/5 = 100%

5.0

1. Como es la manera correcta de obtención de agua
   a. Depositarla en recipientes y que estos estén cerrados
   b. Permitir que insectos y animales tengan contacto con el agua
   ✓ c. Proteger las fuentes hídricas
   d. a y ce son correctas
   e. Todas son correctas

2. En qué momentos hay que lavar las manos
   a. Antes de lavar los alimentos
   b. Antes y después de servir los alimento
   ✓ c. Después de ir al baño
   d. Todas las anteriores

3. Que debe tener en cuenta en la manipulación de alimentos
   a. Cocinar muy bien los alimentos
   ✓ b. Lavar y secar muy bien los utensilios de cocina
   c. Verificar la fecha de vencimiento y calidad de los alimentos
   d. Todas las anteriores

4. En que almacenan el agua para el consumo humano
   ✓ a. Recipiente o tanque con tapa
   b. Recipiente o tanque sin tapa
   c. No almacena

5. Cómo debes depositar las basuras en el hogar
   a. En un lugar fuera de la casa
   ✓ b. En bolsas, en un recipiente cerrado
   c. Dentro de la casa, en bolsas abiertas y recipientes abiertos
   d. a y b son correctas
   e. Ninguna de las anteriores

República de Colombia
Gobernación de Santander
E.S.E. Hospital San Bartolomé

REGISTRO DE ASISTENCIA POR CURSO DE VIDA CON ENFOQUE DIFERENCIAL

CODIGO	AP-AI-RG-132
VERSION	5
FECHA DE APROBACIÓN	15/06/2022
PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE:

Provincia: García Rovira **Municipio:** Capitanejo **Fecha:** 02-07-2023 **Hora:** 07:00 am

Objetivo: Socializar Practica 6 Saneamiento basico e higiene

Tema/Actividad: Sesion 3- Practica 6 Saneamiento basico e higiene

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GENERO			CURSO DE VIDA (EDAD)					SISBEN (A,B,C ó D)	ENTIDAD Y CARGO	MUNICIPIO	CELULAR	EMAIL	ENFOQUE DIFERENCIAL					UBICACIÓN GEOGRAFICA		FIRMA
			F	M	NO- BINARIO	PRIMERA INFACIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA Y JUVENTUD (12 A 28)	ADULTO (29 A 59)	ADULTO MAYOR (60 +)						CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD/TIPO	ETNIAS	LGBTI - OSIGD	OTROS	URBANA	RURAL	
1	Viviana Godoy	1098101955	x					x				Ama Casa	Capitanejo	3208227431									Viviana Godoy
2	Franks Stiven Vargas	1245728108	x			x							Capitanejo	3208227431									Viviana Godoy
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							

Convenciones:

Concepto NO-BINARIO: No se percibe masculino ni femenino
Curso de vida: Diligenciar según corresponda la edad
Sisben: Diligenciar según categoria asignada (A-B-C-D)
Discapacidad: Fisica(F), Multiple (M), Talla Baja (Tb), Visual (V), Auditiva (A), Cognitiva (C)
Etnia: Indigena, RROM (Gitana)
RARP: Diligencie según corresponda (Negros(N)-Afrodescendientes(A)-Raizales(R) y Palenqueros(P)
LGBTI: (Lesbianas, Gay, Bisexual, Transexual,Intersexual) - OSIGD (Orientación sexual e Identidad de género diversa)
Otros: E-Extranjero

Tratamiento de Datos Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012.

FICHA TECNICA	
1.Hora:	07:00 am a 09:00 am
2.Fecha de realización:	09 de julio de 2023
3.Participantes:	**Familia Vargas Godoy** Viviana Godoy Edgar Vargas Franklin Steven Vargas Godoy
5.Lugar:	Modalidad: Presencial
	Vereda Quebrada de Vera
6.Tema:	SESIÓN 4 - PRACTICA 10 Proteja al niño del contacto con tuberculosis

7. Desarrollo de la actividad

Se dio inicio al encuentro de la cuarta sesión **"PRACTICA 10 Proteja al niño del contacto con tuberculosis"** a la familia Vargas Godoy en la vereda de Quebrada de Vera del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Diligenciamiento de asistencia

Diligenciamiento del Pretest de conocimiento: Esta consta de seis preguntas de las cuales son de selección múltiple

Presentación del tema Practica 10 Proteja al niño del contacto con tuberculosis a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas Peña

- Esta se realizó por medio de una presentación de un rotafolio, en donde se iba explicando a la familia las siguientes temáticas

Los temas que se dieron fueron:

- Que es tuberculosis
- Tipos de tuberculosis
- Modo de contagio
- Signos y síntomas
- Factores de riesgo
- Como se detecta la tuberculosis
- Tratamiento

- Prevención

Se realizó un rompecabezas con temáticas relacionadas con la tuberculosis; allí se encontrara que es, cuales son los síntomas, quien está en riesgo, modo de transmisión, tratamiento

Resolución de dudas e inquietudes

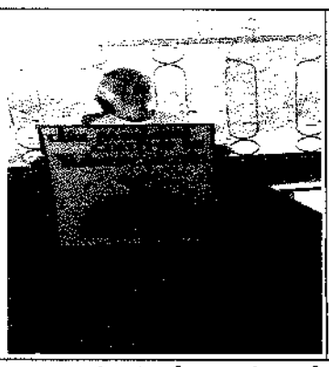
Diligenciamiento del Postest de conocimiento: Esta consta de seis preguntas las cuales son de selección múltiple

Se agendo para el próximo encuentro

Se dio las gracias y despedida

8.Objetivos	9.Actividades planeadas
Educar a los padres de familia y/o cuidadores del menor acerca de la práctica 10 de la estrategia AIEPI sobre la importancia de identificar oportunamente los signos de alarma de la tuberculosis y las medidas de prevención. Educar a los padres de familia sobre los signos y síntomas de alarma de la tuberculosis Identificar los factores de riesgo del ámbito familiar y comunitario en la propagación de la tuberculosis Educar a los padres de familia sobre las medidas de prevención contra la tuberculosis Realizar acciones de prevención en el ámbito individual, familiar, institucional y comunitario enfocado en la prevención de la tuberculosis	1. Saludo 2. Planilla de asistencia 3. Realización del Pretest - Practica 10 "Proteja al niño del contacto con tuberculosis" 4. Capacitación de la Practica 10 "Proteja al niño del contacto con tuberculosis" por medio de un rotafolio y material didáctico 5. Rompecabezas – Relacionar cada una las piezas en donde contiene información referente a tuberculosis 6. Resolución de dudas e inquietudes 7. Evidencia fotográfica 8. Realización del Postest - Practica 10 "Proteja al niño del contacto con tuberculosis" 9. Agendamiento para el próximo encuentro 10. Despedida

10. Evidencias: (Registro Fotográfico, máximo 3 fotos representativas


11.Resumen de aspectos relevantes de la actividad:

Se dio inicio la cuarta sesión **"PRACTICA 10 Proteja al niño del contacto con tuberculosis"** a la familia Vargas Godoy en la vereda de Quebrada de del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Primero se diligencio el registro de asistencia y realización del Pretest el cual consistía en seis preguntas las cuales son de selección múltiple, el cual contesto la integrante de la familia.

Posteriormente se realizó la Presentación del tema Practica 10 Proteja al niño del contacto con tuberculosis a cargo de la profesional de enfermería Slendy Katherine Acelas Peña en donde se enfatizó a la madre de familia la importancia de proteger al menor de factores de riesgo que permitan la proliferación de la enfermedad; por otro lado se educa a la madre la sintomatología de alarma, como se transmite, que población está en más riesgo de contraer la enfermedad, medio diagnostico tratamiento y prevención; este se realizó por medio de un rotafolio.

Adicionalmente se realizó un rompecabezas en donde se hizo partícipe el menor colocando las piezas junto con su madre; una vez resuelto se dio espacio para preguntas e inquietudes.

Luego se diligencio el registro de asistencia y realización del Postest el cual consistía en seis preguntas las cuales son de selección múltiple, el cual contesto la integrante de la familia.

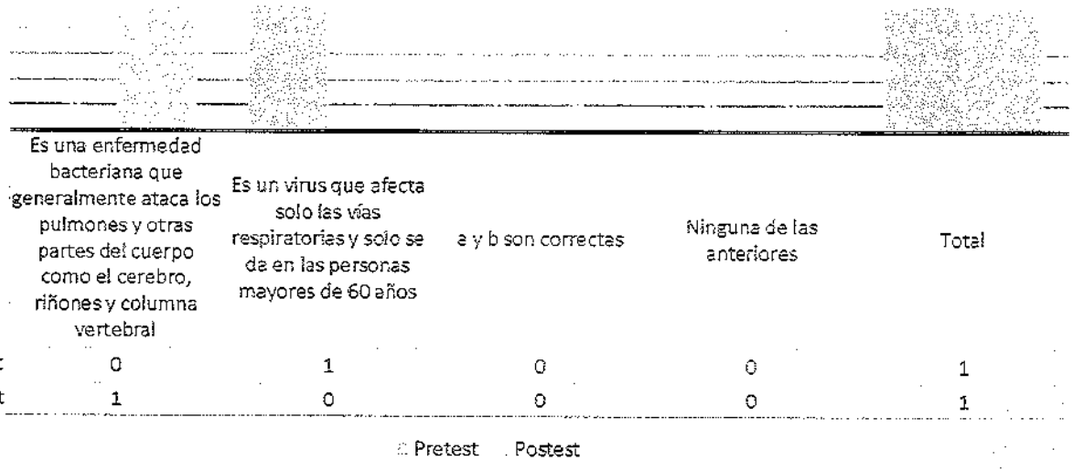
Se dio las gracias a la familia por la atención prestada

12.Conclusiones:

La madre de la familia Vargas Godoy manifiesta que tiene algunos conocimientos acerca de la tuberculosis ya que no es una enfermedad que haya afectado a su entorno, pero manifiesta que es importante saber los síntomas de la enfermedad.

Pregunta 1. Que es la tuberculosis

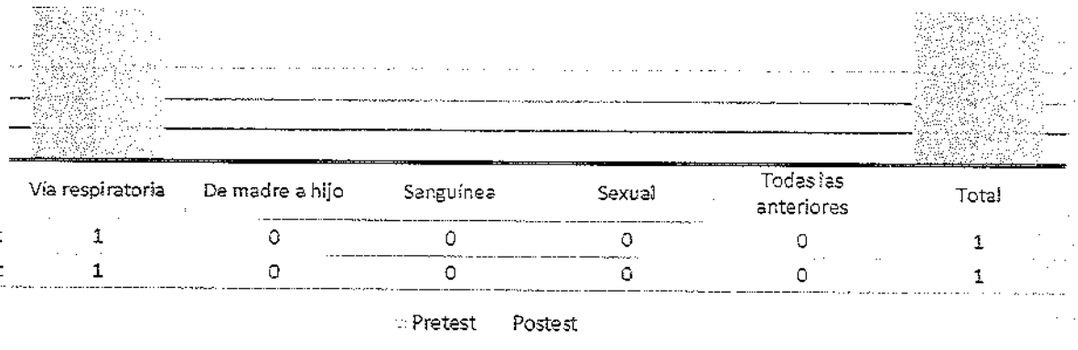
Pregunta 1. Que es la tuberculosis



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, en el Pretest el 100% (n=1) contesto de manera incorrecta ya que aunque no es un virus y no solo afecta a personas mayores de 60 años; se realizó la respectiva socialización enfatizando en que es la tuberculosis, tipos, grupos de riesgo entre otros; por tanto en el Postest el 100% (n=1) contesto correctamente ya que la tuberculosis es una enfermedad bacteriana que generalmente ataca los pulmones y otras partes del cuerpo como el cerebro, riñones y columna vertebral.

Pregunta 2. Cómo se trasmite la tuberculosis

Pregunta 2. Cómo se trasmite la tuberculosis

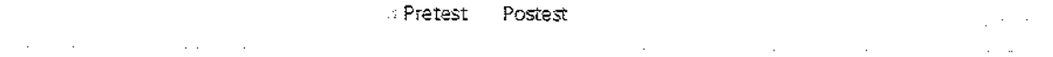


Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) contesto correctamente ya que la tuberculosis se transmite por medio de gotitas de una persona que presenta la enfermedad y se vía respiratoria.

Pregunta 3. Cuáles son los signos y síntomas de la tuberculosis

Pregunta 3. Cuáles son los signos y síntomas de la tuberculosis

	Tos por más de 15 días con expectoración o sin ella	Pérdida de peso y apetito	Sudoración nocturna, fatiga, dolor de pecho y dificultad respiratoria	Fiebre y escalofríos	Todas las anteriores	Total
Pretest	0	0	0	0	1	1
Postest	0	0	0	0	1	1

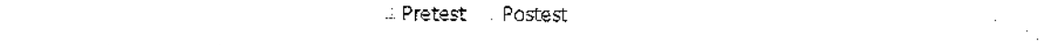


Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, en la cual tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) contesto correctamente ya que los signos y síntomas de tos por más de 15 días con expectoración o sin ella, pérdida de peso y apetito, sudoración nocturna, fatiga, dolor de pecho y dificultad respiratoria, fiebre y escalofríos.

Pregunta 4. Que factores de riesgo puede predisponer la aparición de la tuberculosis

Pregunta 4. Que factores de riesgo puede predisponer la aparición de la tuberculosis

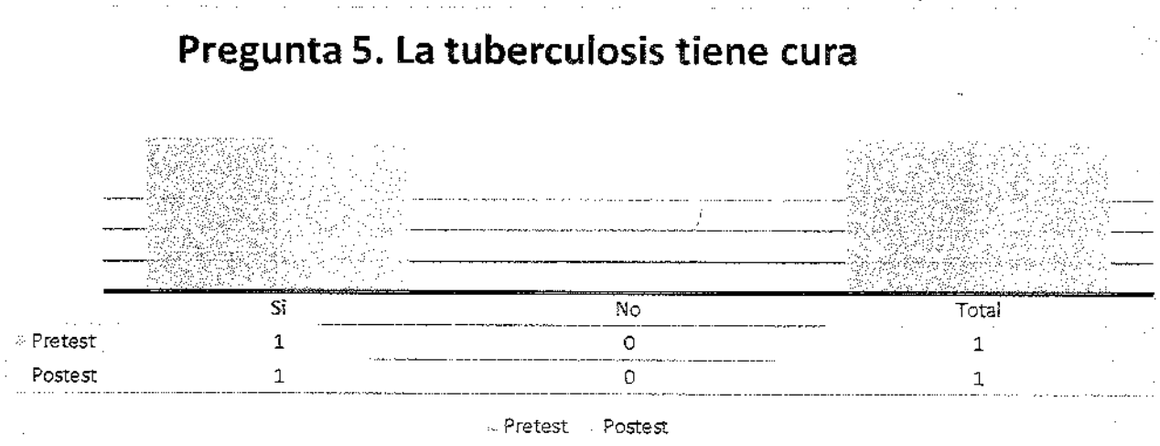
	Edad, sexo	Enfermedades crónicas como la diabetes y enfermedad renal crónica	Enfermedades como VIH y cáncer	Viajar a donde hay casos de tuberculosis	Todas las anteriores	Total
Pretest	0	0	0	1	0	1
Postest	0	0	0	0	1	1



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, en la cual en el Pretest el 100% (n=1) contesto parcialmente correcto ya que aunque se considera como factor de riesgo viajar a lugares donde hay casos de tuberculosis; se realizó la socialización de la temática; ya después en el 100% (n=1) contesto correctamente ya que los factores de riesgo que pueden predisponer la aparición de la tuberculosis son la edad, sexo, enfermedades crónicas como la diabetes y enfermedad renal crónica, enfermedades como VIH y cáncer, viajar a donde hay casos de

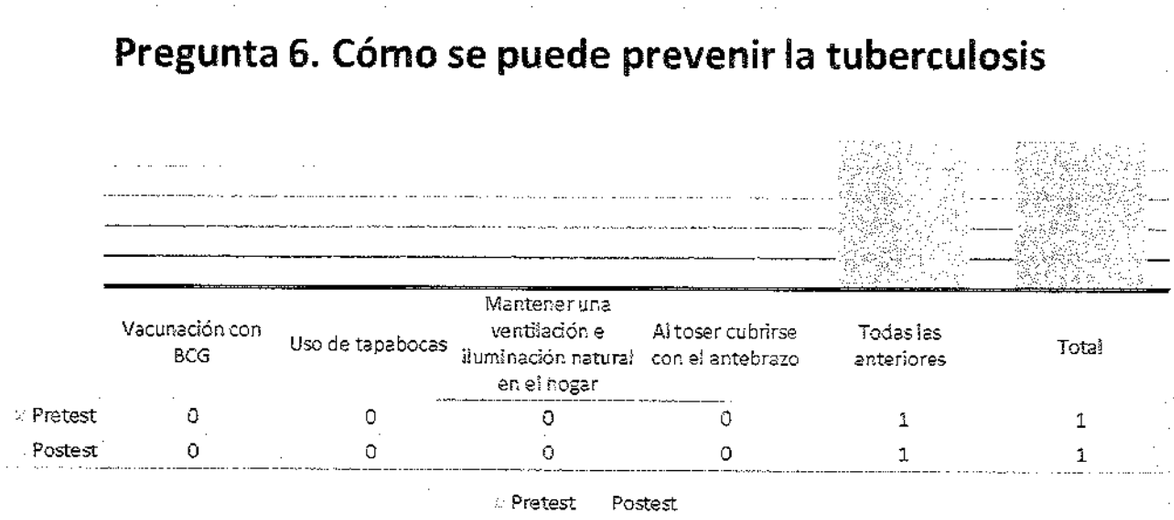
tuberculosis.

Pregunta 5. La tuberculosis tiene cura



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como el Postest el 100% (n=1) contesto de manera correcta ya que la tuberculosis tiene cura, tiene un tratamiento farmacológico.

Pregunta 6. Cómo se puede prevenir la tuberculosis



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como el Postest el 100% (n=1) contesto de manera correcta ya que se puede prevenir la tuberculosis por medio de la vacunación con BCG, el uso de tapabocas, mantener una ventilación e iluminación natural en el hogar, al toser cubrirse con el antebrazo.

E-mail:

Sesion 4 practica 10 Faulin Vargas Godoy

Slendy Katherine Acelas Peña

Slendy Katherine Acelas Peña
Enfermera
ESE Hospital San Bartolomé Capitanejo

Ana Patricia González
Jefe Inmediato o Supervisor

E.S.E. Hospital San Bartolomé	**Practica 10** Proteja al niño del contacto con tuberculosis	AIEPI

PRETEST

Nombre: Viviana Godoy

Dirección: Quebrada de Vera

1. Que es la tuberculosis
   a. Es una enfermedad bacteriana que generalmente ataca los pulmones y otras partes del cuerpo como el cerebro, riñones y columna vertebral
   (b) Es un virus que afecta solo las vías respiratorias y solo se da en las personas mayores de 60 años
   c. a y b son correctas
   d. Ninguna de las anteriores

4/6 = 86%

2. Cómo se trasmite la tuberculosis
   (a) Vía respiratoria
   b. De madre a hijo
   c. Sanguínea
   d. Sexual
   e. Todas las anteriores

3. ¿Cuáles son los signos y síntomas de la tuberculosis?
   a. Tos por más de 15 días con expectoración o sin ella
   b. Pérdida de peso y apetito
   c. Sudoración nocturna, fatiga, dolor de pecho y dificultad respiratoria
   d. Fiebre y escalofríos
   (e) Todas las anteriores

4. Que factores de riesgo puede predisponer la aparición de la tuberculosis
   a. Edad, sexo
   b. Enfermedades crónicas como la diabetes y enfermedad renal crónica
   c. Enfermedades como VIH y cáncer
   (d) Viajar a donde hay casos de tuberculosis
   e. Todas las anteriores

5. La tuberculosis tiene cura
   (a) Si
   b. No

6. ¿Cómo se puede prevenir la tuberculosis?
   a. Vacunación con BCG
   b. Uso de tapabocas
   c. Mantener una ventilación e iluminación natural en el hogar
   d. Al toser cubrirse con el antebrazo
   (e) Todas las anteriores

E.S.E. Hospital San Bartolomé	**Practica 10** Proteja al niño del contacto con tuberculosis	AIEPI

POSTEST

Nombre: Viviana Godoy

Dirección: Quebrada de Vera.

1. Que es la tuberculosis
   a. Es una enfermedad bacteriana que generalmente ataca los pulmones y otras partes del cuerpo como el cerebro, riñones y columna vertebral
   b. Es un virus que afecta solo las vías respiratorias y solo se da en las personas mayores de 60 años
   c. a y b son correctas
   d. Ninguna de las anteriores

X 5/6 = 94%.

2. Cómo se trasmite la tuberculosis
   a. Vía respiratoria
   b. De madre a hijo
   c. Sanguínea
   d. Sexual
   e. Todas las anteriores

✓

3. ¿Cuáles son los signos y síntomas de la tuberculosis?
   a. Tos por más de 15 días con expectoración o sin ella
   b. Pérdida de peso y apetito
   c. Sudoración nocturna, fatiga, dolor de pecho y dificultad respiratoria
   d. Fiebre y escalofríos
   e. Todas las anteriores

✓

4. Que factores de riesgo puede predisponer la aparición de la tuberculosis
   a. Edad, sexo
   b. Enfermedades crónicas como la diabetes y enfermedad renal crónica
   c. Enfermedades como VIH y cáncer
   d. Viajar a donde hay casos de tuberculosis
   e. Todas las anteriores

✓

5. La tuberculosis tiene cura
   a. Si
   b. No

✓

6. ¿Cómo se puede prevenir la tuberculosis?
   a. Vacunación con BCG
   b. Uso de tapabocas
   c. Mantener una ventilación e iluminación natural en el hogar
   d. Al toser cubrirse con el antebrazo
   e. Todas las anteriores

✓

ROMPECABEZAS - TUBERCULOSIS



República de Colombia / Gobernación de Cundinamarca / E.S.E. Hospital San Bartolomé Solución salud del alto valle	**REGISTRO DE ASISTENCIA POR CURSO DE VIDA CON ENFOQUE DIFERENCIAL**	CODIGO	AP-AI-RG-132
		VERSION	5
		FECHA DE APROBACION	15/06/2022
		PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE:

Provincia: Garcia Rovira **Municipio:** Capitanejo **Fecha:** 09-07-2023 **Hora:** 07:00 am

Objetivo: Socializar Practica IO Protege al niño del contacto: contacto de la tuberculosis

Tema/Actividad: Sesion 4 -Practica IO Protege al niño del Contacto de tuberculosis

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GENERO			CURSO DE VIDA (EDAD)					SISBEN (A,B,C ó D)	ENTIDAD Y CARGO	MUNICIPIO	CELULAR	EMAIL	ENFOQUE DIFERENCIAL					UBICACIÓN GEOGRAFICA		FIRMA
			F	M	NO- BINARIO	PRIMERA INFACIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA Y JUVENTUD (12 A 28)	ADULTO (29 A 59)	ADULTO MAYOR (60 +)						CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD/TIPO	ETNIAS	LGBTI - OSIGD	OTROS	URBANA	RURAL	
1	Viviana Godoy	1078101955	X					^				Ama Casa	Capitanejo	3202827431									x Viviana Godoy
2	Frank Stiven Vargas G	1295728108	X			X							Capitanejo	3202827431									x Frank S. Vargas G.
3	Edgar Vargas	1078628884		X					X				Capitanejo	3202827431									x Edgar Vargas
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							

Convenciones:

Concepto NO-BINARIO: No se percibe masculino ni femenino

Curso de vida: Diligenciar según corresponda la edad

Sisben: Diligenciar según categoría asignada (A-B-C-D)

Discapacidad: Física(F), Multiple (M), Talla Baja (Tb), Visual (V), Auditiva (A), Cognitiva (C)

Etnia: Indígena, RROM (Gitana)

NARP: Diligencio según corresponda (Negros(N)-Afrodescendientes(A)-Raizales(R) y Palenqueros(P)

LGBTI: (Lesbianas, Gay, Bisexual, Transexual,Intersexual) - OSIGD (Orientación sexual e Identidad de género diversa)

Otros: E-Extranjero

Tratamiento de Datos Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012.

FICHA TECNICA	
1.Hora:	07:00 am a 09:00 am
2.Fecha de realización:	16 de julio de 2023
3.Participantes:	**Familia Vargas Godoy** Viviana Godoy Edgar Vargas Franklin Steven Vargas Godoy
5.Lugar:	Modalidad: Presencial Vereda Quebrada de Vera
6.Tema:	SESIÓN 5 - Practica No. 17. Seguir las recomendaciones del personal de salud

7. Desarrollo de la actividad

Se dio inicio al encuentro de la quinta sesión **"PRACTICA 17 Seguir las recomendaciones del personal de salud"** a la familia Vargas Godoy en la vereda de Quebrada de Vera del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Diligenciamiento de asistencia

Diligenciamiento del Pretest de conocimiento: Esta consta de cuatro preguntas de las cuales dos son de modalidad abierta y dos son de selección múltiple

Presentación del tema PRACTICA 17 Seguir las recomendaciones del personal de salud a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas Peña

- Esta se realizó por medio de una presentación de un rotafolio, en donde se iba explicando a la familia las siguientes temáticas

Los temas que se dieron fueron:

- Seguir las recomendaciones del personal de salud
- Recomendaciones

Resolución de dudas e inquietudes

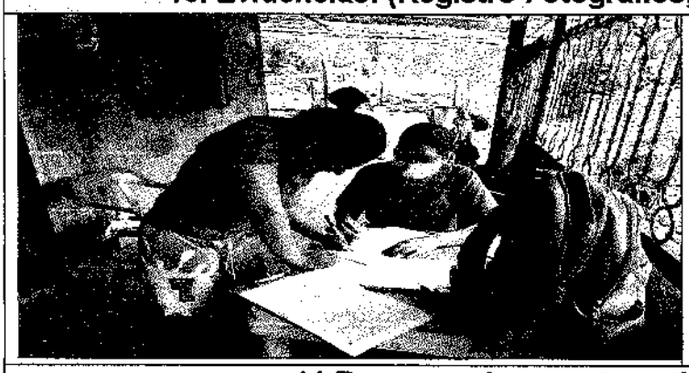
Diligenciamiento del Postest de conocimiento: Esta consta de cuatro preguntas de las cuales dos son de modalidad abierta y dos son de selección múltiple

Se agendo para el próximo encuentro

Se dio las gracias y despedida

8.Objetivos	9.Actividades planeadas
Educar a las madres, padres y cuidadores de los menores sobre la práctica 17 de la estrategia AIEPI en la importancia de seguir las recomendaciones del personal de la salud Explicar a la madre, padre y cuidador del menor sobre la importancia de seguir las recomendaciones del personal medico Educar a la madre sobre los signos de peligro y en los cuales se debe llevar de manera inmediata a un centro de salud Instruir a la madre sobre la importancia de llevar al menor a control del ciclo de vida de primera infancia y vacunación	1. Realización de llamada telefónica para confirmación de la visita 2. Saludo por parte de la enfermera profesional y la auxiliar de enfermería a la familia 3. Entrega de la planilla de asistencia para su respectivo diligenciamiento 4. Se dio inicio a la sesión de la Practica 17. "Seguir las recomendaciones del personal de salud" 5. Realización del Pretest - Esta consta de cuatro preguntas las cuales dos son de selección múltiple y dos de modalidad abierta 6. Presentación del tema de seguir las recomendaciones del personal de salud – se realizó por medio de un rotafolio 7. Realización del Postest - Esta consta de cuatro preguntas las cuales dos son de selección múltiple y dos de modalidad abierta 8. Resolución de dudas e inquietudes 9. Se obtendrá evidencia fotográfica 10. Despedida 11. Se dará las gracias

10. Evidencias: (Registro Fotográfico, máximo 3 fotos representativas





11.Resumen de aspectos relevantes de la actividad:

Se dio inicio la quinta sesión **"PRACTICA 17 Seguir las recomendaciones del personal de la salud"** a la familia Vargas Godoy en la vereda de Quebrada de del Municipio de Capitanejo a

cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Primero se diligencio el registro de asistencia y realización del Pretest el cual consistía en cuatro preguntas las cuales dos son de selección múltiple y dos de modalidad abierta, el cual contesto la integrante de la familia.

Posteriormente se realizó la Presentación del tema Practica 17 Seguir las recomendaciones del personal de la salud a cargo de la profesional de enfermería Slendy Katherine Acelas Peña en donde se educa a la madre de familia la importancia de seguir las recomendaciones del personal de salud en caso de que se presenta sintomatología de alarma en el menor y como acudir de manera inmediata al servicio de urgencias; este se realizó por medio de un rotafolio.

Adicionalmente se realizó un rompecabezas en donde se hizo partícipe el menor colocando las piezas junto con su madre; una vez resuelto se dio espacio para preguntas e inquietudes.

Luego se diligencio el registro de asistencia y realización del Postest el cual consistía en cuatro preguntas las cuales dos son de selección múltiple y dos de modalidad abierta, el cual contesto la integrante de la familia.

Se dio las gracias a la familia por la atención prestada

12.Conclusiones:

La madre de la familia Vargas Godoy manifiesta que cuando el menor presenta síntomas de alarma acude de manera oportuna al servicio de urgencias ya le da el manejo que indica el médico.

Pregunta 1. Cuando considera que debo llevar al niño a un centro hospitalario – Menciona tres acciones

Esta pregunta fue modalidad abierta en donde tanto en el Pretest como en el postest el 100% (n=1) contesto de manera correcta ya que se debe llevar al niño cuando presenta convulsiones, caídas, cuando la fiebre no cede, cuando el menor ingresa objetos extraños al oído o nariz o si presenta convulsiones.

Pregunta 2. Cuales consideran usted que son los signos de alarma en el niño para asistir al hospital

Esta pregunta fue modalidad abierta en donde tanto en el Pretest como en el postest el 100% (n=1) contesto de manera correcta ya que dentro de los signos de alarma que puede necesitar asistencia médica son: dificultad para respirar, fiebre, cuatro o más deposiciones, cuatro o más vómitos, entre otros.

Pregunta 3. Cuando el medico envía medicamentos para casa usted cual acción realiza

Pregunta 3. Cuando el medico envía medicamentos para casa usted cual acción realiza

	Se lo administra como fue formulado y en su totalidad	Se lo da incompleto porque el niño ya no tiene la sintomatología por la que lo llevo	No se lo da, ya que prefiere darle lo que otras personas le indican o con remedios caseros	Total
Pretest	1	0	0	1
Postest	1	0	0	1



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, en la cual tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) contesto correctamente ya que cuando un niño enferma y el medico da manejo farmacológico se debe dar en su totalidad

Pregunta 4. Usted si tiene dudas frente a la administración de un medicamento, le pregunta al profesional de la salud

Pregunta 4. Usted si tiene dudas frente a la administración de un medicamento, le pregunta al profesional de la salud

	Si	No	Total
Pretest	1	0	1
Postest	1	0	1



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como el Postest el 100% (n=1) contesto de manera correcta ya que si la madre presenta dudas a la hora de administrar un medicamento debe preguntar al personal de salud.

Slendy Katherine Acelas Peña

Slendy Katherine Acelas Peña
Enfermera
ESE Hospital San Bartolomé Capitanejo

Ana Patricia González
Jefe Inmediato o Supervisor

E.S.E. Hospital San Bartolomé	**Practica 17** Seguir las recomendaciones del personal de salud	AIEPI

PRETEST

Nombre: Viviana Godoy

Dirección: Quebrada de Vera

1. Cuando considera que debo llevar al niño a un centro hospitalario – Mencione tres acciones

5/5 = 100%
5.0

a. Convulsiones
b. Caidas
c. Fiebre

2. Cuales considera usted que son los signos de alarma en el niño para asistir al hospital

Dificultad para Respirar
Fiebre
Diarrea

3. Cuando el medico envía medicamentos para casa usted cual acción realiza

a. Se lo administra como fue formulado y en su totalidad
b. Se lo da incompleto porque el niño ya no tiene la sintomatología por la que lo llevo
c. No se lo da, ya que prefiere darle lo que otras personas le indican o con remedios caseros

4. Usted si tiene dudas frente a la administración de un medicamento, le pregunta al profesional de la salud

a. Si
b. No

E.S.E. Hospital San Bartolome	**Practica 17** Seguir las recomendaciones del personal de salud	AIEPI

POSTEST

Nombre: Viviana Godoy

Dirección: Quebrada de Vera

4/4=100%
5.0

1. Cuando considera que debo llevar al niño a un centro hospitalario – Mencione tres acciones

a. Cuando la fiebre no cede
b. Objetos introducidos
c. Convulsiones

2. Cuales considera usted que son los signos de alarma en el niño para asistir al hospital

Fiebre
Vomito
Diarrea

3. Cuando el medico envía medicamentos para casa usted cual acción realiza

a. Se lo administra como fue formulado y en su totalidad
b. Se lo da incompleto porque el niño ya no tiene la sintomatología por la que lo llevo
c. No se lo da, ya que prefiere darle lo que otras personas le indican o con remedios caseros

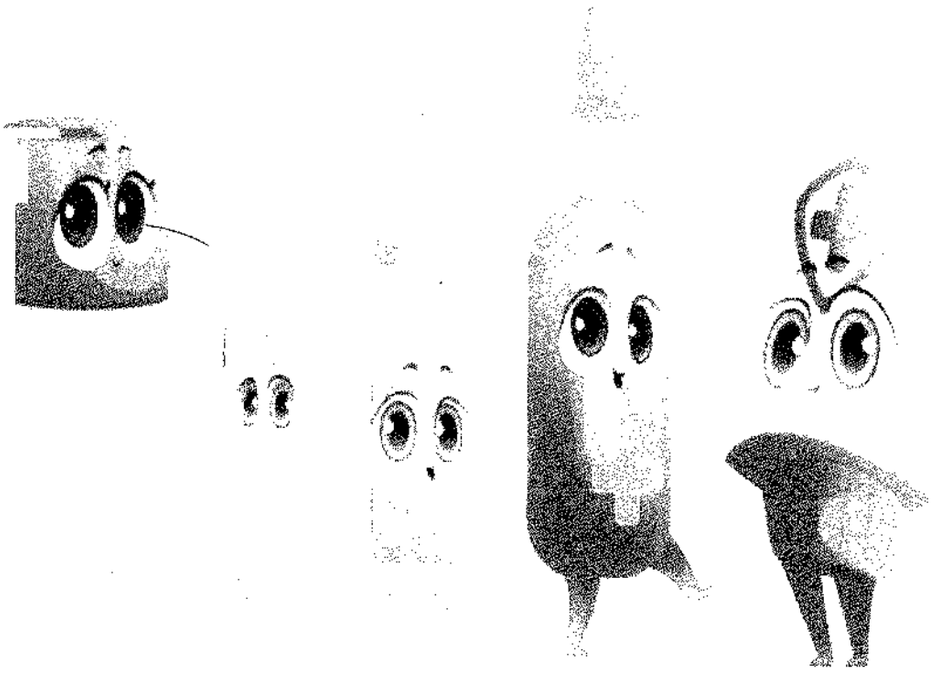
4. Usted si tiene dudas frente a la administración de un medicamento, le pregunta al profesional de la salud

a. Si
b. No

E.S.E. Hospital San Bartolomé	**Practica 17** Seguir las recomendaciones del personal de salud	AIEPI

SEGUIR LAS RECOMENDACIONES DEL PERSONAL DE SALUD

Que indicaciones da su médico cuando su hijo enferma



Dar medicamento Completo

Si continua con la sintomatologia volver a urgencias

Vacunación

Controles

República de Colombia
Gobernación de Santander
E.S.E. Hospital San Bartolomé
Autoridad y Disciplina

REGISTRO DE ASISTENCIA POR CURSO DE VIDA CON ENFOQUE DIFERENCIAL

CODIGO	AP-AI-RG-132
VERSION	5
FECHA DE APROBACION	15/08/2022
PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE:

Provincia: Garcia Rovira **Municipio:** Capitanejo **Fecha:** 23-07-2023 **Hora:** 07:00am

Objetivo: Socializar Practica 17 - Seguir las recomendaciones del personal de Salud

Tema/Actividad: Sesion 5 - Practica 17 - Seguir las recomendaciones del personal de Salud

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GENERO			CURSO DE VIDA (EDAD)					SISBEN (A,B,C ó D)	ENTIDAD Y CARGO	MUNICIPIO	CELULAR	EMAIL	ENFOQUE DIFERENCIAL					UBICACIÓN GEOGRAFICA		FIRMA
			F	M	NO- BINARIO	PRIMERA INFACIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA Y JUVENTUD (12 A 28)	ADULTO (29 A 59)	ADULTO MAYOR (60 +)						CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD/TIPO	ETNIAS	LGBTI - OSIGD	OTROS	URBANA	RURAL	
1	Viviana Godoy	1098101955												3202824431	vgodoyguitar@gmail.com								
2	Frank Stiven Vargas	1245728108		X		X								3202827881									
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							

Convenciones:

Concepto NO-BINARIO: No se percibe masculino ni femenino
Curso de vida: Diligenciar según corresponda la edad
Sisben: Diligenciar según categoria asignada (A-B-C-D)
Discapacidad: Fisica(F), Multiple (M), Talla Baja (Tb), Visual (V), Auditiva (A), Cognitiva (C)
Etnia: Indigena, RROM (Gitana)
NARP: Diligencie según corresponda (Negros(N)-Afrodescendientes(A)-Raizales(R) y Palenqueros(P)
LGBTI: (Lesbianas, Gay, Bisexual, Transexual,Intersexual) - OSIGD (Orientación sexual e identidad de género diversa)
Otros: E-Extranjero

Tratamiento de Datos Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012.

FICHA TECNICA	
1.Hora:	07:00 am a 09:00 am
2.Fecha de realización:	23 de julio de 2023
3.Participantes:	**Familia Vargas Godoy** Viviana Godoy Edgar Alberto Vargas Frank Stiven Vargas
5.Lugar:	Modalidad: Presencial Vereda Quebrada de Vera
6.Tema:	SESIÓN 6 - PRACTICA 11 Alimentación del niño enfermo en el hogar

7. Desarrollo de la actividad

Se dio inicio al encuentro de la sexta sesión **"PRACTICA 11 Alimentación del niño enfermo en el hogar"** a la familia Vargas Godoy en la vereda de Quebrada de Vera del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Diligenciamiento de asistencia

Diligenciamiento del Pretest de conocimiento: Esta consta de dos preguntas de las cuales son selección múltiple acerca de la alimentación que debe tener en el hogar cuando el niño está enfermo

Presentación del tema Practica 11 Alimentación del niño enfermo en el hogar a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas Peña

- Esta se realizó por medio de una presentación de un rotafolio, en donde se iba explicando a la familia Resolución de dudas e inquietudes
-
- Diligenciamiento del Postest de conocimiento: Esta consta de dos preguntas de las cuales son selección múltiple acerca de la alimentación que debe tener en el hogar cuando el niño está enfermo
- Se agenda la próxima visita
- Se dio las gracias y despedida

8.Objetivos	9.Actividades planeadas
Instruir a las madres, padres y cuidadores de los menores de 5 años mediante la práctica 11 de la estrategia AIEPI sobre la importancia de brindar una alimentación adecuada cuando el niño está	1. Saludo 2. Planilla de asistencia

enfermo Contribuir a una alimentación saludable cuando el niño está enfermo Educar a los padres de familia de los menores en que frecuencia, cantidad o textura debe brindar al niño en su alimentación cuando está enfermo Educar a los padres de familia de los de seis meses la implementación de la lactancia materna cuando el niño está enfermo	3. Realización del Pretest - Practica 11 "Alimentación del niño enfermo en el hogar" 4. Capacitación de la Practica 11 "Alimentación del niño enfermo en el hogar" por medio de un rotafolio y material didáctico 5. Resolución de dudas e inquietudes 6. Evidencia fotográfica 7. Realización del Postest - Practica 11 "Alimentación del niño enfermo en el hogar" 8. Agendamiento para la próxima visita 9. Despedida

10. Evidencias: (Registro Fotográfico, máximo 3 fotos representativas



11.Resumen de aspectos relevantes de la actividad:

Se dio inicio la sexta sesión **"PRACTICA 11 Alimentación del niño enfermo en el hogar"** a la familia Vargas Godoy en la vereda de Quebrada de Vera del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Primero se diligencio el registro de asistencia y realización del Pretest el cual consistía en dos preguntas de selección múltiple, el cual contesto la integrante de la familia.

Posteriormente se realizó la Presentación del tema PRACTICA 11 Alimentación del niño enfermo en el hogar a cargo de la profesional de enfermería Slendy Katherine Acelas Peña en

que el niño enferme.

Adicionalmente se dio espacio para preguntas e inquietudes.

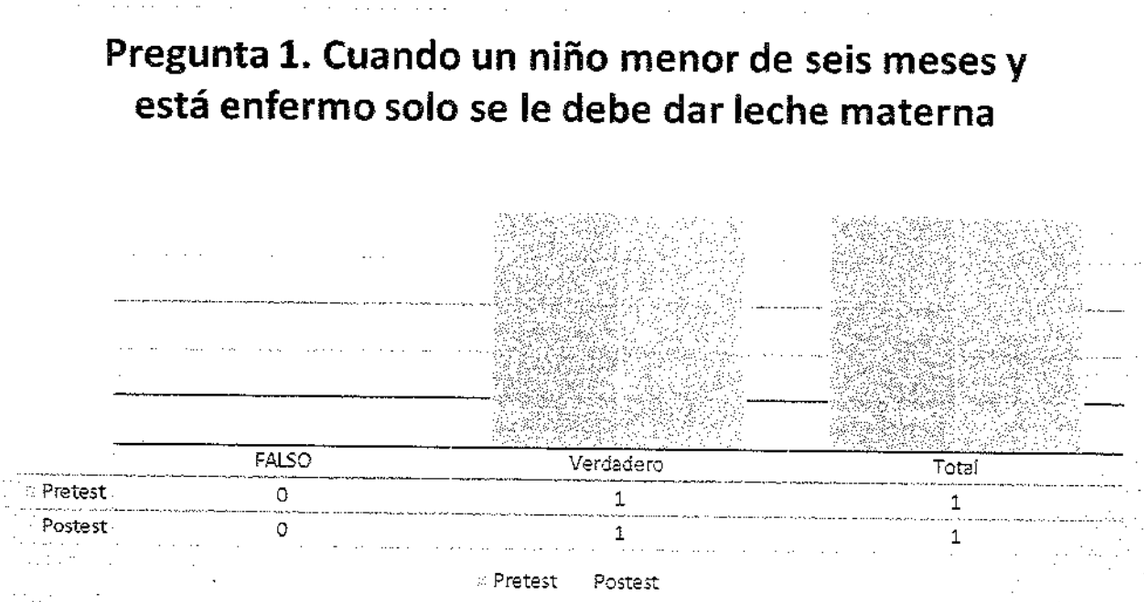
Luego se realizó el Postest de conocimiento: En esta consta de dos preguntas de selección múltiple

Se dio las gracias a la familia por la atención prestada

12.Conclusiones:

La madre de la familia Vargas Godoy manifiesta que en su hogar prefiere que brinda a sus hijos alimentos frescos cuando están enfermos, da sopas, papillas, verduras, frutas.

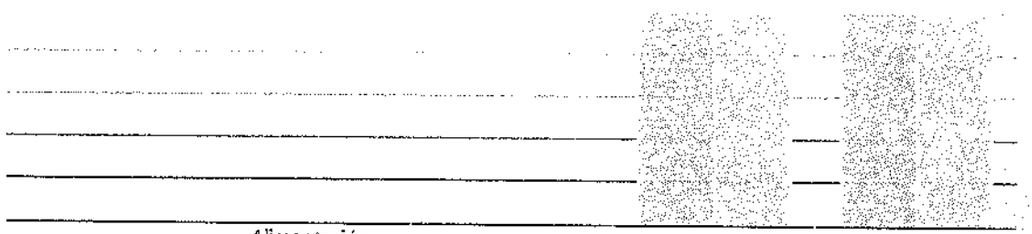
Pregunta 1. Cuando un niño menor de seis meses y está enfermo solo se le debe dar leche materna



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) contesto correctamente ya que al menor de seis meses cuando está enfermo se le debe brindar de manera exclusiva lactancia materna.

Pregunta 2. Cuando un niño mayor de seis meses está enfermo que se le debe dar

Pregunta 2. Cuando un niño mayor de seis meses está enfermo que se le debe dar



	Lactancia materna	Alimentación complementaria	Líquidos	Todas las anteriores	Total
Pretest	0	0	0	1	1
Postest	0	0	0	1	1

Pretest Postest

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) contesto correctamente ya que en un niño mayor de seis meses se debe brindar lactancia materna, abundante líquidos y alimentación complementaria como sopas, papillas, frutas, verduras, jugos y acudir oportunamente a un centro hospitalario.

Slendy Katherine Acelas Peña

Slendy Katherine Acelas Peña
Enfermera
ESE Hospital San Bartolomé Capitanejo

Ana Patricia González
Jefe Inmediato o Supervisor

E.S.E. Hospital San Bartolomé	**Practica 11** Alimentación del niño enfermo	AIEPI

PRETEST

Nombre: Vivian Eddy

Dirección: Quebrada de Vera

2/2 = 100%

1. Cuando un niño menor de seis meses y está enfermo solo se le debe dar leche materna
   a. Falso
   (b.) Verdadero

2. Cuando un niño mayor de seis meses está enfermo que se le debe dar
   a. Lactancia materna
   b. Alimentación complementaria
   c. Líquidos
   (d.) Todas las anteriores

POSTEST

Nombre: Viviana Godoy

Dirección: Quebrada de Vera

2/2 = 100%

1. Cuando un niño menor de seis meses y está enfermo solo se le debe dar leche materna
   a. Falso
   (b) Verdadero

2. Cuando un niño mayor de seis meses está enfermo que se le debe dar
   a. Lactancia materna
   b. Alimentación complementaria
   c. Líquidos
   (d) Todas las anteriores

República de Colombia / Gobernación de Cundinamarca / E.S.E. Hospital San Bartolomé Primera Entidad Liquidada	**REGISTRO DE ASISTENCIA POR CURSO DE VIDA CON ENFOQUE DIFERENCIAL**	CODIGO	AP-AI-RG-132
		VERSION	5
		FECHA DE APROBACIÓN	15/06/2022
		PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE:

Provincia: Garcia Rovira **Municipio:** Capitanejo **Fecha:** 23-07-2023 **Hora:** 07:00 am

Objetivo: Socializar Practica 11 - Alimentacion del niño enfermo

Tema/Actividad: Sesion 6 - Practica 11 - Alimentacion del niño enfermo

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GENERO			CURSO DE VIDA (EDAD)					SISBEN (A,B,C ó D)	ENTIDAD Y CARGO	MUNICIPIO	CELULAR	EMAIL	ENFOQUE DIFERENCIAL					UBICACIÓN GEOGRAFICA		FIRMA
			F	M	NO- BINARIO	PRIMERA INFACIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA Y JUVENTUD (12 A 28)	ADULTO (29 A 59)	ADULTO MAYOR (60 +)						CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD/TIPO	ETNIAS	LGBTI - OSIGD	OTROS	URBANA	RURAL	
1	VIVIANA GODOY	1098101955	X					X						3202824731									
2	Frank steven Vargas G.	1245728108		/		/								3202824731									
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							

Convenciones:

Concepto NO-BINARIO: No se percibe masculino ni femenino
Curso de vida: Diligenciar según corresponda la edad
Sisben: Diligenciar según categoría asignada (A-B-C-D)
Discapacidad: Física(F), Multiple (M), Talla Baja (Tb), Visual (V), Auditiva (A), Cognitiva (C)
Etnia: Indígena, RROM (Gitana)
NARP: Diligentie según corresponda (Negros(N)-Afrodescendientes(A) Raizales(R) y Palenqueros(P)
LGBTI: (Lesbianas, Gay, Bisexual, Transexual,Intersexual) - OSIGD (Orientación sexual e identidad de género diversa)
Otros: E-Extranjero

Tratamiento de Datos Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012.

FICHA TECNICA	
1.Hora:	07:00 am a 09:00 am
2.Fecha de realización:	30 de julio de 2023
3.Participantes:	**Familia Vargas Godoy** Viviana Godoy Edgar Alberto Vargas Frank Stiven Vargas
5.Lugar:	Modalidad: Presencial
	Vereda Quebrada de Vera
6.Tema:	SESIÓN 7 - PRACTICA 12 Tratamiento casero del niño enfermo

7. Desarrollo de la actividad

Se dio inicio al encuentro de la séptima sesión **"PRACTICA 12 Tratamiento casero del niño enfermo"** a la familia Vargas Godoy en la vereda de Quebrada de Vera del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Diligenciamiento de asistencia

Diligenciamiento del Pretest de conocimiento: Esta consta de cuatro preguntas de las cuales son selección múltiple acerca del tratamiento casero que se le debe brindar a un niño enfermo en el hogar

Presentación del tema Practica 12 Tratamiento casero del niño enfermo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas Peña

- Esta se realizó por medio de una presentación de un rotafolio, en donde se iba explicando a la familia las siguientes temáticas

Los temas a tratar son:

- Que se le debe brindar a un niño cuando tiene diarrea
- Que se debe hacer cuando un niño presenta gripe
- Que se debe hacer cuando un niño presenta fiebre
- Que se debe hacer cuando un niño presenta resfriado
- Que remedios caseros se le puede dar cuando está enfermo

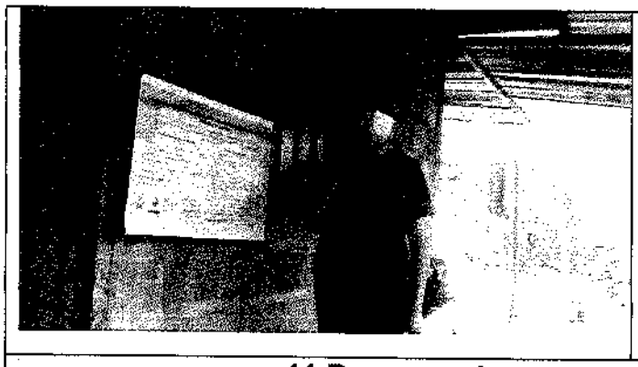
- Se hace entrega de tarjeta de cuidados del niño enfermo en el hogar y a donde dirigirse en caso de que los síntomas se acentúen
- Resolución de dudas e inquietudes

- Diligenciamiento del Postest de conocimiento: Esta consta de cuatro preguntas de las cuales son selección múltiple acerca de brindar tratamiento casero en caso del que el niño enferme en el hogar
- Se agenda la próxima visita
- Se dio las gracias y despedida

8.Objetivos	9.Actividades planeadas
Educar a los padres de familia y/o cuidadores del menor acerca de la práctica 12 de la estrategia AIEPI sobre la importancia de cómo actuar oportunamente en casa en caso de que el niño este enfermo y requiera un tratamiento casero. Educar a los padres de familia como se debe hacer en caso que el niño presente gripe en casa Educar a los padres de familia como se debe hacer en caso que el niño presente fiebre en casa Educar a los padres de familia como se debe hacer en caso que el niño presente resfriado en casa Educar a los padres de familia como se debe hacer en caso que el niño presente diarrea en casa Fortalecer en los padres de familia los cuidados que deben tener en casa cuando un niño enferma Educar al padre de familia en dar aviso oportuno en caso de que se agrave los signos de alarma y asistir de manera inmediata a un centro hospitalario	1. Saludo 2. Planilla de asistencia 3. Realización del Pretest - Practica 12 "Tratamiento casero del niño enfermo" 4. Capacitación de la Practica 12 "Tratamiento casero del niño enfermo" por medio de un rotafolio y material didáctico 5. Entrega de tarjeta de cuidados del niño enfermo en el hogar 6. Resolución de dudas e inquietudes 7. Evidencia fotográfica 8. Realización del Postest - Practica 12 "Tratamiento casero del niño enfermo" 9. Agendamiento para el próximo encuentro 10. Despedida

10. Evidencias: (Registro Fotográfico, máximo 3 fotos representativas

Republica de Colombia Gobernación de Santander	FICHA TECNICA DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES	CÓDIGO	MI-GS-RG-579
		VERSIÓN	0
		FECHA DE APROBACIÓN	23/03/2022
		PÁGINA	3 de 6





11.Resumen de aspectos relevantes de la actividad:

Se dio inicio la séptima sesión **"PRACTICA 12 Tratamiento casero del niño enfermo"** a la familia Vargas Godoy en la vereda de Quebrada de Vera del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Primero se diligencio el registro de asistencia y realización del Pretest el cual consistía en cuatro preguntas de selección múltiple, el cual contesto la integrante de la familia.

Posteriormente se realizó la Presentación del tema Practica 12 Tratamiento casero del niño enfermo a cargo de la profesional de enfermería Slendy Katherine Acelas Peña en donde se enfatizó a la madre de familia que se puede realizar tratamiento casero para que no se acentúen los síntomas y en caso de no mejoría llevarlo a un centro hospitalario

En esta sesión se enseñó cómo preparar sopas caseras en caso del niño presente diarrea como la sopa de arroz tostado, de papa y de plátano verde, se educó también la importancia de hidratar al menor y no dejar que se realcen los síntomas, este se realizó por medio de un rotafolio.

Se entrega de tarjeta de cuidados del niño enfermo en el hogar a la madre de familia para que tenga en cuenta que debe realizar en caso de que niño enferme

Adicionalmente se dio espacio para preguntas e inquietudes.

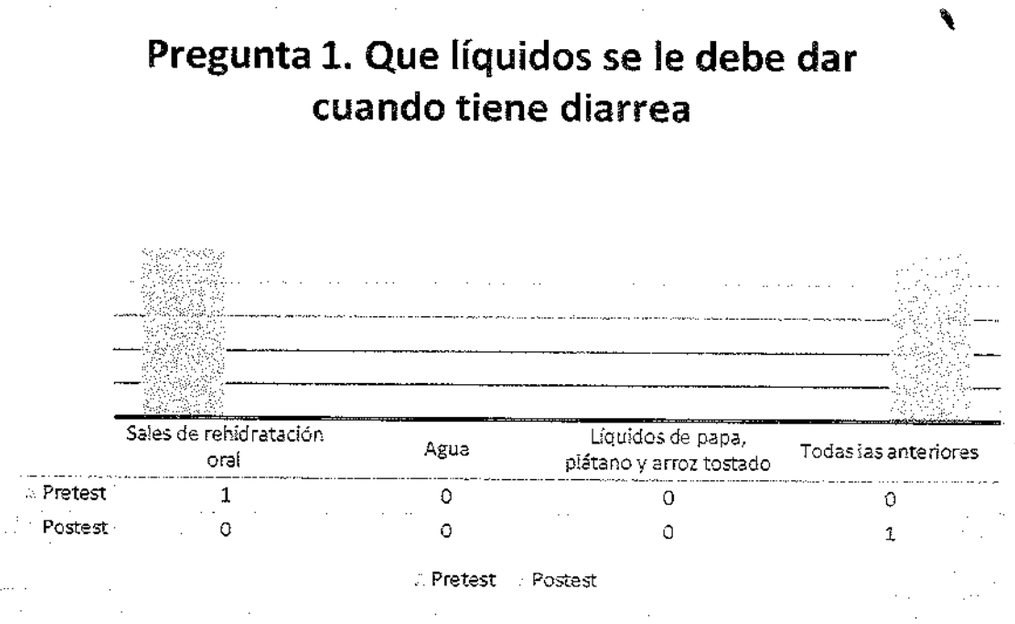
Luego se realizó el Postest de conocimiento: En esta consta de cuatro preguntas de selección múltiple

Se dio las gracias a la familia por la atención prestada

12.Conclusiones:

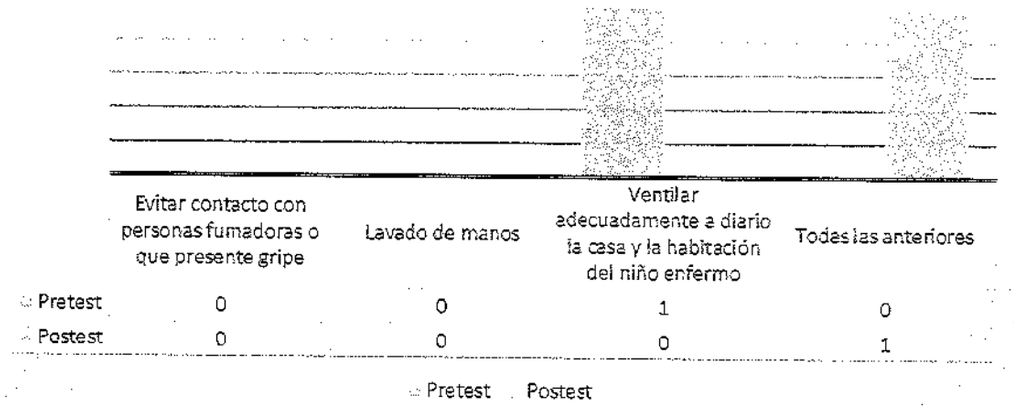
La madre de la familia Vargas Godoy manifiesta que prepara alimentos caseros para disminuir los síntomas de resfriado, diarrea o si presenta fiebre, ellos proporcionan alimentos como limón, naranja, mandarina, guayaba, miel, panela, manzanilla y mantequilla, cuando presentan fiebre colocan paños húmedos y los colocan en la cabeza, axilas y pies.

Pregunta 1. Que líquidos se le debe dar cuando tiene diarrea



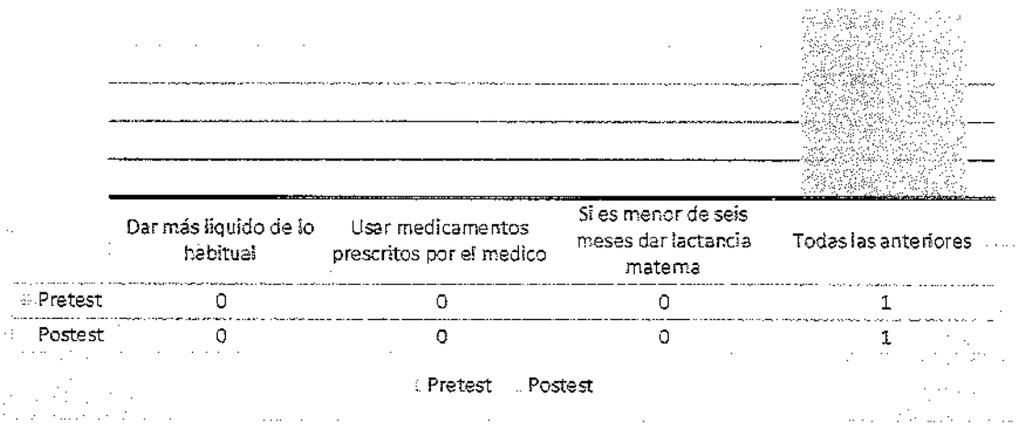
Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, en el Pretest contesto que en caso de presentar diarrea ella brinda a su familia sales de rehidratación oral, aunque esta opción es correcta hay más opciones para mejorar la diarrea, se realizó la socialización y en el Postest el 100% (n=1) de la participante respondió correctamente ya que los líquidos que también se puede brindar son sales de rehidratación oral, agua y se pueden preparar alimentos a base papa, plátano y arroz tostado.

Pregunta 2. Que se debe hacer cuando un niño presenta gripe



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, en el Pretest contesto que cuando un niño presenta gripe debe ventilar el hogar a diario y mantener su habitación limpio, ya con la socialización se les manifiesta que hay más acciones preventivas las cuales están encaminadas a la protección del menor, ya en el Postest el 100% (n=1) contesto correctamente ya que para proteger a un niño cuando presenta gripe se debe evitar el contacto con personas fumadoras o que presenten gripe, además usar tapabocas y realizar un correcto lavado de manos; por otro lado en el hogar se debe mantener ventilados todos los espacios del hogar

Pregunta 3. Que se debe hacer cuando un niño presenta fiebre

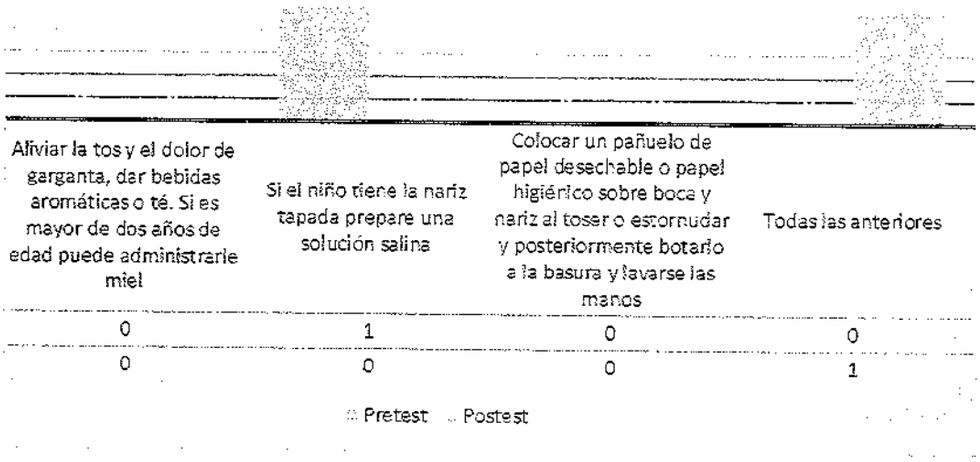


	Dar más liquido de lo habitual	Usar medicamentos prescritos por el medico	Si es menor de seis meses dar lactancia materna	Todas las anteriores
Pretest	0	0	0	1
Postest	0	0	0	1

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) contesto correctamente ya que lo que se debe realizar cuando un niño presenta fiebre hay que brindarle más liquido de lo habitual, si es un menor de seis meses de debe dar lactancia materna exclusiva y a libre demanda y además dar medicamentos que estén prescritos por el médico.

Pregunta 4. Que se debe hacer cuando un niño presenta resfrío

Pregunta 4. Que se debe hacer cuando un niño presenta resfrío



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest contesto de manera parcial ya que al presentar un resfrío y el niño está muy congestionado se puede colocar solución salina y destapar los orificios nasales; ya al realizar la socializo se enfatizó que deben haber más medidas preventivas para minimizar los síntomas y no presentar gravedad, ya en el Postest el 100% (n=1) contesto correctamente ya que lo que se debe realizar cuando un niño que presenta resfrió como lo es aliviar la tos y el dolor de garganta, dar bebidas aromáticas o té. Si es mayor de dos años de edad puede administrarle miel, debe colocar un pañuelo de papel desechable o papel higiénico sobre boca y nariz al toser o estornudar y posteriormente botarlo a la basura y lavarse las manos y si el niño tiene la nariz tapada prepare una solución salina

Slendy Katherine Acelas Peña

Slendy Katherine Acelas Peña
Enfermera
ESE Hospital San Bartolomé Capitanejo

Ana Patricia González
Jefe Inmediato o Supervisor

E.S.E. Hospital San Bartolomé	**Practica 12** Tratamiento casero del niño enfermo	AIEPI

PRETEST

Nombre: Viviana A. Godoy A.

Dirección: Quebrada de vera

3/4 = 75%

1. Que líquidos se le debe dar cuando tiene diarrea
   a. Sales de rehidratación oral ✓
   b. Agua
   c. Líquidos de papa, plátano y arroz tostado
   d. Todas las anteriores

2. Que se debe hacer cuando un niño presenta gripe
   a. Evitar contacto con personas fumadoras o que presente gripe ✗
   b. Lavado de manos
   c. Ventilar adecuadamente a diario la casa y la habitación del niño enfermo
   d. Todas las anteriores

3. Que se debe hacer cuando un niño presenta fiebre
   a. Dar más liquido de lo habitual ✓
   b. Usar medicamentos prescritos por el medico
   c. Si es menor de seis meses dar lactancia materna
   d. Todas las anteriores

4. Que se debe hacer cuando un niño presenta resfrío ✗
   a. Aliviar la tos y el dolor de garganta, dar bebidas aromáticas o té. Si es mayor de dos años de edad puede administrarle miel
   b. Si el niño tiene la nariz tapada prepare una solución salina
   c. Colocar un pañuelo de papel desechable o papel higiénico sobre boca y nariz al toser o estornudar y posteriormente botarlo a la basura y lavarse las manos
   d. Todas las anteriores

POSTEST

Nombre: Edgar Alberto Vargas

Dirección: Vereda Quebrada de Vera

4/4 = 100%

1. Que líquidos se le debe dar cuando tiene diarrea
   a. Sales de rehidratación oral
   b. Agua
   c. Líquidos de papa, plátano y arroz tostado
   X d. Todas las anteriores

2. Que se debe hacer cuando un niño presenta gripe
   a. Evitar contacto con personas fumadoras o que presente gripe
   b. Lavado de manos
   c. Ventilar adecuadamente a diario la casa y la habitación del niño enfermo
   X d. Todas las anteriores

3. Que se debe hacer cuando un niño presenta fiebre
   a. Dar más liquido de lo habitual
   b. Usar medicamentos prescritos por el medico
   c. Si es menor de seis meses dar lactancia materna
   X d. Todas las anteriores

4. Que se debe hacer cuando un niño presenta resfrío
   a. Aliviar la tos y el dolor de garganta, dar bebidas aromáticas o té. Si es mayor de dos años de edad puede administrarle miel
   b. Si el niño tiene la nariz tapada prepare una solución salina
   c. Colocar un pañuelo de papel desechable o papel higiénico sobre boca y nariz al toser o estornudar y posteriormente botarlo a la basura y lavarse las manos
   X d. Todas las anteriores

República de Colombia / Gobernación de Santander / E.S.E. Hospital San Bartolomé Institución Amable y Solidaria	**REGISTRO DE ASISTENCIA POR CURSO DE VIDA CON ENFOQUE DIFERENCIAL**	CODIGO	AP-AI-RG-132
		VERSION	5
		FECHA DE APROBACION	15/06/2022
		PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE:

Provincia: Cocuta Roviro **Municipio:** Capitanejo **Fecha:** 30-07-2023 **Hora:** 07:00 a.m.

Objetivo: Socializar Practica 12 - Tratamiento casero del niño enfermo

Tema/Actividad: Sesion 7 - Practica 12 - Tratamiento casero de niño enfermo

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GENERO			CURSO DE VIDA (EDAD)					SISBEN (A,B,C ó D)	ENTIDAD Y CARGO	MUNICIPIO	CELULAR	EMAIL	ENFOQUE DIFERENCIAL					UBICACIÓN GEOGRAFICA		FIRMA
			F	M	NO- BINARIO	PRIMERA INFACIA (0 A 6)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA Y JUVENTUD (12 A 28)	ADULTO (29 A 59)	ADULTO MAYOR (60 +)						CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD/TIPO	ETNIAS	LGBTI - OSIGD	OTROS	URBANA	RURAL	
1	Viviana Goday	1098101955	x									Ama Casa	Capitanejo	3202827431									Goday
2	Edgar Vargas	1098628884	x						x				Capitanejo	3202827431									Edgar A. Vargas
3	Frank Stiven Vargas	1245728108		x		x							Capitanejo	3202827431									Goday
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							

Convenciones:

Concepto NO-BINARIO: No se percibe masculino ni femenino
Curso de vida: Diligenciar según corresponda la edad
Sisben: Diligenciar según categoría asignada (A-B-C-D)
Discapacidad: Física(F), Multiple (M), Talla Baja (Tb), Visual (V), Auditiva (A), Cognitiva (C)
Etnia: Indígena, RROM (Gitana)
NARP: Diligenciar según corresponda (Negros(N)-Afrodescendientes(A)-Raizales(R) y Palenqueros(P)
LGBTI: (lesbianas, Gay, Bisexual, Transexual,Intersexual) - OSIGD (Orientación sexual e Identidad de género diversa)
Otros: E-Extranjero

Tratamiento de Datos Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012.

FICHA TECNICA	
1.Hora:	07:00 am a 09:00 am
2.Fecha de realización:	06 de agosto de 2023
3.Participantes:	**Familia Vargas Godoy** Viviana Godoy Edgar Alberto Vargas Frank Stiven Vargas
5.Lugar:	Modalidad: Presencial Vereda Quebrada de Vera
6.Tema:	SESIÓN 8 – PRACTICA 13 Prevención de lesiones y accidentes

7. Desarrollo de la actividad

Se dio inicio al encuentro de la octava sesión **"PRACTICA 13 Prevención de lesiones y accidentes"** a la familia Vargas Godoy en la vereda de Quebrada de Vera del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Diligenciamiento de asistencia

Diligenciamiento del Pretest de conocimiento: Esta consta de cuatro preguntas las cuales son selección múltiple acerca de cómo se puede prevenir accidentes y cómo actuar de inmediata en caso de presentarlos

Presentación del tema Practica 13 Prevención de lesiones y accidentes a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas Peña

Esta se realizó por medio de una presentación de un rotafolio, en donde se iba explicando a la familia las siguientes temáticas

Los temas que se dieron fueron:

- Que son las lesiones y accidentes
- Prevención de lesiones y accidentes en el hogar
- ¿Sus hijos han tenido accidentes en el hogar o en el barrio?
- Para prevenir ahogamientos
- Para prevenir intoxicaciones
- Para prevenir traumas o heridas
- Para prevenir las quemaduras

Se realizó con los niños una actividad en la cual colorear dibujos alusivos a accidentes que pueden suceder en el hogar y ámbito comunitario y se educó a los menores que acciones no

deben realizar.

Resolución de dudas e inquietudes

Diligenciamiento del Postest de conocimiento: Esta consta de cuatro preguntas las cuales son selección múltiple acerca de cómo se puede prevenir accidentes

Se agendo para el próximo encuentro

Se dio las gracias y despedida

8.Objetivos	9.Actividades planeadas
Educar a las madres, padres y cuidadores de los menores sobre la práctica 13 de la estrategia AIEPI en lo que comprende la prevención de lesiones y accidentes en los niños en el hogar y en el ámbito comunitario Explicar a la madre, padre y cuidador del menor los factores de riesgo que predispone al menor a tener lesiones y accidentes en el hogar o en el ámbito comunitario Educar mediante material didáctico os lugares y objetos que predisponen que el menor tenga riesgo de presentar un accidente por ahogamiento, intoxicación, quemadura, trauma o heridas. Enseñar medidas preventivas a los padres para minimizar riesgos que pongan en riesgo la integridad y vida del menor	1. Saludo 2. Planilla de asistencia 3. Realización del Pretest - Practica 13 "Prevención de lesiones y accidentes" 4. Capacitación de la Practica 13 "Prevención de lesiones y accidentes" por medio de un rotafolio y material didáctico 5. Colorear dibujos alusivos a accidentes que pueden suceder en el hogar y ámbito comunitario referente a la Practica 13 "Prevención de lesiones y accidentes" 6. Resolución de dudas e inquietudes 7. Evidencia fotográfica 8. Realización del Postest - Practica 13 "Prevención de lesiones y accidentes" 9. Agendamiento para la próxima visita 10. Despedida

10. Evidencias: (Registro Fotográfico, máximo 3 fotos representativas





11.Resumen de aspectos relevantes de la actividad:

Se dio inicio a la octava sesión **"PRACTICA 13 Prevención de lesiones y accidentes"** a la familia Vargas Godoy en la vereda de Quebrada de Vera del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Primero se diligencio el registro de asistencia y realización del Pretest el cual consistía en cuatro preguntas de selección múltiple, el cual contesto la integrante de la familia.

Posteriormente se realizó la Presentación del tema Practica 13 Prevención de lesiones y accidentes a cargo de la profesional de enfermería Slendy Katherine Acelas Peña en donde se enfatizó a la madre de familia que es importante reconocer los lugares del hogar y el entorno que representa un peligro para la integridad del menor, evitando así accidentes y lesiones que pueda presentar; este se realizó por medio de un rotafolio.

Adicionalmente se realizó con los niños una actividad en la cual consistía en colorear situaciones en las cuales puede presentar accidentes y lesiones; una vez realizada la actividad se dio espacio para preguntas e inquietudes.

Luego se realizó del Postest de conocimiento: En esta consta de cuatro preguntas de selección múltiple

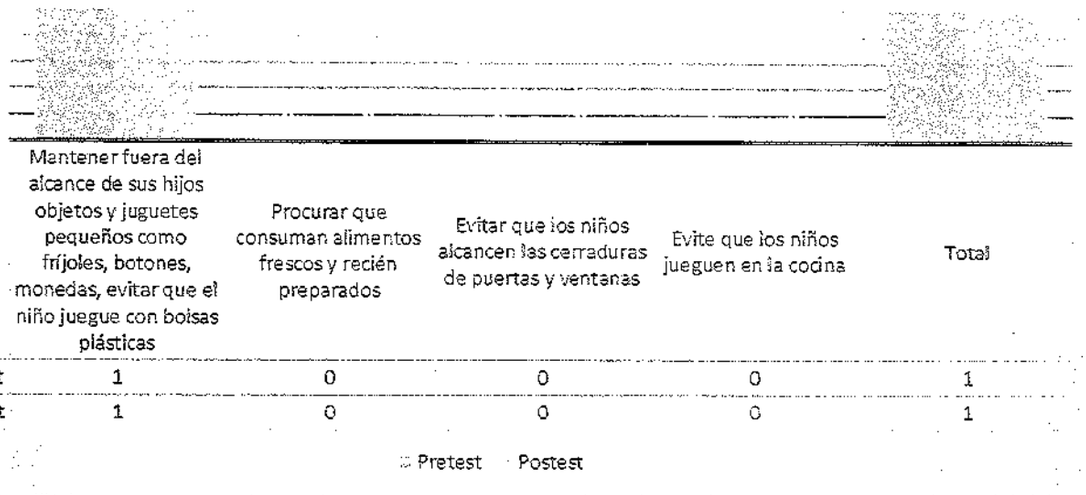
Se dio las gracias a la familia por la atención prestada

12.Conclusiones:

La madre de la familia Vargas Godoy manifiesta que el niño no ha presentado accidentes caseros, protege su hogar y alrededores, pero si presento un accidente por ahogamiento con su hija mayor, en la cual comió un pedazo de carne muy grande y no fue capaz de pasar; de allí le corta a los dos niños los alimentos para no volver a pasar por ello.

Pregunta 1. Como se puede prevenir los accidentes por ahogamiento

Pregunta 1. Como se puede prevenir los accidentes por ahogamiento

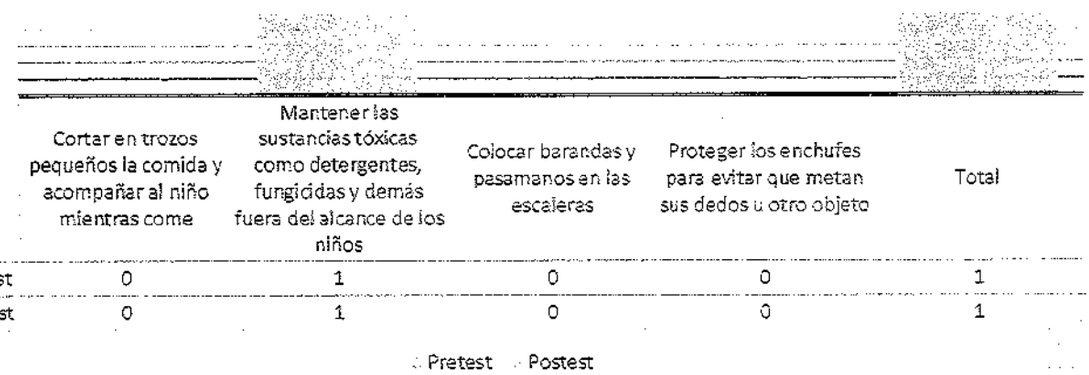


	Mantener fuera del alcance de sus hijos objetos y juguetes pequeños como fríjoles, botones, monedas, evitar que el niño juegue con bolsas plásticas	Procurar que consuman alimentos frescos y recién preparados	Evitar que los niños alcancen las cerraduras de puertas y ventanas	Evite que los niños jueguen en la cocina	Total
Pretest	1	0	0	0	1
Postest	1	0	0	0	1

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) respondió correctamente ya que se puede prevenir los accidentes por ahogamiento por medio de estas acciones: Mantener fuera del alcance de sus hijos objetos y juguetes pequeños como fríjoles, botones, monedas, canicas, cortar en trozos pequeños la comida y acompañar al niño mientras come, nunca desatienda a su bebé cuando está lactando, evitar que el niño juegue con bolsas plásticas, evitar que se acerquen solos a piscinas, aljibes, pozos, lavaderos y bañeras. Utilice mallas de protección y evitar que los niños jueguen con cuerdas.

Pregunta 2. Como se puede prevenir los accidentes por intoxicaciones

Pregunta 2. Como se puede prevenir los accidentes por intoxicaciones

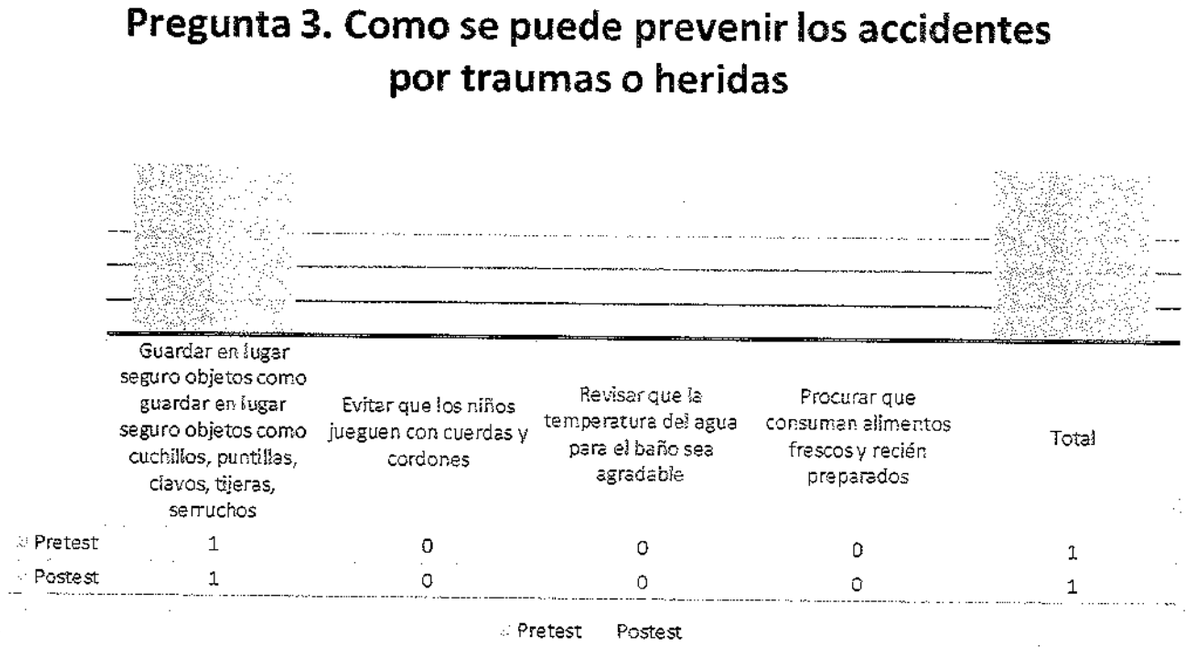


	Cortar en trozos pequeños la comida y acompañar al niño mientras come	Mantener las sustancias tóxicas como detergentes, fungicidas y demás fuera del alcance de los niños	Colocar barandas y pasamanos en las escaleras	Proteger los enchufes para evitar que metan sus dedos u otro objeto	Total
Pretest	0	1	0	0	1
Postest	0	1	0	0	1

E-mail:

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) respondió correctamente ya que se puede prevenir los accidentes por intoxicaciones y se realiza por medio de estas acciones: Mantener las sustancias tóxicas como detergentes, fungicidas y demás fuera del alcance de los niños, preferiblemente en un sitio con llave, guardar los alimentos separados de las sustancias tóxicas, estufas, calentadores a gas, petróleo o gasolina no deben estar en cuartos cerrados; evitar que los niños estén expuestos a fumigantes y procurar que consuman alimentos frescos y recién preparados.

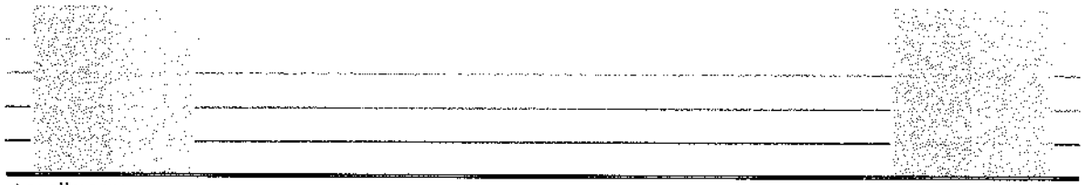
Pregunta 3. Como se puede prevenir los accidentes por traumas o heridas



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) respondió correctamente ya que se puede prevenir los accidentes por traumas o heridas y se realiza por medio de estas acciones: Proteger terrazas, ventanas y otros sitios elevados que impliquen algún riesgo, Colocar barandas y pasamanos en las escaleras, evitar que los niños alcancen cerraduras de ventanas, vigilar que las ventanas, puertas y demás muebles no tengan vidrios rotos, mantener los pisos secos y limpios. Evite usar ceras deslizantes, acompañar a sus hijos mientras juegan y participe de los juegos y guardar en un lugar seguro objetos cortopunzantes como cuchillos, puntillas, clavos, tijeras, serruchos, entre otros.

Pregunta 4. Como se puede prevenir los accidentes por quemaduras

Pregunta 4. Como se puede prevenir los accidentes por quemaduras



	Los alimentos que van a consumir los niños deben estar a una temperatura adecuada	Colocar barandas y pasamanos en las escaleras	Evitar que los niños alcancen las cerraduras de puertas y ventanas	Evitar que los niños estén expuestos a fumigantes	Total
Pretest	1	0	0	0	1
Postest	1	0	0	0	1

Pretest Postest

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) respondió correctamente ya que se puede prevenir los accidentes por quemaduras y se realiza por medio de estas acciones: Procurar que los alimentos que van a consumir los niños deben estar a una temperatura adecuada, revisar que la temperatura del agua para el baño sea agradable, evitar que los niños jueguen en la cocina, al llevar alimentos calientes a la mesa, póngalos en la mitad de la mesa fuera del alcance de los niños, proteger los enchufes para evitar que metan sus dedos u otro objeto, mantener los aparatos eléctricos fuera de su alcance, revisar con frecuencia tomas y aparatos eléctricos para evitar cortocircuitos, mantener en un lugar seguro fósforos, veladoras, gasolina y petróleo y evitar encender velas y veladoras porque pueden ocasionar quemaduras e incendios en el hogar.

Slendy Katherine Acelas Peña

Slendy Katherine Acelas Peña
Enfermera
ESE Hospital San Bartolomé Capitanejo

C.C

Ana Patricia González
Jefe Inmediato o Supervisor

E.S.E. Hospital San Bartolome	**Practica 13** Prevención de lesiones y accidentes	AIEPI

PRETEST

Nombre: Viviana Bedoya

Dirección: Quebrada de Vera

A/A = 100%

1. Como se puede prevenir los accidentes por ahogamiento
   a. Mantener fuera del alcance de sus hijos objetos y juguetes pequeños como fríjoles, botones, monedas, evitar que el niño juegue con bolsas plásticas
   b. Procurar que consuman alimentos frescos y recién preparados
   c. Evitar que los niños alcancen las cerraduras de puertas y ventanas
   d. Evite que los niños jueguen en la cocina

2. Como se puede prevenir los accidentes por intoxicaciones
   a. Cortar en trozos pequeños la comida y acompañar al niño mientras come
   b. Mantener las sustancias tóxicas como detergentes, fungicidas y demás fuera del alcance de los niños
   c. Colocar barandas y pasamanos en las escaleras
   d. Proteger los enchufes para evitar que metan sus dedos u otro objeto

3. Como se puede prevenir los accidentes por traumas o heridas
   a. Guardar en lugar seguro objetos como guardar en lugar seguro objetos como cuchillos, puntillas, clavos, tijeras, serruchos.
   b. Evitar que los niños jueguen con cuerdas y cordones
   c. Revisar que la temperatura del agua para el baño sea agradable
   d. Procurar que consuman alimentos frescos y recién preparados

4. Como se puede prevenir los accidentes por quemaduras
   a. Los alimentos que van a consumir los niños deben estar a una temperatura adecuada
   b. Colocar barandas y pasamanos en las escaleras
   c. Evitar que los niños alcancen las cerraduras de puertas y ventanas
   d. Evitar que los niños estén expuestos a fumigantes

E.S.E. Hospital San Bartolomé	**Practica 13** Prevención de lesiones y accidentes	AIEPI

POSTEST

Nombre: Viviana Godoy

Dirección: Quebrada de vera..

4/4 = 100%

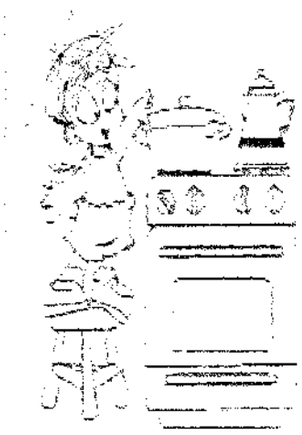
1. Como se puede prevenir los accidentes por ahogamiento
   a. Mantener fuera del alcance de sus hijos objetos y juguetes pequeños como fríjoles, botones, monedas, evitar que el niño juegue con bolsas plásticas
   b. Procurar que consuman alimentos frescos y recién preparados
   c. Evitar que los niños alcancen las cerraduras de puertas y ventanas
   d. Evite que los niños jueguen en la cocina

2. Como se puede prevenir los accidentes por intoxicaciones
   a. Cortar en trozos pequeños la comida y acompañar al niño mientras come
   b. Mantener las sustancias tóxicas como detergentes, fungicidas y demás fuera del alcance de los niños
   c. Colocar barandas y pasamanos en las escaleras
   d. Proteger los enchufes para evitar que metan sus dedos u otro objeto

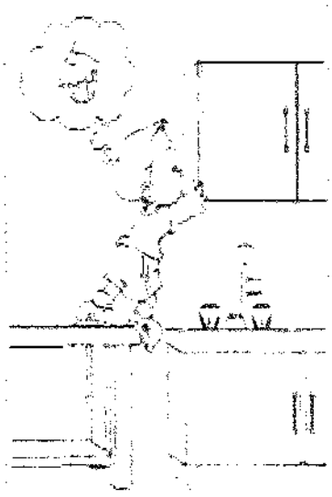
3. Como se puede prevenir los accidentes por traumas o heridas
   a. Guardar en lugar seguro objetos como guardar en lugar seguro objetos como cuchillos, puntillas, clavos, tijeras, serruchos.
   b. Evitar que los niños jueguen con cuerdas y cordones
   c. Revisar que la temperatura del agua para el baño sea agradable
   d. Procurar que consuman alimentos frescos y recién preparados

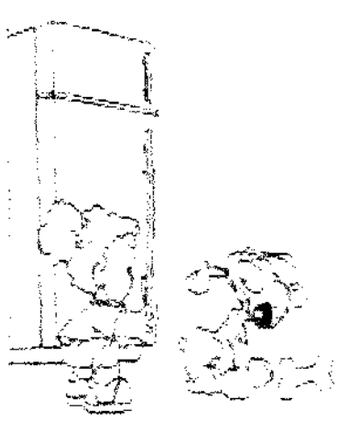
4. Como se puede prevenir los accidentes por quemaduras
   a. Los alimentos que van a consumir los niños deben estar a una temperatura adecuada
   b. Colocar barandas y pasamanos en las escaleras
   c. Evitar que los niños alcancen las cerraduras de puertas y ventanas
   d. Evitar que los niños estén expuestos a fumigantes

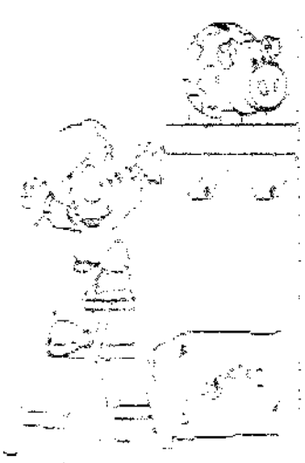
COLOREA – PREVENCIÓN DE LESIONES Y ACCIDENTES

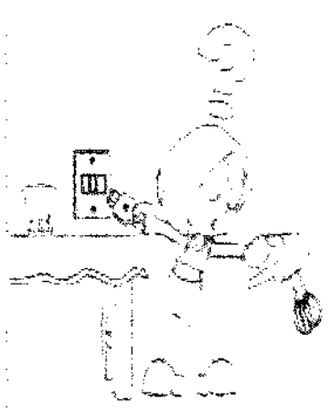




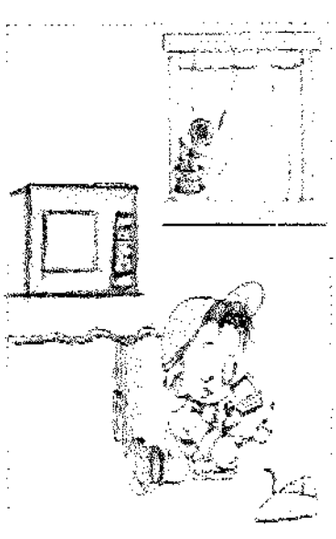


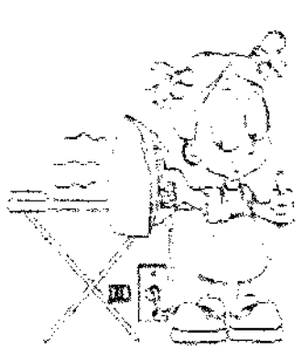












Elaboró: Katherine Acelas Peña Enfermera Profesional	Revisó: Laura Isabel España Moreno Gerente	Aprobó: Laura Isabel España Moreno Gerente

E-mail:

República de Colombia
Gobernación de Santander
E.S.E. Hospital San Bartolomé
Primer nivel de atención

REGISTRO DE ASISTENCIA POR CURSO DE VIDA CON ENFOQUE DIFERENCIAL

CODIGO	AP-AI-RG-132
VERSION	5
FECHA DE APROBACION	15/08/2022
PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE:

Provincia: Garcia Rovira | **Municipio:** Capitanejo | **Fecha:** 06-08-2023 | **Hora:** 07:00 a.m.

Objetivo: Socializar Practica 13 Prevencion de lesiones y accidentes

Tema/Actividad: Sesion 8 - Practica 13 Prevencion de lesiones y accidentes

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GENERO			CURSO DE VIDA (EDAD)					SISBEN (A,B,C ó D)	ENTIDAD Y CARGO	MUNICIPIO	CELULAR	EMAIL	ENFOQUE DIFERENCIAL					UBICACIÓN GEOGRAFICA		FIRMA
			F	M	NO- BINARIO	PRIMERA INFACIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA Y JUVENTUD (12 A 28)	ADULTO (29 A 59)	ADULTO MAYOR (60 +)						CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD/TIPO	ETNIAS	LGBTI - OSIGD	OTROS	URBANA	RURAL	
1	Viviana Godoy.	1098101955	X					X				Ama Casa	Capitanejo	3102827431									
2	Frank Stiven Vargas	1245728102		X		X							Capitanejo	3202827431.									
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							

Convenciones:
Concepto NO-BINARIO: No se percibe masculino ni femenino
Curso de vida: Diligenciar según corresponda la edad
Sisben: Diligenciar según categoría asignada (A-B-C-D)
Discapacidad: Física(F), Multiple (M), Talla Baja (Tb), Visual (V), Auditiva (A), Cognitiva (C)
Etnia: Indígena, RROM (Gitana)
NARP: Diligencie según corresponda (Negros(N)-Afrodescendientes(A)-Raizales(R) y Palenqueros(P)
LGBTI: (Lesbianas, Gay, Bisexual, Transexual,Intersexual) - OSIGD (Orientación sexual e Identidad de género diversa)
Otros: E-Extranjero

Tratamiento de Datos Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012.

FICHA TECNICA	
1.Hora:	07:00 am a 09:00 am
2.Fecha de realización:	13 de agosto de 2023
3.Participantes:	**Familia Vargas Godoy** Viviana Godoy Edgar Alberto Vargas Frank Stiven Vargas
5.Lugar:	Modalidad: Presencial Vereda Quebrada de Vera
6.Tema:	SESIÓN 9 - PRACTICA 16 Reconoce los signos de peligro

7. Desarrollo de la actividad

Se dio inicio al encuentro de la novena sesión **"PRACTICA 16 Reconoce los signos de peligro"** a la familia Vargas Godoy en la vereda de Quebrada de Vera del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Diligenciamiento de asistencia

Diligenciamiento del Pretest de conocimiento: Esta consta de cinco preguntas de las cuales son selección múltiple acerca de los signos de peligro

Presentación del tema Practica 16 Reconoce los signos de peligro a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas Peña

- Esta se realizó por medio de una presentación de un rotafolio, en donde se iba explicando a la familia las siguientes temáticas

Los temas a tratar son:

- Signos de peligro en el recién nacido
- Signos de peligro en el embarazo
- Signos de peligro en lactantes
- Signos de peligro en menores de dos meses
- Signos de peligro en menores de cinco años
- Signos de alarma en caso de presentar dificultad respiratoria
- Signos de alarma en caso de presentar enfermedad diarreica

- Signos de alarma en caso de presentar fiebre
- Signos de alarma en caso de tener dolor de oído
- Signos de alarma en caso de tener desnutrición y anemia

Resolución de dudas e inquietudes

Diligenciamiento del Postest de conocimiento: Esta consta de cinco preguntas de las cuales son selección múltiple acerca del reconocer los signos de peligro

Se dio las gracias y despedida

8.Objetivos	9.Actividades planeadas
Educar a los padres de familia y/o cuidadores del menor acerca de la práctica 16 de la estrategia AIEPI sobre la importancia de reconocer los signos de peligro en el recién nacido, niños y niñas menores de cinco años y gestantes Fortalecer en los padres de familia la importancia de reconocer oportunamente los signos de peligro Enseñar a los padres de familia a identificar los signos de alarma en un recién nacido Enseñar a los padres de familia a identificar los signos de alarma en un niño con dificultad respiratoria Enseñar a los padres de familia a identificar los signos de alarma en un niño con fiebre Enseñar a los padres de familia a identificar los signos de alarma en un niño con desnutrición y anemia	1. Saludo 2. Planilla de asistencia 3. Realización del Pretest - Practica 16 "Reconoce los signos de peligro" 4. Capacitación de la Practica 16 "Reconoce los signos de peligro" por medio de un rotafolio y material didáctico 5. Resolución de dudas e inquietudes 6. Evidencia fotográfica 7. Realización del Postest - Practica 16 "Reconoce los signos de peligro" 8. Despedida
10. Evidencias: (Registro Fotográfico, máximo 3 fotos representativas	





11.Resumen de aspectos relevantes de la actividad:

Se dio inicio la novena sesión **"PRACTICA 16 Reconoce los signos de peligro"** a la familia Vargas Godoy en la vereda de Quebrada de Vera del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Primero se diligencio el registro de asistencia y realización del Pretest el cual consistía en cinco preguntas de selección múltiple, el cual contesto la integrante de la familia.

Posteriormente se realizó la Presentación del tema Practica 16 Reconoce los signos de peligro a cargo de la profesional de enfermería Slendy Katherine Acelas Peña en donde se enfatizó a la madre de familia que es importante reconocer oportunamente los signos de peligro en el niño y llevarlo a un centro hospitalario.

En esta sesión se enfatizó en los signos y síntomas característicos que puede presentar el menor en caso de tener dificultad respiratoria, enfermedad diarreica, fiebre, afectación en el oído, desnutrición y anemia, este se realizó por medio de un rotafolio.

Adicionalmente se dio espacio para preguntas e inquietudes.

Luego se realizó el Postest de conocimiento: En esta consta de cinco preguntas de selección múltiple

Se dio las gracias a la familia por la atención prestada

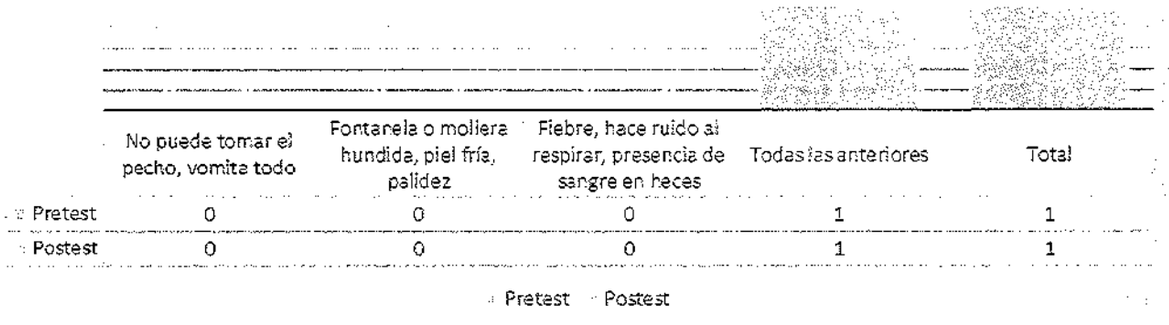
12.Conclusiones:

La madre de la familia Vargas Godoy manifiesta que es indispensable reconocer los signos de peligro ya que si se pasan desapercibida puede presentar consecuencias que pueden desencadenar en discapacidad o incluso la muerte.

Pregunta 1. Cuáles son los signos de alarma en un recién nacido

E-mail:

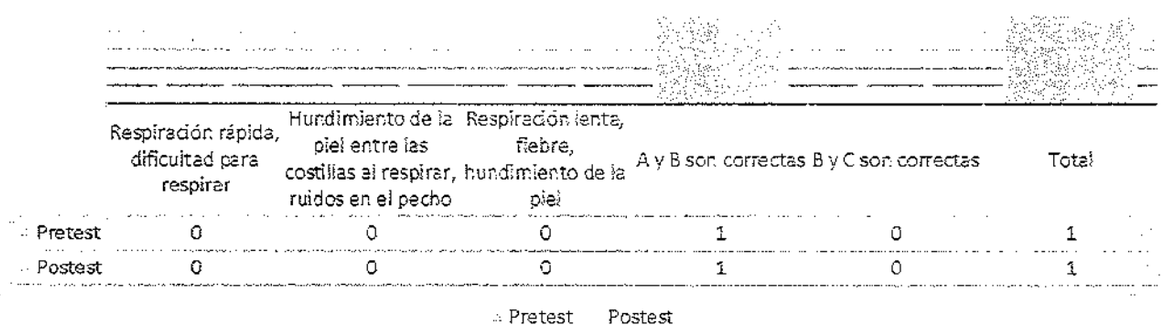
Pregunta 1. Cuáles son los signos de alarma en un recién nacido



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) de la participante respondió correctamente ya que los signos de alarma en el recién nacido se encuentra la fiebre, hacer ruido al respirar, presencia de sangre en heces, la fontanela o mollera hundida, piel fría y pálida y lo que consumen de lactancia materna lo vomita todo o no consume.

Pregunta 2. Cuáles son los signos de alarma de una dificultad respiratoria en un niño

Pregunta 2. Cuáles son los signos de alarma de una dificultad respiratoria en un niño



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) contesto que para la identificación de los signos de alarma ante una dificultad respiratoria son la respiración rápida: dificultad para respirar o falta de aire, tenga ruidos en el pecho y presente hundimiento de la piel entre las costillas al respirar

Pregunta 3. Cuáles son los signos de alarma de un niño con fiebre

Pregunta 3. Cuáles son los signos de alarma de un niño con fiebre

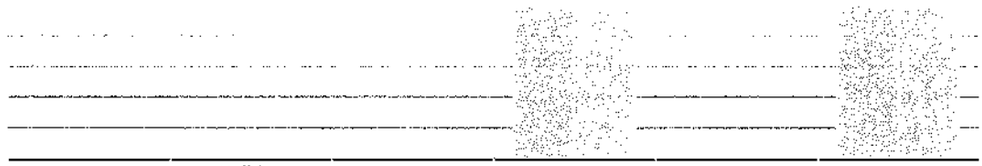
	Fiebre prolongada, de cinco días o más, que no cede al tratamiento, brote generalizado en la piel, enrojecimiento de los ojos	Palidez, no toma pecho, hundimiento de las costillas	Rigidez de nuca: no puede doblar el cuello, manifestaciones de sangrado: puntos rojos en la piel, sangrado por las encías, la nariz, las heces o en los vómitos.	A y B son correctas	A y C son correctas	Total
Pretest	0	0	0	0	1	1
Postest	0	0	0	0	1	1

Pretest Postest

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como el Postest el 100% (n=1) contesto que los signos de peligro ante una fiebre incluía la palidez, que no toma de pecho y el hundimiento de las costillas; en este se explicó a la madre que cuando presenta fiebre no solo es viral sino que además está asociada a otras enfermedades como la meningitis, dengue, malaria, fiebre amarilla entre otras; además en caso de presentar fiebre prolongada, de cinco días o más, que no cede al tratamiento, rigidez de nuca: no puede doblar el cuello, manifestaciones de sangrado: puntos rojos en la piel, sangrado por las encías, la nariz, las heces o en los vómitos y brote generalizado en la piel: manchas en la cara, el cuello o todo el cuerpo, acompañadas o no de tos o enrojecimiento de los ojos.

Pregunta 4. Cuáles son los signos de alarma de un niño con desnutrición y anemia

Pregunta 4. Cuáles son los signos de alarma de un niño con desnutrición y anemia



	Pérdida importante de peso, hinchazón de los pies o de la barriga	Palidez generalizada, más evidente en las palmas de las manos o en los párpados inferiores, fontanela o mollera hundida	Manifestaciones de sangrado, fiebre	A y B son correctas	B y C son correctas	Total
Pretest	0	0	0	1	0	1
Postest	0	0	0	1	0	1

Pretest Postest

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como el Postest el 100% (n=1) contesto que los signos y síntomas más predominantes cuando un niño presenta desnutrición y anemia son pérdida importante de peso, hinchazón de los pies o de la barriga y palidez generalizada, más evidente en las palmas de las manos o en los párpados inferiores

Pregunta 5. Cuáles son los signos de alarma de un niño con enfermedad diarreica

Pregunta 5. Cuáles son los signos de alarma de un niño con enfermedad diarreica



	Rigidez de nuca: no puede doblar el cuello	Ojos hundidos, fontanela o mollera hundida, boca seca o mucha sed	Al pellizcar la piel en la zona abdominal, demora en recuperar su posición normal	Fontanela o mollera hundida	A y B son correctas	B y C son correctas	Total
Pretest	0	0	0	0	0	1	1
Postest	0	0	0	0	0	1	1

Pretest Postest

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como el Postest el 100% (n=1) contesto que los signos y síntomas más predominantes cuando un niño presenta

enfermedad diarreica son ojos hundidos, fontanela o mollera hundida, boca seca o mucha sed y al pellizcar la piel en la zona abdominal, demora en recuperar su posición normal.

Slendy Katherine Acelas Peña

Slendy Katherine Acelas Peña
Enfermera
ESE Hospital San Bartolomé Capitanejo

Ana Patricia González
Jefe Inmediato o Supervisor

E.S.E. Hospital San Bartolome	**Practica 16** Reconoce los signos de peligro	AIEPI

PRETEST

Nombre: Viviana Godoy

Dirección: Quebrada de Vera

5/5 = 100 %

5.0

1. Cuáles son los signos de alarma en un recién nacido
   a. No puede tomar el pecho, vomita todo
   ✓ b. Fontanela o mollera hundida, piel fría, palidez
   c. Fiebre, hace ruido al respirar, presencia de sangre en heces
   d. Todas las anteriores

2. Cuáles son los signos de alarma de una dificultad respiratoria en un niño
   a. Respiración rápida, dificultad para respirar
   ✓ b. Hundimiento de la piel entre las costillas al respirar, ruidos en el pecho
   c. Respiración lenta, fiebre, hundimiento de la piel
   d. A y B son correctas
   e. B y C son correctas

3. Cuáles son los signos de alarma de un niño con fiebre
   a. Fiebre prolongada, de cinco días o más, que no cede al tratamiento, brote generalizado en la piel, enrojecimiento de los ojos
   ✓ b. Palidez, no toma pecho, hundimiento de las costillas
   ✓ c. Rigidez de nuca: no puede doblar el cuello, manifestaciones de sangrado: puntos rojos en la piel, sangrado por las encías, la nariz, las heces o en los vómitos.
   d. A y B son correctas
   e. A y C son correctas

4. Cuáles son los signos de alarma de un niño con desnutrición y anemia
   a. Pérdida importante de peso, hinchazón de los pies o de la barriga
   ✓ b. Palidez generalizada, más evidente en las palmas de las manos o en los párpados inferiores, fontanela o mollera hundida
   c. Manifestaciones de sangrado, fiebre
   d. A y B son correctas
   e. B y C son correctas

5. Cuáles son los signos de alarma de un niño con enfermedad diarreica
   a. Rigidez de nuca: no puede doblar el cuello
   ✓ b. Ojos hundidos, fontanela o mollera hundida, boca seca o mucha sed
   c. Al pellizcar la piel en la zona abdominal, demora en recuperar su posición normal
   d. Fontanela o mollera hundida
   e. A y B son correctas
   f. B y C son correctas

E.S.E. Hospital San Bartolomé	**Practica 16** Reconoce los signos de peligro	AIEPI

POSTEST

Nombre: Viviana Godoy

Dirección: Quebrada de Vera

5/5 = 100% - 5.0

1. Cuáles son los signos de alarma en un recién nacido
   a. No puede tomar el pecho, vomita todo
   b. Fontanela o mollera hundida, piel fría, palidez
   c. Fiebre, hace ruido al respirar, presencia de sangre en heces
   d. Todas las anteriores

2. Cuáles son los signos de alarma de una dificultad respiratoria en un niño
   a. Respiración rápida, dificultad para respirar
   b. Hundimiento de la piel entre las costillas al respirar, ruidos en el pecho
   c. Respiración lenta, fiebre, hundimiento de la piel
   d. A y B son correctas
   e. B y C son correctas

3. Cuáles son los signos de alarma de un niño con fiebre
   a. Fiebre prolongada, de cinco días o más, que no cede al tratamiento, brote generalizado en la piel, enrojecimiento de los ojos
   b. Palidez, no toma pecho, hundimiento de las costillas
   c. Rigidez de nuca: no puede doblar el cuello, manifestaciones de sangrado: puntos rojos en la piel, sangrado por las encías, la nariz, las heces o en los vómitos.
   d. A y B son correctas
   e. A y C son correctas

4. Cuáles son los signos de alarma de un niño con deshidratación y anemia
   a. Pérdida importante de peso, hinchazón de los pies o de la barriga
   b. Palidez generalizada, más evidente en las palmas de las manos o en los párpados inferiores, fontanela o mollera hundida
   c. Manifestaciones de sangrado, fiebre
   d. A y B son correctas
   e. B y C son correctas

5. Cuáles son los signos de alarma de un niño con enfermedad diarreica
   a. Rigidez de nuca: no puede doblar el cuello
   b. Ojos hundidos, fontanela o mollera hundida, boca seca o mucha sed
   c. Al pellizcar la piel en la zona abdominal, demora en recuperar su posición normal
   d. Fontanela o mollera hundida
   e. A y B son correctas
   f. B y C son correctas

República de Colombia Gobernación de Cundinamarca E.S.E. Hospital San Bartolomé Secretaría de Salud de Cundinamarca	**REGISTRO DE ASISTENCIA POR CURSO DE VIDA CON ENFOQUE DIFERENCIAL**	CODIGO	AP-ALRG-132
		VERSION	5
		FECHA DE APROBACION	15/06/2022
		PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE:

Provincia: Gualivá Rovira **Municipio:** Caparanejo **Fecha:** 13-08-2023 **Hora:** 07:00 am

Objetivo: Socializar Practica 16 Reconocer los signos de peligro

Tema/Actividad: Sesion 9 - Practica 16 Reconoce los Signos de peligro

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GENERO			CURSO DE VIDA (EDAD)					SISBEN (A,B,C ó D)	ENTIDAD Y CARGO	MUNICIPIO	CELULAR	EMAIL	ENFOQUE DIFERENCIAL					UBICACIÓN GEOGRAFICA		FIRMA
			F	M	NO- BINARIO	PRIMERA INFACIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA Y JUVENTUD (12 A 28)	ADULTO (29 A 59)	ADULTO MAYOR (60 +)						CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD TIPO	ETNIAS	LGBTI - OSIGD	OTROS	URBANA	RURAL	
1	Viviana Godoy	1098101955	X					X				Aux. de Caseta	Caparanejo	3202827431									Viv Godoy
2	Franc Stiven Vargas	1245728108		X																			Viv Godoy
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							

Convenciones:

Concepto NO-BINARIO: No se percibe masculino ni femenino
Curso de vida: Diligenciar según corresponda la edad
Sisben: Diligenciar según ccategoria asignada (A-B-C-D)
Discapacidad: Fisica(F), Multiple (M), Talla Baja (Tb), Visual (V), Auditiva (A), Cognitiva (C)
Etnia: Indigena, RROM (Gitano)
NARP: Diligencie según corresponda (Negros(N)-Afrodescendientes(A)-Raizales(R) y Palenqueros(P)
LGBTII (Lesbianas, Gay, Bisexual, Transexual,Intersexual) - OSIGD (Orientación sexual e identidad de género diversa)
Otros: E-Extranjero

Tratamiento de Datos Personales: La Información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012.



FAMILIA VAGAS MORENO



CONVENIO INTERADMINISTRATIVO: "REALIZAR UN CICLO DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD A MADRES, PADRES Y CUIDADORES EN LAS PRÁCTICAS CLAVES - AIEPI EN EL ENTORNO COMUNITARIO, ÁMBITO RURAL PARA LA IDENTIFICACIÓN Y CUIDADOS DE ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA EN LOS MUNICIPIOS PRIORIZADOS DE SANTANDER ENMARCADO EN EL PROYECTO IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES PARA LA PROTECCIÓN CONTRA LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA EN SANTANDER. 2023

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo: Guillermina Moreno Maldonado con cedula No. 63397359 expedida en Malaga

Manifiesto que estoy conforme con la intervención que se me ha propuesto para el cuidado de mi familia a través de capacitaciones presenciales realizadas una vez por semana a mi familia. Que de manera detallada se me ha suministrado información completa, suficiente, con un lenguaje sencillo y claro he oído y comprendido la información anterior. He podido preguntar y aclarar mis dudas. Por eso he tomado consciente y libremente la decisión de autorizarla. También sé que puedo retirar mi consentimiento cuando lo estipule oportuno.

SI X NO ____ Autorizo a que se realicen las respectivas intervenciones de cuidado oportunas, que pueden ayudar a modificar el estilo de vida saludable en mi persona y mi entorno familiar que pudieren surgir; así mismo que el profesional de enfermería observe y entreviste mi entorno familiar y aplique los instrumentos que previamente serán analizados. De igual manera participare como integrante de las familias del CONVENIO INTERADMINISTRATIVO: "REALIZAR UN CICLO DE EDUCACION PARA LA SALUD A MADRES, PADRES Y CUIDADORES EN LAS PRACTICAS CLAVES AEIPI EN EL ENTORNO COMUNITARIO, AMBITO RURAL PARA LA IDENTIFICACION Y CUIDADO DE ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA EN LOS MUNICIPIOS PRIORIZADOS DE SANTANDER, ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO DE IMPLEMENTACION DE ACCIONES PARA LA PROTECCION CONTRA LAS ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA EN SANTANDER, me comprometo a participar de cada actividad según el cronograma entregado

SI_____ NO_____ Autorizo la utilización de datos que serán manejados bajo el habeas data (protección de datos personales) de imágenes con fines de difusión en medios masivos escritos y audiovisuales de comunicación por parte de la Secretaria de Salud de Santander.

Nombre completo de la familia: Varga Moreno fecha: 16- Junio- 2023

Firma del familiar que autoriza: [signature] fecha: 16 Junio 2023

Si tiempo después no desea seguir perteneciendo a esta propuesta se diligenciará lo que a continuación se deja:

RECHAZO DE LA INTERVENCIÓN

Yo: _____ Manifiesto que no autorizo la realización de esta intervención con documento de identidad _____

Firma: _____ Fecha: _____

E.S.E. Hospital San Bartolomé

ENTREVISTA DE CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE EL CUIDADO DE LOS NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS Y MUJERES GESTANTES

AIEPI

La Secretaria de Salud de Santander está realizando una encuesta casa por casa a las familias que tienen niños (as) menores de 5 años para conocer algunos aspectos relacionados con la salud y cuidado de los niños. Esta encuesta se realiza para posteriormente, plantear acciones educativas o comunicativas que mejoren el autocuidado y la salud de su hijo (a). Consiste en disponer de un tiempo aproximado de 30 minutos para dar respuesta a las preguntas que le realizaran y que tienen que ver con los miembros de la familia que viven en la casa y en especial con la salud y cuidado de los niños (as) menores de 5 años. En ningún momento se revelará su nombre ni el de los demás miembros de su familia cuando se publique los resultados de esta encuesta. Toda la información es confidencial. El beneficio que obtiene por contestar esta encuesta es que podrá hacer parte de las familias que reciban programas educativos que se realicen en la comunidad por parte del Plan de Intervenciones Colectivas y usted estará contribuyendo a dar información para crear programas de cuidado de la salud de otras familias.

Nombre del padre de familia o acudiente

CC 6329785 9.

Firma del testigo

CC

OBJETIVO: Identificar el estado de las prácticas de atención integral de enfermedades prevalentes de infancia en el cuidado de los niños menores de 5 años del municipio.

DIRIGIDA A: _____ **MUNICIPIO:** Capitanejo

SECTOR: **Urbano**_____ **Rural:** Y **AÑO:** 2023

EDAD DEL ENTREVISTADO (A): 42 años

OCUPACIÓN DEL ENTREVISTADO (A): Independiente

A QUÉ ORGANIZACIÓN DE LA COMUNIDAD PERTENECE: _____

NÚMERO TOTAL DE NIÑOS MENORES 5 AÑOS A SU CUIDADO: 1

NÚMERO TOTAL MIEMBROS DE LA FAMILIA QUE CONVIVEN CON EL NIÑO (S): 5

PRÁCTICA 1 Lactancia Materna Exclusiva hasta los 6 meses		
INDICADOR	**SI**	**NO**
Sabe ¿qué es Lactancia Materna Exclusiva? y hasta ¿cuándo se debe mantener?	✓	
Conoce la técnica de amamantamiento (posición y agarre)	✓	
¿Le da otras leches o bebidas al menor de seis meses?	.	✓
¿Conoce al menos tres ventajas de la Lactancia Materna?	✓	
¿Sabe qué es la lactancia materna a libre demanda?		✓
¿Conoce los riesgos de dar otros alimentos o bebidas antes de los seis meses?	✓	
¿Continúa con Lactancia Materna al niño de seis meses a dos años?	✓	
¿Usa biberón o chupo en los niños menores de dos años?	✓	

PRÁCTICA 2 Alimentación Complementaria		
INDICADOR	**SI**	**NO**
¿Conoce cuándo y cómo iniciar otros alimentos al niño?	✓	
¿Sabe qué alimentos se deben dar en la alimentación complementaria del 6° al 12° mes?	✓	
¿Sabe cómo debe ser la alimentación del niño a partir del año de edad?	✓	
¿Conoce las medidas de seguridad alimentaria en la preparación y conservación de alimentos?	✓	

PRÁCTICA 3 Consumo de Micronutrientes		
INDICADOR	SI	NO
Conoce y le da a su hijo alimentos ricos en hierro	✓	
Conoce y le da a su hijo alimentos ricos en vitamina A	✓	
Le da a su niño suplemento de hierro a partir de los seis meses	✓	
Le da a su hijo suplemento de vitamina A a partir de los seis meses	✓	

PRÁCTICA 4 Afecto, Cariño y Estimulación Temprana		
INDICADOR	SI	NO
Le manifiesta afecto a su niño, le habla, lo escucha, juega con él	✓	
Lo lleva al programa de crecimiento y desarrollo	✓	
Se aplican normas adecuadas para la edad del niño	✓	
Sanciona adecuadamente al niño cuando comete una falta	✓	

PRÁCTICA 5 Vacunación		
INDICADOR	SI	NO
Ha hecho vacunar a su niño	✓	
Tiene el carnet de vacunación de su niño	✓	
Sabe cuándo debe llevar a su niño para las próximas vacunas	✓	
Sabe para qué son las vacunas	✓	
Lleva siempre el carnet de vacunación del niño cada vez que visita el servicio de salud	✓	
Le revisan el carnet de vacunación cada vez que lo lleva al servicio de salud o que la visita el ACS	✓	

PRÁCTICA 6 SANEAMIENTO BÁSICO E HIGIENE		
INDICADOR	SI	NO
Conoce cómo obtener agua segura		✓
Sabe en qué momentos especiales debe lavarse las manos	✓	
Sabe el manejo correcto de las heces, incluyendo las de los niños pequeños	✓	
Sabe cómo manejar adecuadamente las basuras	✓	
Conoce el cuidado correcto de los animales domésticos	✓	
Conoce algunas medidas para el control de insectos y roedores		✓
Conoce las medidas básicas en la manipulación de alimentos	✓	

PRÁCTICA 7 PREVENCIÓN DEL DENGUE		
INDICADORES	SI	NO
Los niños duermen protegidos con mosquitero		✓
Sabe cómo se transmite el dengue y el paludismo		✓
Conoce al menos tres medidas para prevenir el dengue y el paludismo		✓

PRÁCTICA 8 PREVENCIÓN DE VIH-SIDA		
INDICADORES	SI	NO
Sabe qué es el SIDA	✓	
Sabe cómo se transmite esta enfermedad entre los adultos	✓	
Sabe cómo se transmite esta enfermedad a los niños		✓
Conoce las medidas para prevenir esta enfermedad	✓	
En la consulta prenatal le pidieron su consentimiento para hacerle un examen sobre esta enfermedad	✓	

PRÁCTICA 9 SALUD ORAL		
INDICADORES	SI	NO
¿Se realiza chequeo dental con odontólogo mínimo cada 6 meses?	✓	
¿Durante el embarazo asistió o asiste a control odontológico?	✓	

PRÁCTICA 9 SALUD ORAL		
INDICADORES	SI	NO
¿Realiza la limpieza de las encías en los primeros 6 meses de vida del niño o hasta antes que salga el primer diente?	✓	
Utiliza rasca encías plástico o juguetes	✓	
¿Utiliza crema con flúor para el cepillado de los dientes del niño?		✓
¿Utiliza crema sin flúor para el cepillado de los dientes del niño?	✓	

PRÁCTICA 10 PROTEGA AL NIÑO DEL CONTACTO CON TUBERCULOSIS		
INDICADORES	SI	NO
¿En la casa algún miembro de la familia actualmente se encuentra con tos con expectoración hace 15 días?		✓
¿Cuándo estornuda o tose el niño utiliza pañuelo de tela o papel?		✓
¿Cuándo estornuda o tose el niño se cubre con la mano o con el antebrazo?		✓
¿Cuándo usted como cuidador o el niño tienen gripa utiliza tapabocas?		✓

PRÁCTICA 11 ALIMENTACIÓN DEL NIÑO ENFERMO		
INDICADORES	SI	NO
Sabe cómo debe ser alimentado su niño cuando está enfermo	✓	
Al niño enfermo que venía recibiendo otros alimentos le aumenta los líquidos	✓	
Al niño enfermo que venía con LME lo pone al pecho con más frecuencia Al niño enfermo que venía recibiendo otros alimentos le ofrece pequeñas porciones y con más frecuencia		✓
Al niño que venía con LME lo amamanta con más frecuencia durante su recuperación		✓
Al niño que no venía con LME le da una ración extra de comida por una o dos semanas después de una enfermedad		✓

PRÁCTICA 12 TRATAMIENTO CASERO DEL NIÑO ENFERMO		
INDICADORES	SI	NO
Conoce al menos tres signos que le indiquen que debe llevar al niño enfermo de manera inmediata al servicio de salud.	✓	
Sabe cómo manejar al niño con tos	✓	
Sabe cómo manejar al niño con diarrea	✓	
Sabe cómo manejar al niño con fiebre	✓	
Conoce al menos un signo de peligro en el niño con tos.	✓	
Conoce al menos un signo de peligro en el niño con diarrea	✓	
Conoce al menos un signo de peligro en el niño con fiebre	✓	
Le entregaron una tarjeta sobre los cuidados del niño enfermo en el hogar	✓	

PRÁCTICA 13 PREVENCIÓN DE LESIONES Y ACCIDENTES		
INDICADOR	SI	NO
Conoce cuáles son los accidentes más comunes en los niños	✓	
Conoce al menos un riesgo de accidente por ahogamiento	✓	
Conoce al menos un riesgo de accidente por intoxicación	✓	
Conoce al menos un riesgo de accidente por quemadura	✓	
Conoce al menos un riesgo de accidente por trauma o herida	✓	
Ha tomado algunas medidas para prevenir accidentes en el hogar	✓	

PRÁCTICA 14 MALTRATO INFANTIL		
INDICADORES	SI	NO
Qué sanciones aplica cuando su hijo comete una falta: Restricción de cosas - lo que le gusta		
Aplica el castigo físico con sus hijos	✓	
Ambos padres definen las normas que se aplican para disciplinar a los niños	✓	
Las normas y las sanciones se aplican con firmeza, pero con afecto	✓	

PRÁCTICA 15 PARTICIPACIÓN DEL HOMBRE		
INDICADOR	SI	NO
El esposo participa en los cuidados del niño	✓	
El papá ayuda cuando el niño está enfermo		✓
Participa en las reuniones de la escuela		✓
Las decisiones sobre la planificación de los hijos las toman ambos padres		✓
Las decisiones sobre la crianza de los hijos (normas, sanciones, hábitos) son discutidas y aprobadas por ambos padres		✓

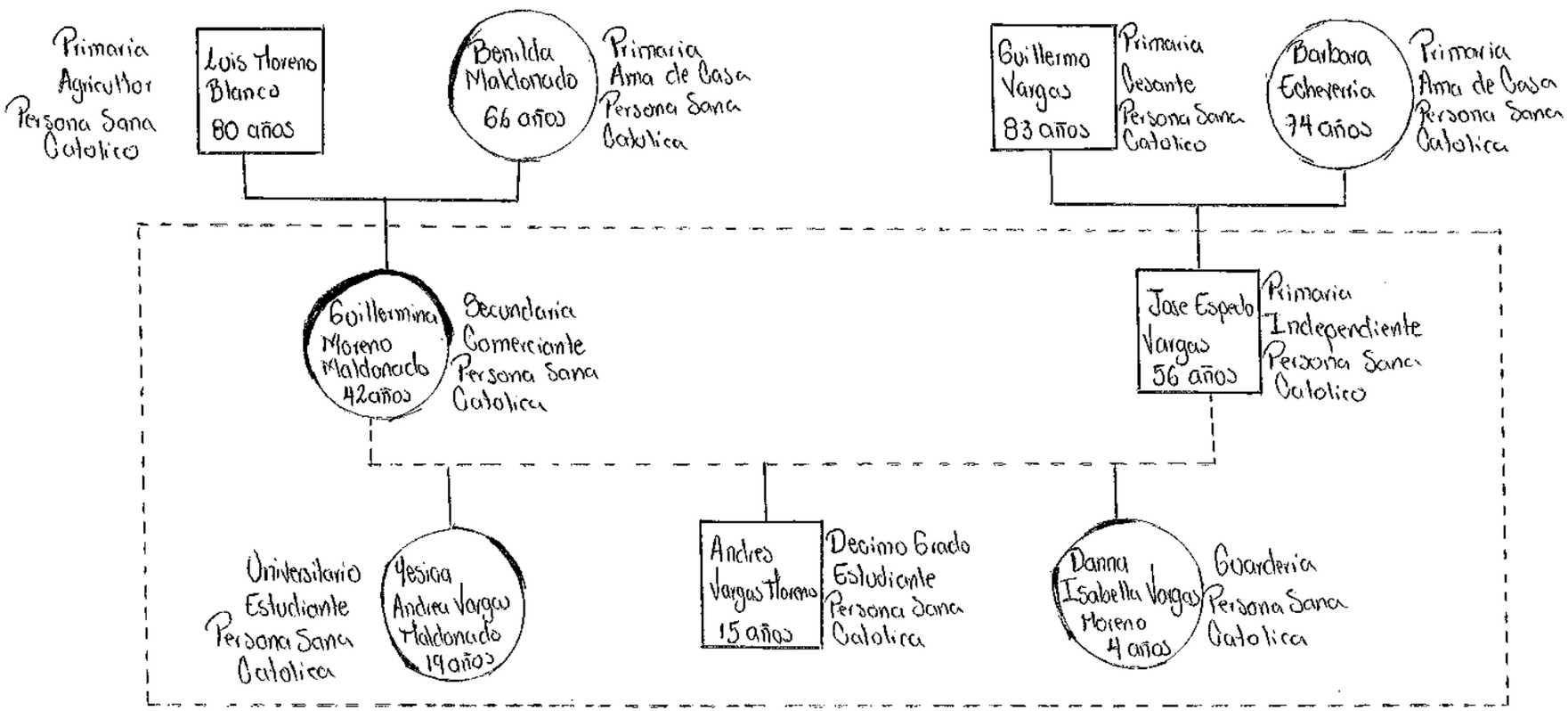
PRÁCTICA 16 RECONOCE LOS SIGNOS DE PELIGRO		
INDICADORES	SI	NO
Conoce al menos dos signos de peligro de muerte	✓	
Conoce al menos un signo de peligro en el niño con tos	✓	
Conoce al menos un signo de peligro en el niño con diarrea	✓	
Conoce al menos un signo de peligro en el niño con fiebre	✓	

PRÁCTICA 17 SEGUIR LAS RECOMENDACIONES DEL PERSONAL DE SALUD		
INDICADORES	SI	NO
Conoce al menos dos signos que le indiquen que debe llevar a su niño de inmediato al servicio de salud	✓	
Sabe cómo dar un medicamento que le formularon a su hijo (Cuándo, cuánto, cómo y hasta cuándo)	✓	
Si le dieron una cita de seguimiento para su hijo (después de la consulta inicial), asistió a la misma	✓	
Si no asistió a esta cita de seguimiento explique por qué no lo hizo:	✓	

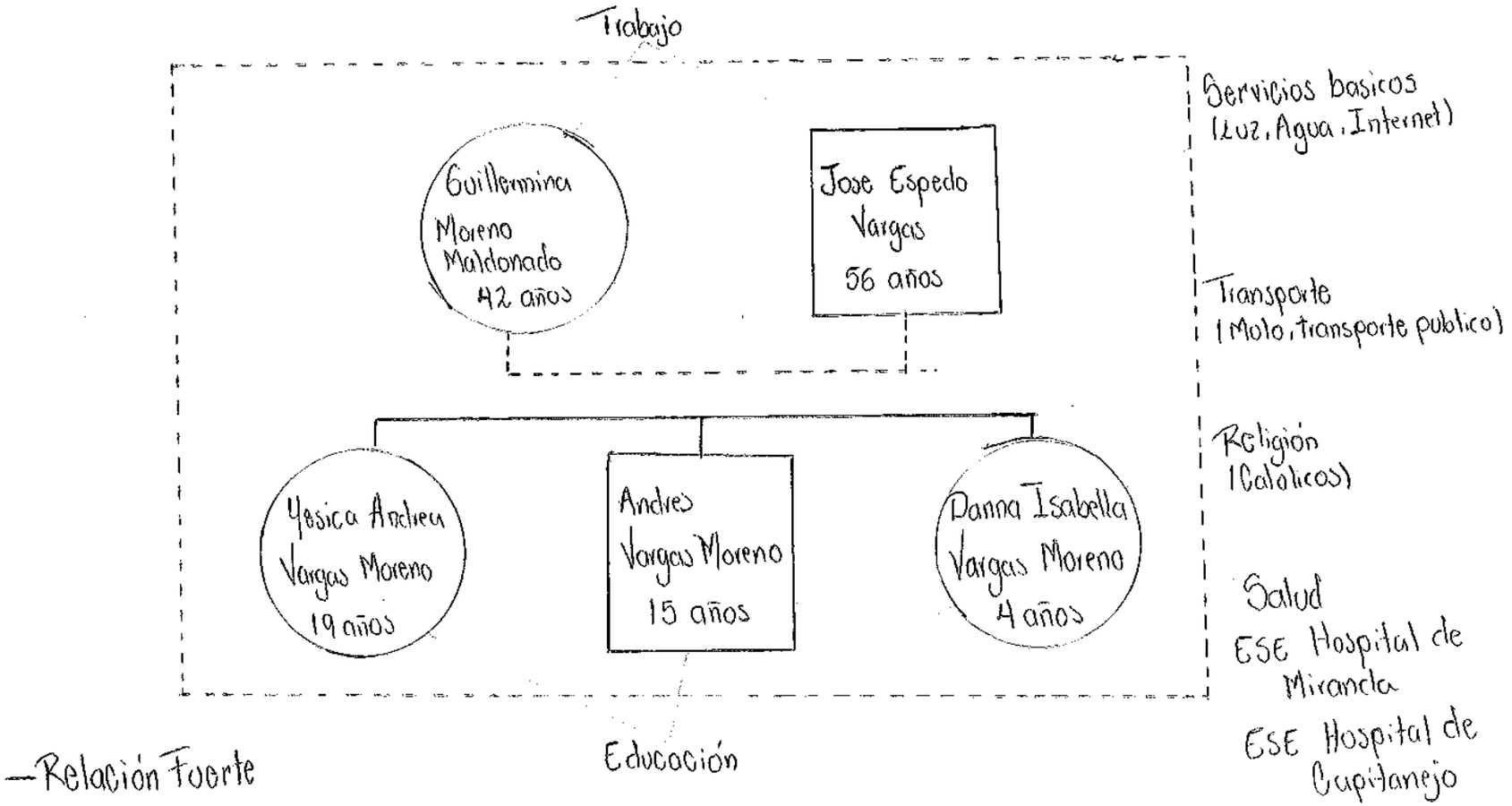
PRÁCTICA 18 ATENCIÓN PRENATAL		
INDICADORES	SI	NO
Conoce al menos cuatro signos de peligro que le indiquen la necesidad de acudir urgentemente al servicio de salud	✓	
Le aplicaron la vacuna contra el tétanos	✓	
Le formularon hierro y ácido fólico	✓	
Le explicaron la importancia de la lactancia materna	✓	
Le explicaron la importancia de tener el parto en el servicio de salud	✓	
Le explicaron cuándo y cómo iniciar la lactancia materna	✓	
Conoce la fecha probable del parto	✓	

Agradecemos el tiempo dedicado a responder y la valiosa colaboración.

Familiograma - Familia Vargas Moreno



Ecomapa - Familia Vargas Moreno



Republica de Colombia Gobernación de Santander	FICHA TECNICA DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES	CÓDIGO	MI-GS-RG-579
		VERSIÓN	0
		FECHA DE APROBACIÓN	23/03/2022
		PÁGINA	1 de 7

FICHA TECNICA	
1.Hora:	01:00 pm a 03:00 pm
2.Fecha de realización:	18 de junio de 2023
3.Participantes:	**Familia Vargas Moreno** Guillermina Moreno Danna Isabella Vargas Yesika Andrea Vargas
5.Lugar:	Modalidad: Presencial
	Vereda Quebrada de Vera
6.Tema:	SESIÓN 1 - PRACTICA 7 Prevención del dengue

7. Desarrollo de la actividad

Se dio inicio al encuentro de la primera sesión **"PRACTICA 7 Prevención del dengue"** a la familia Vargas Moreno de la vereda Quebrada de Vera del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Diligenciamiento de asistencia

Diligenciamiento del Pretest de conocimiento: Esta consta de seis preguntas de selección múltiple.

Presentación del tema Practica 7 Prevención del Dengue a cargo de la profesional de enfermería Slendy Katherine Acelas Peña

- Esta se realizó por medio de una presentación por medio de un rotafolio, en donde se iba explicando a la familia que es, como es el modo de transmisión, el ciclo de vida del mosquito, signos y síntomas de alarma y las medidas de prevención dando lugar a las siguientes temáticas

Los temas que se dieron fueron:

- Que es el dengue
- Modo de transmisión
- Ciclo de vida del mosquito
- Determinantes (sociales, estilos de vida, factores ambientales y factores fisiológicos)
- Clasificación del Dengue
- Características del Dengue
- Signos y síntomas del Dengue sin signos de alarma, con signos de alarma y Dengue grave
- Tratamiento

- Población con mayor riesgo de complicaciones
- Medidas de prevención

Se realizó una sopa de letras frente a la Practica 7 Prevención del Dengue

Se realizó resolución de dudas e inquietudes

Diligenciamiento del Postest de conocimiento: Esta consta de seis preguntas de las cuales son de selección múltiple.

Se agendo para el próximo encuentro

Se dio las gracias y despedida

8.Objetivos	9.Actividades planeadas
Sensibilizar a los padres, madres y cuidadores de los menores de 5 años mediante la práctica 7 de la estrategia AIEPI sobre la importancia en la prevención del dengue Conocer el ciclo de vida del mosquito y posterior eliminación de reservorios Identificar factores de riesgo que predisponen la aparición del vector Reconocer oportunamente la sintomatología de alarma del dengue en caso de presentarlo un integrante de la familia Identificar los reservorios del mosquito y realizar medidas preventivas para mitigar su propagación	1. Saludo 2. Planilla de asistencia 3. Realización del Pretest - Practica 7 "Prevención del Dengue". 4. Capacitación de la Practica 7 "Prevención del Dengue" por medio de un rotafolio y material didáctico 5. Realización de sopa de letras referente a la Practica 7 "Prevención del Dengue" 6. Resolución de dudas e inquietudes 7. Evidencia fotográfica 8. Realización del Postest - Practica 7 "Prevención del Dengue" 9. Agendamiento para la próxima visita 10. Despedida

10. Evidencias: (Registro Fotográfico, máximo 3 fotos representativas





11.Resumen de aspectos relevantes de la actividad:

Se dio inicio a la primera sesión **"PRACTICA 7 Prevención del dengue"** a la familia Vargas Moreno en la vereda Quebrada de Vera del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Se diligencio el registro de asistencia y realización del Pretest el cual consistía de la siguiente manera: consta de seis preguntas las cuales eran de selección múltiple

- Posteriormente se realizó la Practica 7 Prevención del Dengue a cargo de la profesional de enfermería Slendy Katherine Acelas Peña en donde se enfatizó que es, modo de transmisión, el ciclo de vida del mosquito, signos y síntomas de alarma y las medidas de prevención en el hogar

Se realizó una sopa de letras en donde contiene sintomatología, factores de riesgo, población y prevención

Luego se realizó el Postest de conocimiento: consta de seis preguntas las cuales eran de selección múltiple.

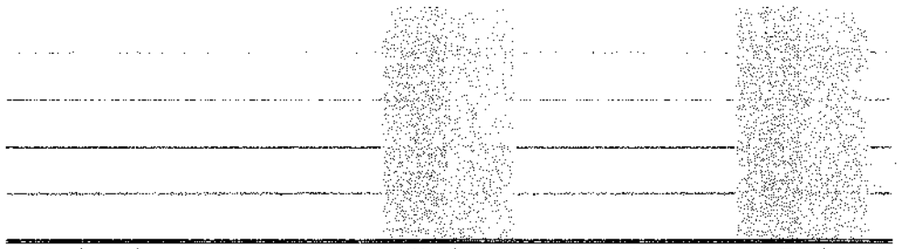
Se dio las gracias a la familia por la atención prestada

12.Conclusiones:

La familia Vargas Moreno manifiesta que tienen algunos conocimientos acerca del Dengue, la familia tiene una tienda en donde puede haber factores de riesgo para la proliferación del vector; sin embrago la Señora Guillermina manifiesta que hacen correcto manejo de los residuos y desocupan las botellas de vidrio para que no haya dicha proliferación.

Pregunta 1. El agente infeccioso del dengue es

Pregunta 1. El agente infeccioso del dengue es



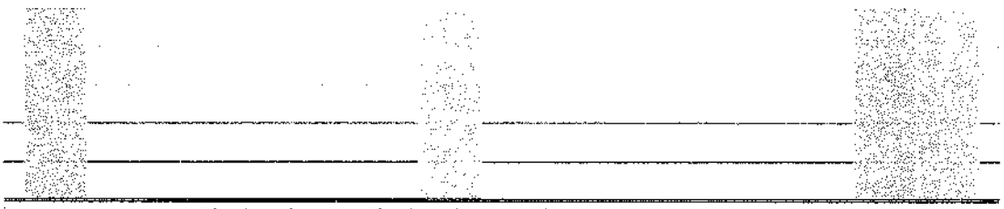
	Una bacteria	Un hongo	Un virus	Un protozoo	Total
Pretest	0	0	1	0	1
Postest	0	0	1	0	1

Pretest Postest

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) respondió correctamente ya que es un virus.

Pregunta 2. Como se transmite el dengue

Pregunta 2. Como se transmite el dengue

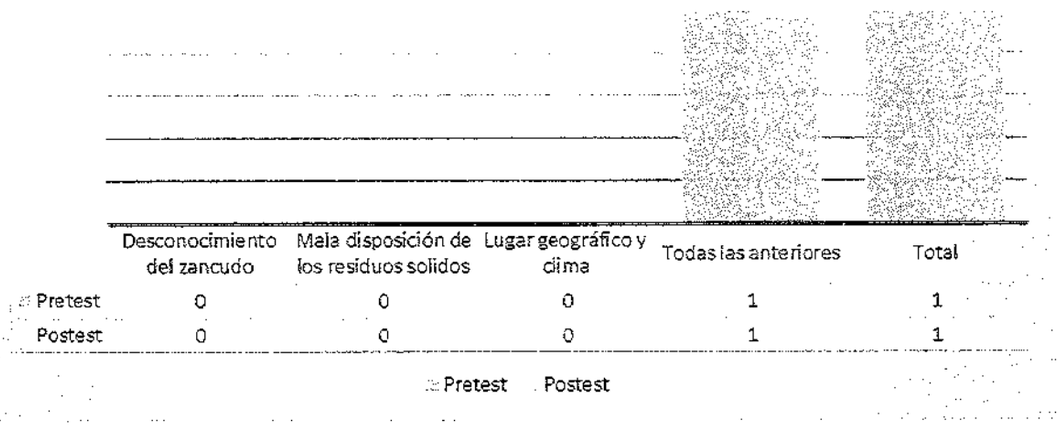


	Picadura de mosquito Aedes infectado por virus del dengue	Picadura de mosquito Anófeles infectado por virus del dengue	Picadura de mosquito Aedes hembra infectado por virus del dengue	Picadura de mosquito Anófeles hembra infectado por virus del dengue	Picadura de mosquito Aedes macho infectado por virus del dengue	Total
Pretest	1	0	0	0	0	1
Postest	0	0	1	0	0	1

Pretest Postest

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, lo cual en el Pretest el 100% (n=1) respondió que el dengue se transmite por medio de la picadura de un mosquito Aedes infectado por el virus del dengue, por tanto en la socialización se enfatizó el medio de transmisión y el ciclo de vida del vector, siendo así que en el Postest el 100% (n=1) respondió que era por la picadura de un mosquito Aedes hembra infectado por el virus del dengue.

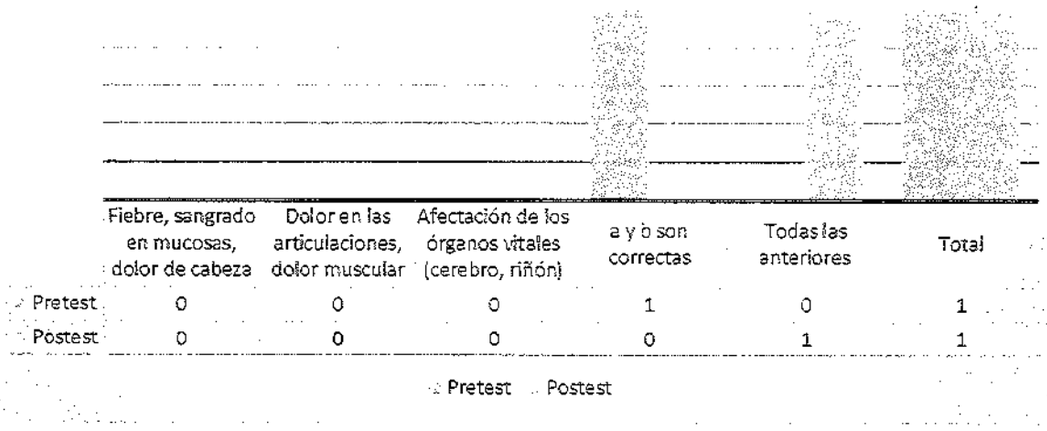
Pregunta 3. Cuáles son los factores de riesgo para la propagación del dengue



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) respondió que los factores de riesgo que predisponen la propagación del dengue eran todas las anteriores ya que la propagación se da por el desconocimiento del vector en el ámbito individual, familiar y comunitario, además se agrega la mala disposición de los residuos sólidos, el lugar geográfico y clima.

Pregunta 4. Estos son los signos de alarma del dengue

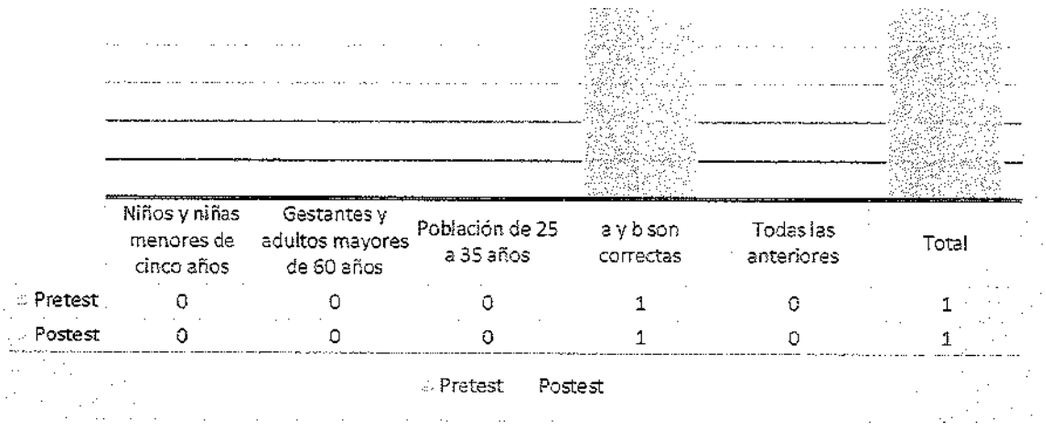
Pregunta 4. Estos son los signos de alarma del dengue



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, lo cual en el Pretest el 100% (n=1) respondió que los signos de alarma son fiebre, sangrado en las mucosas, dolor abdominal, dolor en las articulaciones y dolor muscular; estos síntomas pertenecen a la sintomatología, en la socialización de la temática del dengue se enfatizó de la clasificación del dengue la cual es sin signos de alarma, con signos de alarma y dengue grave en donde en el Postest el 100% (n=1) respondió todas las anteriores ya que hay afectación de los órganos vitales.

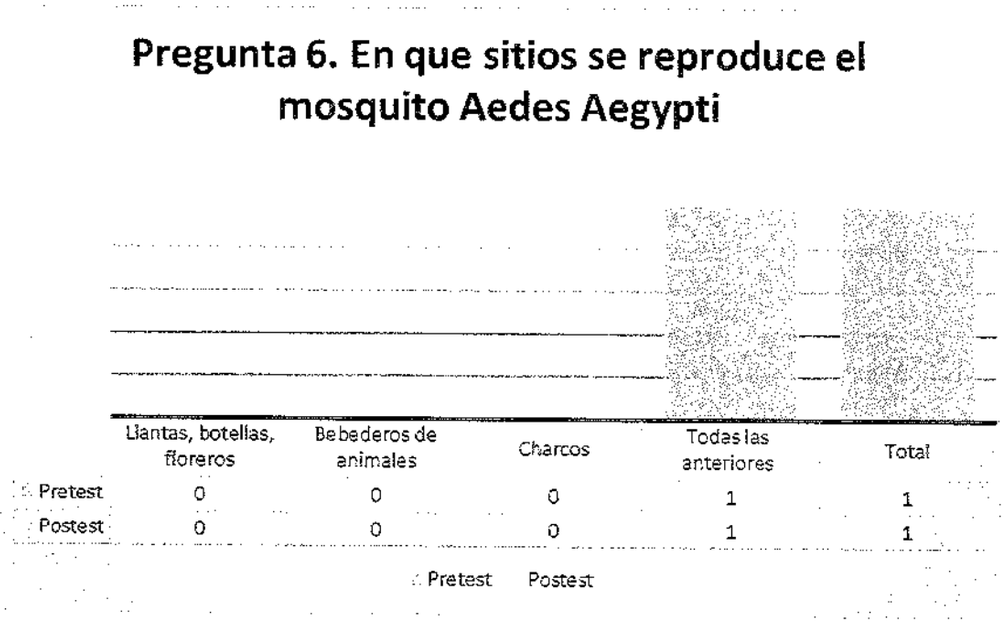
Pregunta 5. A que grupo de personas puede afectar más el dengue

Pregunta 5. A que grupo de personas puede afectar más el dengue



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) respondió que el grupo poblacional más vulnerable son los niños y niñas menores de cinco años, mujeres embarazadas y población mayor de 60 años.

Pregunta 6. En que sitios se reproduce el mosquito Aedes Aegypti



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, lo cual tanto en el Pretest como el Postest el 100% (n=1) respondió que pueden alojarse y reproducirse en llantas, botellas, floreros, bebederos de animales y charcos.

Slendy Katherine Acelas Peña

Slendy Katherine Acelas Peña
Enfermera
ESE Hospital San Bartolomé Capitanejo

Ana Patricia González
Jefe Inmediato o Supervisor

E-mail:

E.S.E. Hospital San Bartolome	**Practica 7** Prevención del Dengue	AIEPI

PRETEST

Nombre: Guillermina Moreno Maldonado

Dirección: Quebrada de Vera

1. El agente infeccioso del dengue es:
   a. Una bacteria
   b. Un hongo
   c. Un virus
   d. Un Protozoo

4/6 = 66%

2. ¿Cómo se trasmite el dengue?
   a. Picadura de mosquito Aedes infectado por virus del dengue
   b. Picadura de mosquito Anófeles infectado por virus del dengue
   c. Picadura de mosquito Aedes hembra infectado por virus del dengue
   d. Picadura de mosquito Anófeles hembra infectado por virus del dengue
   e. Picadura de mosquito Aedes macho infectado por virus del dengue

3. ¿Cuáles son los factores de riesgo para la propagación del dengue?
   a. Desconocimiento del zancudo
   b. Mala disposición de los residuos solidos
   c. Lugar geográfico y clima
   d. Todas las anteriores

4. Estos son signos de alarma de dengue:
   a. Fiebre, sangrado en mucosas, dolor de cabeza
   b. Dolor en las articulaciones, dolor muscular
   c. Afectación de los órganos vitales (cerebro, riñón)
   d. a y b son correctas
   e. Todas las anteriores

5. A que grupo de personas puede afectar más el dengue
   a. Niños y niñas menores de cinco años
   b. Gestantes y adultos mayores de 60 años
   c. Población de 25 a 35 años
   d. a y b son correctas
   e. Todas las anteriores

6. En qué sitios se reproduce el mosquito Aedes Aegypti
   a. Llantas, botellas, floreros
   b. Bebederos de animales
   c. Charcos
   d. Todas las anteriores

E.S.E. Hospital San Bartolome	**Practica 7** Prevención del Dengue	AIEPI

POSTEST

Nombre: Guillermina Moreno

Dirección: Quebrada de Vera

1. El agente infeccioso del dengue es:
   a. Una bacteria
   b. Un hongo
   (c) Un virus
   d. Un Protozoo

6/6 = 100%.

2. ¿Cómo se trasmite el dengue?
   a. Picadura de mosquito Aedes infectado por virus del dengue
   b. Picadura de mosquito Anófeles infectado por virus del dengue
   (c) Picadura de mosquito Aedes hembra infectado por virus del dengue
   d. Picadura de mosquito Anófeles hembra infectado por virus del dengue
   e. Picadura de mosquito Aedes macho infectado por virus del dengue

3. ¿Cuáles son los factores de riesgo para la propagación del dengue?
   a. Desconocimiento del zancudo
   b. Mala disposición de los *residuos solidos*
   c. Lugar geográfico y clima
   (d.) Todas las anteriores

4. Estos son signos de alarma de dengue:
   a. Fiebre, sangrado en mucosas, dolor de cabeza
   b. Dolor en las articulaciones, dolor muscular
   c. Afectación de los órganos vitales (cerebro, riñón)
   d. a y b son correctas
   (e) Todas las anteriores

5. A que grupo de personas puede afectar más el dengue
   a. Niños y niñas *menores de cinco años*
   b. Gestantes y adultos mayores de 60 años
   c. Población de 25 a 35 años
   (d.) a y b son correctas
   e. Todas las anteriores

6. En qué sitios se reproduce el mosquito Aedes Aegypti
   a. Llantas, botellas, floreros
   b. Bebederos de animales
   c. Charcos
   (d.) Todas las anteriores

SOPA DE LETRAS – DENGUE

A	Q	W	P	A	R	B	M	E	H	U	O
P	C	S	F	G	U	Y	R	E	L	K	I
R	X	U	C	G	E	S	T	A	N	T	E
E	M	R	M	P	C	R	Q	O	I	P	Ñ
V	V	I	T	U	E	L	Q	P	Ñ	Z	N
E	D	V	C	P	L	L	Ñ	D	O	W	O
N	Z	G	S	A	D	A	Q	A	S	S	D
C	Ñ	F	R	Z	F	N	R	L	C	R	A
I	G	R	H	P	A	T	W	A	R	T	R
O	D	W	K	U	G	A	E	E	G	Y	G
N	B	H	G	Y	T	S	T	R	D	U	N
E	V	A	R	G	E	U	G	N	E	D	A
W	H	W	E	S	P	M	Z	O	L	G	S
J	A	P	R	D	Q	B	Y	T	J	Ñ	Z
G	Ñ	K	B	O	W	W	W	I	F	F	G
F	G	Ñ	E	P	E	Q	B	U	B	A	H
O	L	L	I	D	L	O	T	Q	X	D	Y
Ñ	D	E	F	U	T	L	D	S	S	P	R
I	B	S	B	R	P	I	L	O	Ñ	T	W
A	R	U	T	A	R	E	P	M	E	T	O

- MOSQUITO
- PREVENCION
- ACUMULAR AGUA
- HEMBRA
- DENGUE GRAVE
- LLANTAS
- NIÑOS
- SANGRADO
- TEMPERATURA
- VIRUS
- FIEBRE
- TOLDILLO
- PUPA
- GESTANTE
- AGUA

República de Colombia
Gobernación de Cundinamarca
E.S.E. Hospital San Bartolomé
Empresa Social del Estado

REGISTRO DE ASISTENCIA POR CURSO DE VIDA CON ENFOQUE DIFERENCIAL

CODIGO	AP-AI-RG-132
VERSION	5
FECHA DE APROBACIÓN	15/06/2022
PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE:

Provincia: Gaucia Rovira **Municipio:** Capitanejo **Fecha:** 18-06-2023 **Hora:** 01:00pm

Objetivo: Socializar Practica 7 - Prevencion del dengue

Tema/Actividad: Sesion 1 - Practica 7 Prevencion del dengue

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GENERO			CURSO DE VIDA (EDAD)					SISBEN (A,B,C ó D)	ENTIDAD Y CARGO	MUNICIPIO	CELULAR	EMAIL	ENFOQUE DIFERENCIAL					UBICACIÓN GEOGRAFICA		FIRMA
			F	M	NO- BINARIO	PRIMERA INFACIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA Y JUVENTUD (12 A 28)	ADULTO (29 A 59)	ADULTO MAYOR (60 +)						CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD/TIPO	ETNIAS	LGBTI - OSIGD	OTROS	URBANA	RURAL	
1	Guillermina Moreno	63517359	X						X			Ama Casa	Capitanejo	320399008									
2	Danna Isabella Vargas	1100502294				X							Capitanejo	320313305									
3	Yesika Andrea Vargas	1100502000	X					X					Capitanejo	320393051									
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							

Convenciones:
Concepto NO-BINARIO: No se percibe masculino ni femenino
Curso de vida: Diligenciar según corresponda la edad
Sisben: Diligenciar según categoria asignada (A-B-C-D)
Discapacidad: Fisico(F), Multiple (M), Talla Baja (Tb), Visual (V), Auditiva (A), Cognitiva (C)
Etnia: Indigena, RROM (Gitana)
MARP: Diligencie según corresponda (Negros(N)-Afrodescendientes(A)-Raizales(R) y Palenqueros(P)
LGBTI: (Lesbianas, Gay, Bisexual, Transexual,Intersexual) - OSIGD (Orientación sexual e identidad de género diversa)
Otros: E-Extranjero

Tratamiento de Datos Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012.

FICHA TECNICA	
1.Hora:	01:00 pm a 03:00 pm
2.Fecha de realización:	25 de junio de 2023
3.Participantes:	**Familia Vargas Moreno** Guillermina Moreno Danna Isabella Vargas Yesika Andrea Vargas
5.Lugar:	Modalidad: Presencial Vereda Quebrada de Vera
6.Tema:	SESIÓN 2 - PRACTICA 8 Prevención del VIH – SIDA

7. Desarrollo de la actividad

Se dio inicio al encuentro de la segunda sesión **"PRACTICA 8 Prevención del VIH – SIDA"** a la familia Vargas Moreno de la vereda Quebrada de Vera del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Diligenciamiento de asistencia

Diligenciamiento del Pretest de conocimiento: Esta consta de cuatro preguntas de las cuales tres son de selección múltiple y una modalidad falso y verdadero.

Presentación del tema Practica 8 Prevención del VIH – SIDA a cargo de la profesional de enfermería Slendy Katherine Acelas Peña

- Esta se realizó por medio de una presentación por medio de un rotafolio, en donde se iba explicando a la familia que es, sintomatología de la enfermedad, modo de transmisión, diagnóstico y prevención dando lugar a las siguientes temáticas

Los temas que se dieron fueron:

- Que es VIH
- Que es SIDA
- Modo de transmisión
- Signos y síntomas
- Diagnostico
- Tratamiento
- Prevención
- Medidas de prevención

Se realizó un emparejado junto los integrantes de la familia – Relacionar cada una las piezas en donde contiene información referente a VIH – Sida

Se realizó resolución de dudas e inquietudes

Diligenciamiento del Postest de conocimiento - Esta consta de cuatro preguntas las cuales tres son de selección múltiple y una de modalidad de falso y verdadero

Se agendo para el próximo encuentro

Se dio las gracias y despedida

8.Objetivos	9.Actividades planeadas
Educar a los padres de familia y/o cuidadores del menor acerca de la práctica 8 de la estrategia AIEPI sobre la importancia de identificar oportunamente los signos de alarma de la tuberculosis y las medidas de prevención. Educar a los padres de familia sobre los signos y síntomas de alarma del VIH – Sida Identificar los factores de riesgo en la transmisión del VIH – Sida Educar a los padres de familia sobre las medidas de prevención contra el VIH – Sida Empoderar a los padres de familia sobre los derechos y deberes de las personas con VIH/SIDA.	1. Saludo 2. Planilla de asistencia 3. Realización del Pretest - Practica 8 "Prevención del VIH – Sida" 4. Capacitación de la Practica 8 "Prevención del VIH – Sida" por medio de un rotafolio y material didáctico 5. Emparejado – Relacionar cada una las piezas en donde contiene información referente a VIH – Sida 6. Resolución de dudas e inquietudes 7. Evidencia fotográfica 8. Realización del Postest - Practica 8 "Prevención del VIH – Sida" 9. Agendamiento para el próximo encuentro 10. Despedida

10. Evidencias: (Registro Fotográfico, máximo 3 fotos representativas





11.Resumen de aspectos relevantes de la actividad:

Se dio inicio a la segunda sesión **"PRACTICA 8 Prevención del VIH- SIDA"** a la familia Vargas Moreno en la vereda Quebrada de Vera del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Se diligencio el registro de asistencia y realización del Pretest el cual consistía de la siguiente manera: consta de cuatro preguntas las cuales tres eran de selección múltiple y una de modalidad de falso y verdadero

Posteriormente se realizó la Practica 8 Prevención del VIH – SIDA a cargo de la profesional de enfermería Slendy Katherine Acelas Peña en donde se enfatizó que es, sintomatología en cada una de las etapas de la enfermedad, modo de transmisión, diagnóstico y prevención, allí se presentaron preguntas por parte de las participantes.

Se realizó un emparejado sobre la temática, en donde participaron activamente y se iba complementando la información una vez eran emparejados.

Luego se realizó el Postest de conocimiento: consta de cuatro preguntas las cuales tres eran de selección múltiple y una de modalidad de falso y verdadero

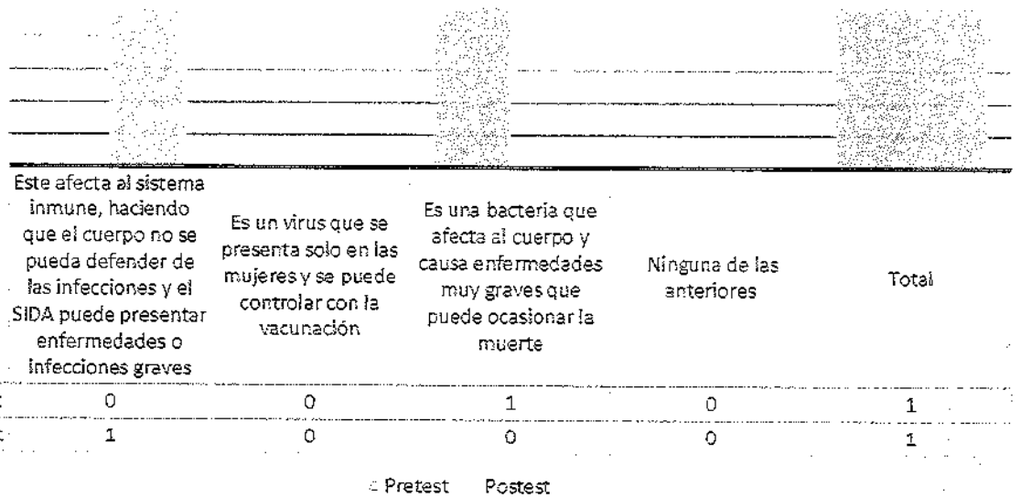
Se dio las gracias a la familia por la atención prestada

12.Conclusiones:

La familia Vargas Moreno manifiesta que tienen algunos conocimientos acerca del VIH – SIDA ya que manifiesta que si llegase al caso de tener un familiar o allegado hay que crear una red de apoyo para esa persona, en la cual se debe eliminar la estigmatización y discriminación hacia estas personas.

Pregunta 1. Que es el VIH – SIDA

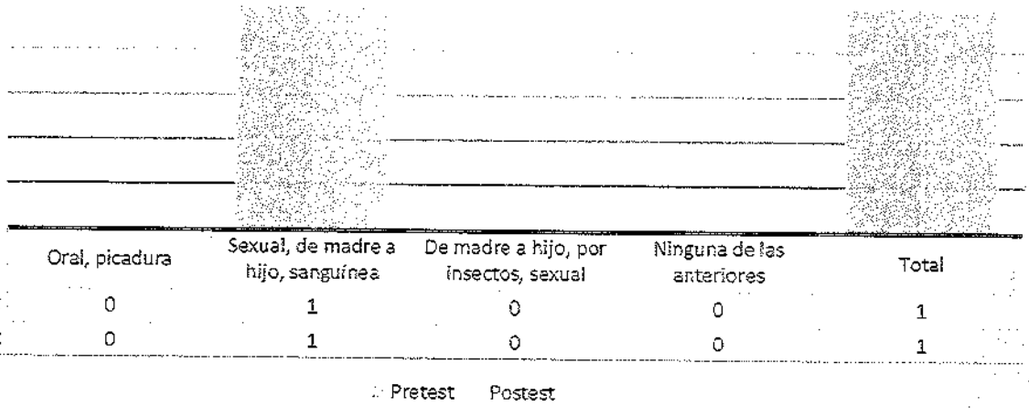
Pregunta 1. Que es el VIH – SIDA



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, en el Pretest el 100% (n=1) respondió que el VIH – SIDA es un tipo de bacteria en la cual afecta el cuerpo la cual causa enfermedades muy graves que puede ocasionar la muerte; posteriormente se realizó la socialización en la cual se enfatizó la diferencia de las definiciones de VIH y de SIDA; ya para el Postest el 100% (n=1) respondió correctamente ya que el VIH – SIDA afecta el sistema inmune, haciendo que el cuerpo no se pueda defender de las infecciones y el SIDA puede presentar enfermedades o infecciones graves

Pregunta 2. Cómo se trasmite el VIH - SIDA

Pregunta 2. Cómo se trasmite el VIH - SIDA

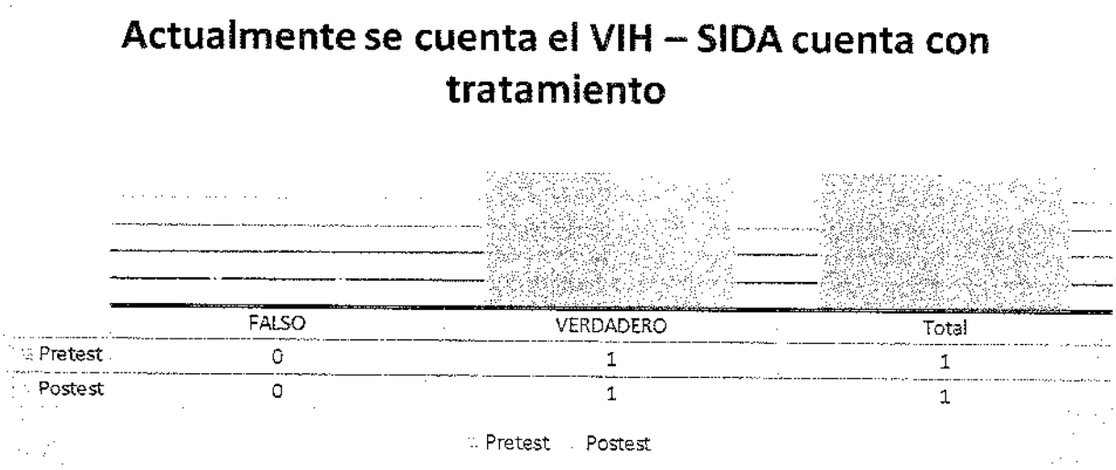


Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, lo cual tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) respondió correctamente y demostraron conocimiento ya que el VIH

SIDA se transmite por medio de madre a hijo, transfusiones, compartir jeringas.

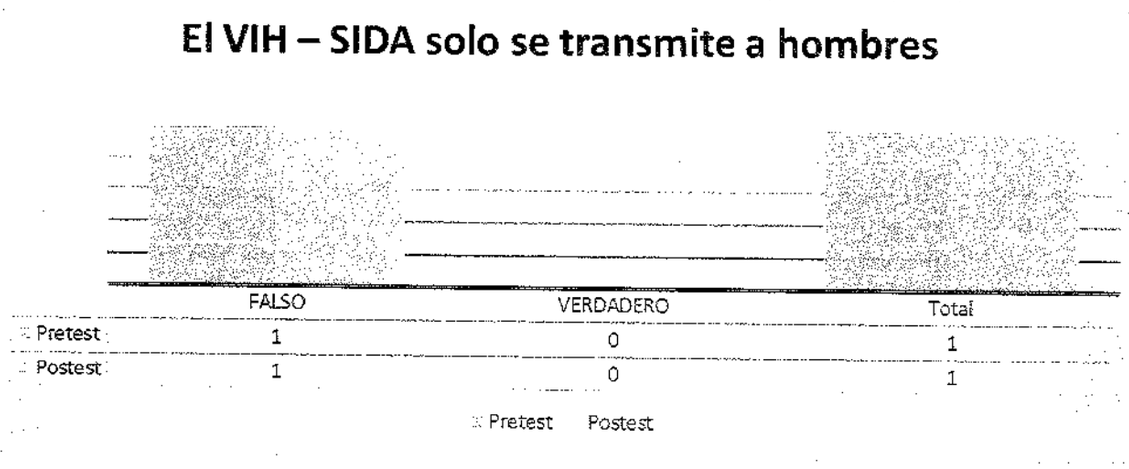
Pregunta 3. Colocar Verdadero (V) o Falso (F)

a. Actualmente se cuenta el VIH – SIDA cuenta con tratamiento



Esta pregunta fue modalidad de falso y verdadero en la cual tanto en el Pretest y en el Postest el 100% (n=1) respondió correctamente se les explico que actualmente cuenta con tratamiento el VIH – SIDA y se les explica que la persona al contar con dicho tratamiento puede llevar una vida sana y protegiendo a sus seres queridos.

b. El VIH – SIDA solo se transmite a hombres



Esta pregunta fue modalidad de falso y verdadero en la cual tanto en el Pretest y en el Postest el 100% (n=1) respondió correctamente la cual el VIH – SIDA no solo se transmite en los hombres, sino que también puede transmitirse en ambos géneros (mujer – hombre).

c. El virus de VIH se puede detectar con muestra de sangre

E-mail:

El virus de VIH se puede detectar con muestra de sangre

	FALSO	VERDADERO	Total
Pretest	0	1	1
Postest	0	1	1

Pretest Postest

Esta pregunta fue modalidad de falso y verdadero en la cual tanto en el Pretest y en el Postest el 100% (n=1) respondió correctamente ya que el virus de VIH se puede detectar con muestra de sangre por medio de una prueba rápida, la cual se realiza a toda persona que la solicite o por medio de los ciclos de vida de adolescencia, juventud, adultez y vejez.

d. El VIH se puede transmitir por medio de abrazos, caricias

El VIH se puede transmitir por medio de abrazos, caricias

	FALSO	VERDADERO	Total
Pretest	1	0	1
Postest	1	0	1

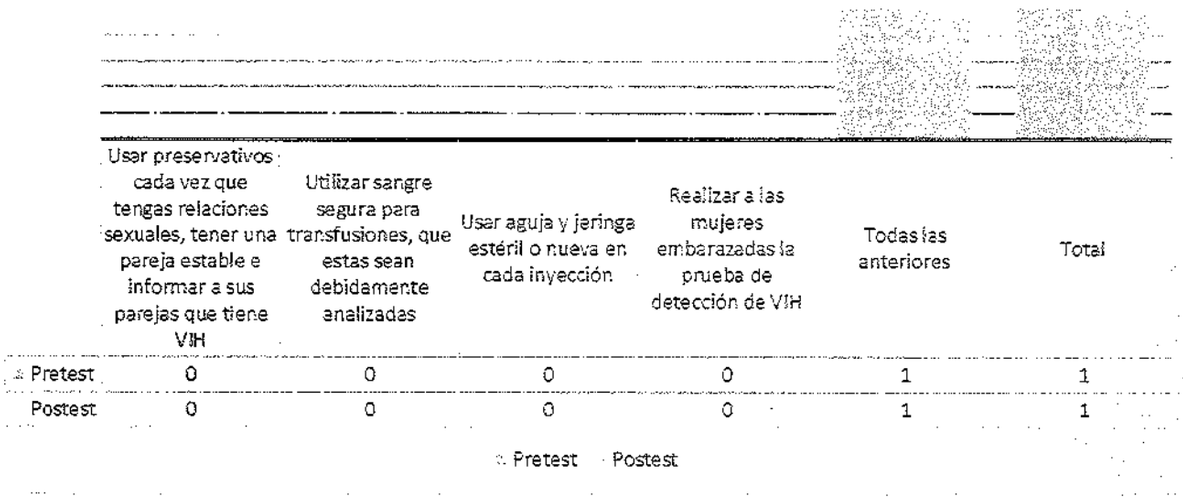
Pretest Postest

Esta pregunta fue modalidad de falso y verdadero en la cual tanto en el Pretest y en el Postest el 100% (n=1) respondió correctamente ya que el VIH no se transmite por medio de abrazos, caricias o por utilizar elementos que haya tenido contacto con la persona que presenta esta enfermedad

Pregunta 4. Cuáles de estas medidas de protección puede prevenir el VIH

Pregunta 4. Cuáles de estas medidas de protección puede prevenir el VIH

	Usar preservativos cada vez que tengas relaciones sexuales, tener una pareja estable e informar a sus parejas que tiene VIH	Utilizar sangre segura para transfusiones, que estas sean debidamente analizadas	Usar aguja y jeringa estéril o nueva en cada inyección	Realizar a las mujeres embarazadas la prueba de detección de VIH	Todas las anteriores	Total
Pretest	0	0	0	0	1	1
Postest	0	0	0	0	1	1



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, en el cual tanto en el Pretest y en el Postest el 100% (n=1) respondió correctamente la cual las medidas de protección para prevenir el VIH en la cual se debe usar preservativos cada vez que tengas relaciones sexuales, tener una pareja estable e informar a sus parejas que tiene VIH, utilizar sangre segura para transfusiones, que estas sean debidamente analizadas, usar aguja y jeringa estéril o nueva en cada inyección y realizar a las mujeres embarazadas la prueba de detección de VIH.

Slendy Katherine Acelas Peña

Slendy Katherine Acelas Peña
Enfermera
ESE Hospital San Bartolomé Capitanejo

Ana Patricia González
Jefe Inmediato o Supervisor

E.S.E. Hospital San Bartolomé	**Practica 8** Prevención VIH - SIDA	AIEPI

PRETEST

Nombre: Guillermina Moreno Maldonado

Dirección: Quebrada Vera

4/4 = 100%

1. Que es el VIH – SIDA:
   a. Este afecta al sistema inmune, haciendo que el cuerpo no se pueda defender de las infecciones y el SIDA puede presentar enfermedades o infecciones graves ✓
   b. Es un virus que se presenta solo en las mujeres y se puede controlar con la vacunación
   c. Es una bacteria que afecta al cuerpo y causa enfermedades muy graves que puede ocasionar la muerte
   d. Ninguna de las anteriores

2. ¿Cómo se trasmite el VIH - SIDA? ✓
   a. Oral, picadura
   b. Sexual, de madre a hijo, sanguínea
   c. De madre a hijo, por insectos, sexual
   d. Ninguna de las anteriores

3. Colocar Verdadero (V) o Falso (F):
   a. Actualmente se cuenta el VIH – SIDA cuenta con tratamiento (V) ✓
   b. El VIH – SIDA solo se transmite a hombres (F)
   c. El virus de VIH se puede detectar con muestra de sangre (V)
   d. El VIH se puede transmitir por medio de abrazos, caricias (F)

4. Cuáles de estas medidas de protección puede prevenir el VIH
   a. Usar preservativos cada vez que tengas relaciones sexuales, tener una pareja estable e informar a sus parejas que tiene VIH
   b. Utilizar sangre segura para transfusiones, que estas sean debidamente analizadas ✓
   c. Usar aguja y jeringa estéril o nueva en cada inyección
   d. Realizar a las mujeres embarazadas la prueba de detección de VIH
   e. Todas las anteriores

E.S.E. Hospital San Bartolomé	**Practica 8** Prevención VIH - SIDA	AIEPI

POSTEST

Nombre: Guillermina Moreno Maldonado

Dirección: Quebrada Vera

4/4 = 100%

1. Que es el VIH – SIDA:
   (a) Este afecta al sistema inmune, haciendo que el cuerpo no se pueda defender de las infecciones y el SIDA puede presentar enfermedades o infecciones graves ✓
   b. Es un virus que se presenta solo en las mujeres y se puede controlar con la vacunación
   c. Es una bacteria que afecta al cuerpo y causa enfermedades muy graves que puede ocasionar la muerte
   d. Ninguna de las anteriores

2. ¿Cómo se trasmite el VIH - SIDA?
   a. Oral, picadura
   (b) Sexual, de madre a hijo, sanguínea ✓
   c. De madre a hijo, por insectos, sexual
   d. Ninguna de las anteriores

3. Colocar Verdadero (V) o Falso (F):
   a. Actualmente se cuenta el VIH – SIDA cuenta con tratamiento (V)
   b. El VIH – SIDA solo se transmite a hombres (F)
   c. El virus de VIH se puede detectar con muestra de sangre (V) ✓
   d. El VIH se puede transmitir por medio de abrazos, caricias (F)

4. Cuáles de estas medidas de protección puede prevenir el VIH
   a. Usar preservativos cada vez que tengas relaciones sexuales, tener una pareja estable e informar a sus parejas que tiene VIH
   b. Utilizar sangre segura para transfusiones, que estas sean debidamente analizadas ✓
   c. Usar aguja y jeringa estéril o nueva en cada inyección
   d. Realizar a las mujeres embarazadas la prueba de detección de VIH
   (e.) Todas las anteriores

República de Colombia
Gobernación de Cundinamarca
E.S.E. Hospital San Bartolomé
Subred Centro Oriente Cundinamarca

REGISTRO DE ASISTENCIA POR CURSO DE VIDA CON ENFOQUE DIFERENCIAL

CODIGO	AP-AI-RG-132
VERSION	5
FECHA DE APROBACION	15/06/2022
PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE:

Provincia: Garcia Rovira — **Municipio:** Capitanejo — **Fecha:** 25-06-2023 — **Hora:** 01:00pm

Objetivo: Socializar Practica & Prevencion del VIH - Sida

Tema/Actividad: Sesion 2 - Practica & Prevencion de VIH - Sida

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GENERO			CURSO DE VIDA (EDAD)					SISBEN (A,B,C ó D)	ENTIDAD Y CARGO	MUNICIPIO	CELULAR	EMAIL	ENFOQUE DIFERENCIAL					UBICACIÓN GEOGRAFICA		FIRMA
			F	M	NO- BINARIO	PRIMERA INFACIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA Y JUVENTUD (12 A 28)	ADULTO (29 A 59)	ADULTO MAYOR (60 +)						CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD/TIPO	ETNIAS	LGBTI - OSIGD	OTROS	URBANA	RURAL	
1	Guillermina Moreno	63397359	X						X					3203930051									
2	Danna Isabella Vargas	1100504229				X		X															
3	Andrea Vargas	1100502020	X					X															
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							

Convenciones:

Concepto NO-BINARIO: No se percibe masculino ni femenino
Curso de vida: Diligenciar según corresponda la edad
Sisben: Diligenciar según categoria asignada (A-B-C-D)
Discapacidad: Fisica(F), MultiPle (M), Talla Baja (Tb), Visual (V), Auditiva (A), Cognitiva (C)
Etnia: Indigena, RROM (Gitana)
NARP: Diligencia según corresponda (Negros(N)-Afrodescendientes(A)-Raizales(R) y Palenqueros(P)
LGBTI: (Lesbianas, Gay, Bisexual, Transexual,Intersexual) - OSIGD (Orientación sexual e identidad de género diversa)
Otros: E-Extranjero

Tratamiento de Datos Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012.

República de Colombia Gobernación de Santander	FICHA TECNICA DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES	CODIGO	MI-GS-RG-579
		VERSIÓN	0
		FECHA DE APROBACIÓN	23/03/2022
		PÁGINA	1 de 6

FICHA TECNICA	
1.Hora:	01:00 pm a 03:00 pm
2.Fecha de realización:	02 de julio de 2023
3.Participantes:	**Familia Vargas Moreno** Guillermina Moreno Danna Isabella Vargas Yesika Andrea Vargas
5.Lugar:	Modalidad: Presencial Vereda Quebrada de Vera
6.Tema:	SESIÓN 3 - PRACTICA 6 Saneamiento básico e higiene

7. Desarrollo de la actividad

Se dio inicio al encuentro de la tercera sesión **"PRACTICA 6 Saneamiento básico e higiene"** a la familia Vargas Moreno en la vereda de Quebrada de Vera del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Diligenciamiento de asistencia

Diligenciamiento del Pretest de conocimiento: Esta consta de cinco preguntas de las cuales son selección múltiple acerca de saneamiento básico e higiene

Presentación del tema Practica 6 Saneamiento básico a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas Peña

- Esta se realizó por medio de una presentación de un rotafolio, en donde se iba explicando a la familia las siguientes temáticas

Los temas que se dieron fueron:

- Saneamiento básico e higiene
- Lavado de manos
- Abastecimiento de agua
- Calidad de los alimentos
- Manipulación correcta de los alimentos
- Uso de letrinas y eliminación higiénica de las heces
- Disposición final de los residuos sólidos y las heces
- Agua segura

- Aseo personal
- Mantenimiento y precaución en la vivienda

Se enseña el correcto lavado de manos y se hace entrega por medio de volante los pasos para realizarlos de manera adecuado; además se instruyó en que momento debe realizarlo

Resolución de dudas e inquietudes

Diligenciamiento del Postest de conocimiento: Esta consta de cinco preguntas de las cuales son selección múltiple acerca de saneamiento básico e higiene

Se agendo para el próximo encuentro

Se dio las gracias y despedida

8.Objetivos	9.Actividades planeadas
Dar pautas de cuidado a las madres, padres y cuidadores de los menores de 5 años mediante en la práctica 6 de la estrategia AIEPI sobre la importancia de mantener hábitos de higiene saludables en el hogar para la prevención de enfermedades. Enseñar a las familias y a los niños a tener hábitos de higiene como lo es el correcto lavado de lavado de manos, manejo correcto de las heces, manejo de las basuras y aseo personal Conocer las buenas prácticas de conservación y preservación de los alimentos para la prevención de enfermedades Educar a los padres a recoger, conservar y almacenar agua de manera adecuada Instruir a los padres a darle una buena disposición de los residuos sólidos y eliminación higiénica de las heces. Fortalecer el conocimiento a los padres de familia en relación al control de insectos y roedores	1. Saludo 2. Planilla de asistencia 3. Realización del Pretest - Practica 6 "Saneamiento Básico e Higiene" 4. Capacitación de la Practica 6 "Saneamiento Básico e Higiene" por medio de un rotafolio y material didáctico 5. Entrega de volante relacionados a saneamiento básico e higiene – Lavado de manos 6. Resolución de dudas e inquietudes 7. Evidencia fotográfica 8. Realización del Postest - Practica 6 "Saneamiento Básico e Higiene" 9. Agendamiento para la próxima visita 10. Despedida

10. Evidencias: (Registro Fotográfico, máximo 3 fotos representativas





11.Resumen de aspectos relevantes de la actividad:

Se dio inicio la tercera sesión **"PRACTICA 6 Saneamiento básico e higiene"** a la familia Vargas Moreno en la vereda de Quebrada de Vera del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Primero se diligencio el registro de asistencia y realización del Pretest el cual consistía en cinco preguntas de selección múltiple, el cual contesto la integrante de la familia.

Posteriormente se realizó la Presentación del tema Practica 6 Saneamiento básico e higiene a cargo de la profesional de enfermería Slendy Katherine Acelas Peña en donde se enfatizó a la madre de familia que sobre la importancia de mantener un ambiente seguro y limpio para los niños ya que esto ayuda prevenir enfermedades respiratorias y gastrointestinales; además, se educa sobre cómo debe realizar correctamente el lavado de manos y en qué momentos realizarlos, también inculcar buenos hábitos de higiene en los niños como el lavado de su cuerpo, salud bucal, peinado.
Por otro lado, el manejo de excretas, como disponer los residuos sólidos y manejo de las basuras, este se realizó por medio de un rotafolio.

Adicionalmente se enseñó cómo debe realizarse el correcto lavado de manos y se entregó un volante en donde se encuentra los pasos de lavado de manos y en qué momentos debe realizarse; una vez resuelto se dio espacio para preguntas e inquietudes.

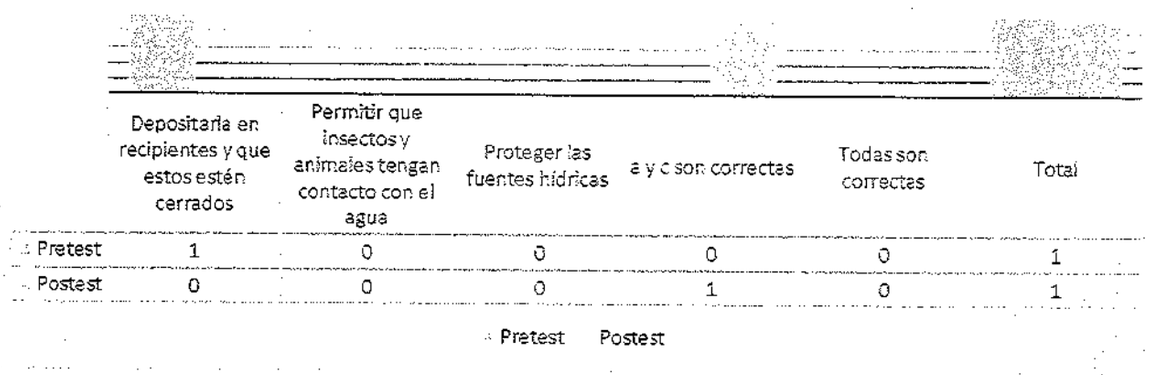
Luego se realizó el Postest de conocimiento: En esta consta de cinco preguntas de selección múltiple

Se dio las gracias a la familia por la atención prestada

12.Conclusiones:

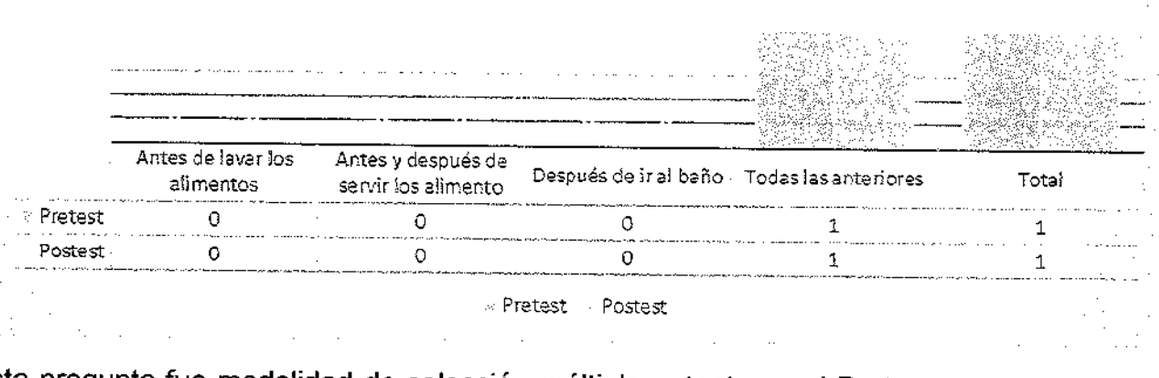
En el hogar de la familia Vargas Moreno se evidencio que es un hogar limpio en donde realizan correcta disposición de los residuos sólidos y estos son llevados por el carro recolector de basura.
Por otro lado, en el hogar no se evidencia proliferación de insectos, roedores o animales a su alrededor, dando así un factor protector para la familia; además la menor en su aseo personal

Pregunta 1. Como es la manera correcta de obtención de agua



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, en el Pretest contesto de manera parcialmente correcto ya que para obtener de manera correcta agua se debe realizar de manera segura y se debe depositar en recipientes cerrados con tapa; ya una vez realizada la educación la participante en el postest el 100% (n=1) respondió correctamente ya que es indispensable obtener agua de manera correcta por medio de recipientes y que estos deben estar cerrados; por otro lado, es importante proteger las fuentes hídricas y no permitir que los animales tengan contacto con el agua que está disponible para el consumo humano diario.

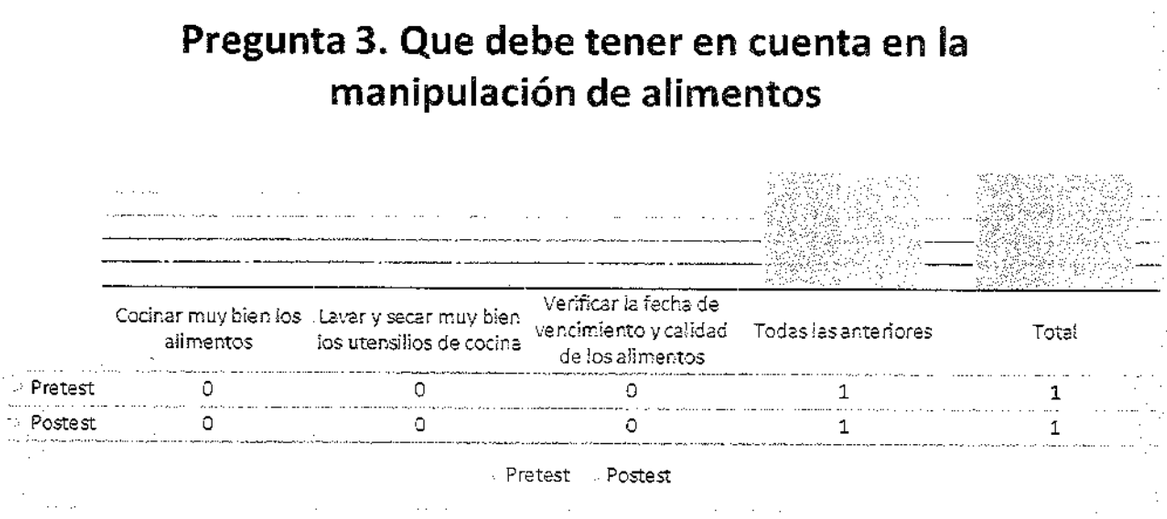
Pregunta 2. En qué momentos hay que lavar las manos



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como en el postest el 100% (n=1) de la participante respondió correctamente ya que el lavado de manos se debe realizar cada vez que realizamos alguna acción como antes y después de consumir un alimento, antes de tener contacto con los alimentos, después de ir al baño

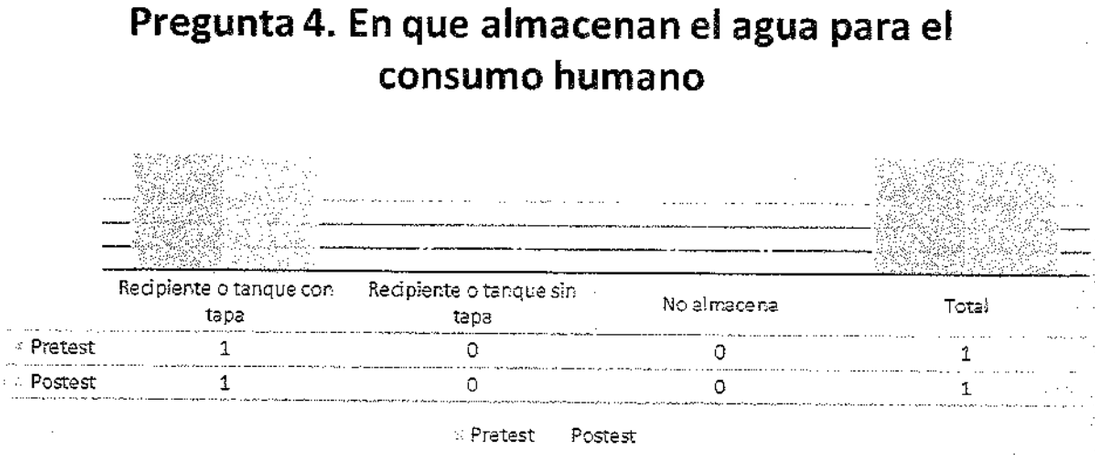
E-mail:

Pregunta 3. Que debe tener en cuenta en la manipulación de alimentos



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como el Postest el 100% (n=1) respondió de manera correcta ya que es indispensable para la manipulación de los alimentos verificar la fecha de vencimiento y la calidad de los alimentos; también hay que lavar y secar muy bien los utensilios de cocina ya que durante la noche puede haber roedores e insectos que pueden pasar o defecar en estos utensilios y otro aspecto importante es cocinar muy bien los alimentos.

Pregunta 4. En que almacenan el agua para el consumo humano

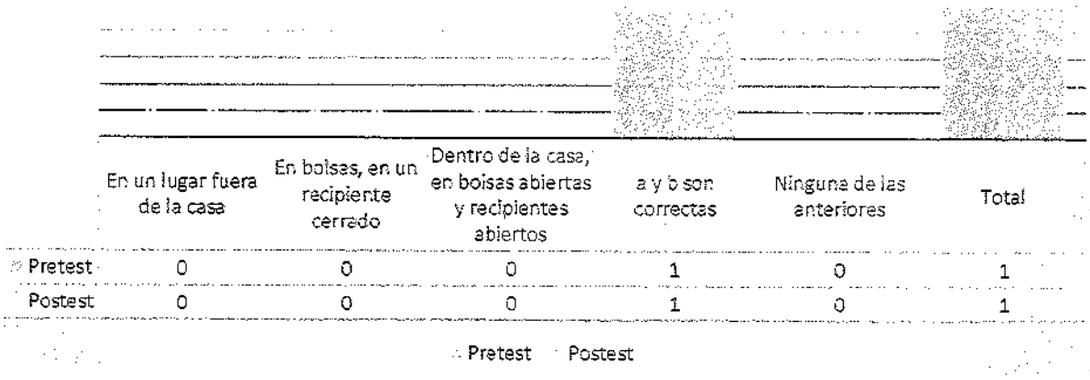


Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como el Postest el 100% (n=1) respondió de manera correcta ya que se debe realizar en recipientes de plástico, lavarlos diariamente y que este sea para el consumo diario y debe estar cerrado es decir con tapa.

Pregunta 5. Cómo debes depositar las basuras en el hogar

Pregunta 5. Cómo debes depositar las basuras en el hogar

	En un lugar fuera de la casa	En bolsas, en un recipiente cerrado	Dentro de la casa, en bolsas abiertas y recipientes abiertos	a y b son correctas	Ninguna de las anteriores	Total
Pretest	0	0	0	1	0	1
Postest	0	0	0	1	0	1



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como el Postest el 100% (n=1) respondió de manera correcta ya que debe depositar las basuras en el hogar fuera de la casa y en recipientes que estos estén cerrados; además se inculco que no se debe botar los pañales a fuentes hídricas ya que las contamina y hay personas que se suplen de esta fuente hídrica.

Slendy Katherine Acelas Peña

Slendy Katherine Acelas Peña
Enfermera
ESE Hospital San Bartolomé Capitanejo

Ana Patricia González
Jefe Inmediato o Supervisor

E-mail:

E.S.E. Hospital San Bartolomé	Practica 6 Saneamiento básico e higiene	AIEPI

PRETEST

Nombre: Guillermina Moreno

Dirección: Vereda Quebrada de Vera

4/5 = 80%.
4.0

1. Como es la manera correcta de obtención de agua
   a. Depositarla en recipientes y que estos estén cerrados
   b. Permitir que insectos y animales tengan contacto con el agua
   c. Proteger las fuentes hídricas
   d. a y ce son correctas
   e. Todas son correctas

2. En qué momentos hay que lavar las manos
   a. Antes de lavar los alimentos
   b. Antes y después de servir los alimento
   c. Después de ir al baño
   d. Todas las anteriores

3. Que debe tener en cuenta en la manipulación de alimentos
   a. Cocinar muy bien los alimentos
   b. Lavar y secar muy bien los utensilios de cocina
   c. Verificar la fecha de vencimiento y calidad de los alimentos
   d. Todas las anteriores

4. En que almacenan el agua para el consumo humano
   a. Recipiente o tanque con tapa
   b. Recipiente o tanque sin tapa
   c. No almacena

5. Cómo debes depositar las basuras en el hogar
   a. En un lugar fuera de la casa
   b. En bolsas, en un recipiente cerrado
   c. Dentro de la casa, en bolsas abiertas y recipientes abiertos
   d. a y b son correctas
   e. Ninguna de las anteriores

E.S.E. Hospital San Bartolome	**Practica 6** Saneamiento básico e higiene	AIEPI

POSTEST

Nombre: Guillermina Moreno

Dirección: Vereda Quebrada de Vera

5/5 = 100%
5.0

1. Como es la manera correcta de obtención de agua
   a. Depositarla en recipientes y que estos estén cerrados
   b. Permitir que insectos y animales tengan contacto con el agua
   c. Proteger las fuentes hídricas
   d. a y ce son correctas
   e. Todas son correctas

2. En qué momentos hay que lavar las manos
   a. Antes de lavar los alimentos
   b. Antes y después de servir los alimento
   c. Después de ir al baño
   d. Todas las anteriores

3. Que debe tener en cuenta en la manipulación de alimentos
   a. Cocinar muy bien los alimentos
   b. Lavar y secar muy bien los utensilios de cocina
   c. Verificar la fecha de vencimiento y calidad de los alimentos
   d. Todas las anteriores

4. En que almacenan el agua para el consumo humano
   a. Recipiente o tanque con tapa
   b. Recipiente o tanque sin tapa
   c. No almacena

5. Cómo debes depositar las basuras en el hogar
   a. En un lugar fuera de la casa
   b. En bolsas, en un recipiente cerrado
   c. Dentro de la casa, en bolsas abiertas y recipientes abiertos
   d. a y b son correctas
   e. Ninguna de las anteriores

Gobernación de Cundinamarca | E.S.E. Hospital San Bartolomé

REGISTRO DE ASISTENCIA POR CURSO DE VIDA CON ENFOQUE DIFERENCIAL

CODIGO	AP-AI-RG-132
VERSION	5
FECHA DE APROBACIÓN	15/06/2022
PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE:

Provincia: Gracia Rovira **Municipio:** Capitanejo **Fecha:** 02-07-2023 **Hora:** 01:00pm

Objetivo: Socializar Practica 6 Saneamiento basico e higiene

Tema/Actividad: Sesion 3 - Practica 6 Saneamiento basico

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GENERO			CURSO DE VIDA (EDAD)					SISBEN (A,B,C ó D)	ENTIDAD Y CARGO	MUNICIPIO	CELULAR	EMAIL	ENFOQUE DIFERENCIAL					UBICACIÓN GEOGRAFICA		FIRMA
			F	M	NO- BINARIO	PRIMERA INFACIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA Y JUVENTUD (12 A 28)	ADULTO (29 A 59)	ADULTO MAYOR (60 +)						CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDADTIPO	ETNIAS	LGBTI - OSIGD	OTROS	URBANA	RURAL	
1	Guillermina Moreno	63397354	X						X			Ama Casa	Capitanejo	3203932051									
2	Danna Isabella Vargas	1100502277				X							Capitanejo										
3	Yesika Andrea Vargas	1100502020	X					X					Capitanejo										
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							

Convenciones:

Concepto NO-BINARIO: No se percibe masculino ni femenino
Curso de vida: Diligenciar según corresponda la edad
Sisben: Diligenciar según categoría asignada (A-B-C-D)
Discapacidad: Física(F), Multiple (M), Talla Baja (Tb), Visual (V), Auditiva (A), Cognitiva (C)
Etnia: Indígena, RROM (Gitana)
NARP: Diligencie según corresponda (Negros(N)-Afrodescendientes(A) Raizales(R) y Palenqueros(P)
LGBTI (Lesbianas, Gay, Bisexual, Transexual,Intersexual) - OSIGD (Orientación sexual e identidad de género diversa)
Otros: E-Extranjero

Tratamiento de Datos Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012.

FICHA TECNICA	
1.Hora:	01:00 pm a 03:00 pm
2.Fecha de realización:	09 de julio de 2023
3.Participantes:	**Familia Vargas Moreno** Guillermina Moreno Danna Isabela Vargas Moreno
5.Lugar:	Modalidad: Presencial Vereda Quebrada de Vera
6.Tema:	SESIÓN 4 - PRACTICA 10 Proteja al niño del contacto con tuberculosis

7. Desarrollo de la actividad

Se dio inicio al encuentro de la cuarta sesión **"PRACTICA 10 Proteja al niño del contacto con tuberculosis"** a la familia Vargas Moreno en la vereda de Quebrada de Vera del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Diligenciamiento de asistencia

Diligenciamiento del Pretest de conocimiento: Esta consta de seis preguntas de las cuales son de selección múltiple

Presentación del tema Practica 10 Proteja al niño del contacto con tuberculosis a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas Peña

- Esta se realizó por medio de una presentación de un rotafolio, en donde se iba explicando a la familia las siguientes temáticas

Los temas que se dieron fueron:

- Que es tuberculosis
- Tipos de tuberculosis
- Modo de contagio
- Signos y síntomas
- Factores de riesgo
- Como se detecta la tuberculosis
- Tratamiento
- Prevención

E-mail:

Se realizó un rompecabezas con temáticas relacionadas con la tuberculosis; allí se encontrara que es, cuales son los síntomas, quien está en riesgo, modo de transmisión, tratamiento

Resolución de dudas e inquietudes

Diligenciamiento del Postest de conocimiento: Esta consta de seis preguntas las cuales son de selección múltiple

Se agendo para el próximo encuentro

Se dio las gracias y despedida

8.Objetivos	9.Actividades planeadas
Educar a los padres de familia y/o cuidadores del menor acerca de la práctica 10 de la estrategia AIEPI sobre la importancia de identificar oportunamente los signos de alarma de la tuberculosis y las medidas de prevención. Educar a los padres de familia sobre los signos y síntomas de alarma de la tuberculosis Identificar los factores de riesgo del ámbito familiar y comunitario en la propagación de la tuberculosis Educar a los padres de familia sobre las medidas de prevención contra la tuberculosis Realizar acciones de prevención en el ámbito individual, familiar, institucional y comunitario enfocado en la prevención de la tuberculosis	1. Saludo 2. Planilla de asistencia 3. Realización del Pretest - Practica 10 "Proteja al niño del contacto con tuberculosis" 4. Capacitación de la Practica 10 "Proteja al niño del contacto con tuberculosis" por medio de un rotafolio y material didáctico 5. Rompecabezas – Relacionar cada una las piezas en donde contiene información referente a tuberculosis 6. Resolución de dudas e inquietudes 7. Evidencia fotográfica 8. Realización del Postest - Practica 10 "Proteja al niño del contacto con tuberculosis" 9. Agendamiento para el próximo encuentro 10. Despedida

10. Evidencias: (Registro Fotográfico, máximo 3 fotos representativas





11.Resumen de aspectos relevantes de la actividad:

Se dio inicio la cuarta sesión **"PRACTICA 10 Proteja al niño del contacto con tuberculosis"** a la familia Vargas Moreno en la vereda de Quebrada de del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Primero se diligencio el registro de asistencia y realización del Pretest el cual consistía en seis preguntas las cuales son de selección múltiple, el cual contesto la integrante de la familia.

Posteriormente se realizó la Presentación del tema Practica 10 Proteja al niño del contacto con tuberculosis a cargo de la profesional de enfermería Slendy Katherine Acelas Peña en donde se enfatizó a la madre de familia la importancia de proteger al menor de factores de riesgo que permitan la proliferación de la enfermedad; por otro lado se educa a la madre la sintomatología de alarma, como se transmite, que población está en más riesgo de contraer la enfermedad, medio diagnostico tratamiento y prevención; este se realizó por medio de un rotafolio.

Adicionalmente se realizó un rompecabezas en donde se hizo partícipe el menor colocando las piezas junto con su madre; una vez resuelto se dio espacio para preguntas e inquietudes.

Luego se diligencio el registro de asistencia y realización del Postest el cual consistía en seis preguntas las cuales son de selección múltiple, el cual contesto la integrante de la familia.

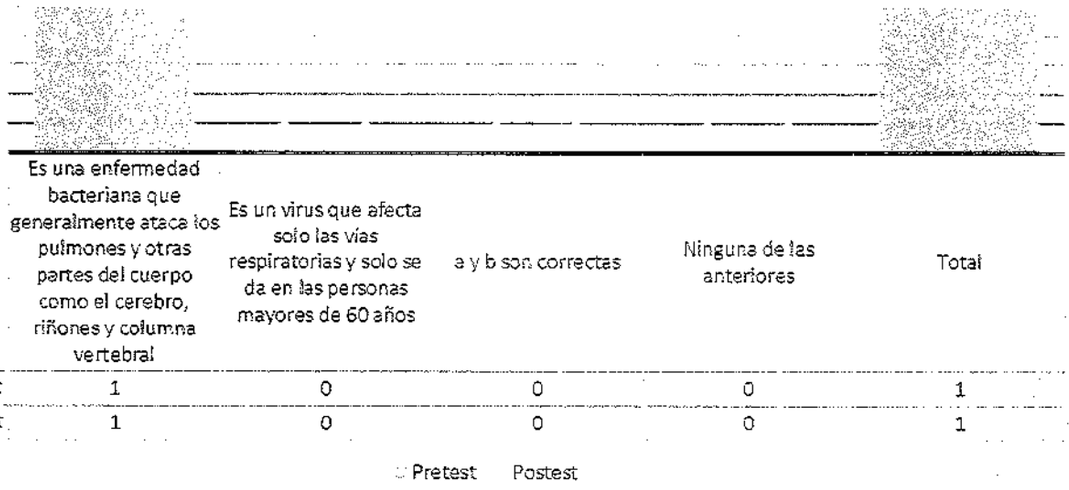
Se dio las gracias a la familia por la atención prestada

12.Conclusiones:

La madre de la familia Vargas Moreno manifiesta que tiene algunos conocimientos acerca de la tuberculosis ya que no es una enfermedad que haya afectado a su entorno, pero manifiesta que es importante saber los síntomas de la enfermedad.

Pregunta 1. Que es la tuberculosis

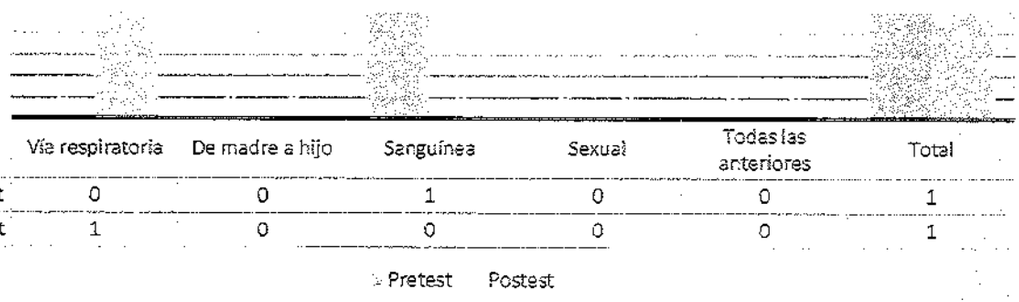
Pregunta 1. Que es la tuberculosis



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) contesto de manera correcta ya que ya que la tuberculosis es una enfermedad bacteriana que generalmente ataca los pulmones y otras partes del cuerpo como el cerebro, riñones y columna vertebral.

Pregunta 2. Cómo se trasmite la tuberculosis

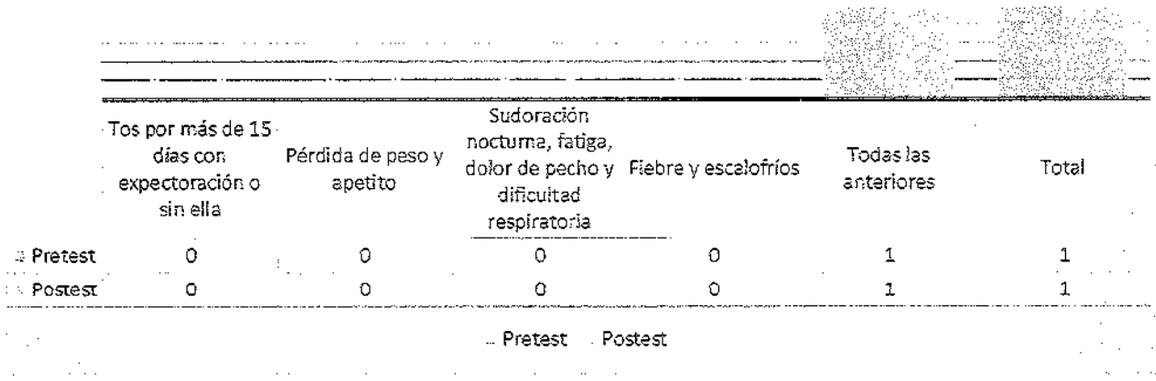
Pregunta 2. Cómo se trasmite la tuberculosis



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, en el Pretest contesto que la tuberculosis se transmite por medio sanguíneo; se realiza socialización y en el Postest el 100% (n=1) contesto correctamente ya que la tuberculosis se transmite por medio de gotitas de una persona que presenta la enfermedad y se vía respiratoria.

Pregunta 3. Cuáles son los signos y síntomas de la tuberculosis

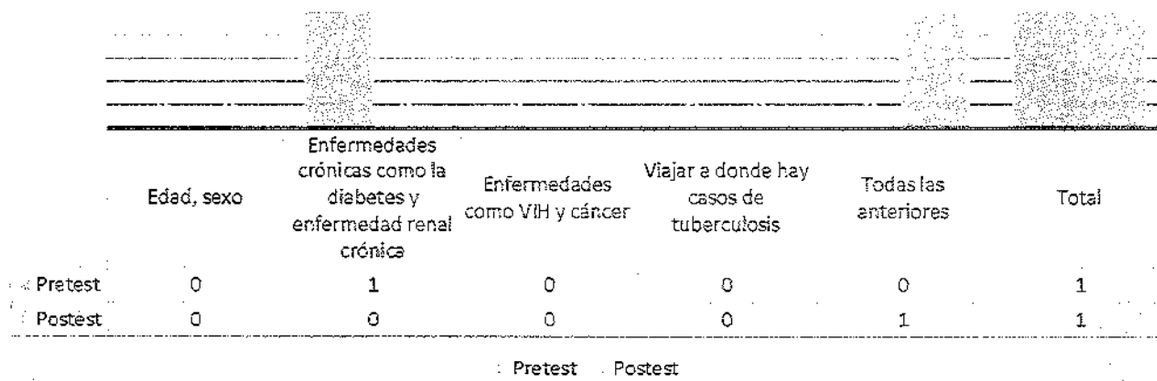
Pregunta 3. Cuáles son los signos y síntomas de la tuberculosis



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, en la cual tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) contesto correctamente ya que los signos y síntomas de tos por más de 15 días con expectoración o sin ella, pérdida de peso y apetito, sudoración nocturna, fatiga, dolor de pecho y dificultad respiratoria, fiebre y escalofríos.

Pregunta 4. Que factores de riesgo puede predisponer la aparición de la tuberculosis

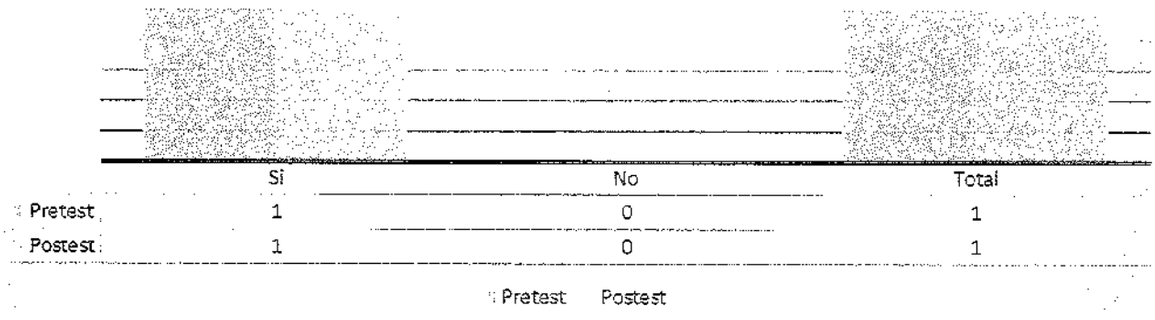
Pregunta 4. Que factores de riesgo puede predisponer la aparición de la tuberculosis



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, en la cual en el Pretest el 100% (n=1) contesto parcialmente correcto ya que aunque se considera como factor de riesgo las enfermedades crónicas como la diabetes y enfermedad renal crónica; se realizó la socialización de la temática; ya después en el 100% (n=1) contesto correctamente ya que los factores de riesgo que pueden predisponer la aparición de la tuberculosis son la edad, sexo, enfermedades crónicas como la diabetes y enfermedad renal crónica, enfermedades como VIH y cáncer, viaja

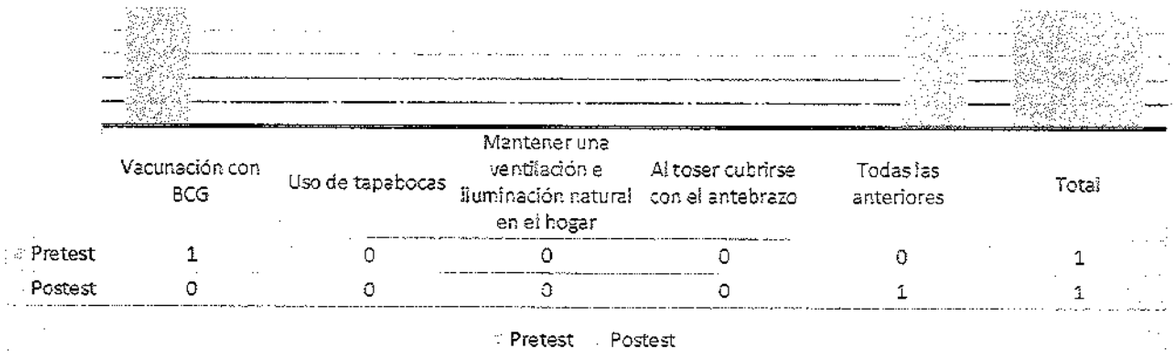
a donde hay casos de tuberculosis.

Pregunta 5. La tuberculosis tiene cura



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como el Postest el 100% (n=1) contesto de manera correcta ya que la tuberculosis tiene cura, tiene un tratamiento farmacológico.

Pregunta 6. Cómo se puede prevenir la tuberculosis



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y en el Pretest aunque es una medida preventiva como lo es al nacer ser vacunado con BCG, se socializo y ya para el Postest el 100% (n=1) contesto de manera correcta ya que se puede prevenir la tuberculosis por medio de la vacunación con BCG, el uso de tapabocas, mantener una ventilación e iluminación natural en el hogar, al toser cubrirse con el antebrazo.

Sesion 4 practica 10 Familia Vargas Moreno

Slendy Katherine Acelas Peña

Slendy Katherine Acelas Peña
Enfermera
ESE Hospital San Bartolomé Capitanejo

Ana Patricia González
Jefe Inmediato o Supervisor

E-mail:

E.S.E. Hospital San Bartolomé	**Practica 10** Proteja al niño del contacto con tuberculosis	AIEPI

PRETEST

Nombre: Guillermina Moreno

Dirección: Quebrada Vera

1. Que es la tuberculosis
   - x a. Es una enfermedad bacteriana que generalmente ataca los pulmones y otras partes del cuerpo como el cerebro, riñones y columna vertebral
   - b. Es un virus que afecta solo las vías respiratorias y solo se da en las personas mayores de 60 años
   - c. a y b son correctas
   - d. Ninguna de las anteriores

3/6 = 50%

2. Cómo se trasmite la tuberculosis
   - a. Vía respiratoria
   - b. De madre a hijo
   - x c. Sanguínea
   - d. Sexual
   - e. Todas las anteriores

3. ¿Cuáles son los signos y síntomas de la tuberculosis?
   - a. Tos por más de 15 días con expectoración o sin ella
   - b. Pérdida de peso y apetito
   - c. Sudoración nocturna, fatiga, dolor de pecho y dificultad respiratoria
   - d. Fiebre y escalofríos
   - x e. Todas las anteriores

4. Que factores de riesgo puede predisponer la aparición de la tuberculosis
   - a. Edad, sexo
   - x b. Enfermedades crónicas como la diabetes y enfermedad renal crónica
   - c. Enfermedades como VIH y cáncer
   - d. Viajar a donde hay casos de tuberculosis
   - e. Todas las anteriores

5. La tuberculosis tiene cura
   - x a. Si
   - b. No

6. ¿Cómo se puede prevenir la tuberculosis?
   - x a. Vacunación con BCG
   - b. Uso de tapabocas
   - c. Mantener una ventilación e iluminación natural en el hogar
   - d. Al toser cubrirse con el antebrazo
   - e. Todas las anteriores

E.S.E. Hospital San Bartolomé	**Practica 10** Proteja al niño del contacto con tuberculosis	AIEPI

POSTEST

Nombre: Guillermina Moreno

Dirección: Quebrada Vera

6/6 = 100%.

1. Que es la tuberculosis
   a. Es una enfermedad bacteriana que generalmente ataca los pulmones y otras partes del cuerpo como el cerebro, riñones y columna vertebral ✓
   b. Es un virus que afecta solo las vías respiratorias y solo se da en las personas mayores de 60 años
   c. a y b son correctas
   d. Ninguna de las anteriores

2. Cómo se trasmite la tuberculosis
   a. Vía respiratoria
   b. De madre a hijo
   c. Sanguínea
   d. Sexual
   e. Todas las anteriores

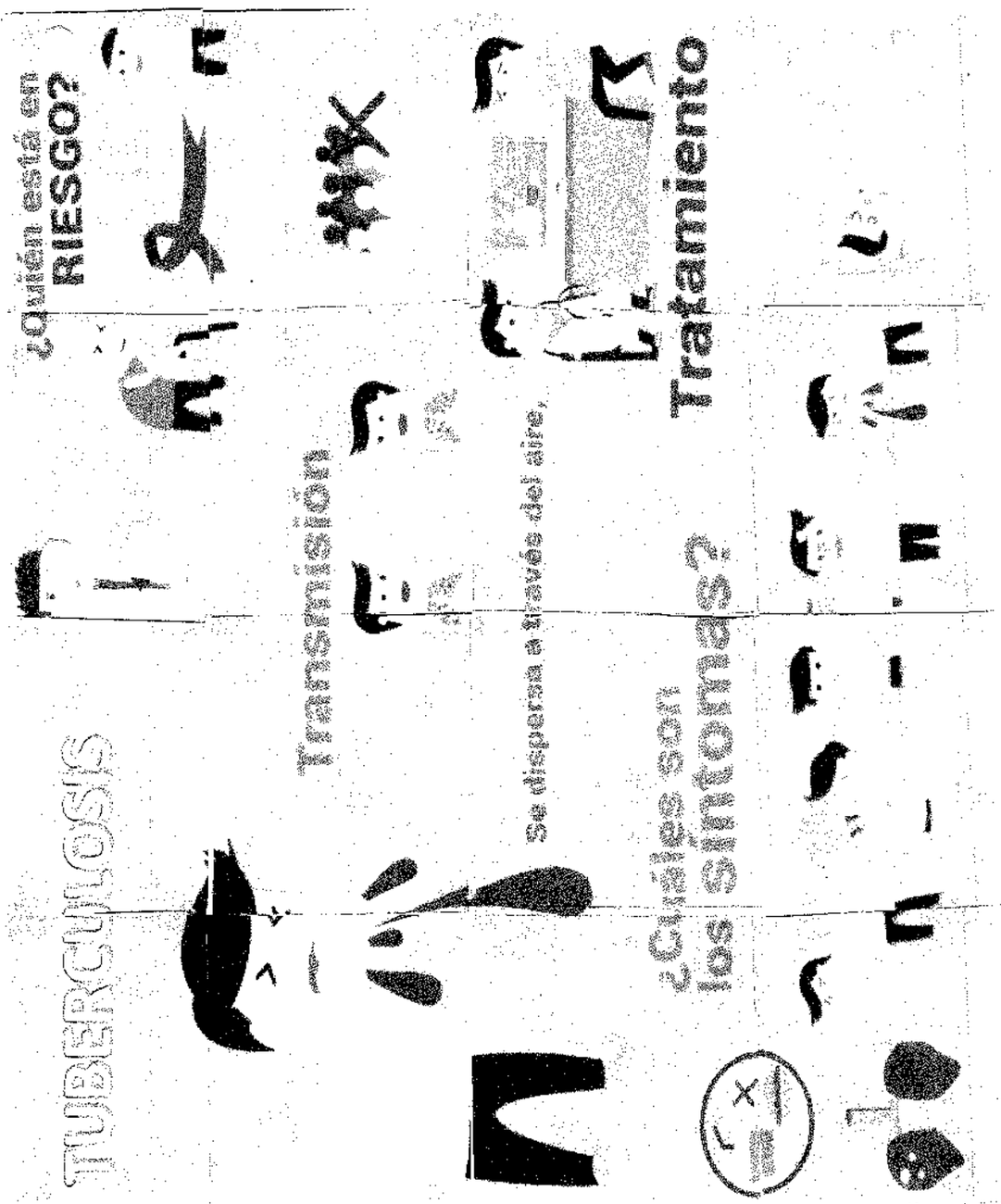
3. ¿Cuáles son los signos y síntomas de la tuberculosis?
   a. Tos por más de 15 días con expectoración o sin ella
   b. Pérdida de peso y apetito
   c. Sudoración nocturna, fatiga, dolor de pecho y dificultad respiratoria ✓
   d. Fiebre y escalofríos
   e. Todas las anteriores

4. Que factores de riesgo puede predisponer la aparición de la tuberculosis
   a. Edad, sexo
   b. Enfermedades crónicas como la diabetes y enfermedad renal crónica
   c. Enfermedades como VIH y cáncer
   d. Viajar a donde hay casos de tuberculosis
   e. Todas las anteriores

5. La tuberculosis tiene cura
   a. Si
   b. No

6. ¿Cómo se puede prevenir la tuberculosis?
   a. Vacunación con BCG
   b. Uso de tapabocas
   c. Mantener una ventilación e iluminación natural en el hogar
   d. Al toser cubrirse con el antebrazo
   e. Todas las anteriores

ROMPECABEZAS - TUBERCULOSIS



E-mail:

República de Colombia / Gobernación de Antioquia / E.S.E. Hospital San Bartolomé Empresa Social del Estado	**REGISTRO DE ASISTENCIA POR CURSO DE VIDA CON ENFOQUE DIFERENCIAL**	CODIGO	AP-ALRG-132
		VERSION	5
		FECHA DE APROBACION	15/06/2022
		PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE:

Provincia: Gracia Ponce | **Municipio:** Cocinanejo | **Fecha:** 04-07-2023 | **Hora:** 01:00 pm

Objetivo: Socializar Practica 10 Proteje al niño del contacto con tuberculosis

Tema/Actividad: Sesion 4 - Practica 10 Proteje al niño de contacto con tuberculosis

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GENERO			CURSO DE VIDA (EDAD)					SISBEN (A,B,C ó D)	ENTIDAD Y CARGO	MUNICIPIO	CELULAR	EMAIL	ENFOQUE DIFERENCIAL					UBICACIÓN GEOGRAFICA		FIRMA
			F	M	NO- BINARIO	PRIMERA INFACIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA Y JUVENTUD (12 A 28)	ADULTO (29 A 59)	ADULTO MAYOR (60 +)						CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD/TIPO	ETNIAS	LGBTI - OSIGD	OTROS	URBANA	RURAL	
1	Yesica Andrea Vargas	1100502020	X					X						3114650550									
2	Guillermina Moreno	63397359	X						X					3114650550									
3	Danna Isabella Vargas	1100502227	X			X								3114650550									
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							

Convenciones:

Concepto NO-BINARIO: No se percibe masculino ni femenino
Curso de vida: Diligenciar según corresponda la edad
Sisben: Diligenciar según categoría asignada (A-B-C-D)
Discapacidad: Física(F), Multiple (M), Talla Baja (Tb), Visual (V), Auditiva (A), Cognitiva (C)
Etnia: Indígena, RROM (Gitano)
NARP: Diligenciar según corresponda (Negros(N)-Afrodescendientes(A)-Raizales:(R) y Palenqueros(P)
LGBTI: (Lesbianas, Gay, Bisexual, Transexual,Intersexual) - OSIGD (Orientación sexual e identidad de género diversa)
Otros: E-Extranjero

Tratamiento de Datos Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012.

FICHA TECNICA	
1.Hora:	01:00 pm a 03:00 pm
2.Fecha de realización:	16 de julio de 2023
3.Participantes:	**Familia Vargas Moreno** Guillermina Moreno Danna Isabella Vargas Yesika Andrea Vargas
5.Lugar:	Modalidad: Presencial Vereda Quebrada de Vera
6.Tema:	SESIÓN 5 - PRACTICA 15 Participación del hombre en el hogar

7. Desarrollo de la actividad

Se dio inicio al encuentro de la quinta sesión **"PRACTICA 15 Participación del hombre en el hogar"** a la familia Vargas Moreno en la vereda de Quebrada de Vera del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Diligenciamiento de asistencia

Diligenciamiento del Pretest de conocimiento: Esta consta de cuatro preguntas de las cuales son selección múltiple acerca de la alimentación que debe tener en el hogar cuando el niño está enfermo

Presentación del tema Practica 15 Participación del hombre en el hogar a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas Peña

- Esta se realizó por medio de una presentación de un rotafolio, en donde se iba explicando a la familia Resolución de dudas e inquietudes
-
- Diligenciamiento del Postest de conocimiento: Esta consta de cuatro preguntas de las cuales son selección múltiple acerca de la alimentación que debe tener en el hogar cuando el niño está enfermo
- Se agenda la próxima visita
- Se dio las gracias y despedida

8.Objetivos	9.Actividades planeadas
Proporcionar a las madres, padres y cuidadores de los menores de 5 años mediante la práctica 15 de la estrategia AIEPI sobre la importancia	1. Saludo 2. Planilla de asistencia 3. Realización del Pretest - Practica 15 "Participación

de que el hombre se haga participe en el hogar Incentivar al padre de familia a hacerse participe en las actividades del hogar	del hombre en el hogar" 4. Capacitación de la Practica 15 "Participación del hombre en el hogar" 5. por medio de un rotafolio y material didáctico 6. Resolución de dudas e inquietudes 7. Evidencia fotográfica 8. Realización del Postest - Practica 15 "Participación del hombre en el hogar" 9. Agendamiento para la próxima visita 10. Despedida

10. Evidencias: (Registro Fotográfico, máximo 3 fotos representativas





11.Resumen de aspectos relevantes de la actividad:

Se dio inicio la quinta sesión **"PRACTICA 15 Participación del hombre en el hogar"** a la familia Vargas Moreno en la vereda de Quebrada de Vera del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Primero se diligencio el registro de asistencia y realización del Pretest el cual consistía en cuatro preguntas de selección múltiple, el cual contesto la integrante de la familia.

Posteriormente se realizó la Presentación del tema PRACTICA 15 Participación del hombre en el hogar a cargo de la profesional de enfermería Slendy Katherine Acelas Peña en donde se enfatizó a la madre de familia que el actuar del padre de familia en el hogar es importante ya que puede aportar valores, enseñanzas de vida, pautas de crianza, que el participe en las actividades en el ámbito familiar, comunitario y educativo.

Adicionalmente se dio espacio para preguntas e inquietudes.

Luego se realizó el Postest de conocimiento: En esta consta de cuatro preguntas de selección múltiple

Se dio las gracias a la familia por la atención prestada

12.Conclusiones:

La madre de la familia Vargas Moreno manifiesta que en su hogar el padre de familia se involucra en la crianza de los hijos, sin embargo, no se involucra en el ámbito educativo, no asiste a reuniones y en ocasiones ayuda en las tareas de los hijos.

Pregunta 1. La participación del hombre en el cuidado del hogar debe ser

Pregunta 1. La participación del hombre en el cuidado del hogar debe ser

	Siempre	A veces	Nunca	El cuidado del hogar es solo tarea de las mujeres	Total
Pretest	1	0	0	0	1
Postest	1	0	0	0	1

Pretest Postest

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) contesto correctamente ya que la participación del hombre en el cuidado del hogar debe siempre ya que se debe implementar pautas de crianza para con sus hijos

Pregunta 2. Después del parto la pareja y los integrantes de la familia deben hacerse responsable de

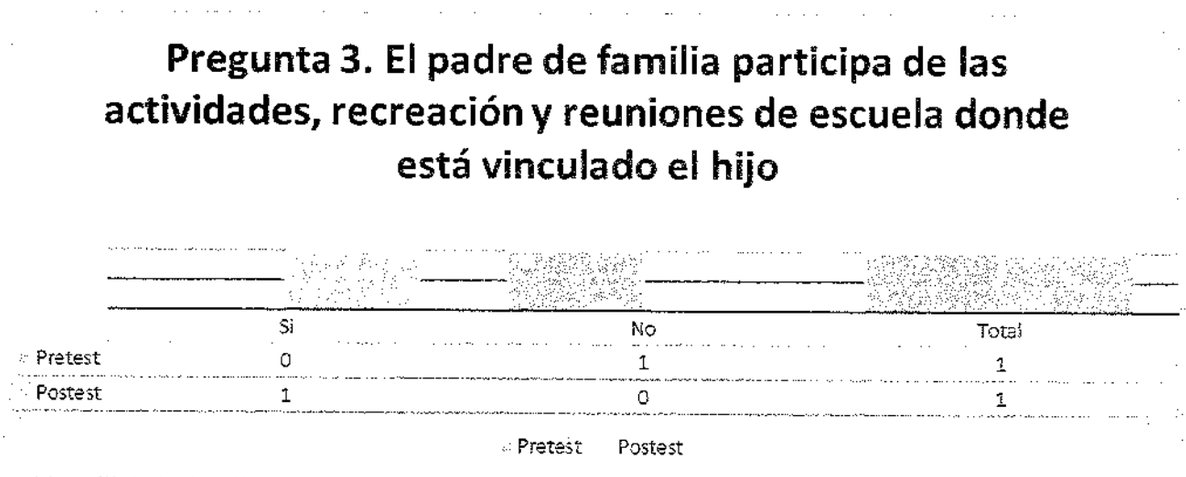
Pregunta 2. Después del parto la pareja y los integrantes de la familia deben hacerse responsable de

	Suministrar alimentos adecuados a la madre, llevar a control posparto a la madre y recién nacido	Cuidar al bebé, limpiar y alimentar a los niños mayores, encargarse de los quehaceres de la casa: cocinar, lavar la ropa, lavar los utensilios de la cocina y limpiar la casa	La madre debe encargarse de todo en el hogar sin importar que haya dado a luz	A y B son correctas	Total
Pretest	0	0	0	1	1
Postest	0	0	0	1	1

Pretest Postest

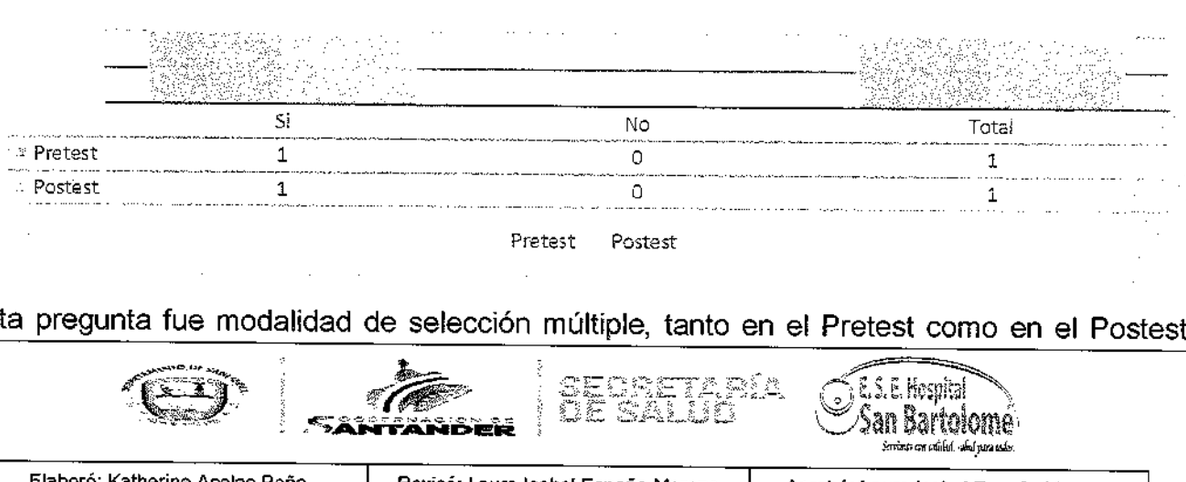
Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) contesto correctamente ya que la participación de todos los integrantes de la familia en el hogar es fundamental ya que cuando una madre tiene un recién nacido , la familia debe suministrar en la madre alimentos adecuados a la madre, llevar a control posparto a la madre y recién nacido y ayudar a cuidar al bebé, limpiar y alimentar a los niños mayores, encargarse de los quehaceres de la casa: cocinar, lavar la ropa, lavar los utensilios de la cocina y limpiar la casa

Pregunta 3. El padre de familia participa de las actividades, recreación y reuniones de escuela donde está vinculado el hijo



En esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y en el pretest madre responde que el padre de familia no participa en las actividades, recreación y reuniones de la escuela, en esta socialización se enfatizó que el padre de familia debe hacerse participe en todos los ámbitos y contribuir a la educación de los hijos

Pregunta 4. Como pareja toman o tomaron la decisión compartida respecto a la planificación de los hijos



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, tanto en el Pretest como en el Postest el

100% (n=1) contesto correctamente ya que dentro de los derechos sexuales y reproductivos se encuentra el cuantos hijo tener, la utilización de los métodos de planificación.

Slendy Katherine Acelas Peña

Slendy Katherine Acelas Peña
Enfermera
ESE Hospital San Bartolomé Capitanejo

Ana Patricia González
Jefe Inmediato o Supervisor

PRETEST

Nombre: Guillermina Moreno

Dirección: Quebrada de Vera

3/4 = 75%

1. La participación del hombre en el cuidado del hogar debe ser
(a) Siempre ✓
b. A veces
c. Nunca
d. El cuidado del hogar es solo tarea de las mujeres

2. Después del parto la pareja y los integrantes de la familia deben hacerse responsable de
a. Suministrar alimentos adecuados a la madre, llevar a control posparto a la madre y recién nacido ✓
b. Cuidar al bebé, limpiar y alimentar a los niños mayores, encargarse de los quehaceres de la casa: cocinar, lavar la ropa, lavar los utensilios de la cocina y limpiar la casa
c. La madre debe encargarse de todo en el hogar sin importar que haya dado a luz
(d) A y B son correctas

3. El padre de familia participa de las actividades, recreación y reuniones de escuela donde está vinculado el hijo
a. Si ✗
(b) No

4. Como pareja toman o tomaron la decisión compartida respecto a la planificación de los hijos
(a) Si ✓
b. No

Email:

POSTEST

Nombre: Guillermina Moreno

Dirección: Quebrada de Vera

4/4 = 100%

1. La participación del hombre en el cuidado del hogar debe ser
(a.) Siempre
b. A veces
c. Nunca
d. El cuidado del hogar es solo tarea de las mujeres

2. Después del parto la pareja y los integrantes de la familia deben hacerse responsable de
a. Suministrar alimentos adecuados a la madre, llevar a control posparto a la madre y recién nacido
b. Cuidar al bebé, limpiar y alimentar a los niños mayores, encargarse de los quehaceres de la casa: cocinar, lavar la ropa, lavar los utensilios de la cocina y limpiar la casa
c. La madre debe encargarse de todo en el hogar sin importar que haya dado a luz
(d) A y B son correctas

3. El padre de familia participa de las actividades, recreación y reuniones de escuela donde está vinculado el hijo
a. Si
(b.) No

4. Como pareja toman o tomaron la decisión compartida respecto a la planificación de los hijos
(a) Si
b. No

República de Colombia
Gobernación de Santander
E.S.E. Hospital San Bartolomé
Institución Amable y Segura

REGISTRO DE ASISTENCIA POR CURSO DE VIDA CON ENFOQUE DIFERENCIAL

CODIGO	AP-AI-RG-132
VERSION	5
FECHA DE APROBACION	15/06/2022
PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE:

Provincia: García Rovira **Municipio:** Capitanejo **Fecha:** 16-07-2023 **Hora:** 01-00pm

Objetivo: Socializar Practica 15 Participacion del hombre

Tema/Actividad: Sesion 5 - Practica 15 Participacion del hombre

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GENERO			CURSO DE VIDA (EDAD)					SISBEN (A,B,C ó D)	ENTIDAD Y CARGO	MUNICIPIO	CELULAR	EMAIL	ENFOQUE DIFERENCIAL					UBICACIÓN GEOGRAFICA		FIRMA
			F	M	NO- BINARIO	PRIMERA INFACIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA Y JUVENTUD (12 A 28)	ADULTO (29 A 59)	ADULTO MAYOR (60 +)						CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD/TIPO	ETNIAS	LGBTI - OSIGD	OTROS	URBANA	RURAL	
1	Guillermina Moreno	63465076	X						X			Ama de Casa	Capitanejo	3234786112									Guillermina Moreno
2																							
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							

Convenciones:

Concepto NO-BINARIO: No se percibe masculino ni femenino
Curso de vida: Diligenciar según corresponda la edad
Sisben: Diligenciar según ccategoría asignada (A-B-C-D)
Discapacidad: Física(F), Multiple (M), Talla Baja (Tb), Visual (V), Auditiva (A), Cognitiva (C)
Etnia: Indígena, RROM (Gitana)
NARP: Diligencie según corresponda (Negros(N)-Afrodescendientes(A)-Raizales(R) y Palenqueros(P)
LGBTI: (Lesbianas, Gay, Bisexual, Transexual,Intersexual) - OSIGD (Orientación sexual e identidad de género diversa)
Otros: E-Cristiano

Tratamiento de Datos Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012.

República de Colombia Gobernación de Santander	FICHA TECNICA DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES	CÓDIGO	MI-GS-RG-579
		VERSIÓN	0
		FECHA DE APROBACIÓN	23/03/2022
		PÁGINA	1 de 4

FICHA TECNICA	
1.Hora:	09:30 am a 11:30 am
2.Fecha de realización:	23 de julio de 2023
3.Participantes:	**Familia Vargas Moreno** Guillermina Moreno Danna Isabella Vargas Yesika Andrea Vargas
5.Lugar:	Modalidad: Presencial Vereda Quebrada de Vera
6.Tema:	SESIÓN 6 - PRACTICA 11 Alimentación del niño enfermo en el hogar

7. Desarrollo de la actividad

Se dio inicio al encuentro de la sexta sesión **"PRACTICA 11 Alimentación del niño enfermo en el hogar"** a la familia Vargas Moreno en la vereda de Quebrada de Vera del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Diligenciamiento de asistencia

Diligenciamiento del Pretest de conocimiento: Esta consta de dos preguntas de las cuales son selección múltiple acerca de la alimentación que debe tener en el hogar cuando el niño está enfermo

Presentación del tema Practica 11 Alimentación del niño enfermo en el hogar a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas Peña

- Esta se realizó por medio de una presentación de un rotafolio, en donde se iba explicando a la familia Resolución de dudas e inquietudes
-
- Diligenciamiento del Postest de conocimiento: Esta consta de dos preguntas de las cuales son selección múltiple acerca de la alimentación que debe tener en el hogar cuando el niño está enfermo
- Se agenda la próxima visita
- Se dio las gracias y despedida

8.Objetivos	9.Actividades planeadas
Instruir a las madres, padres y cuidadores de los menores de 5 años mediante la práctica 11 de la estrategia AIEPI sobre la importancia de brindar una alimentación adecuada cuando el niño está	1. Saludo 2. Planilla de asistencia

enfermo Contribuir a una alimentación saludable cuando el niño está enfermo Educar a los padres de familia de los menores en que frecuencia, cantidad o textura debe brindar al niño en su alimentación cuando está enfermo Educar a los padres de familia de los de seis meses la implementación de la lactancia materna cuando el niño está enfermo	3. Realización del Pretest - Practica 11 "Alimentación del niño enfermo en el hogar" 4. Capacitación de la Practica 11 "Alimentación del niño enfermo en el hogar" por medio de un rotafolio y material didáctico 5. Resolución de dudas e inquietudes 6. Evidencia fotográfica 7. Realización del Postest - Practica 11 "Alimentación del niño enfermo en el hogar" 8. Agendamiento para la próxima visita 9. Despedida

10. Evidencias: (Registro Fotográfico, máximo 3 fotos representativas





11.Resumen de aspectos relevantes de la actividad:

Se dio inicio la sexta sesión **"PRACTICA 11 Alimentación del niño enfermo en el hogar"** a la familia Vargas Moreno en la vereda de Quebrada de Vera del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Primero se diligencio el registro de asistencia y realización del Pretest el cual consistía en dos preguntas de selección múltiple, el cual contesto la integrante de la familia.

Posteriormente se realizó la Presentación del tema PRACTICA 11 Alimentación del niño enfermo en el hogar a cargo de la profesional de enfermería Slendy Katherine Acelas Peña en

donde se enfatizó a la madre de familia que alimentos puede brindar desde el hogar para evitar que el niño enferme.

Adicionalmente se dio espacio para preguntas e inquietudes.

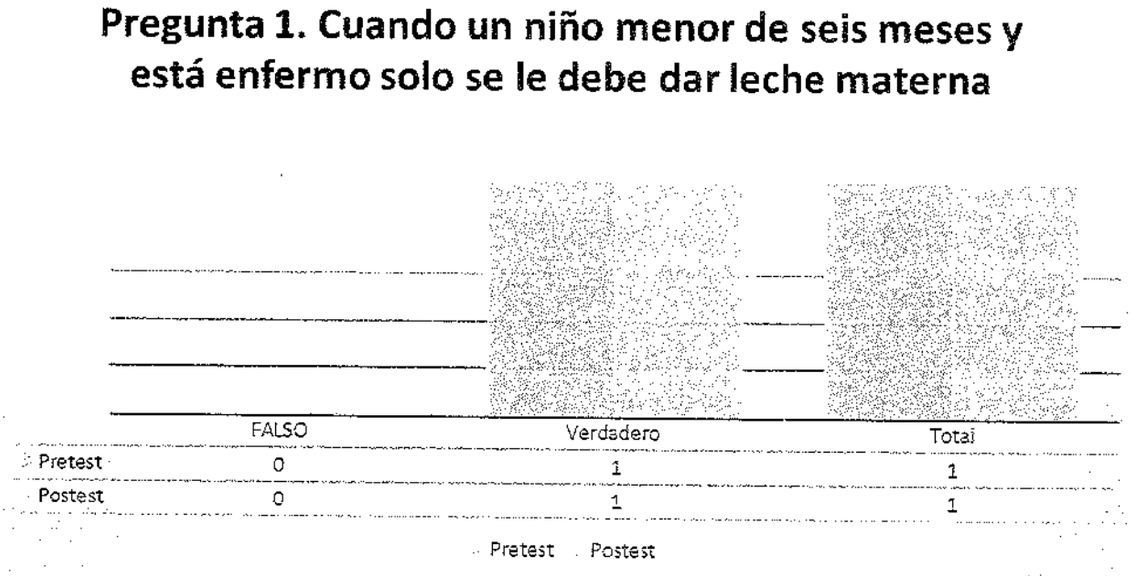
Luego se realizó el Postest de conocimiento: En esta consta de dos preguntas de selección múltiple

Se dio las gracias a la familia por la atención prestada

12.Conclusiones:

La madre de la familia Vargas Moreno manifiesta que en su hogar prefiere que brinda a sus hijos alimentos frescos cuando están enfermos, da sopas, papillas, verduras, frutas.

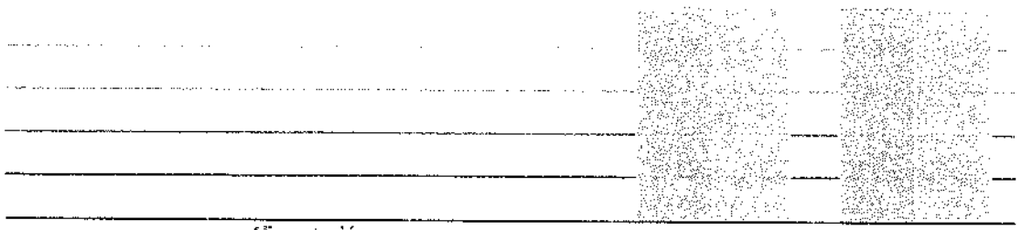
Pregunta 1. Cuando un niño menor de seis meses y está enfermo solo se le debe dar leche materna



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) contesto correctamente ya que al menor de seis meses cuando está enfermo se le debe brindar de manera exclusiva lactancia materna.

Pregunta 2. Cuando un niño mayor de seis meses está enfermo que se le debe dar

Pregunta 2. Cuando un niño mayor de seis meses está enfermo que se le debe dar



	Lactancia materna	Alimentación complementaria	Líquidos	Todas las anteriores	Total
Pretest	0	0	0	1	1
Postest	0	0	0	1	1

Pretest Postest

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) contesto correctamente ya que en un niño mayor de seis meses se debe brindar lactancia materna, abundante líquidos y alimentación complementaria como sopas, papillas, frutas, verduras, jugos y acudir oportunamente a un centro hospitalario.

Slendy Katherine Acelas Peña

Slendy Katherine Acelas Peña
Enfermera
ESE Hospital San Bartolomé Capitanejo

Ana Patricia González
Jefe Inmediato o Supervisor

E-mail:

E.S.E. Hospital San Bartolomé	**Practica 11** Alimentación del niño enfermo	AIEPI

PRETEST

Nombre: Guillermina Moreno

Dirección: Quebrada de Vera

2/2 = 100%

1. Cuando un niño menor de seis meses y está enfermo solo se le debe dar leche materna
   a. Falso
   (b) Verdadero

2. Cuando un niño mayor de seis meses está enfermo que se le debe dar
   a. Lactancia materna
   b. Alimentación complementaria
   c. Líquidos
   (d) Todas las anteriores

E.S.E. Hospital San Bartolomé	**Practica 11** Alimentación del niño enfermo	AIEPI

POSTEST

Nombre: Guillermina Moreno

Dirección: Quebrada de Vera

2/2 = 100%

1. Cuando un niño menor de seis meses y está enfermo solo se le debe dar leche materna
   a. Falso
   (b) Verdadero

2. Cuando un niño mayor de seis meses está enfermo que se le debe dar
   a. Lactancia materna
   b. Alimentación complementaria
   c. Líquidos
   (d) Todas las anteriores

República de Colombia / Gobernación de Cundinamarca / E.S.E. Hospital San Bartolomé	**REGISTRO DE ASISTENCIA POR CURSO DE VIDA CON ENFOQUE DIFERENCIAL**	CODIGO	AP-AI-RG-132
		VERSION	5
		FECHA DE APROBACION	15/08/2022
		PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE:

Provincia: García Rovira **Municipio:** Capitanejo **Fecha:** 23-07-2023 **Hora:** 09:30 am

Objetivo: Socializar Practica 11 Alimentacion del niño enfermo

Tema/Actividad: Sesion 6 - Practica 11 Alimentacion del niño enfermo

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GENERO			CURSO DE VIDA (EDAD)					SISBEN (A,B,C ó D)	ENTIDAD Y CARGO	MUNICIPIO	CELULAR	EMAIL	ENFOQUE DIFERENCIAL					UBICACIÓN GEOGRAFICA		FIRMA
			F	M	NO- BINARIO	PRIMERA INFACIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA Y JUVENTUD (12 A 28)	ADULTO (29 A 59)	ADULTO MAYOR (60 +)						CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD/TIPO	ETNIAS	LGBTI - OSIGD	OTROS	URBANA	RURAL	
1	Guillermina Moreno	6345315	X									Ama de Casa	Capitanejo	3232359									Guillermina Moreno
2																							
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							

Convenciones:

Concepto NO-BINARIO: No se percibe masculino ni femenino
Curso de vida: Diligenciar según corresponda la edad
Sisben: Diligenciar según categoría asignada (A-B-C-D)
Discapacidad: Física(F), Multiple (M), Talla Baja (Tb), Visual (V), Auditiva (A), Cognitiva (C)
Etnia: Indígena, RROM (Gitano)
NARP: Diligencie según corresponda (Negros(N)-Afrodescendientes(A)-Raizales(R) y Palenqueros(P)
LGBTI (Lesbianas, Gay, Bisexual, Transexual,Intersexual) - OSIGD (Orientación sexual e identidad de género diversa)
Otros: E-Extranjero

Tratamiento de Datos Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012.

FICHA TECNICA	
1.Hora:	09:30 am a 11:30 am
2.Fecha de realización:	30 de julio de 2023
3.Participantes:	**Familia Vargas Moreno** Guillermina Moreno Danna Isabella Vargas Yesika Andrea Vargas
5.Lugar:	Modalidad: Presencial
	Vereda Quebrada de Vera
6.Tema:	SESIÓN 7 – PRACTICA 13 Prevención de lesiones y accidentes

7. Desarrollo de la actividad

Se dio inicio al encuentro de la séptima sesión **"PRACTICA 13 Prevención de lesiones y accidentes"** a la familia Vargas Moreno en la vereda de Quebrada de Vera del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Diligenciamiento de asistencia

Diligenciamiento del Pretest de conocimiento: Esta consta de cuatro preguntas las cuales son selección múltiple acerca de cómo se puede prevenir accidentes y cómo actuar de inmediata en caso de presentarlos

Presentación del tema Practica 13 Prevención de lesiones y accidentes a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas Peña

Esta se realizó por medio de una presentación de un rotafolio, en donde se iba explicando a la familia las siguientes temáticas

Los temas que se dieron fueron:

- Que son las lesiones y accidentes
- Prevención de lesiones y accidentes en el hogar
- ¿Sus hijos han tenido accidentes en el hogar o en el barrio?
- Para prevenir ahogamientos
- Para prevenir intoxicaciones
- Para prevenir traumas o heridas
- Para prevenir las quemaduras

Se realizó con los niños una actividad en la cual colorear dibujos alusivos a accidentes que pueden suceder en el hogar y ámbito comunitario y se educó a los menores que acciones no

deben realizar.

Resolución de dudas e inquietudes

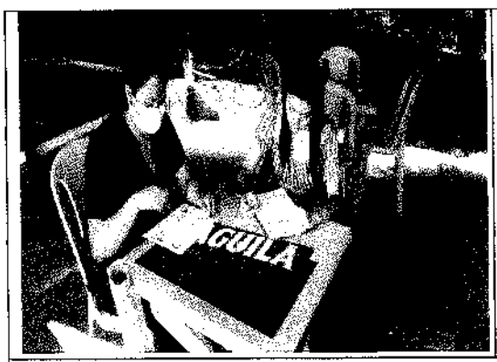
Diligenciamiento del Postest de conocimiento: Esta consta de cuatro preguntas las cuales son selección múltiple acerca de cómo se puede prevenir accidentes

Se agendo para el próximo encuentro

Se dio las gracias y despedida

8.Objetivos	9.Actividades planeadas
Educar a las madres, padres y cuidadores de los menores sobre la práctica 13 de la estrategia AIEPI en lo que comprende la prevención de lesiones y accidentes en los niños en el hogar y en el ámbito comunitario Explicar a la madre, padre y cuidador del menor los factores de riesgo que predispone al menor a tener lesiones y accidentes en el hogar o en el ámbito comunitario Educar mediante material didáctico os lugares y objetos que predisponen que el menor tenga riesgo de presentar un accidente por ahogamiento, intoxicación, quemadura, trauma o heridas. Enseñar medidas preventivas a los padres para minimizar riesgos que pongan en riesgo la integridad y vida del menor	1. Saludo 2. Planilla de asistencia 3. Realización del Pretest - Practica 13 "Prevención de lesiones y accidentes" 4. Capacitación de la Practica 13 "Prevención de lesiones y accidentes" por medio de un rotafolio y material didáctico 5. Colorear dibujos alusivos a accidentes que pueden suceder en el hogar y ámbito comunitario referente a la Practica 13 "Prevención de lesiones y accidentes" 6. Resolución de dudas e inquietudes 7. Evidencia fotográfica 8. Realización del Postest - Practica 13 "Prevención de lesiones y accidentes" 9. Agendamiento para la próxima visita 10. Despedida

10. Evidencias: (Registro Fotográfico, máximo 3 fotos representativas






11.Resumen de aspectos relevantes de la actividad:

Se dio inicio a la séptima sesión **"PRACTICA 13 Prevención de lesiones y accidentes"** a la familia Vargas Moreno en la vereda de Quebrada de Vera del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Primero se diligencio el registro de asistencia y realización del Pretest el cual consistía en cuatro preguntas de selección múltiple, el cual contesto la integrante de la familia.

Posteriormente se realizó la Presentación del tema Practica 13 Prevención de lesiones y accidentes a cargo de la profesional de enfermería Slendy Katherine Acelas Peña en donde se enfatizó a la madre de familia que es importante reconocer los lugares del hogar y el entorno que representa un peligro para la integridad del menor, evitando así accidentes y lesiones que pueda presentar; este se realizó por medio de un rotafolio.

Adicionalmente se realizó con los niños una actividad en la cual consistía en colorear situaciones en las cuales puede presentar accidentes y lesiones; una vez realizada la actividad se dio espacio para preguntas e inquietudes.

Luego se realizó del Postest de conocimiento: En esta consta de cuatro preguntas de selección múltiple

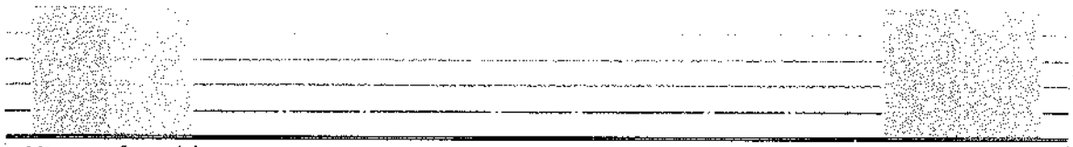
Se dio las gracias a la familia por la atención prestada

12.Conclusiones:

La madre de la familia Vargas Moreno manifiesta que la niña cuando estaba de dos años coloco pedazo de cartón en sus oídos, manifiesta que ella empezó a tener dolor de los mismos y al revisar se percataron tenía un objeto extraño en el oído, la cual la llevaron al hospital para retirar estos objetos.

Pregunta 1. Como se puede prevenir los accidentes por ahogamiento

Pregunta 1. Como se puede prevenir los accidentes por ahogamiento



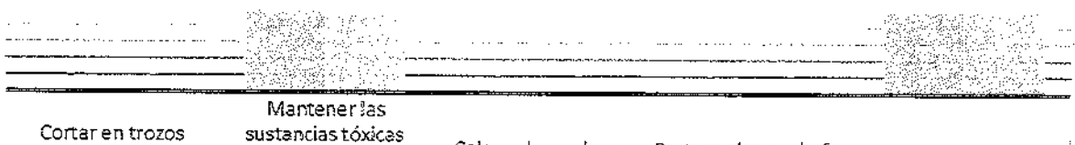
	Mantener fuera del alcance de sus hijos objetos y juguetes pequeños como fríjoles, botones, monedas, evitar que el niño juegue con bolsas plásticas	Procurar que consuman alimentos frescos y recién preparados	Evitar que los niños alcancen las cerraduras de puertas y ventanas	Evite que los niños jueguen en la cocina	Total
Pretest	1	0	0	0	1
Postest	1	0	0	0	1

Pretest Postest

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) respondió correctamente ya que se puede prevenir los accidentes por ahogamiento por medio de estas acciones: Mantener fuera del alcance de sus hijos objetos y juguetes pequeños como fríjoles, botones, monedas, canicas, cortar en trozos pequeños la comida y acompañar al niño mientras come, nunca desatienda a su bebé cuando está lactando, evitar que el niño juegue con bolsas plásticas, evitar que se acerquen solos a piscinas, aljibes, pozos, lavaderos y bañeras. Utilice mallas de protección y evitar que los niños jueguen con cuerdas.

Pregunta 2. Como se puede prevenir los accidentes por intoxicaciones

Pregunta 2. Como se puede prevenir los accidentes por intoxicaciones

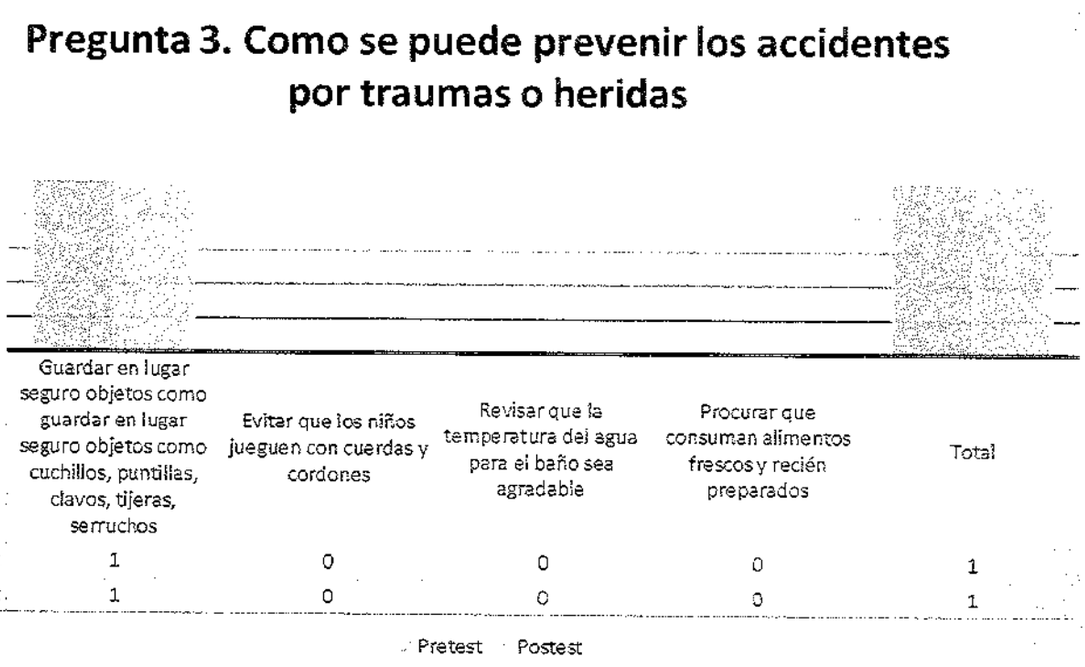


	Cortar en trozos pequeños la comida y acompañar al niño mientras come	Mantener las sustancias tóxicas como detergentes, fungicidas y demás fuera del alcance de los niños	Colocar barandas y pasamanos en las escaleras	Proteger los enchufes para evitar que metan sus dedos u otro objeto	Total
Pretest	0	1	0	0	1
Postest	0	1	0	0	1

Pretest Postest

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) respondió correctamente ya que se puede prevenir los accidentes por intoxicaciones y se realiza por medio de estas acciones: Mantener las sustancias tóxicas como detergentes, fungicidas y demás fuera del alcance de los niños, preferiblemente en un sitio con llave, guardar los alimentos separados de las sustancias tóxicas, estufas, calentadores a gas, petróleo o gasolina no deben estar en cuartos cerrados; evitar que los niños estén expuestos a fumigantes y procurar que consuman alimentos frescos y recién preparados.

Pregunta 3. Como se puede prevenir los accidentes por traumas o heridas



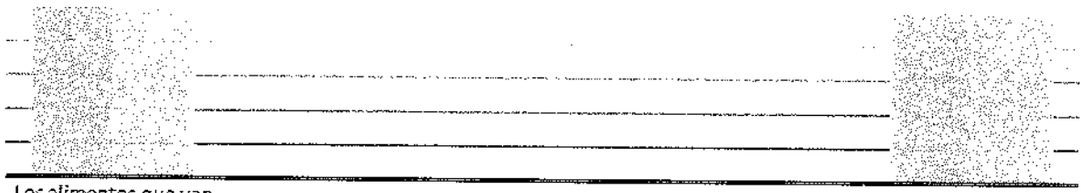
Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) respondió correctamente ya que se puede prevenir los accidentes por traumas o heridas y se realiza por medio de estas acciones: Proteger terrazas, ventanas y otros sitios elevados que impliquen algún riesgo, Colocar barandas y pasamanos en las escaleras, evitar que los niños alcancen cerraduras de ventanas, vigilar que las ventanas, puertas y demás muebles no tengan vidrios rotos, mantener los pisos secos y limpios. Evite usar ceras deslizantes, acompañar a sus hijos mientras juegan y participe de los juegos y guardar en un lugar seguro objetos cortopunzantes como cuchillos, puntillas, clavos, tijeras, serruchos, entre otros.

Pregunta 4. Como se puede prevenir los accidentes por quemaduras

E-mail:

República de Colombia Gobernación de Santander	FICHA TECNICA DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES	CÓDIGO	MI-GS-RG-579
		VERSIÓN	0
		FECHA DE APROBACIÓN	23/03/2022
		PÁGINA	6 de 6

Pregunta 4. Como se puede prevenir los accidentes por quemaduras



	Los alimentos que van a consumir los niños deben estar a una temperatura adecuada	Colocar barandas y pasamanos en las escaleras	Evitar que los niños alcancen las cerraduras de puertas y ventanas	Evitar que los niños estén expuestos a fumigantes	Total
Pretest	1	0	0	0	1
Postest	1	0	0	0	1

Pretest Postest

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) respondió correctamente ya que se puede prevenir los accidentes por quemaduras y se realiza por medio de estas acciones: Procurar que los alimentos que van a consumir los niños deben estar a una temperatura adecuada, revisar que la temperatura del agua para el baño sea agradable, evitar que los niños jueguen en la cocina, al llevar alimentos calientes a la mesa, póngalos en la mitad de la mesa fuera del alcance de los niños, proteger los enchufes para evitar que metan sus dedos u otro objeto, mantener los aparatos eléctricos fuera de su alcance, revisar con frecuencia tomas y aparatos eléctricos para evitar cortocircuitos, mantener en un lugar seguro fósforos, veladoras, gasolina y petróleo y evitar encender velas y veladoras porque pueden ocasionar quemaduras e incendios en el hogar.

Slendy Katherine Acelas Peña

Slendy Katherine Acelas Peña
Enfermera
ESE Hospital San Bartolomé Capitanejo

Ana Patricia González
Jefe Inmediato o Supervisor

E.S.E. Hospital San Bartolomé	**Practica 13** Prevención de lesiones y accidentes	AIEPI

PRETEST

Nombre: Jessica Andrea Vargas.

Dirección: Quebrada de Vera

5/5 100%

1. Como se puede prevenir los accidentes por ahogamiento
   - x a. Mantener fuera del alcance de sus hijos objetos y juguetes pequeños como frijoles, botones, monedas, evitar que el niño juegue con bolsas plásticas
   - b. Procurar que consuman alimentos frescos y recién preparados
   - c. Evitar que los niños alcancen las cerraduras de puertas y ventanas ✓
   - d. Evite que los niños jueguen en la cocina

2. Como se puede prevenir los accidentes por intoxicaciones
   - a. Cortar en trozos pequeños la comida y acompañar al niño mientras come
   - x b. Mantener las sustancias tóxicas como detergentes, fungicidas y demás fuera del alcance de los niños
   - c. Colocar barandas y pasamanos en las escaleras ✓
   - d. Proteger los enchufes para evitar que metan sus dedos u otro objeto

3. Como se puede prevenir los accidentes por traumas o heridas
   - x a. Guardar en lugar seguro objetos como guardar en lugar seguro objetos como cuchillos, puntillas, clavos, tijeras, serruchos.
   - b. Evitar que los niños jueguen con cuerdas y cordones
   - c. Revisar que la temperatura del agua para el baño sea agradable ✓
   - d. Procurar que consuman alimentos frescos y recién preparados

4. Como se puede prevenir los accidentes por quemaduras
   - x a. Los alimentos que van a consumir los niños deben estar a una temperatura adecuada
   - b. Colocar barandas y pasamanos en las escaleras ✓
   - c. Evitar que los niños alcancen las cerraduras de puertas y ventanas
   - d. Evitar que los niños estén expuestos a fumigantes

E.S.E. Hospital San Bartolome	**Practica 13** Prevención de lesiones y accidentes	AIEPI

POSTEST

Nombre: Jessica Andrea Vargas

Dirección: Quebrada de Vera

4/4 = 100%

1. Como se puede prevenir los accidentes por ahogamiento
   a. Mantener fuera del alcance de sus hijos objetos y juguetes pequeños como fríjoles, botones, monedas, evitar que el niño juegue con bolsas plásticas
   b. Procurar que consuman alimentos frescos y recién preparados
   c. Evitar que los niños alcancen las cerraduras de puertas y ventanas
   d. Evite que los niños jueguen en la cocina

2. Como se puede prevenir los accidentes por intoxicaciones
   a. Cortar en trozos pequeños la comida y acompañar al niño mientras come
   b. Mantener las sustancias tóxicas como detergentes, fungicidas y demás fuera del alcance de los niños
   c. Colocar barandas y pasamanos en las escaleras
   d. Proteger los enchufes para evitar que metan sus dedos u otro objeto

3. Como se puede prevenir los accidentes por traumas o heridas
   a. Guardar en lugar seguro objetos como guardar en lugar seguro objetos como cuchillos, puntillas, clavos, tijeras, serruchos.
   b. Evitar que los niños jueguen con cuerdas y cordones
   c. Revisar que la temperatura del agua para el baño sea agradable
   d. Procurar que consuman alimentos frescos y recién preparados

4. Como se puede prevenir los accidentes por quemaduras
   a. Los alimentos que van a consumir los niños deben estar a una temperatura adecuada
   b. Colocar barandas y pasamanos en las escaleras
   c. Evitar que los niños alcancen las cerraduras de puertas y ventanas
   d. Evitar que los niños estén expuestos a fumigantes

Republica de Colombia · Gobernación de Cundinamarca · E.S.E. Hospital San Bartolomé	REGISTRO DE ASISTENCIA POR CURSO DE VIDA CON ENFOQUE DIFERENCIAL	CODIGO	AP-AI-RG-132
		VERSION	5
		FECHA DE APROBACION	15/06/2022
		PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE:

Provincia: Garcia Rovira **Municipio:** Capitanejo **Fecha:** 30-07-2023 **Hora:** 09:30 am

Objetivo: Sobializar Practica 13 Prevencion de lesiones y accidentes

Tema/Actividad: Sesion 7 - Practica 13 Prevencion de lesiones y accidentes

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GENERO			CURSO DE VIDA (EDAD)					SISBEN (A,B,C ó D)	ENTIDAD Y CARGO	MUNICIPIO	CELULAR	EMAIL	ENFOQUE DIFERENCIAL					UBICACIÓN GEOGRAFICA		FIRMA
			F	M	NO- BINARIO	PRIMERA INFACIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA Y JUVENTUD (12 A 28)	ADULTO (29 A 59)	ADULTO MAYOR (60 +)						CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD/TIPO	ETNIAS	LGBTI - OSIGD	OTROS	URBANA	RURAL	
1	Jessica Andrea Vargas	1100502020	X					X					Capitanejo	3114650510									
2	Danna Isabella Vargas		X			X								3114650160									
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							

Convenciones:

Concepto NO-BINARIO: No se percibe masculino ni femenino
Curso de vida: Diligenciar según corresponda la edad
Sisben: Diligenciar según ccategoría asignada (A-B-C-D)
Discapacidad: Física(F), Multiple (M), Talla Baja (Tb), Visual (V), Auditiva (A), Cognitiva (C)
Etnia: Indigena, RROM (Gitana)
NARP: Diligencie según corresponda (Negros(N)-Afrodescendientes(A)-Raizales(R) y Palenqueros(P)
LGBTI: (Lesbianas, Gay, Bisexual, Transexual,Intersexual) - OSIGD (Orientación sexual e identidad de género diversa)
Otros: E-Extranjero

Tratamiento de Datos Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012.

FICHA TECNICA	
1.Hora:	09:30 am a 11:30 am
2.Fecha de realización:	06 de agosto de 2023
3.Participantes:	**Familia Vargas Moreno** Guillermina Moreno Danna Isabella Vargas Yesika Andrea Vargas
5.Lugar:	Modalidad: Presencial
	Vereda Quebrada de Vera
6.Tema:	SESIÓN 8 - PRACTICA 12 Tratamiento casero del niño enfermo

7. Desarrollo de la actividad

Se dio inicio al encuentro de la octava sesión **"PRACTICA 12 Tratamiento casero del niño enfermo"** a la familia Vargas Moreno en la vereda de Quebrada de Vera del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Diligenciamiento de asistencia

Diligenciamiento del Pretest de conocimiento: Esta consta de cuatro preguntas de las cuales son selección múltiple acerca del tratamiento casero que se le debe brindar a un niño enfermo en el hogar

Presentación del tema Practica 12 Tratamiento casero del niño enfermo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas Peña

- Esta se realizó por medio de una presentación de un rotafolio, en donde se iba explicando a la familia las siguientes temáticas

Los temas a tratar son:

- Que se le debe brindar a un niño cuando tiene diarrea
- Que se debe hacer cuando un niño presenta gripe
- Que se debe hacer cuando un niño presenta fiebre
- Que se debe hacer cuando un niño presenta resfriado
- Que remedios caseros se le puede dar cuando está enfermo

- Se hace entrega de tarjeta de cuidados del niño enfermo en el hogar y a donde dirigirse en caso de que los síntomas se acentúen
- Resolución de dudas e inquietudes

- Diligenciamiento del Postest de conocimiento: Esta consta de cuatro preguntas de las cuales son selección múltiple acerca de brindar tratamiento casero en caso del que el niño enferme en el hogar
- Se agenda la próxima visita
- Se dio las gracias y despedida

8.Objetivos	9.Actividades planeadas
Educar a los padres de familia y/o cuidadores del menor acerca de la práctica 18 de la estrategia AIEPI sobre la importancia de cómo actuar oportunamente en casa en caso de que el niño este enfermo y requiera un tratamiento casero. Educar a los padres de familia como se debe hacer en caso que el niño presente gripe en casa Educar a los padres de familia como se debe hacer en caso que el niño presente fiebre en casa Educar a los padres de familia como se debe hacer en caso que el niño presente resfriado en casa Educar a los padres de familia como se debe hacer en caso que el niño presente diarrea en casa Fortalecer en los padres de familia los cuidados que deben tener en casa cuando un niño enferma Educar al padre de familia en dar aviso oportuno en caso de que se agrave los signos de alarma y asistir de manera inmediata a un centro hospitalario	1. Saludo 2. Planilla de asistencia 3. Realización del Pretest - Practica 12 "Tratamiento casero del niño enfermo" 4. Capacitación de la Practica 12 "Tratamiento casero del niño enfermo" por medio de un rotafolio y material didáctico 5. Entrega de tarjeta de cuidados del niño enfermo en el hogar 6. Resolución de dudas e inquietudes 7. Evidencia fotográfica 8. Realización del Postest - Practica 12 "Tratamiento casero del niño enfermo" 9. Agendamiento para el próximo encuentro 10. Despedida

10. Evidencias: (Registro Fotográfico, máximo 3 fotos representativas



11.Resumen de aspectos relevantes de la actividad:

Se dio inicio la octava sesión **"PRACTICA 12 Tratamiento casero del niño enfermo"** a la familia Vargas Moreno en la vereda de Quebrada de Vera del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Primero se diligencio el registro de asistencia y realización del Pretest el cual consistía en cuatro preguntas de selección múltiple, el cual contesto la integrante de la familia.

Posteriormente se realizó la Presentación del tema Practica 12 Tratamiento casero del niño enfermo a cargo de la profesional de enfermería Slendy Katherine Acelas Peña en donde se enfatizó a la madre de familia que se puede realizar tratamiento casero para que no se acentúen los síntomas y en caso de no mejoría llevarlo a un centro hospitalario

En esta sesión se enseñó cómo preparar sopas caseras en caso del niño presente diarrea como la sopa de arroz tostado, de papa y de plátano verde, se educó también la importancia de hidratar al menor y no dejar que se realcen los síntomas, este se realizó por medio de un rotafolio.

Se entrega de tarjeta de cuidados del niño enfermo en el hogar a la madre de familia para que tenga en cuenta que debe realizar en caso de que niño enferme

Adicionalmente se dio espacio para preguntas e inquietudes.

Luego se realizó el Postest de conocimiento: En esta consta de cuatro preguntas de selección múltiple

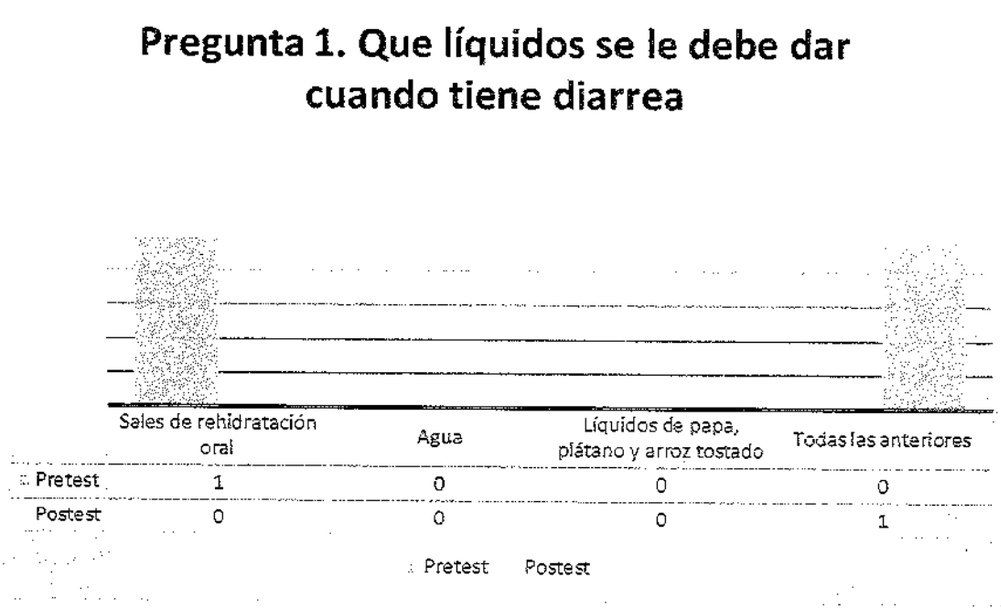
Se dio las gracias a la familia por la atención prestada

12.Conclusiones:

La madre de la familia Vargas Moreno manifiesta que en su hogar utilizan alimentos que pueden mitigar los síntomas gripales, cuando tienen diarrea o fiebre, ellos utilizan miel con limón, canela, anís, panela, limonaria.

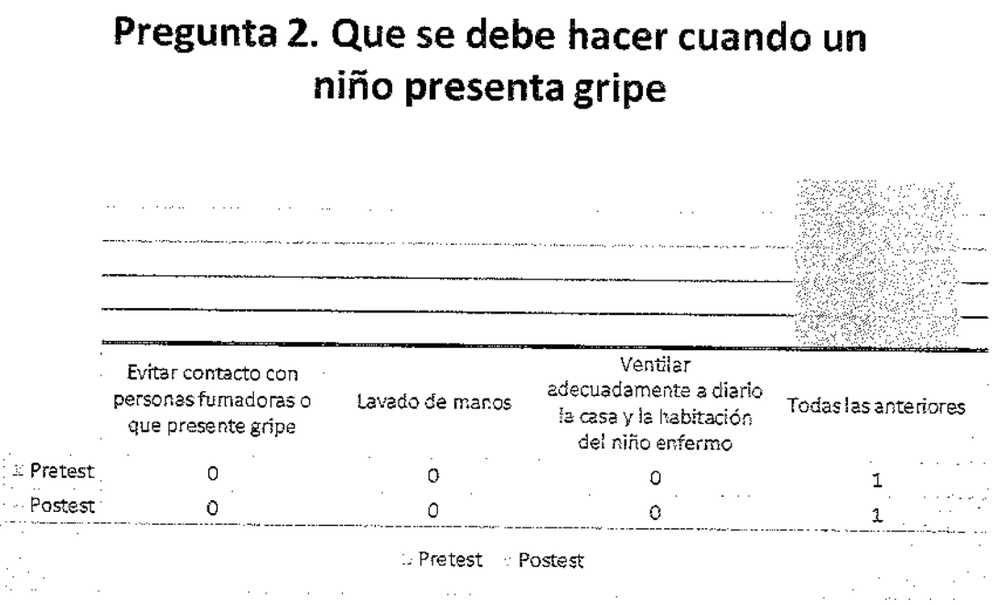
E-mail:

Pregunta 1. Que líquidos se le debe dar cuando tiene diarrea



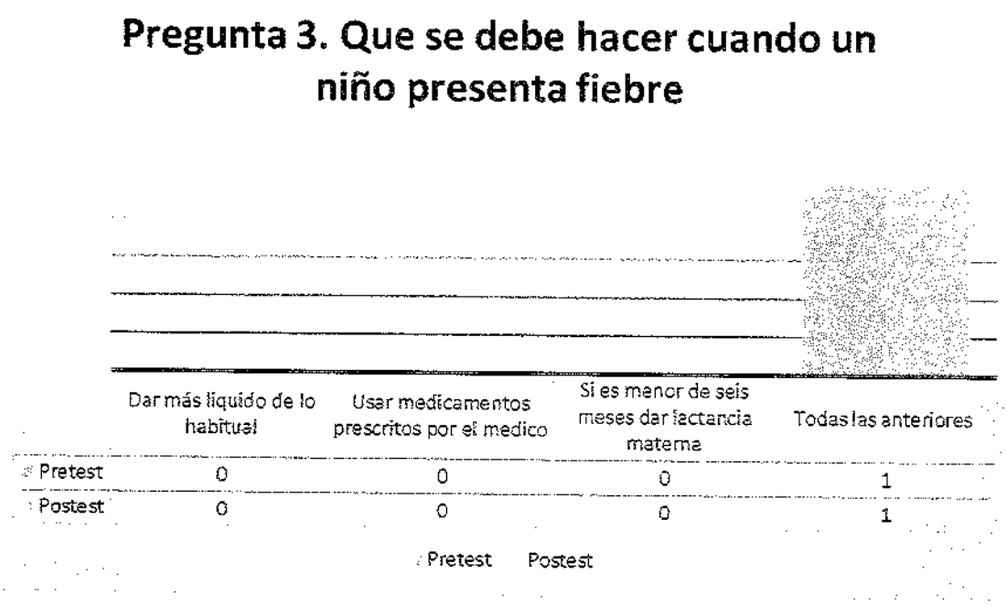
Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, en el Pretest contesto que en caso de presentar diarrea ella brinda a su familia sales de rehidratación oral, aunque esta opción es correcta hay más opciones para mejorar la diarrea, se realizó la socialización y en el Postest el 100% (n=1) de la participante respondió correctamente ya que los líquidos que también se puede brindar son sales de rehidratación oral, agua y se pueden preparar alimentos a base papa, plátano y arroz tostado.

Pregunta 2. Que se debe hacer cuando un niño presenta gripe



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) contesto correctamente ya que para proteger a un niño cuando presenta gripe se debe evitar el contacto con personas fumadoras o que presenten gripe, además usar tapabocas y realizar un correcto lavado de manos; por otro lado en el hogar se debe mantener ventilados todos los espacios del hogar

Pregunta 3. Que se debe hacer cuando un niño presenta fiebre



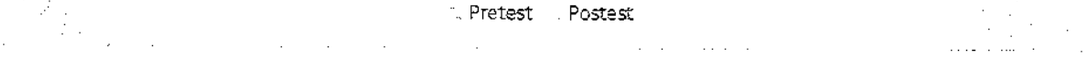
Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) contesto correctamente ya que lo que se debe realizar cuando un niño presenta fiebre hay que brindarle más liquido de lo habitual, si es un menor de seis meses de debe dar lactancia materna exclusiva y a libre demanda y además dar medicamentos que estén prescritos por el médico.

Pregunta 4. Que se debe hacer cuando un niño presenta resfrío

E-mail:

Pregunta 4. Que se debe hacer cuando un niño presenta resfrío

	Aliviar la tos y el dolor de garganta, dar bebidas aromáticas o té. Si es mayor de dos años de edad puede administrarle miel	Si el niño tiene la nariz tapada prepare una solución salina	Colocar un pañuelo de papel desechable o papel higiénico sobre boca y nariz al toser o estornudar y posteriormente botarlo a la basura y lavarse las manos	Todas las anteriores
Pretest	0	0	0	1
Postest	0	0	0	1



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como el Postest el 100% (n=1) contesto correctamente ya que lo que se debe realizar cuando un niño que presenta resfrió como lo es aliviar la tos y el dolor de garganta, dar bebidas aromáticas o té. Si es mayor de dos años de edad puede administrarle miel, debe colocar un pañuelo de papel desechable o papel higiénico sobre boca y nariz al toser o estornudar y posteriormente botarlo a la basura y lavarse las manos y si el niño tiene la nariz tapada prepare una solución salina

Slendy Katherine Acelas Peña

Slendy Katherine Acelas Peña
Enfermera
ESE Hospital San Bartolomé Capitanejo

Ana Patricia González
Jefe Inmediato o Supervisor

PRETEST

Nombre: Jessica Andrea Vargas M

Dirección: Quebrada de Vera

3/4 = 75%

1. Que líquidos se le debe dar cuando tiene diarrea
   a. Sales de rehidratación oral
   b. Agua
   c. Líquidos de papa, plátano y arroz tostado ✓
   d. Todas las anteriores

2. Que se debe hacer cuando un niño presenta gripe
   a. Evitar contacto con personas fumadoras o que presente gripe ✓
   b. Lavado de manos
   c. Ventilar adecuadamente a diario la casa y la habitación del niño enfermo
   d. Todas las anteriores

3. Que se debe hacer cuando un niño presenta fiebre
   a. Dar más liquido de lo habitual
   b. Usar medicamentos prescritos por el medico ✗
   c. Si es menor de seis meses dar lactancia materna
   d. Todas las anteriores

4. Que se debe hacer cuando un niño presenta resfrío
   a. Aliviar la tos y el dolor de garganta, dar bebidas aromáticas o té. Si es mayor de dos años de edad puede administrarle miel
   b. Si el niño tiene la nariz tapada prepare una solución salina ✓
   c. Colocar un pañuelo de papel desechable o papel higiénico sobre boca y nariz al toser o estornudar y posteriormente botarlo a la basura y lavarse las manos
   d. Todas las anteriores

POSTEST

Nombre: Jessica Andrea Vargas M

Dirección: Quebrada de Vera

4/4 = 100%

1. Que líquidos se le debe dar cuando tiene diarrea
   a. Sales de rehidratación oral
   b. Agua
   c. Líquidos de papa, plátano y arroz tostado
   (d) Todas las anteriores ✓

2. Que se debe hacer cuando un niño presenta gripe
   a. Evitar contacto con personas fumadoras o que presente gripe ✓
   b. Lavado de manos
   c. Ventilar adecuadamente a diario la casa y la habitación del niño enfermo
   (d.) Todas las anteriores

3. Que se debe hacer cuando un niño presenta fiebre
   a. Dar más liquido de lo habitual
   b. Usar medicamentos prescritos por el medico ✓
   c. Si es menor de seis meses dar lactancia materna
   (d) Todas las anteriores

4. Que se debe hacer cuando un niño presenta resfrío
   a. Aliviar la tos y el dolor de garganta, dar bebidas aromáticas o té. Si es mayor de dos años de edad puede administrarle miel ✓
   b. Si el niño tiene la nariz tapada prepare una solución salina
   c. Colocar un pañuelo de papel desechable o papel higiénico sobre boca y nariz al toser o estornudar y posteriormente botarlo a la basura y lavarse las manos
   (d) Todas las anteriores

República de Colombia
Gobernación de Santander
E.S.E. Hospital San Bartolomé
Institución de Calidad y Orgullo

REGISTRO DE ASISTENCIA POR CURSO DE VIDA CON ENFOQUE DIFERENCIAL

CODIGO	AP-AI-RG-132
VERSION	5
FECHA DE APROBACION	15/06/2022
PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE:

Provincia: García Rovira **Municipio:** Capitanejo **Fecha:** 06-08-2023 **Hora:** 09:30am

Objetivo: Socializar Practica 12 Tratamiento casero del niño enfermo

Tema/Actividad: Sesion 8 - Practica 12 Tratamiento Casero del nino enfermo

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GENERO			CURSO DE VIDA (EDAD)					SISBEN (A,B,C ó D)	ENTIDAD Y CARGO	MUNICIPIO	CELULAR	EMAIL	ENFOQUE DIFERENCIAL					UBICACIÓN GEOGRAFICA		FIRMA
			F	M	NO- BINARIO	PRIMERA INFACIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA Y JUVENTUD (12 A 28)	ADULTO (29 A 59)	ADULTO MAYOR (60 +)						CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD/TIPO	ETNIAS	LGBTI - OSIGD	OTROS	URBANA	RURAL	
1	Jessica Andrea Vargas	1100502202	f					X					Capitanejo	3114650550									
2	Danna Isabella Vargas		X			X							Capitanejo	311 465 0550									
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							

Convenciones:
Concepto NO-BINARIO: No se percibe masculino ni femenino
Curso de vida: Diligenciar según corresponda la edad
Sisben: Diligenciar según categoria asignada (A-B-C-D)
Discapacidad: Física(F), Multiple (M), Talla Baja (Tb), Visual (V), Auditiva (A), Cognitiva (C)
Etnia: Indigena, JROM (Gitana)
NARP: Diligenciar según corresponda (Negros(N)-Afrodescendientes(A)-Raizales(R) y Palenqueros(P)
LGBTI: (Lesbianas, Gay, Bisexual, Transexual,Intersexual) - OSIGD (Orientación sexual e identidad de género diversa)
Otros: E-Extranjero

Tratamiento de Datos Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012.

República de Colombia Gobernación de Santander	FICHA TECNICA DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES	CÓDIGO	MI-GS-RG-579
		VERSIÓN	0
		FECHA DE APROBACIÓN	23/03/2022
		PÁGINA	1 de 7

FICHA TECNICA	
1.Hora:	09:30 am a 11:30 am
2.Fecha de realización:	13 de agosto de 2023
3.Participantes:	**Familia Vargas Moreno** Guillermina Moreno Danna Isabella Vargas Yesika Andrea Vargas
5.Lugar:	Modalidad: Presencial Vereda Quebrada de Vera
6.Tema:	SESIÓN 9 - PRACTICA 16 Reconoce los signos de peligro

7. Desarrollo de la actividad

Se dio inicio al encuentro de la novena sesión **"PRACTICA 16 Reconoce los signos de peligro"** a la familia Vargas Moreno en la vereda de Quebrada de Vera del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Diligenciamiento de asistencia

Diligenciamiento del Pretest de conocimiento: Esta consta de cinco preguntas de las cuales son selección múltiple acerca de los signos de peligro

Presentación del tema Practica 16 Reconoce los signos de peligro a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas Peña

- Esta se realizó por medio de una presentación de un rotafolio, en donde se iba explicando a la familia las siguientes temáticas

Los temas a tratar son:

- Signos de peligro en el recién nacido
- Signos de peligro en el embarazo
- Signos de peligro en lactantes
- Signos de peligro en menores de dos meses
- Signos de peligro en menores de cinco años
- Signos de alarma en caso de presentar dificultad respiratoria
- Signos de alarma en caso de presentar enfermedad diarreica

- Signos de alarma en caso de presentar fiebre
- Signos de alarma en caso de tener dolor de oído
- Signos de alarma en caso de tener desnutrición y anemia

Resolución de dudas e inquietudes

Diligenciamiento del Postest de conocimiento: Esta consta de cinco preguntas de las cuales son selección múltiple acerca del reconocer los signos de peligro

Se dio las gracias y despedida

8.Objetivos	9.Actividades planeadas
Educar a los padres de familia y/o cuidadores del menor acerca de la práctica 16 de la estrategia AIEPI sobre la importancia de reconocer los signos de peligro en el recién nacido, niños y niñas menores de cinco años y gestantes Fortalecer en los padres de familia la importancia de reconocer oportunamente los signos de peligro Enseñar a los padres de familia a identificar los signos de alarma en un recién nacido Enseñar a los padres de familia a identificar los signos de alarma en un niño con dificultad respiratoria Enseñar a los padres de familia a identificar los signos de alarma en un niño con fiebre Enseñar a los padres de familia a identificar los signos de alarma en un niño con desnutrición y anemia	1. Saludo 2. Planilla de asistencia 3. Realización del Pretest - Practica 16 "Reconoce los signos de peligro" 4. Capacitación de la Practica 16 "Reconoce los signos de peligro" por medio de un rotafolio y material didáctico 5. Resolución de dudas e inquietudes 6. Evidencia fotográfica 7. Realización del Postest - Practica 16 "Reconoce los signos de peligro" 8. Despedida

10. Evidencias: (Registro Fotográfico, máximo 3 fotos representativas





11.Resumen de aspectos relevantes de la actividad:

Se dio inicio la novena sesión **"PRACTICA 16 Reconoce los signos de peligro"** a la familia Vargas Moreno en la vereda de Quebrada de Vera del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Primero se diligencio el registro de asistencia y realización del Pretest el cual consistía en cinco preguntas de selección múltiple, el cual contesto la integrante de la familia.

Posteriormente se realizó la Presentación del tema Practica 16 Reconoce los signos de peligro a cargo de la profesional de enfermería Slendy Katherine Acelas Peña en donde se enfatizó a la madre de familia que es importante reconocer oportunamente los signos de peligro en el niño y llevarlo a un centro hospitalario.

En esta sesión se enfatizó en los signos y síntomas característicos que puede presentar el menor en caso de tener dificultad respiratoria, enfermedad diarreica, fiebre, afectación en el oído, desnutrición y anemia, este se realizó por medio de un rotafolio.

Adicionalmente se dio espacio para preguntas e inquietudes.

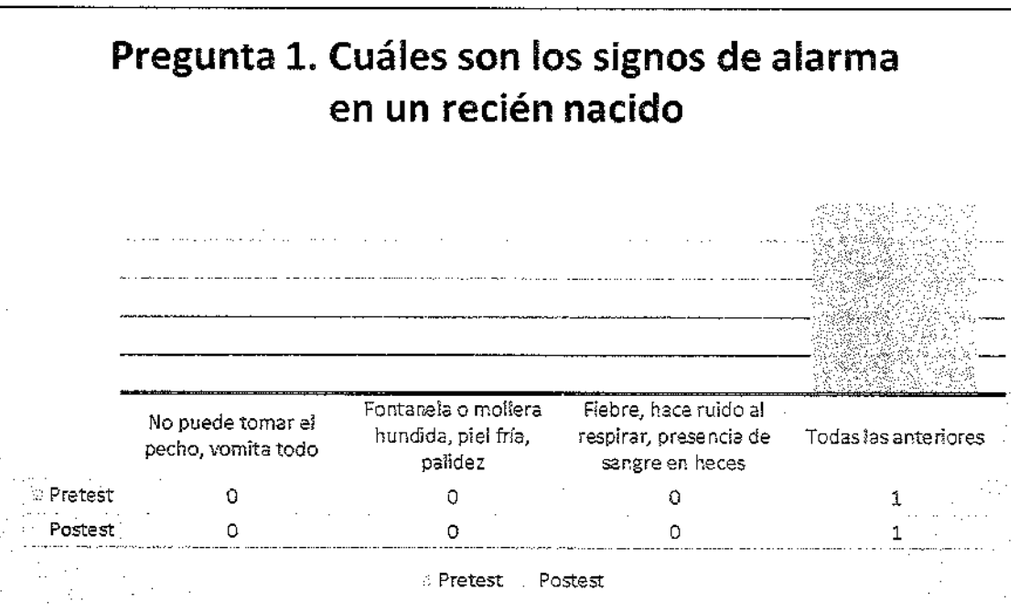
Luego se realizó el Postest de conocimiento: En esta consta de cinco preguntas de selección múltiple

Se dio las gracias a la familia por la atención prestada

12.Conclusiones:

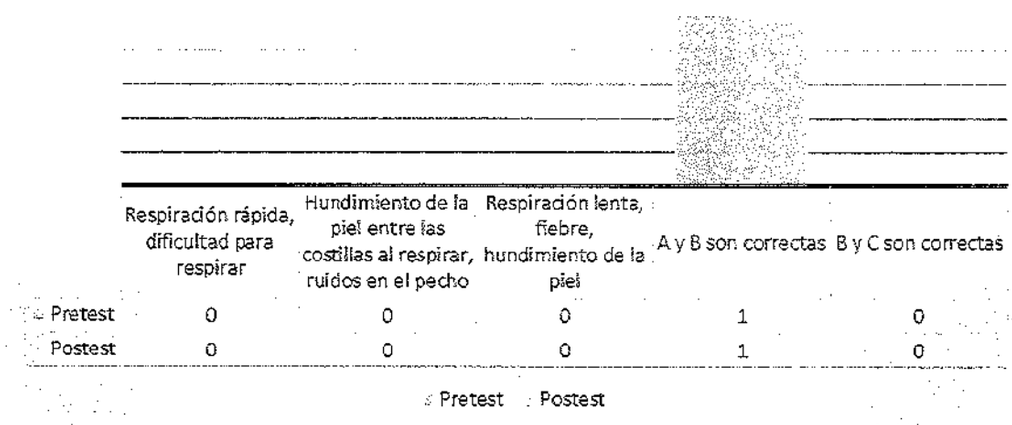
La madre de la familia Vargas Moreno manifiesta que su hija cuando era recién nacida presento dificultad respiratoria, ictericia y que estuvo hospitalizada durante quince días, después de ello acato las órdenes impartidas por el médico y no ha presentado más síntomas de alarma sin tener que ir al hospital.

Pregunta 1. Cuáles son los signos de alarma en un recién nacido



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) de la participante respondió correctamente ya que los signos de alarma en el recién nacido se encuentra la fiebre, hacer ruido al respirar, presencia de sangre en heces, la fontanela o mollera hundida, piel fría y pálida y lo que consumen de lactancia materna lo vomita todo o no consume.

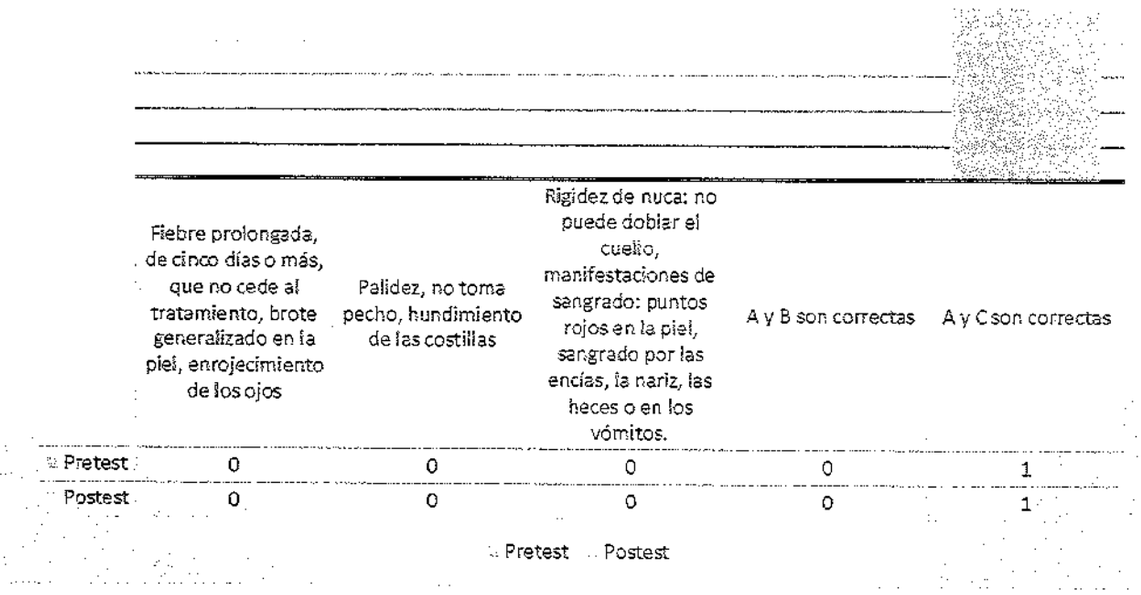
Pregunta 2. Cuáles son los signos de alarma de una dificultad respiratoria en un niño



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) contesto que para la identificación de los signos de alarma ante una dificultad respiratoria son la respiración rápida: dificultad para respirar o falta de aire, tenga ruidos en el

pecho y presente hundimiento de la piel entre las costillas al respirar

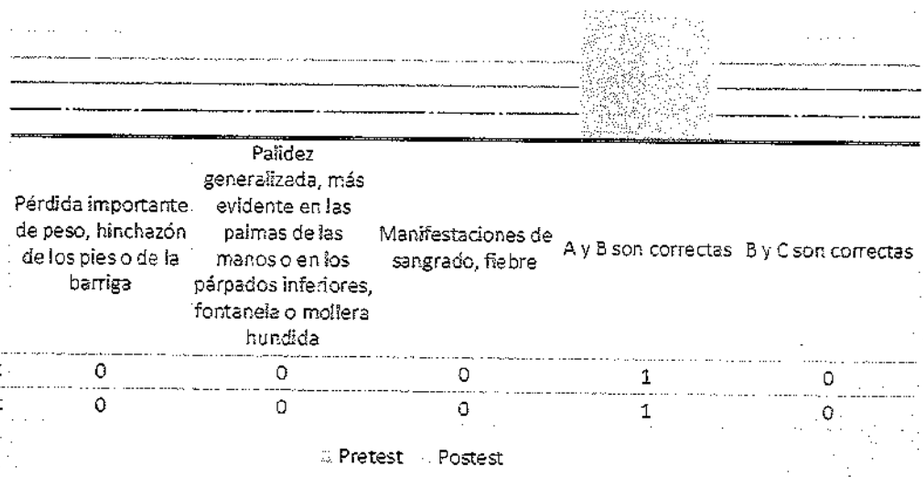
Pregunta 3. Cuáles son los signos de alarma de un niño con fiebre



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como el Postest el 100% (n=1) contesto que los signos de peligro ante una fiebre incluía la palidez, que no toma de pecho y el hundimiento de las costillas; en este se explicó a la madre que cuando presenta fiebre no solo es viral sino que además está asociada a otras enfermedades como la meningitis, dengue, malaria, fiebre amarilla entre otras; además en caso de presentar fiebre prolongada, de cinco días o más, que no cede al tratamiento, rigidez de nuca: no puede doblar el cuello, manifestaciones de sangrado: puntos rojos en la piel, sangrado por las encías, la nariz, las heces o en los vómitos y brote generalizado en la piel: manchas en la cara, el cuello o todo el cuerpo, acompañadas o no de tos o enrojecimiento de los ojos.

Pregunta 4. Cuáles son los signos de alarma de un niño con desnutrición y anemia

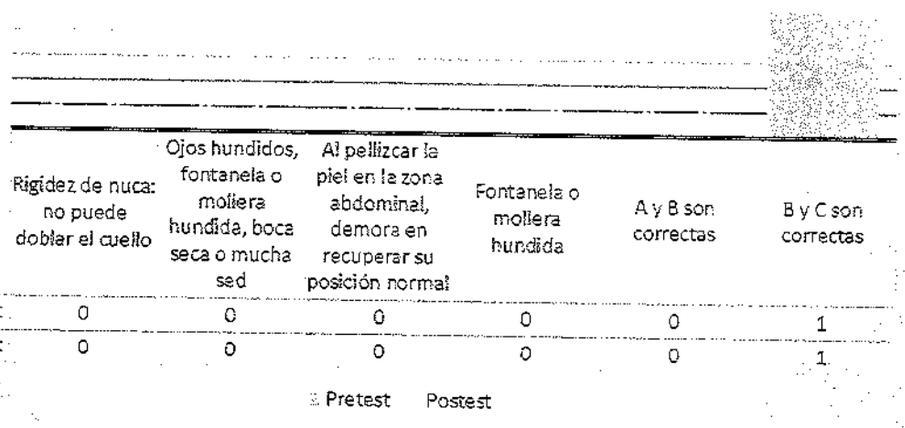
Pregunta 4. Cuáles son los signos de alarma de un niño con desnutrición y anemia



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como el Postest el 100% (n=1) contesto que los signos y síntomas más predominantes cuando un niño presenta desnutrición y anemia son pérdida importante de peso, hinchazón de los pies o de la barriga y palidez generalizada, más evidente en las palmas de las manos o en los párpados inferiores

Pregunta 5. Cuáles son los signos de alarma de un niño con enfermedad diarreica

Pregunta 5. Cuáles son los signos de alarma de un niño con enfermedad diarreica



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como el Postest el 100% (n=1) contesto que los signos y síntomas más predominantes cuando un niño presenta enfermedad diarreica son ojos hundidos, fontanela o mollera hundida, boca seca o mucha sed y

E-mail:

al pellizcar la piel en la zona abdominal, demora en recuperar su posición normal.

Slendy Katherine Acelas Peña

Slendy Katherine Acelas Peña
Enfermera
ESE Hospital San Bartolomé Capitanejo

Ana Patricia González
Jefe Inmediato o Supervisor

E.S.E. Hospital San Bartolomé	**Practica 16** Reconoce los signos de peligro	AIEPI

PRETEST

Nombre: Guillermina Moreno

Dirección: Quebrada de Vera

1. Cuáles son los signos de alarma en un recién nacido
a. No puede tomar el pecho, vomita todo
b. Fontanela o mollera hundida, piel fría, palidez
c. Fiebre, hace ruido al respirar, presencia de sangre en heces
✓d. Todas las anteriores

5/5 = 100%.

2. Cuáles son los signos de alarma de una dificultad respiratoria en un niño
a. Respiración rápida, dificultad para respirar
b. Hundimiento de la piel entre las costillas al respirar, ruidos en el pecho
c. Respiración lenta, fiebre, hundimiento de la piel
✓d. A y B son correctas
e. B y C son correctas

3. Cuáles son los signos de alarma de un niño con fiebre
a. Fiebre prolongada, de cinco días o más, que no cede al tratamiento, brote generalizado en la piel, enrojecimiento de los ojos
b. Palidez, *no toma pecho, hundimiento de las costillas*
c. Rigidez de nuca: no puede doblar el cuello, manifestaciones de sangrado: puntos rojos en la piel, sangrado por las encías, la nariz, las heces o en los vómitos.
d. A y B son correctas
✓e. A y C son correctas

4. Cuáles son los signos de alarma de un niño con deshidratación y anemia
a. Pérdida importante de peso, hinchazón de los pies o de la barriga
b. Palidez generalizada, más evidente en las palmas de las manos o en los párpados inferiores, fontanela o mollera hundida
c. *Manifestaciones de sangrado, fiebre*
✓d. A y B son correctas
e. B y C son correctas

5. Cuáles son los signos de alarma de un niño con enfermedad diarreica
a. Rigidez de nuca: no puede doblar el cuello
b. Ojos hundidos, fontanela o mollera hundida, boca seca o mucha sed
c. Al pellizcar la piel en la zona abdominal, demora en recuperar su posición normal
d. Fontanela o mollera hundida
e. A y B son correctas
✓f. B y C son correctas

POSTEST

Nombre: Guillermina Moreno

Dirección: Quebrada de Vera

5/5 = 100%

1. Cuáles son los signos de alarma en un recién nacido
a. No puede tomar el pecho, vomita todo
b. Fontanela o mollera hundida, piel fría, palidez
c. Fiebre, hace ruido al respirar, presencia de sangre en heces
(d) Todas las anteriores

2. Cuáles son los signos de alarma de una dificultad respiratoria en un niño
a. Respiración rápida, dificultad para respirar
b. Hundimiento de la piel entre las costillas al respirar, ruidos en el pecho
c. Respiración lenta, fiebre, hundimiento de la piel
(d) A y B son correctas
e. B y C son correctas

3. Cuáles son los signos de alarma de un niño con fiebre
a. Fiebre prolongada, de cinco días o más, que no cede al tratamiento, brote generalizado en la piel, enrojecimiento de los ojos
b. Palidez, *no toma pecho, hundimiento de las costillas*
c. Rigidez de nuca: no puede doblar el cuello, manifestaciones de sangrado: puntos rojos en la piel, sangrado por las encías, la nariz, las heces o en los vómitos.
d. A y B son correctas
(e) A y C son correctas

4. Cuáles son los signos de alarma de un niño con deshidratación y anemia
a. Pérdida importante de peso, hinchazón de los pies o de la barriga
b. Palidez generalizada, más evidente en las palmas de las manos o en los párpados inferiores, fontanela o mollera hundida
c. *Manifestaciones de sangrado, fiebre*
(d) A y B son correctas
e. B y C son correctas

5. Cuáles son los signos de alarma de un niño con enfermedad diarreica
a. Rigidez de nuca: no puede doblar el cuello
b. Ojos hundidos, fontanela o mollera hundida, boca seca o mucha sed
c. Al pellizcar la piel en la zona abdominal, demora en recuperar su posición normal
d. Fontanela o mollera hundida
e. A y B son correctas
(f) B y C son correctas

E.S.E. Hospital San Bartolome	**Practica 16** Reconoce los signos de peligro	AIEPI

RECONOCE LOS SIGNOS DE PELIGRO



Eleboró: Katherine Acelas Peña Enfermera Profesional	Revisó: Laura Isabel España Moreno Gerente	Aprobó: Laura Isabel España Moreno Gerente

E-mail:

República de Colombia Gobernación de Cundinamarca E.S.E. Hospital San Bartolomé Institución pública, del departamento	**REGISTRO DE ASISTENCIA POR CURSO DE VIDA CON ENFOQUE DIFERENCIAL**	CODIGO	AP-AI-RG-132
		VERSION	5
		FECHA DE APROBACION	15/06/2022
		PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE:

Provincia: Garcia Rovira	**Municipio:** Capitanejo	**Fecha:** 13-08-2023	**Hora:** 09:30am

Objetivo: Socializar Practica 16 Reconocer los Signos de peligro

Tema/Actividad: Sesion 9 - Practica 16 Reconocer los signos de peligro

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GENERO			CURSO DE VIDA (EDAD)					SISBEN (A,B,C ó D)	ENTIDAD Y CARGO	MUNICIPIO	CELULAR	EMAIL	ENFOQUE DIFERENCIAL					UBICACIÓN GEOGRAFICA		FIRMA
			F	M	NO- BINARIO	PRIMERA INFACIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA Y JUVENTUD (12 A 28)	ADULTO (29 A 59)	ADULTO MAYOR (60 +)						CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD/TIPO	ETNIAS	LGBTI - OSIGD	OTROS	URBANA	RURAL	
1	Jessica Andrea Vargas M	1100502020	X					X					Capitanejo										
2	Danna Isabella Vargas M		X			X							Capitanejo										
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							

Convenciones:

Concepto NO-BINARIO: No se percibe masculino ni femenino
Curso de vida: Diligenciar según corresponda la edad
Sisben: Diligenciar según ccategoría asignada (A-B-C-D)
Discapacidad: Física(F), Multiple (M), Talla Baja (Tb), Visual (V), Auditiva (A), Cognitiva (C)
Etnia: Indígena, RROM (GItana)
NARP: Diligencie según corresponda (Negros(N)-Afrodescendientes(A)-Raizales(R) y Palenqueros(P)
LGBTI: (Lesbianas, Gay, Bisexual, Transexual,Intersexual) - OSIGD (Orientación sexual e identidad de género diversa)
Otros: (-Extranjero

Tratamiento de Datos Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012.

FAMILIA MEJIA BAYONA

CONVENIO INTERADMINISTRATIVO: "REALIZAR UN CICLO DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD A MADRES, PADRES Y CUIDADORES EN LAS PRÁCTICAS CLAVES - AIEPI EN EL ENTORNO COMUNITARIO, ÁMBITO RURAL PARA LA IDENTIFICACIÓN Y CUIDADOS DE ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA EN LOS MUNICIPIOS PRIORIZADOS DE SANTANDER ENMARCADO EN EL PROYECTO IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES PARA LA PROTECCIÓN CONTRA LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA EN SANTANDER. 2023

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo: Guadalupe Bayona Franco con cedula No. 1010154609 expedida en Pereira

Manifiesto que estoy conforme con la intervención que se me ha propuesto para el cuidado de mi familia a través de capacitaciones presenciales realizadas una vez por semana a mi familia. Que de manera detallada se me ha suministrado información completa, suficiente, con un lenguaje sencillo y claro he oído y comprendido la información anterior. He podido preguntar y aclarar mis dudas. Por eso he tomado consciente y libremente la decisión de autorizarla. También sé que puedo retirar mi consentimiento cuando lo estipule oportuno.

SI X NO ____ Autorizo a que se realicen las respectivas intervenciones de cuidado oportunas, que pueden ayudar a modificar el estilo de vida saludable en mi persona y mi entorno familiar que pudieren surgir; así mismo que el profesional de *enfermería* observe y entreviste mi entorno familiar y aplique los instrumentos que previamente serán analizados. De igual manera participare como integrante de las familias del CONVENIO INTERADMINISTRATIVO: "REALIZAR UN CICLO DE EDUCACION PARA LA SALUD A MADRES, PADRES Y CUIDADORES EN LAS PRACTICAS CLAVES AEIPI EN EL ENTORNO COMUNITARIO, AMBITO RURAL PARA LA IDENTIFICACION Y CUIDADO DE ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA EN LOS MUNICIPIOS PRIORIZADOS DE SANTANDER, ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO DE IMPLEMENTACION DE ACCIONES PARA LA PROTECCION CONTRA LAS ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA EN SANTANDER, me comprometo a participar de cada actividad según el cronograma entregado

SI_____ NO_____ Autorizo la utilización de datos que serán manejados bajo el habeas data (protección de datos personales) de imágenes con fines de difusión en medios masivos escritos y audiovisuales de comunicación por parte de la Secretaria de Salud de Santander.

Nombre completo de la familia: Mejia Bayona fecha: 22-07-2023

Firma del familiar que autoriza: Guadalupe Bayona fecha: 22-07-2023

Si tiempo después no desea seguir perteneciendo a esta propuesta se diligenciará lo que a continuación se deja:

RECHAZO DE LA INTERVENCIÓN

Yo: _____ Manifiesto que no autorizo la realización de esta intervención con documento de identidad _____

Firma: _____ Fecha: _____

E.S.E. Hospital San Bartolomé

AIEPI

ENTREVISTA DE CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE EL CUIDADO DE LOS NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS Y MUJERES GESTANTES

La Secretaria de Salud de Santander está realizando una encuesta casa por casa a las familias que tienen niños (as) menores de 5 años para conocer algunos aspectos relacionados con la salud y cuidado de los niños. Esta encuesta se realiza para posteriormente, plantear acciones educativas o comunicativas que mejoren el autocuidado y la salud de su hijo (a). Consiste en disponer de un tiempo aproximado de 30 minutos para dar respuesta a las preguntas que le realizaran y que tienen que ver con los miembros de la familia que viven en la casa y en especial con la salud y cuidado de los niños (as) menores de 5 años. En ningún momento se revelará su nombre ni el de los demás miembros de su familia cuando se publique los resultados de esta encuesta. Toda la información es confidencial. El beneficio que obtiene por contestar esta encuesta es que podrá hacer parte de las familias que reciban programas educativos que se realicen en la comunidad por parte del Plan de Intervenciones Colectivas y usted estará contribuyendo a dar información para crear programas de cuidado de la salud de otras familias.

Guadalupe Bayona

Nombre del padre de familia o acudiente

cc 1010154609

Firma del testigo

cc

OBJETIVO: Identificar el estado de las prácticas de atención integral de enfermedades prevalentes de infancia en el cuidado de los niños menores de 5 años del municipio.

DIRIGIDA A: Familia Mejia Bayona **MUNICIPIO:** Capitanejo

SECTOR: **Urbano**____ **Rural:** x **AÑO:** ____

EDAD DEL ENTREVISTADO (A): 23 años

OCUPACIÓN DEL ENTREVISTADO (A): Ama de Casa

A QUÉ ORGANIZACIÓN DE LA COMUNIDAD PERTENECE: ____

NÚMERO TOTAL DE NIÑOS MENORES 5 AÑOS A SU CUIDADO: Uno

NÚMERO TOTAL MIEMBROS DE LA FAMILIA QUE CONVIVEN CON EL NIÑO (S): 4

PRÁCTICA 1 Lactancia Materna Exclusiva hasta los 6 meses		
INDICADOR	**SI**	**NO**
Sabe ¿qué es Lactancia Materna Exclusiva? y hasta ¿cuándo se debe mantener?	✓	
Conoce la técnica de amamantamiento (posición y agarre)	✓	
¿Le da otras leches o bebidas al menor de seis meses?	✓	
Conoce al menos tres ventajas de la Lactancia Materna?	✓	
¿Sabe qué es la lactancia materna a libre demanda?	✓	
¿Conoce los riesgos de dar otros alimentos o bebidas antes de los seis meses?	✓	
¿Continúa con Lactancia Materna al niño de seis meses a dos años?	✓	
¿Usa biberón o chupo en los niños menores de dos años?		✓

PRÁCTICA 2 Alimentación Complementaria		
INDICADOR	**SI**	**NO**
¿Conoce cuándo y cómo iniciar otros alimentos al niño?	✓	
¿Sabe qué alimentos se deben dar en la alimentación complementaria del 6° al 12° mes?	✓	
¿Sabe cómo debe ser la alimentación del niño a partir del año de edad?	✓	
Conoce las medidas de seguridad alimentaria en la preparación y conservación de alimentos?	✓	

PRÁCTICA 3 Consumo de Micronutrientes		
INDICADOR	**SI**	**NO**
Conoce y le da a su hijo alimentos ricos en hierro		✓
Conoce y le da a su hijo alimentos ricos en vitamina A		✓

Le da a su niño suplemento de hierro a partir de los seis meses		✓
Le da a su hijo suplemento de vitamina A a partir de los seis meses		✓

PRÁCTICA 4 Afecto, Cariño y Estimulación Temprana		
INDICADOR	SI	NO
Le manifiesta afecto a su niño, le habla, lo escucha, juega con él	✓	
Lo lleva al programa de crecimiento y desarrollo	✓	
Se aplican normas adecuadas para la edad del niño	✓	
Sanciona adecuadamente al niño cuando comete una falta	✓	

PRÁCTICA 5 Vacunación		
INDICADOR	SI	NO
Ha hecho vacunar a su niño	✓	
Tiene el carnet de vacunación de su niño	✓	
Sabe cuándo debe llevar a su niño para las próximas vacunas	✓	
Sabe para qué son las vacunas	✓	
Lleva siempre el carnet de vacunación del niño cada vez que visita el servicio de salud	✓	
Le revisan el carnet de vacunación cada vez que lo lleva al servicio de salud o que la visita el ACS	✓	

PRÁCTICA 6 SANEAMIENTO BÁSICO E HIGIENE		
INDICADOR	SI	NO
Conoce cómo obtener agua segura	✓	
Sabe en qué momentos especiales debe lavarse las manos	✓	
Sabe el manejo correcto de las heces, incluyendo las de los niños pequeños		
Sabe cómo manejar adecuadamente las basuras		
Conoce el cuidado correcto de los animales domésticos		✓
Conoce algunas medidas para el control de insectos y roedores		
Conoce las medidas básicas en la manipulación de alimentos		

PRÁCTICA 7 PREVENCIÓN DEL DENGUE		
INDICADORES	SI	NO
Los niños duermen protegidos con mosquitero		✓
Sabe cómo se transmite el dengue y el paludismo		✓
Conoce al menos tres medidas para prevenir el dengue y el paludismo		✓

PRÁCTICA 8 PREVENCIÓN DE VIH-SIDA		
INDICADORES	SI	NO
Sabe qué es el SIDA		✓
Sabe cómo se transmite esta enfermedad entre los adultos		✓
Sabe cómo se transmite esta enfermedad a los niños		✓
Conoce las medidas para prevenir esta enfermedad		✓
En la consulta prenatal le pidieron su consentimiento para hacerle un examen sobre esta enfermedad		✓

PRÁCTICA 9 SALUD ORAL		
INDICADORES	SI	NO
Se realiza chequeo dental con odontólogo mínimo cada 6 meses?	✓	
Durante el embarazo asistió o asiste a control odontológico?	✓	
Realiza la limpieza de las encías en los primeros 6 meses de vida del niño o hasta antes que salga el primer diente?	✓	
Utiliza rasca encías plástico o juguetes	✓	
Utiliza crema con flúor para el cepillado de los dientes del niño?		✓
Utiliza crema sin flúor para el cepillado de los dientes del niño?	✓	

PRÁCTICA 16 RECONOCE LOS SIGNOS DE PELIGRO		
INDICADORES	SI	NO
Conoce al menos dos signos de peligro de muerte		✓
Conoce al menos un signo de peligro en el niño con tos		✓
Conoce al menos un signo de peligro en el niño con diarrea		✓
Conoce al menos un signo de peligro en el niño con fiebre		✓

PRÁCTICA 17 SEGUIR LAS RECOMENDACIONES DEL PERSONAL DE SALUD		
INDICADORES	SI	NO
Conoce al menos dos signos que le indiquen que debe llevar a su niño de inmediato al servicio de salud		
Sabe cómo dar un medicamento que le formularon a su hijo (Cuándo, cuánto, cómo y hasta cuándo)		
Si le dieron una cita de seguimiento para su hijo (después de la consulta inicial), asistió a la misma		
Si no asistió a esta cita de seguimiento explique por qué no lo hizo:		

PRÁCTICA 18 ATENCIÓN PRENATAL		
INDICADORES	SI	NO
Conoce al menos cuatro signos de peligro que le indiquen la necesidad de acudir urgentemente al servicio de salud	✓	
Le aplicaron la vacuna contra el tétanos	✓	
Le formularon hierro y ácido fólico	✓	
Le explicaron la importancia de la lactancia materna	✓	
Le explicaron la importancia de tener el parto en el servicio de salud	✓	
Le explicaron cuándo y cómo iniciar la lactancia materna	✓	
Conoce la fecha probable del parto	✓	

Agradecemos el tiempo dedicado a responder y la valiosa colaboración.

República de Colombia Gobernación de Sucre	E.S.E. Hospital San Bartolomé Nivel de complejidad	**REGISTRO DE ASISTENCIA POR CURSO DE VIDA CON ENFOQUE DIFERENCIAL**	CODIGO	AP-AI-RG-132
			VERSION	5
			FECHA DE APROBACION	15/06/2022
			PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE:

Provincia:	**Municipio:**	**Fecha:**	**Hora:**
Objetivo:			
Tema/Actividad:			

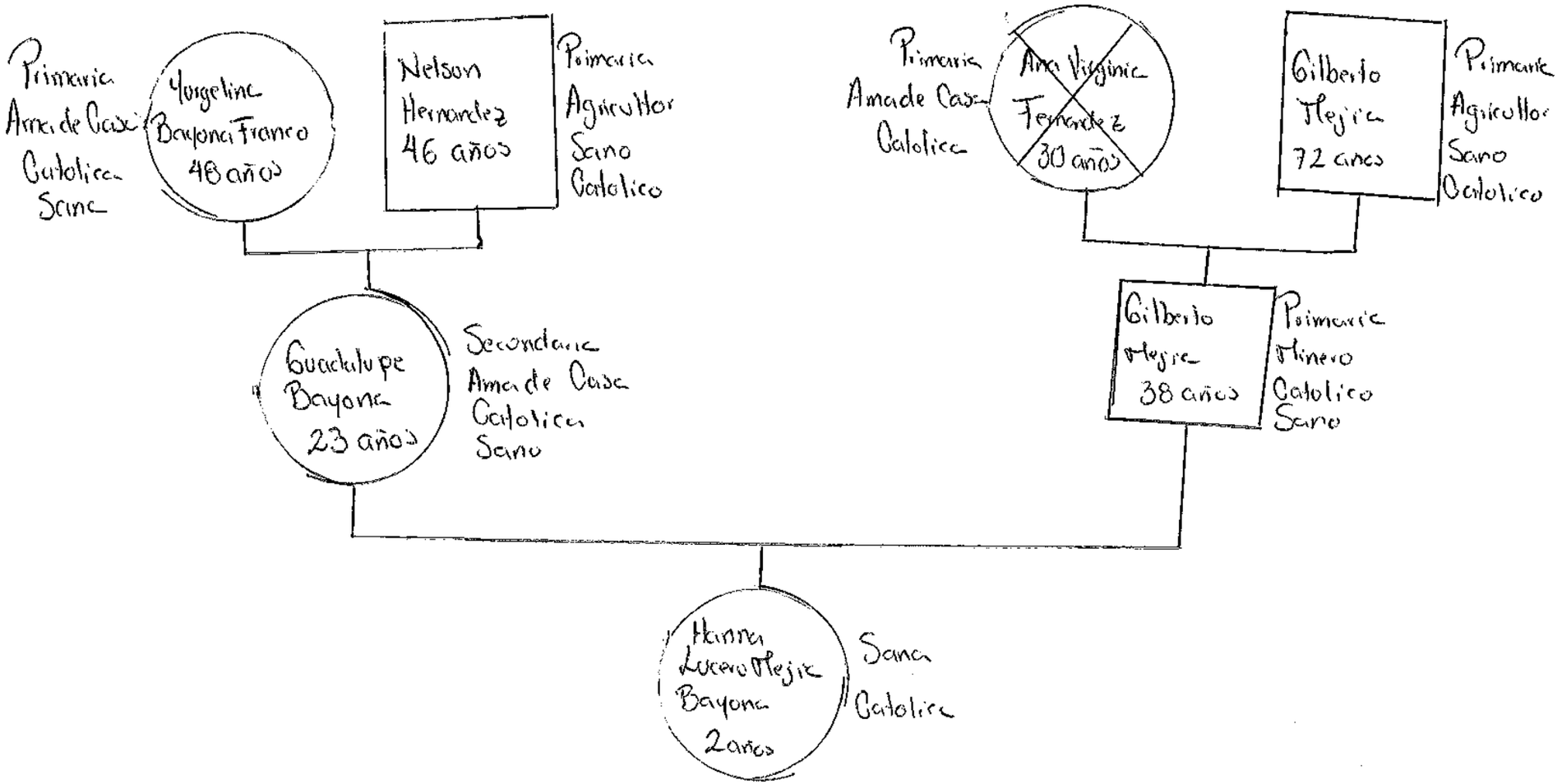
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GENERO			CURSO DE VIDA (EDAD)					SISBEN (A,B,C ó D)	ENTIDAD Y CARGO	MUNICIPIO	CELULAR	EMAIL	ENFOQUE DIFERENCIAL					UBICACIÓN GEOGRAFICA		FIRMA
			F	M	NO- BINARIO	PRIMERA INFACIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA Y JUVENTUD (12 A 28)	ADULTO (29 A 59)	ADULTO MAYOR (60 +)						CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD/TIPO	ETNIAS	LGBTI - OSIGD	OTROS	URBANA	RURAL	
1	Ada Guadalupe Bayona	1010153469	X					X				Ama de Casa	Coptanejo	3209815613									Guadalupe B
2	Hanna Lucero Mejia B	1096981472	X			X							Coptanejo	3209815613									Guadalupe B
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							

Convenciones:

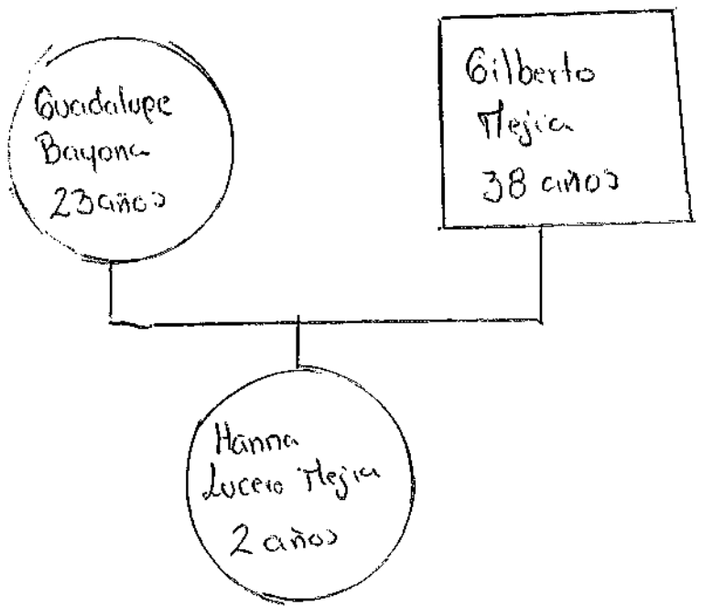
Concepto NO-BINARIO: No se percibe masculino ni femenino
Curso de vida: Diligenciar según corresponda la edad
Sisben: Diligenciar según categoría asignada (A-B-C-D)
Discapacidad: Física(F), Múltiple (M), Talla Baja (Tb), Visual (V), Auditiva (A), Cognitiva (C)
Etnia: Indígena, RROM (Gitano)
NARP: Diligencie según corresponda (Negros(N)-AfrodescendientesA)-Raizales(R) y Palenqueros(P)
LGBTI: (Lesbianas, Gay, Bisexual, Transexual,Intersexual) - OSIGD (Orientación sexual e identidad de género diversa)
Otros: (Extranjero

Tratamiento de Datos Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012.

Familiograma - Familia Mejia Bayona



Ecomapa - Familia Mejia Bayona



Fuerte — Trabajo

Fuerte — Servicios Basico

Fuerte — Transporte (Moto, Carro)

Fuerte — Religión (Catolico

Fuerte — Salud ESE Hospital Capitanejo

República de Colombia Gobernación de Santander	FICHA TECNICA DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES	CÓDIGO	MI-GS-RG-579
		VERSIÓN	0
		FECHA DE APROBACIÓN	23/03/2022
		PÁGINA	1 de 6

FICHA TECNICA	
1.Hora:	03:20 pm a 05:20 pm
2.Fecha de realización:	30 de julio de 2023
3.Participantes:	**Familia Mejía Bayona** Adda Guadalupe Bayona Franco Hanna Lucero Mejía Bayona
5.Lugar:	Modalidad: Presencial Vereda Montecillo
6.Tema:	SESIÓN 1 - PRACTICA 3 Consumo de micronutrientes

7. Desarrollo de la actividad

Se dio inicio al encuentro de la primera sesión **"PRACTICA 3 Consumo de micronutrientes"** a la familia Mejía Bayona en la vereda de Montecillo del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Diligenciamiento de asistencia

Diligenciamiento del Pretest de conocimiento: Esta consta de cinco preguntas de las cuales son selección múltiple acerca del consumo de micronutrientes

Presentación del tema Practica 3 Consumo de micronutrientes a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas Peña

- Esta se realizó por medio de una presentación de un rotafolio, en donde se iba explicando a la familia las siguientes temáticas

Los temas que se dieron fueron:

- Que son los micronutrientes
- Por qué son importantes el consumo de micronutrientes en los niños
- Ácido fólico
- Calcio
- Hierro
- Vitamina A
- Vitamina C
- Yodo
- Zinc
- Consecuencias que trae al niño y a la gestante por la deficiencia de micronutrientes

Se realizó un emparejado frente a la Practica 3 Consumo de micronutrientes en donde se hizo

partícipe el menor

Se entrega de volante alusivos al consumo de micronutrientes

Resolución de dudas e inquietudes

Diligenciamiento del Postest de conocimiento: Esta consta de cinco preguntas de las cuales son selección múltiple acerca del consumo de micronutrientes

Se agendo para el próximo encuentro

Se dio las gracias y despedida

8.Objetivos	9.Actividades planeadas
Instruir a las madres, padres y cuidadores de los menores de 5 años mediante la práctica 3 de la estrategia AIEPI sobre la importancia que tiene el consumo de micronutrientes en el fortalecimiento del sistema inmunitario del niño. Educar a los padres de familia de los menores sobre los beneficios que tiene al implementar alimentación rica en micronutrientes en los menores Socializar la importancia que tiene los micronutrientes en los niños, cuáles son sus beneficios y en cuales de los alimentos predomina. Promover el consumo de micronutrientes e indicar las posibles consecuencias que le trae al niño por la deficiencia de estas	1. Saludo 2. Planilla de asistencia 3. Realización del Pretest - Practica 3 "Consumo de micronutrientes" 4. Capacitación de la Practica 3 "Consumo de micronutrientes" por medio de un rotafolio y material didáctico 5. Realización de actividad de emparejados relacionados al consumo de micronutrientes 6. Entrega de volantes relacionados a micronutrientes 7. Resolución de dudas e inquietudes 8. Evidencia fotográfica 9. Realización del Postest - Practica 3 "Consumo de micronutrientes" 10. Agendamiento para la próxima visita 11. Despedida

10. Evidencias: (Registro Fotográfico, máximo 3 fotos representativas





11.Resumen de aspectos relevantes de la actividad:

Se dio inicio la segunda sesión **"PRACTICA 3 Consumo de micronutrientes"** a la familia Mejía Bayona en la vereda de Montecillo del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Primero se diligencio el registro de asistencia y realización del Pretest el cual consistía en cinco preguntas de selección múltiple, el cual contesto la integrante de la familia.

Posteriormente se realizó la Presentación del tema Practica 3 Consumo de micronutrientes a cargo de la profesional de enfermería Slendy Katherine Acelas Peña en donde se enfatizó a la madre de familia que es indispensable suministrar variedad de alimentos ricos en micronutrientes ya que estos fortalecen el sistema inmunitario de niño permitiendo que se desarrollen adecuadamente, también se enfatizó que desde que se está en el vientre la madre debe otorgarle en su alimentación micronutrientes para la prevención de malformaciones y nacimientos bajos al nacer, este se realizó por medio de un rotafolio.

Adicionalmente se realizó un emparejado en donde se enmarcaba aspectos relevantes sobre la importancia del consumo de micronutrientes; una vez resuelto se dio espacio para preguntas e inquietudes.

Luego se entregaron volantes, seguido de la realización del Postest de conocimiento: En esta consta de cinco preguntas de selección múltiple

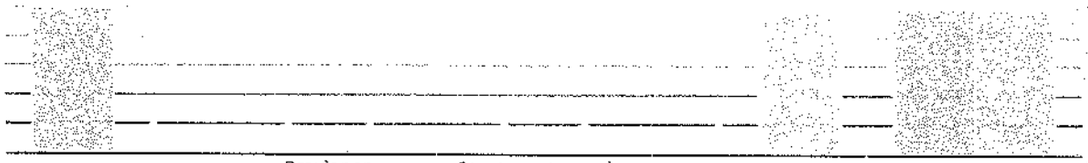
Se dio las gracias a la familia por la atención prestada

12.Conclusiones:

La madre de la familia Mejía Bayona manifiesta que durante su primer embarazo se encontraba en Venezuela y le proporcionaban muy poco los micronutrientes necesarios para su gestación; después se radico en Colombia y en sus controles prenatales le suministraron los micronutrientes; ella manifiesta que trata de brindar en la alimentación los nutrientes necesarios a su familia, tiene cierto desconocimiento que micronutrientes hay en los alimentos.

Pregunta 1. Que son los micronutrientes

Pregunta 1. Que son los micronutrientes



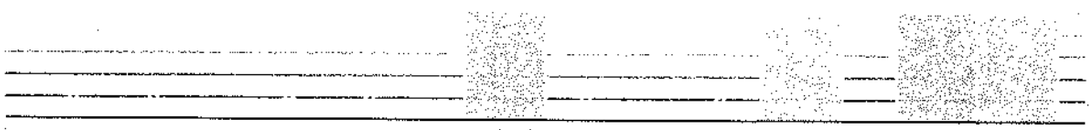
	Son sustancias esenciales para el organismo	Previenen malformaciones y enfermedades en los niños	Se encuentra en los alimentos que consumimos diariamente	Todas las anteriores	Total
Pretest	1	0	0	0	1
Postest	0	0	0	1	1

Pretest Postest

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, en el Pretest el 100% (n=1) de la participante respondió parcialmente correcto ya que una de las definiciones es que son sustancias esenciales para el organismo; sin embargo, también se hizo énfasis en que estos también contribuyen en la prevención de malformaciones y enfermedades en los niños y que se encuentran en los alimentos que consumimos diariamente; para que en el Postest respondiera de manera correcta.

Pregunta 2. Que beneficios trae el ácido fólico

Pregunta 2. Que beneficios trae el ácido fólico



	Reduce la probabilidad de que el feto tenga malformaciones	El cuerpo lo usa para producir células nuevas, en la piel, el cabello y las uñas	Disminuye las enfermedades diarreicas, anemia en mujeres embarazadas y niños menores de 5 años	Todas las anteriores	Total
Pretest	0	0	1	0	1
Postest	0	0	0	1	1

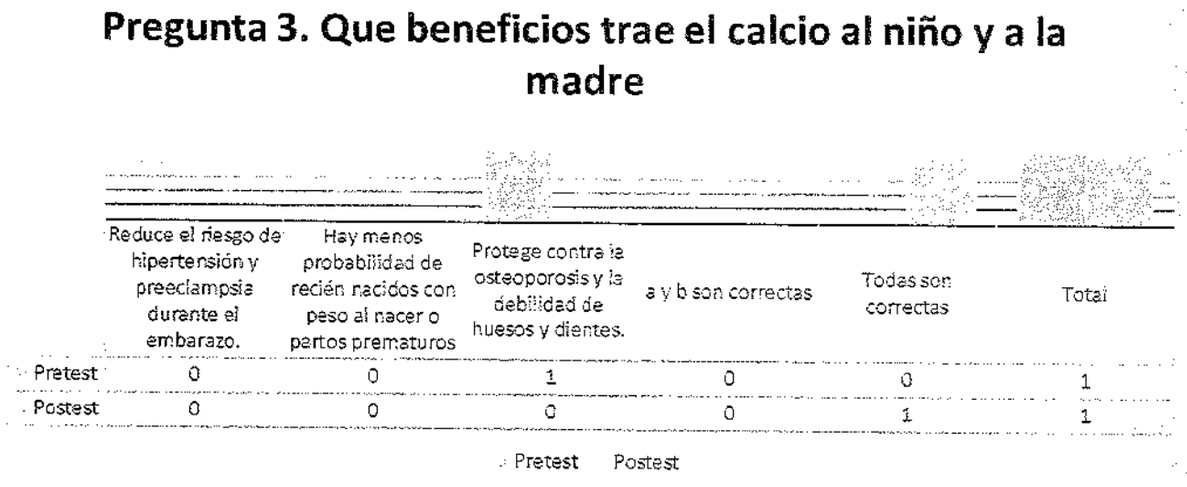
Pretest Postest

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple a las cuales en el Pretest el 100% (n=1) contesto parcialmente correcto ya que uno de los beneficios es que disminuye las enfermedades diarreicas y anemia en mujeres embarazadas y niños y niñas menores de cinco años; no obstante, en la socialización de la temática se dieron otros puntos de vista en los cuales están enmarcados los beneficios del ácido fólico como lo es contribuir a disminuir la probabilidad de que el feto presente malformaciones y que el cuerpo lo use para el

E-mail:

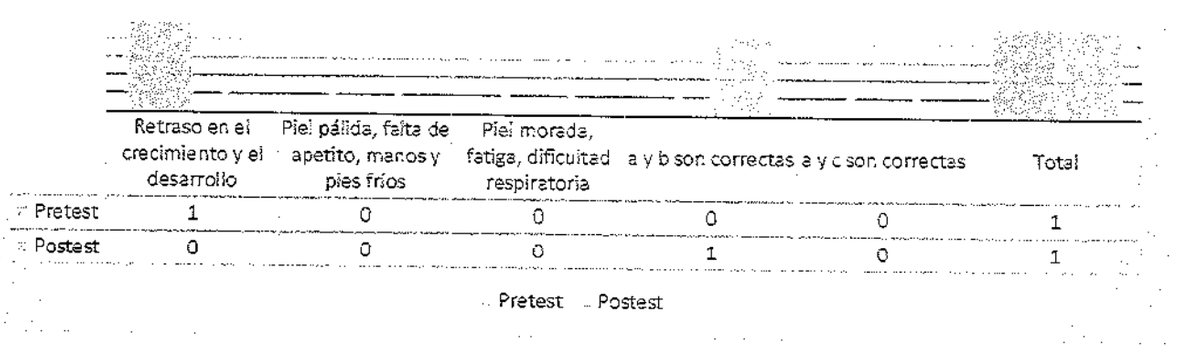
fortalecimiento de la piel, cabello y uñas.

Pregunta 3. Que beneficios trae el calcio al niño y a la madre



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, en el Pretest el 100% (n=1) respondió que entre los beneficios es que hay menos probabilidad de recién nacidos con bajo peso al nacer o partos prematuros y en la mujer se reduce el riesgo de hipertensión y preeclampsia durante el embarazo; también se explicó que el calcio también protege contra la osteoporosis y fortalecimiento de huesos y dientes

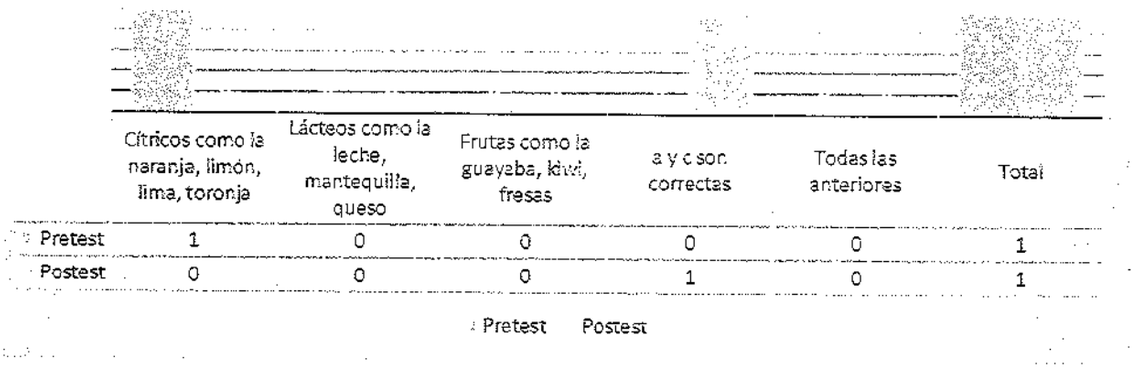
Pregunta 4. Qué signos o síntomas puede presentar el menor por ausencia o deficiencia de hierro



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como el Postest el 100% (n=1) contesto que los signos más predominantes por ausencia o deficiencia de hierro se debe a que el niño presenta un retraso en el crecimiento y desarrollo; no obstante, en la socialización se explicó que además de ello el niño también presenta una piel pálida, falta de

apetito y tiene las manos y pies fríos.

Pregunta 5. En que alimentos se encuentra la vitamina C



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, en el cual en el Pretest el 100% (n=1) contesto de manera que la vitamina C se encuentra en los cítricos como la naranja, el limón, lima o toronja; se explicó que también existen otras clases de alimentos que permite dar un aporte máximo de Vitamina C a la nutrición del niño y esto se ve reflejado en frutas como la guayaba, kiwi y fresas.

Slendy Katherine Acelas Peña

Slendy Katherine Acelas Peña
Enfermera
ESE Hospital San Bartolomé Capitanejo

Ana Patricia González
Jefe Inmediato o Supervisor

E-mail:

E.S.E. Hospital San Bartolomé	**Practica 3** Consumo de micronutrientes	AIEPI

PRETEST

Nombre: ANDA Guadalupe Bayano Franco

Dirección: Veledo montecillo

1/5 = 20%

1.0

1. ¿Qué son los micronutrientes?
   a. Son sustancias esenciales para el organismo
   b. Previenen malformaciones y enfermedades en los niños ✓
   c. Se encuentra en los alimentos que consumimos diariamente
   d. Todas las anteriores

2. ¿Qué beneficios trae el ácido fólico?
   a. Reduce la probabilidad de que el feto tenga malformaciones
   b. El cuerpo lo usa para producir células nuevas, en la piel, el cabello y las uñas ✗
   c. Disminuye las enfermedades diarreicas, anemia en mujeres embarazadas y niños menores de 5 años
   d. Todas las anteriores

3. ¿Qué beneficios trae el calcio en el niño?
   a. Reduce el riesgo de hipertensión y preeclampsia durante el embarazo.
   b. Hay menos probabilidad de recién nacidos con peso al nacer o partos prematuros
   c. Protege contra la osteoporosis y la debilidad de huesos y dientes. ✗
   d. a y b son correctas
   e. Todas son correctas

4. ¿Qué signos o síntomas puede presentar en menor por ausencia o disminución del hierro?
   a. Retraso en el crecimiento y el desarrollo
   b. Piel pálida, falta de apetito, manos y pies fríos ✗
   c. Piel morada, fatiga, dificultad respiratoria
   d. a y b son correctas
   e. a y c son correctas

5. ¿En qué alimentos se encuentra la vitamina C?
   a. Cítricos como la naranja, limón, lima, toronja ✗
   b. Lácteos como la leche, mantequilla, queso
   c. Frutas como la guayaba, kiwi, fresas
   d. a y c son correctas
   e. Todas las anteriores

E.S.E. Hospital San Bartolomé	**Practica 3** Consumo de micronutrientes	AIEPI

POSTEST

Nombre: ADDA Guadalupe Bayona Flores

Dirección: Vereda montecillo

5/5 = 100%
5.0

1. ¿Qué son los micronutrientes?
   a. Son sustancias esenciales para el organismo
   b. Previenen malformaciones y enfermedades en los niños
   c. Se encuentra en los alimentos que consumimos diariamente
   d. Todas las anteriores

2. ¿Qué beneficios trae el ácido fólico?
   a. Reduce la probabilidad de que el feto tenga malformaciones
   b. El cuerpo lo usa para producir células nuevas, en la piel, el cabello y las uñas
   c. Disminuye las enfermedades diarreicas, anemia en mujeres embarazadas y niños menores de 5 años
   d. Todas las anteriores

3. ¿Qué beneficios trae el calcio en el niño?
   a. Reduce el riesgo de hipertensión y preeclampsia durante el embarazo.
   b. Hay menos probabilidad de recién nacidos con peso al nacer o partos prematuros
   c. Protege contra la osteoporosis y la debilidad de huesos y dientes.
   d. a y b son correctas
   e. Todas son correctas

4. ¿Qué signos o síntomas puede presentar en menor por ausencia o disminución del hierro?
   a. Retraso en el crecimiento y el desarrollo
   b. Piel pálida, falta de apetito, manos y pies fríos
   c. Piel morada, fatiga, dificultad respiratoria
   d. a y b son correctas
   e. a y c son correctas

5. ¿En qué alimentos se encuentra la vitamina C?
   a. Cítricos como la naranja, limón, lima, toronja
   b. Lácteos como la leche, mantequilla, queso
   c. Frutas como la guayaba, kiwi, fresas
   d. a y c son correctas
   e. Todas las anteriores

EMPAREJADOS - MICRONUTRIENTES



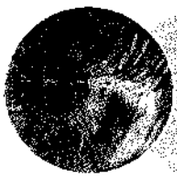
Protege al feto de malformaciones



Reduce el riesgo de preeclamsia e hipertensión durante el embarazo



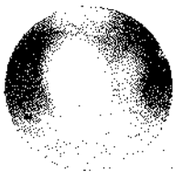
Previene la anemia



Previene problemas de vista, diarrea y retardo en el crecimiento y desarrollo del niño



Previene enfermedades respiratorias



Previene el bocio y problemas en el crecimiento y desarrollo del niño



Su deficiencia afecta principalmente a embarazadas, mujeres lactantes y adultos



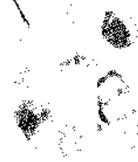
Calcio



Vitamina C



Yodo



Acido Folico



Hierro



Zinc



Vitamina A

República de Colombia Gobernación de Santander E.S.E. Hospital San Bartolomé	**REGISTRO DE ASISTENCIA POR CURSO DE VIDA CON ENFOQUE DIFERENCIAL**	CODIGO	AP-AI-RG-132
		VERSION	5
		FECHA DE APROBACION	15/06/2022
		PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE:

Provincia: Garcia Rovira **Municipio:** Capitanejo **Fecha:** 30-07-2023 **Hora:** 03:20 pm

Objetivo: Socializar Practica 3 Consumo de micronutrientes

Tema/Actividad: Sesion 1 Practica 3 Consumo de Micronutrientes

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GENERO			CURSO DE VIDA (EDAD)					SISBEN (A,B,C ó D)	ENTIDAD Y CARGO	MUNICIPIO	CELULAR	EMAIL	ENFOQUE DIFERENCIAL					UBICACIÓN GEOGRAFICA		FIRMA
			F	M	NO- BINARIO	PRIMERA INFACIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA Y JUVENTUD (12 A 28)	ADULTO (29 A 59)	ADULTO MAYOR (60 +)						CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD/TIPO	ETNIAS	LGBTI - OSIGD	OTROS	URBANA	RURAL	
1	Ada Guadalupe Bayona	1010134603	X					X				Ama Casa	Capitanejo	3209815618									«Guadalupe Bayo
2	Hanna Lucero Mejia	1006961492	X			X							Capitanejo	3201815018									«Guadalupe Bayo
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							

Convenciones:

Concepto NO-BINARIO: No se percibe masculino ni femenino
Curso de vida: Diligenciar según corresponda la edad
Sisben: Diligenciar según categoría asignada (A-B-C-D)
Discapacidad: Física(F), Multiple (M), Talla Baja (Tb), Visual (V), Auditiva (A), Cognitiva (C)
Etnia: Indígena, RROM (Gitana)
NARP: Diligencie según corresponda (Negros(N)-Afrodescendientes(A)-Raizales(R) y Palenqueros(P)
LGBTI: (Lesbianas, Gay, Bisexual, Transexual,Intersexual) - OSIGD (Orientación sexual e identidad de género diversa)
Otros: E-Extranjero

Tratamiento de Datos Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012.

FICHA TECNICA	
1.Hora:	03:20 pm a 05:20 pm
2.Fecha de realización:	05 de agosto de 2023
3.Participantes:	**Familia Mejía Bayona** Adda Guadalupe Bayona Franco Hanna Lucero Mejía Bayona
5.Lugar:	Modalidad: Presencial Vereda Montecillo
6.Tema:	SESIÓN 2 - PRACTICA 6 Saneamiento básico e higiene

7. Desarrollo de la actividad

Se dio inicio al encuentro de la segunda sesión **"PRACTICA 6 Saneamiento básico e higiene"** a la familia Mejía Bayona en la vereda de Montecillo del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Diligenciamiento de asistencia

Diligenciamiento del Pretest de conocimiento: Esta consta de cinco preguntas de las cuales son selección múltiple acerca de saneamiento básico e higiene

Presentación del tema Practica 6 Saneamiento básico a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas Peña

- Esta se realizó por medio de una presentación de un rotafolio, en donde se iba explicando a la familia las siguientes temáticas

Los temas que se dieron fueron:

- Saneamiento básico e higiene
- Lavado de manos
- Abastecimiento de agua
- Calidad de los alimentos
- Manipulación correcta de los alimentos
- Uso de letrinas y eliminación higiénica de las heces
- Disposición final de los residuos sólidos y las heces
- Agua segura
- Aseo personal

- Mantenimiento y precaución en la vivienda

Se enseña el correcto lavado de manos y se hace entrega por medio de volante los pasos para realizarlos de manera adecuado; además se instruyó en que momento debe realizarlo

Resolución de dudas e inquietudes

Diligenciamiento del Postest de conocimiento: Esta consta de cinco preguntas de las cuales son selección múltiple acerca de saneamiento básico e higiene

Se agendo para el próximo encuentro

Se dio las gracias y despedida

8.Objetivos	9.Actividades planeadas
Dar pautas de cuidado a las madres, padres y cuidadores de los menores de 5 años mediante en la práctica 6 de la estrategia AIEPI sobre la importancia de mantener hábitos de higiene saludables en el hogar para la prevención de enfermedades. Enseñar a las familias y a los niños a tener hábitos de higiene como lo es el correcto lavado de lavado de manos, manejo correcto de las heces, manejo de las basuras y aseo personal Conocer las buenas prácticas de conservación y preservación de los alimentos para la prevención de enfermedades Educar a los padres a recoger, conservar y almacenar agua de manera adecuada Instruir a los padres a darle una buena disposición de los residuos sólidos y eliminación higiénica de las heces. Fortalecer el conocimiento a los padres de familia en relación al control de insectos y roedores	1. Saludo 2. Planilla de asistencia 3. Realización del Pretest - Practica 6 "Saneamiento Básico e Higiene" 4. Capacitación de la Practica 6 "Saneamiento Básico e Higiene" por medio de un rotafolio y material didáctico 5. Entrega de volante relacionados a saneamiento básico e higiene – Lavado de manos 6. Resolución de dudas e inquietudes 7. Evidencia fotográfica 8. Realización del Postest - Practica 6 "Saneamiento Básico e Higiene" 9. Agendamiento para la próxima visita 10. Despedida
10. Evidencias: (Registro Fotográfico, máximo 3 fotos representativas	





11.Resumen de aspectos relevantes de la actividad:

Se dio inicio la tercera sesión **"PRACTICA 6 Saneamiento básico e higiene"** a la familia Mejía Bayona en la vereda de La Playa del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Primero se diligencio el registro de asistencia y realización del Pretest el cual consistía en cinco preguntas de selección múltiple, el cual contesto la integrante de la familia.

Posteriormente se realizó la Presentación del tema Practica 6 Saneamiento básico e higiene a cargo de la profesional de enfermería Slendy Katherine Acelas Peña en donde se enfatizó a la madre de familia que sobre la importancia de mantener un ambiente seguro y limpio para los niños ya que esto ayuda prevenir enfermedades respiratorias y gastrointestinales; además, se educa sobre cómo debe realizar correctamente el lavado de manos y en qué momentos realizarlos, también inculcar buenos hábitos de higiene en los niños como el lavado de su cuerpo, salud bucal, peinado.
Por otro lado, el manejo de excretas, como disponer los residuos sólidos y manejo de las basuras, este se realizó por medio de un rotafolio.

Adicionalmente se enseñó cómo debe realizarse el correcto lavado de manos y se entregó un volante en donde se encuentra los pasos de lavado de manos y en qué momentos debe realizarse; una vez resuelto se dio espacio para preguntas e inquietudes.

Luego se realizó el Postest de conocimiento: En esta consta de cinco preguntas de selección múltiple

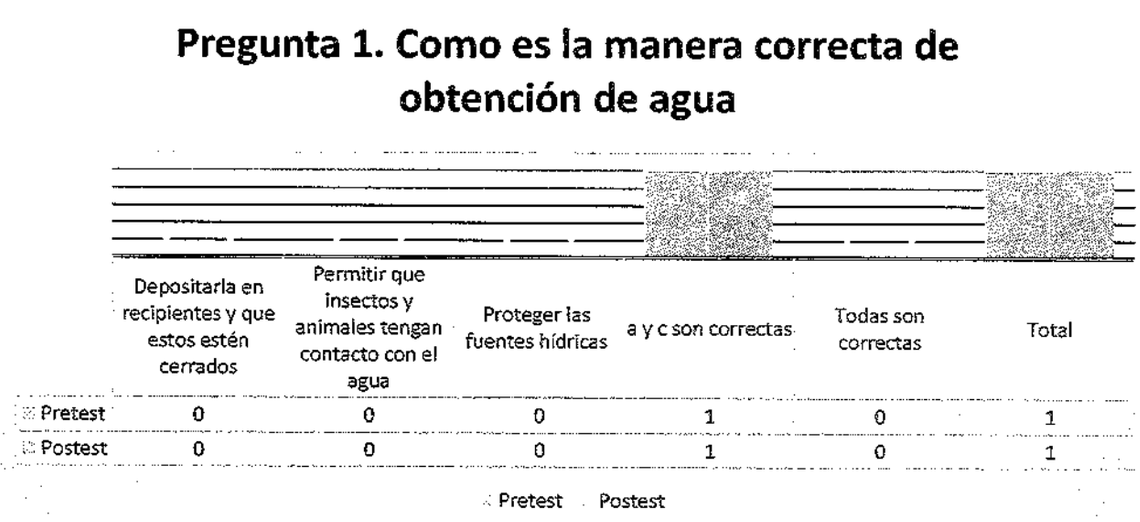
Se dio las gracias a la familia por la atención prestada

12.Conclusiones:

En el hogar de la familia Mejía Bayona se evidencia que los hábitos de higiene son buenos ya que mantienen a su hija limpia, vestida adecuadamente, cepilla sus dientes tres veces al día, cabello limpio; inculca en la menor a lavar sus manos en escenarios específicos como después de ir al baño, antes y después de comer.
Realiza disposición adecuada de los residuos generados en el hogar ya que mantiene afuera de

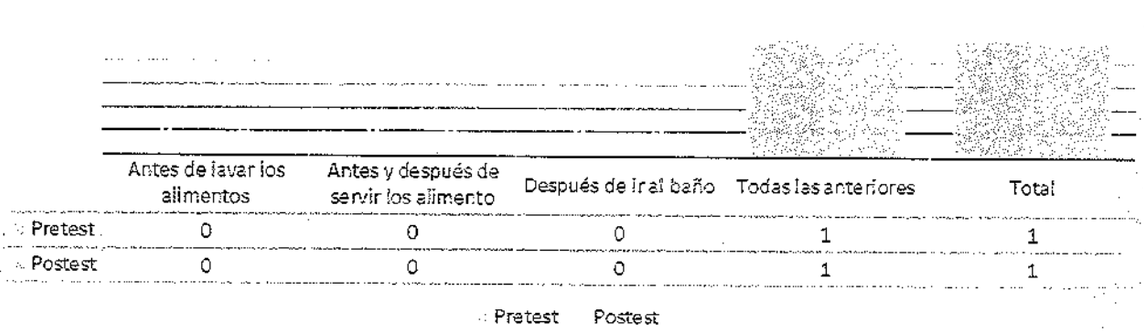
su hogar con recipientes cerrados y que luego son recogidos por el camión recolector de basura; con respecto a la obtención de agua, este no es potable por tanto ella compra agua de bolsa para preparar los alimentos en el hogar

Pregunta 1. Como es la manera correcta de obtención de agua



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como en el postest el 100% (n=1) de la participante respondió correctamente ya que es indispensable obtener agua de manera correcta por medio de recipientes y que estos deben estar cerrados; por otro lado, es importante proteger las fuentes hídricas y no permitir que los animales tengan contacto con el agua que está disponible para el consumo humano diario.

Pregunta 2. En qué momentos hay que lavar las manos



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como en el postest el

100% (n=1) de la participante respondió correctamente ya que el lavado de manos se debe realizar cada vez que realizamos alguna acción como antes y después de consumir un alimento, antes de tener contacto con los alimentos, después de ir al baño

Pregunta 3. Que debe tener en cuenta en la manipulación de alimentos

Pregunta 3. Que debe tener en cuenta en la manipulación de alimentos

	Cocinar muy bien los alimentos	Lavar y secar muy bien los utensilios de cocina	Verificar la fecha de vencimiento y calidad de los alimentos	Todas las anteriores	Total
Pretest	0	0	0	1	1
Postest	0	0	0	1	1

Pretest Postest

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como el Postest el 100% (n=1) respondió de manera correcta ya que es indispensable para la manipulación de los alimentos verificar la fecha de vencimiento y la calidad de los alimentos; también hay que lavar y secar muy bien los utensilios de cocina ya que durante la noche puede haber roedores e insectos que pueden pasar o defecar en estos utensilios y otro aspecto importante es cocinar muy bien los alimentos.

Pregunta 4. En que almacenan el agua para el consumo humano

Pregunta 4. En que almacenan el agua para el consumo humano

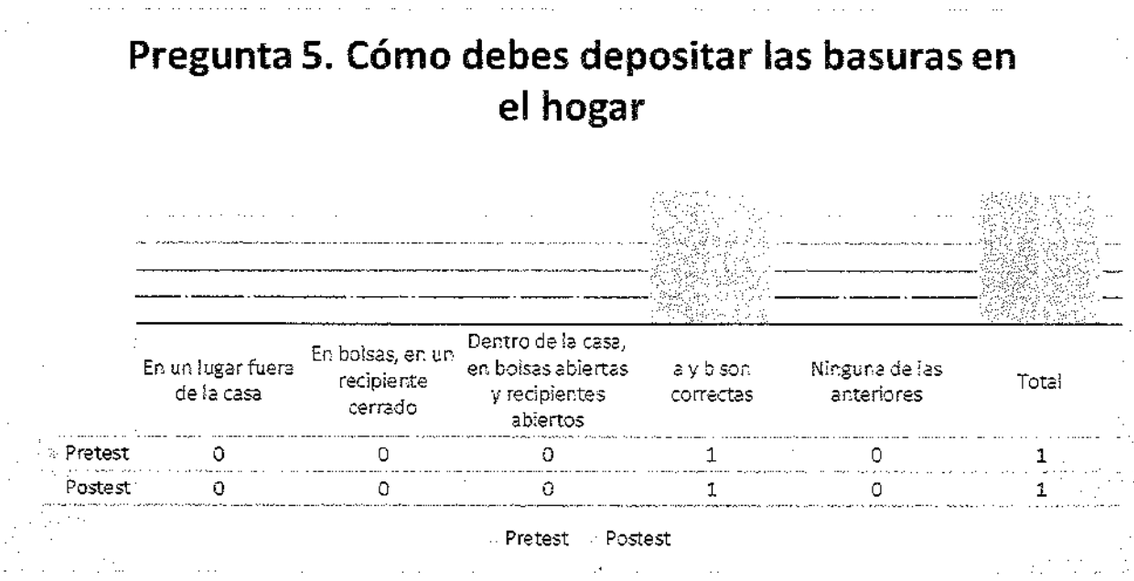
	Recipiente o tanque con tapa	Recipiente o tanque sin tapa	No almacena	Total
Pretest	1	0	0	1
Postest	1	0	0	1

Pretest Postest

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como el Postest el 100% (n=1) respondió de manera correcta ya que se debe realizar en recipientes de plástico lavarlos diariamente y que este sea para el consumo diario y debe estar cerrado es decir con

tapa.

Pregunta 5. Cómo debes depositar las basuras en el hogar



	En un lugar fuera de la casa	En bolsas, en un recipiente cerrado	Dentro de la casa, en bolsas abiertas y recipientes abiertos	a y b son correctas	Ninguna de las anteriores	Total
Pretest	0	0	0	1	0	1
Postest	0	0	0	1	0	1

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como el Postest el 100% (n=1) respondió de manera correcta ya que debe depositar las basuras en el hogar fuera de la casa y en recipientes que estos estén cerrados; además se inculco que no se debe botar los pañales a fuentes hídricas ya que las contamina y hay personas que se suplen de esta fuente hídrica.

Slendy Katherine Acelas Peña

Slendy Katherine Acelas Peña
Enfermera
ESE Hospital San Bartolomé Capitanejo

Ana Patricia González
Jefe Inmediato o Supervisor

E.S.E. Hospital San Bartolome	**Practica 6** Saneamiento básico e higiene	AIEPI

PRETEST

Nombre: Aida Guadalupe Bayona Franco

Dirección: Vereda montecillo

5/5 = 100%
5.0

1. Como es la manera correcta de obtención de agua
   a. Depositarla en recipientes y que estos estén cerrados
   b. Permitir que insectos y animales tengan contacto con el agua
   ✓ c. Proteger las fuentes hídricas
   d. a y c son correctas
   e. Todas son correctas

2. En qué momentos hay que lavar las manos
   a. Antes de lavar los alimentos
   ✓ b. Antes y después de servir los alimento
   c. Después de ir al baño
   d. Todas las anteriores

3. Que debe tener en cuenta en la manipulación de alimentos
   a. Cocinar muy bien los alimentos
   ✓ b. Lavar y secar muy bien los utensilios de cocina
   c. Verificar la fecha de vencimiento y calidad de los alimentos
   d. Todas las anteriores

4. En que almacenan el agua para el consumo humano
   ✓ a. Recipiente o tanque con tapa
   b. Recipiente o tanque sin tapa
   c. No almacena

5. Cómo debes depositar las basuras en el hogar
   ✓ a. En un lugar fuera de la casa
   b. En bolsas, en un recipiente cerrado
   c. Dentro de la casa, en bolsas abiertas y recipientes abiertos
   d. a y b son correctas
   e. Ninguna de las anteriores

E.S.E Hospital San Bartolomé	**Practica 6** Saneamiento básico e higiene	AIEPI

POSTEST

Nombre:
ADDA Guadalupe Bayona Franco

Dirección:
Vereda montecillo

5/5 = 100%
5.0

1. Como es la manera correcta de obtención de agua
   a. Depositarla en recipientes y que estos estén cerrados
   b. Permitir que insectos y animales tengan contacto con el agua
   c. Proteger las fuentes hídricas
   d. a y c son correctas
   e. Todas son correctas

2. En qué momentos hay que lavar las manos
   a. Antes de lavar los alimentos
   b. Antes y después de servir los alimento
   c. Después de ir al baño
   d. Todas las anteriores

3. Que debe tener en cuenta en la manipulación de alimentos
   a. Cocinar muy bien los alimentos
   b. Lavar y secar muy bien los utensilios de cocina
   c. Verificar la fecha de vencimiento y calidad de los alimentos
   d. Todas las anteriores

4. En que almacenan el agua para el consumo humano
   a. Recipiente o tanque con tapa
   b. Recipiente o tanque sin tapa
   c. No almacena

5. Cómo debes depositar las basuras en el hogar
   a. En un lugar fuera de la casa
   b. En bolsas, en un recipiente cerrado
   c. Dentro de la casa, en bolsas abiertas y recipientes abiertos
   d. a y b son correctas
   e. Ninguna de las anteriores

República de Colombia
Gobernación del Cesar
E.S.E. Hospital San Bartolomé
Solidaridad y dignidad

REGISTRO DE ASISTENCIA POR CURSO DE VIDA CON ENFOQUE DIFERENCIAL

CODIGO	AP-AI-RG-132
VERSION	5
FECHA DE APROBACION	15/06/2022
PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE:

Provincia: Cesar Rovira **Municipio:** Capitanejo **Fecha:** 05-08-2023 **Hora:** 03:20 pm

Objetivo: Socializar Practica 6 Saneamiento basico e higiene

Tema/Actividad: Sesion 2 - Practica 6 Saneamiento basico e higiene

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GENERO			CURSO DE VIDA (EIDAD)					SISBEN (A,B,C ó D)	ENTIDAD Y CARGO	MUNICIPIO	CELULAR	EMAIL	ENFOQUE DIFERENCIAL					UBICACIÓN GEOGRAFICA		FIRMA
			F	M	NO- BINARIO	PRIMERA INFACIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA Y JUVENTUD (12 A 28)	ADULTO (29 A 59)	ADULTO MAYOR (60 +)						CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD/TIPO	ETNIAS	LGBTI - OSIGD	OTROS	URBANA	RURAL	
1	Ada Guadalupe Reyano	1010154409	X					X				Ama Casa	Capitanejo	3209815618									*Guadalupe B
2	Hanna Lucero Mejia	1X696 1472	X			X							Capitanejo										*Guadalupe B
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							

Convenciones:
Concepto NO-BINARIO: No se percibe masculino ni femenino
Curso de vida: Diligenciar según corresponda la edad
Sisben: Diligenciar según categoría asignada (A-B-C-D)
Discapacidad: Física(F), Multiple (M), Talla Baja (Tb), Visual (V), Auditiva (A), Cognitiva (C)
Etnia: Indígena, RROM (Gitano)
NARP: Diligencie según corresponda (Negros(N)-Afrodescendientes(A)-Raizales(R) y Palenqueros(P)
LGBTI: (Lesbianas, Gay, Bisexual, Transexual,Intersexual) - OSIGD (Orientación sexual e identidad de género diversa)
Otros: E-Extranjero

Tratamiento de Datos Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012.

FICHA TECNICA	
1.Hora:	03:20 pm a 05:20 pm
2.Fecha de realización:	12 de agosto de 2023
3.Participantes:	**Familia Mejía Bayona** Adda Guadalupe Bayona Franco Hanna Lucero Mejía Bayona
5.Lugar:	Modalidad: Presencial Vereda Montecillo
6.Tema:	SESIÓN 3 - PRACTICA 7 Prevención del dengue

7. Desarrollo de la actividad

Se dio inicio al encuentro de la tercera sesión **"PRACTICA 7 Prevención del dengue"** a la familia Mejía Bayona de la vereda Montecillo del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Diligenciamiento de asistencia

Diligenciamiento del Pretest de conocimiento: Esta consta de seis preguntas de selección múltiple.

Presentación del tema Practica 7 Prevención del Dengue a cargo de la profesional de enfermería Slendy Katherine Acelas Peña

- Esta se realizó por medio de una presentación por medio de un rotafolio, en donde se iba explicando a la familia que es, como es el modo de transmisión, el ciclo de vida del mosquito, signos y síntomas de alarma y las medidas de prevención dando lugar a las siguientes temáticas

Los temas que se dieron fueron:

- Que es el dengue
- Modo de transmisión
- Ciclo de vida del mosquito
- Determinantes (sociales, estilos de vida, factores ambientales y factores fisiológicos)
- Clasificación del Dengue
- Características del Dengue
- Signos y síntomas del Dengue sin signos de alarma, con signos de alarma y Dengue grave
- Tratamiento
- Población con mayor riesgo de complicaciones

- Medidas de prevención

Se realizó una sopa de letras frente a la Practica 7 Prevención del Dengue

Se realizó resolución de dudas e inquietudes

Diligenciamiento del Postest de conocimiento: Esta consta de seis preguntas de las cuales son de selección múltiple.

Se agendo para el próximo encuentro

Se dio las gracias y despedida

8.Objetivos	9.Actividades planeadas
Sensibilizar a los padres, madres y cuidadores de los menores de 5 años mediante la práctica 7 de la estrategia AIEPI sobre la importancia en la prevención del dengue Conocer el ciclo de vida del mosquito y posterior eliminación de reservorios Identificar factores de riesgo que predisponen la aparición del vector Reconocer oportunamente la sintomatología de alarma del dengue en caso de presentarlo un integrante de la familia Identificar los reservorios del mosquito y realizar medidas preventivas para mitigar su propagación	1. Saludo 2. Planilla de asistencia 3. Realización del Pretest - Practica 7 "Prevención del Dengue". 4. Capacitación de la Practica 7 "Prevención del Dengue" por medio de un rotafolio y material didáctico 5. Realización de sopa de letras referente a la Practica 7 "Prevención del Dengue" 6. Resolución de dudas e inquietudes 7. Evidencia fotográfica 8. Realización del Postest - Practica 7 "Prevención del Dengue" 9. Agendamiento para la próxima visita 10. Despedida

10. Evidencias: (Registro Fotográfico, máximo 3 fotos representativas





11.Resumen de aspectos relevantes de la actividad:

Se dio inicio a la primera sesión **"PRACTICA 7 Prevención del dengue"** a la familia Mejía Bayona en la vereda La Playa del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Se diligencio el registro de asistencia y realización del Pretest el cual consistía de la siguiente manera: consta de seis preguntas las cuales eran de selección múltiple

- Posteriormente se realizó la Practica 7 Prevención del Dengue a cargo de la profesional de enfermería Slendy Katherine Acelas Peña en donde se enfatizó que es, modo de transmisión, el ciclo de vida del mosquito, signos y síntomas de alarma y las medidas de prevención en el hogar

Se realizó una sopa de letras en donde contiene sintomatología, factores de riesgo, población y prevención

Luego se realizó el Postest de conocimiento: consta de seis preguntas las cuales eran de selección múltiple.

Se dio las gracias a la familia por la atención prestada

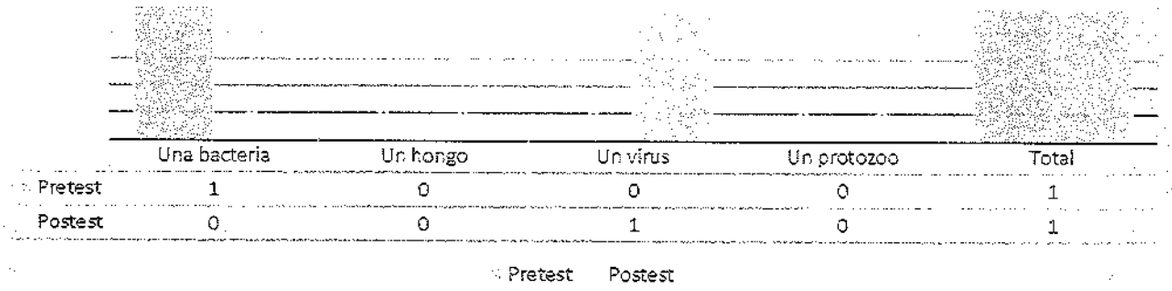
12.Conclusiones:

La familia Mejía Bayona manifiesta que tiene cierto grado de desconocimiento acerca del Dengue, ya que sabe en qué sitios colocan se reproducen los mosquitos y alguna de su sintomatología, ella manifiesta que utilizan repelentes y toldillo para protegerse ya que donde actualmente se encuentran queda a orillas del rio, lo que aumenta la proliferación de estos mosquitos.

Pregunta 1. El agente infeccioso del dengue es

E-mail:

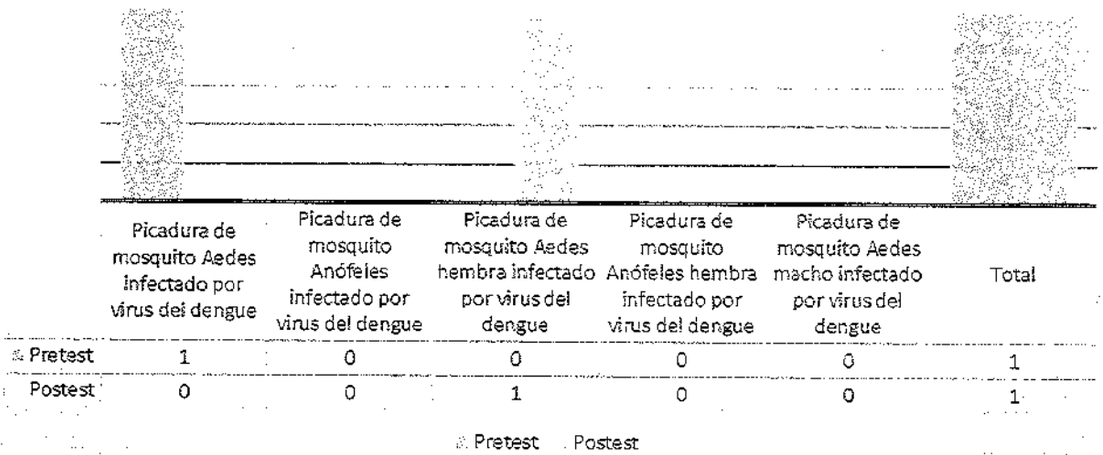
Pregunta 1. El agente infeccioso del dengue es



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, lo cual en el Pretest el 100% (n=1) respondió que era una bacteria lo cual es incorrecto, por tanto, en la socialización se enfatizó las características del vector, siendo así que en el Postest el 100% (n=1) respondió que era un virus.

Pregunta 2. Como se transmite el dengue

Pregunta 2. Como se transmite el dengue



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, lo cual en el Pretest el 100% (n=1) respondió que el dengue se transmite por medio de la picadura de un mosquito Aedes infectado por el virus del dengue, por tanto, en la socialización se enfatizó el medio de transmisión y el ciclo de vida del vector, siendo así que en el Postest el 100% (n=1) respondió que era por la picadura de un mosquito Aedes hembra infectado por el virus del dengue.

Pregunta 3. Cuáles son los factores de riesgo para la propagación del dengue

Pregunta 3. Cuáles son los factores de riesgo para la propagación del dengue

	Desconocimiento del zancudo	Mala disposición de los residuos solidos	Lugar geográfico y clima	Todas las anteriores	Total
Pretest	0	0	0	1	1
Postest	0	0	0	1	1

Pretest Postest

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, lo cual tanto en el Pretest como en el postest el 100% (n=1) respondió que los factores de riesgo que predisponen la propagación del dengue son la mala disposición de los residuos sólidos; se explicó los factores sociales, estilos de vida, ambientales y fisiológicos; además la propagación se da por el desconocimiento del vector en el ámbito individual, familiar y comunitario, además se agrega la mala disposición de los residuos sólidos, el lugar geográfico y clima.

Pregunta 4. Estos son los signos de alarma del dengue

Pregunta 4. Estos son los signos de alarma del dengue

	Fiebre, sangrado en mucosas, dolor de cabeza	Dolor en las articulaciones, dolor muscular	Afectación de los órganos vitales (cerebro, riñón)	a y b son correctas	Todas las anteriores	Total
Pretest	0	0	0	1	0	1
Postest	0	0	0	0	1	1

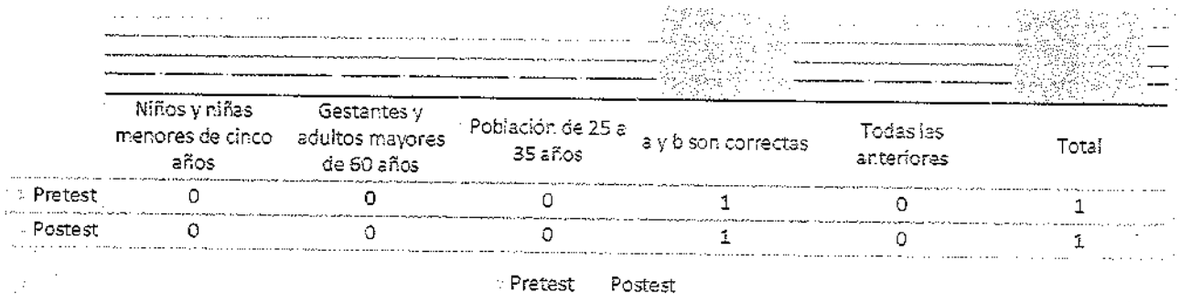
Pretest Postest

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, lo cual en el Pretest el 100% (n=1) respondió que los signos de alarma son fiebre, sangrado en las mucosas y dolor abdominal; estos síntomas pertenecen a la sintomatología, en la socialización de la temática del dengue se enfatizó de la clasificación del dengue la cual es sin signos de alarma, con signos de alarma y dengue grave en donde en el Postest el 100% (n=1) respondió todas las anteriores ya que hay afectación de los órganos vitales.

E-mail:

Pregunta 5. A que grupo de personas puede afectar más el dengue

Pregunta 5. A que grupo de personas puede afectar más el dengue



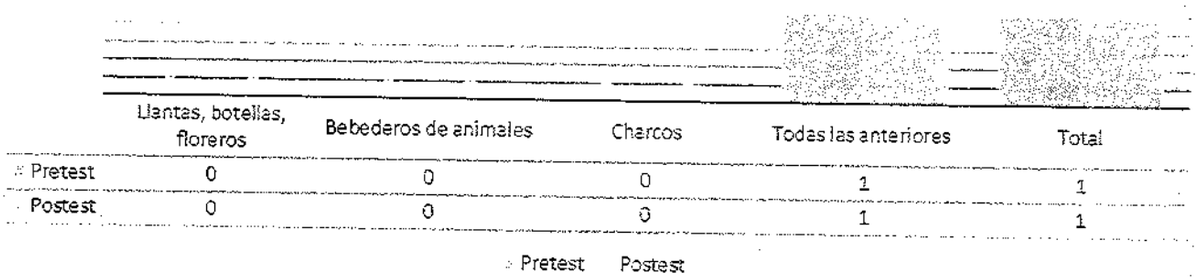
	Niños y niñas menores de cinco años	Gestantes y adultos mayores de 60 años	Población de 25 a 35 años	a y b son correctas	Todas las anteriores	Total
Pretest	0	0	0	1	0	1
Postest	0	0	0	1	0	1

Pretest Postest

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, lo cual tanto en el Pretest como en el postest el 100% (n=1) respondió que la población más vulnerable son los niños y niñas menores de cinco años, gestantes y población mayores de 60 años.

Pregunta 6. En que sitios se reproduce el mosquito Aedes Aegypti

Pregunta 6. En que sitios se reproduce el mosquito Aedes Aegypti



	Llantas, botellas, floreros	Bebederos de animales	Charcos	Todas las anteriores	Total
Pretest	0	0	0	1	1
Postest	0	0	0	1	1

Pretest Postest

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, lo cual tanto en el Pretest como el Postest el 100% (n=1) respondió que pueden alojarse y reproducirse en llantas, botellas, floreros, bebederos de animales y charcos.

Slendy Katherine Acelas Peña

Slendy Katherine Acelas Peña
Enfermera
ESE Hospital San Bartolomé Capitanejo

Ana Patricia González
Jefe Inmediato o Supervisor

PRETEST

Nombre: ANNA Guadalupe Bolaño Franco

Dirección: Vereda montecillo

3/6 = 50%.
2.5

1. El agente infeccioso del dengue es:
   - a. Una bacteria
   - b. Un hongo
   - c. Un virus
   - d. Un Protozoo

2. ¿Cómo se trasmite el dengue?
   - a. Picadura de mosquito Aedes infectado por virus del dengue
   - b. Picadura de mosquito Anófeles infectado por virus del dengue
   - c. Picadura de mosquito Aedes hembra infectado por virus del dengue
   - d. Picadura de mosquito Anófeles hembra infectado por virus del dengue
   - e. Picadura de mosquito Aedes macho infectado por virus del dengue

3. ¿Cuáles son los factores de riesgo para la propagación del dengue?
   - a. Desconocimiento del zancudo
   - b. Mala disposición de los residuos solidos
   - c. Lugar geográfico y clima
   - d. Todas las anteriores

4. Estos son signos de alarma de dengue:
   - a. Fiebre, sangrado en mucosas, dolor de cabeza
   - b. Dolor en las articulaciones, dolor muscular
   - c. Afectación de los órganos vitales (cerebro, riñón)
   - d. a y b son correctas
   - e. Todas las anteriores

5. A que grupo de personas puede afectar más el dengue
   - a. Niños y niñas menores de cinco años
   - b. Gestantes y adultos mayores de 60 años
   - c. Población de 25 a 35 años
   - d. a y b son correctas
   - e. Todas las anteriores

6. En qué sitios se reproduce el mosquito Aedes Aegypti
   - a. Llantas, botellas, floreros
   - b. Bebederos de animales
   - c. Charcos
   - d. Todas las anteriores

E.S.E. Hospital San Bartolomé	**Practica 7** Prevención del Dengue	AIEPI

POSTEST

Nombre: ADDA Guadalupe Bayona Franco

Dirección: Vereda montecillo

6/6 = 100%
5.0

1. El agente infeccioso del dengue es:
   a. Una bacteria
   b. Un hongo
   c. Un virus ✓
   d. Un Protozoo

2. ¿Cómo se trasmite el dengue?
   a. Picadura de mosquito Aedes infectado por virus del dengue
   b. Picadura de mosquito Anófeles infectado por virus del dengue
   c. Picadura de mosquito Aedes hembra infectado por virus del dengue ✓
   d. Picadura de mosquito Anófeles hembra infectado por virus del dengue
   e. Picadura de mosquito Aedes macho infectado por virus del dengue

3. ¿Cuáles son los factores de riesgo para la propagación del dengue?
   a. Desconocimiento del zancudo ✓
   b. Mala disposición de los residuos solidos
   c. Lugar geográfico y clima
   d. Todas las anteriores

4. Estos son signos de alarma de dengue:
   a. Fiebre, sangrado en mucosas, dolor de cabeza
   b. Dolor en las articulaciones, dolor muscular
   c. Afectación de los órganos vitales (cerebro, riñón) ✓
   d. a y b son correctas
   e. Todas las anteriores

5. A que grupo de personas puede afectar más el dengue
   a. Niños y niñas menores de cinco años
   b. Gestantes y adultos mayores de 60 años
   c. Población de 25 a 35 años ✓
   d. a y b son correctas
   e. Todas las anteriores

6. En qué sitios se reproduce el mosquito Aedes Aegypti
   a. Llantas, botellas, floreros ✓
   b. Bebederos de animales
   c. Charcos
   d. Todas las anteriores

SOPA DE LETRAS – DENGUE

A	Q	W	P	A	R	B	M	E	H	U	O
P	C	S	F	G	U	Y	R	E	L	K	I
R	X	U	C	G	E	S	T	A	N	T	E
E	M	R	M	P	C	R	Q	O	I	P	Ñ
V	V	I	T	U	E	L	Q	P	Ñ	Z	N
E	D	V	C	P	L	L	Ñ	D	O	W	O
N	Z	G	S	A	D	A	Q	A	S	S	D
C	Ñ	F	R	Z	F	N	R	L	C	R	A
I	G	R	H	P	A	T	W	A	R	T	R
O	D	W	K	U	G	A	E	E	G	Y	G
N	B	H	G	Y	T	S	T	R	D	U	N
E	V	A	R	G	E	U	G	N	E	D	A
W	H	W	E	S	P	M	Z	O	L	G	S
J	A	P	R	D	Q	B	Y	T	J	Ñ	Z
G	Ñ	K	B	O	W	W	W	I	F	F	G
F	G	Ñ	E	P	E	Q	B	U	B	A	H
O	L	L	I	D	L	O	T	Q	X	D	Y
Ñ	D	E	F	U	T	L	D	S	S	P	R
I	B	S	B	R	P	I	L	O	Ñ	T	W
A	R	U	T	A	R	E	P	M	E	T	O

- MOSQUITO
- PREVENCION
- ACUMULAR AGUA
- HEMBRA
- DENGUE GRAVE
- LLANTAS
- NIÑOS
- SANGRADO
- TEMPERATURA
- VIRUS
- FIEBRE
- TOLDILLO
- PUPA
- GESTANTE
- AGUA

República de Colombia
Gobernación de Santander
E.S.E. Hospital San Bartolomé
Institucionalidad Responsable

REGISTRO DE ASISTENCIA POR CURSO DE VIDA CON ENFOQUE DIFERENCIAL

CODIGO	AP-AI-RG-132
VERSION	5
FECHA DE APROBACION	15/06/2022
PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE:

Provincia: García Rovira | **Municipio:** Capitanejo | **Fecha:** 12-08-2023 | **Hora:** 03:20 pm

Objetivo: Socializar Practica 7 - Prevencion del Dengue

Tema/Actividad: Sesion 3 - Practica 7 - Prevencion de Dengue

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GENERO			CURSO DE VIDA (EDAD)					SISBEN (A,B,C ó D)	ENTIDAD Y CARGO	MUNICIPIO	CELULAR	EMAIL	ENFOQUE DIFERENCIAL					UBICACIÓN GEOGRAFICA		FIRMA
			F	M	NO- BINARIO	PRIMERA INFACIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA Y JUVENTUD (12 A 28)	ADULTO (29 A 59)	ADULTO MAYOR (60 +)						CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD/TIPO	ETNIAS	LGBTI - OSIGD	OTROS	URBANA	RURAL	
1	Ayda Guadalupe Bayona	1010134609	X					X				Ama de Casa	Capitanejo	3209815818									Guadalupe B.
2	Hanna Lucero Mejia B	1098961492	1			1																	Guadalupe B.
3	Wendy Nayeli Mejia	1093598136	X					X															wendy mejia
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							

Convenciones:

Concepto NO-BINARIO: No se percibe masculino ni femenino
Curso de Vida: Diligenciar según corresponda la edad
Sisben: Diligenciar según categoría asignada (A-B-C-D)
Discapacidad: Física(F), Multiple (M), Talla Baja (Tb), Visual (V), Auditiva (A), Cognitiva (C)
Etnia: Indígena, ROM (Gitana)
NARP: Diligencie según corresponda (Negros(N)-Afrodescendientes(A)-Raizales(R) y Palenqueros(P)
LGBTI: (Lesbianas, Gay, Bisexual, Transexual,Intersexual) OSIGD (Orientación sexual e identidad de género diversa)
Otros: E-Extranjero

Tratamiento de Datos Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012.

FICHA TECNICA	
1.Hora:	09:00 am a 11:00 am
2.Fecha de realización:	19 de agosto de 2023
3.Participantes:	**Familia Mejía Bayona** Adda Guadalupe Bayona Franco Hanna Lucero Mejía Bayona
5.Lugar:	Modalidad: Presencial Vereda Montecillo
6.Tema:	SESIÓN 4 – PRACTICA 13 Prevención de lesiones y accidentes

7. Desarrollo de la actividad

Se dio inicio al encuentro de la cuarta sesión **"PRACTICA 13 Prevención de lesiones y accidentes"** a la familia Mejía Bayona en la vereda de Montecillo del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Diligenciamiento de asistencia

Diligenciamiento del Pretest de conocimiento: Esta consta de cuatro preguntas las cuales son selección múltiple acerca de cómo se puede prevenir accidentes y cómo actuar de inmediata en caso de presentarlos

Presentación del tema Practica 13 Prevención de lesiones y accidentes a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas Peña

Esta se realizó por medio de una presentación de un rotafolio, en donde se iba explicando a la familia las siguientes temáticas

Los temas que se dieron fueron:

- Que son las lesiones y accidentes
- Prevención de lesiones y accidentes en el hogar
- ¿Sus hijos han tenido accidentes en el hogar o en el barrio?
- Para prevenir ahogamientos
- Para prevenir intoxicaciones
- Para prevenir traumas o heridas
- Para prevenir las quemaduras

Se realizó con las niñas una actividad en la cual colorear dibujos alusivos a accidentes que pueden suceder en el hogar y ámbito comunitario y se educó a los menores que acciones no

E-mail:

deben realizar.

Resolución de dudas e inquietudes

Diligenciamiento del Postest de conocimiento: Esta consta de cuatro preguntas las cuales son selección múltiple acerca de cómo se puede prevenir accidentes

Se agendo para el próximo encuentro

Se dio las gracias y despedida

8.Objetivos	9.Actividades planeadas
Educar a las madres, padres y cuidadores de los menores sobre la práctica 13 de la estrategia AIEPI en lo que comprende la prevención de lesiones y accidentes en los niños en el hogar y en el ámbito comunitario Explicar a la madre, padre y cuidador del menor los factores de riesgo que predispone al menor a tener lesiones y accidentes en el hogar o en el ámbito comunitario Educar mediante material didáctico os lugares y objetos que predisponen que el menor tenga riesgo de presentar un accidente por ahogamiento, intoxicación, quemadura, trauma o heridas. Enseñar medidas preventivas a los padres para minimizar riesgos que pongan en riesgo la integridad y vida del menor	1. Saludo 2. Planilla de asistencia 3. Realización del Pretest - Practica 13 "Prevención de lesiones y accidentes" 4. Capacitación de la Practica 13 "Prevención de lesiones y accidentes" por medio de un rotafolio y material didáctico 5. Colorear dibujos alusivos a accidentes que pueden suceder en el hogar y ámbito comunitario referente a la Practica 13 "Prevención de lesiones y accidentes" 6. Resolución de dudas e inquietudes 7. Evidencia fotográfica 8. Realización del Postest - Practica 13 "Prevención de lesiones y accidentes" 9. Agendamiento para la próxima visita 10. Despedida

10. Evidencias: (Registro Fotográfico, máximo 3 fotos representativas





11.Resumen de aspectos relevantes de la actividad:

Se dio inicio a la cuarta sesión **"PRACTICA 13 Prevención de lesiones y accidentes"** a la familia Mejía Bayona en la vereda de Montecillo del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Primero se diligencio el registro de asistencia y realización del Pretest el cual consistía en cuatro preguntas de selección múltiple, el cual contesto la integrante de la familia.

Posteriormente se realizó la Presentación del tema Practica 13 Prevención de lesiones y accidentes a cargo de la profesional de enfermería Slendy Katherine Acelas Peña en donde se enfatizó a la madre de familia que es importante reconocer los lugares del hogar y el entorno que representa un peligro para la integridad del menor, evitando así accidentes y lesiones que pueda presentar; este se realizó por medio de un rotafolio.

Adicionalmente se realizó con las niñas una actividad en la cual consistía en colocar plastilina a situaciones en las cuales puede presentar accidentes y lesiones; una vez realizada la actividad se dio espacio para preguntas e inquietudes.

Luego se realizó del Postest de conocimiento: En esta consta de cuatro preguntas de selección múltiple

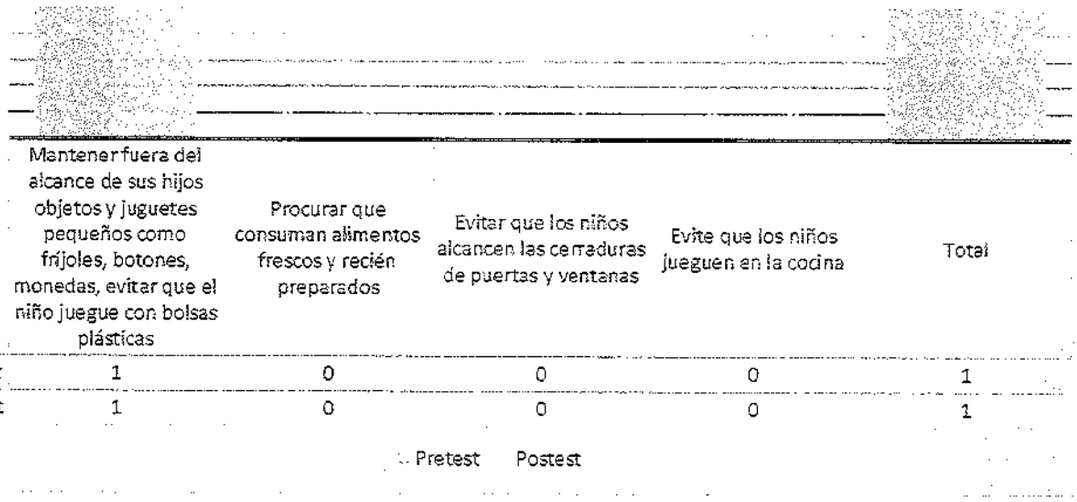
Se dio las gracias a la familia por la atención prestada

12.Conclusiones:

La madre de la familia Mejía Bayona manifiesta que mantiene a la niña segura, educa que no debe salir del entorno de la casa ya que su hogar queda a 100 metros de la vía principal y hay alto flujo vehicular; también no la deja ingresar a la cocina o que coja objetos cortopunzantes que pueda generarle daño, también los objetos como detergentes, límpido se encuentran con llave fuera del alcance de ella.

Pregunta 1. Como se puede prevenir los accidentes por ahogamiento

Pregunta 1. Como se puede prevenir los accidentes por ahogamiento

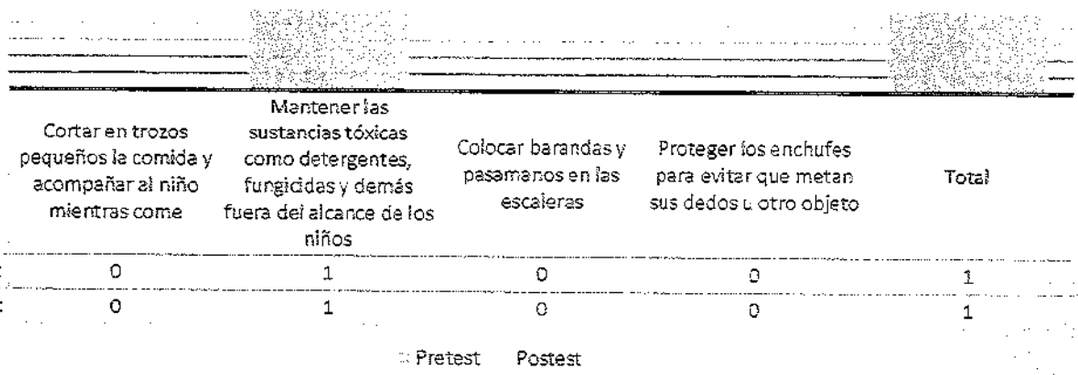


	Mantener fuera del alcance de sus hijos objetos y juguetes pequeños como fríjoles, botones, monedas, evitar que el niño juegue con bolsas plásticas	Procurar que consuman alimentos frescos y recién preparados	Evitar que los niños alcancen las cerraduras de puertas y ventanas	Evite que los niños jueguen en la cocina	Total
Pretest	1	0	0	0	1
Postest	1	0	0	0	1

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) respondió correctamente ya que se puede prevenir los accidentes por ahogamiento por medio de estas acciones: Mantener fuera del alcance de sus hijos objetos y juguetes pequeños como fríjoles, botones, monedas, canicas, cortar en trozos pequeños la comida y acompañar al niño mientras come, nunca desatienda a su bebé cuando está lactando, evitar que el niño juegue con bolsas plásticas, evitar que se acerquen solos a piscinas, aljibes, pozos, lavaderos y bañeras. Utilice mallas de protección y evitar que los niños jueguen con cuerdas.

Pregunta 2. Como se puede prevenir los accidentes por intoxicaciones

Pregunta 2. Como se puede prevenir los accidentes por intoxicaciones

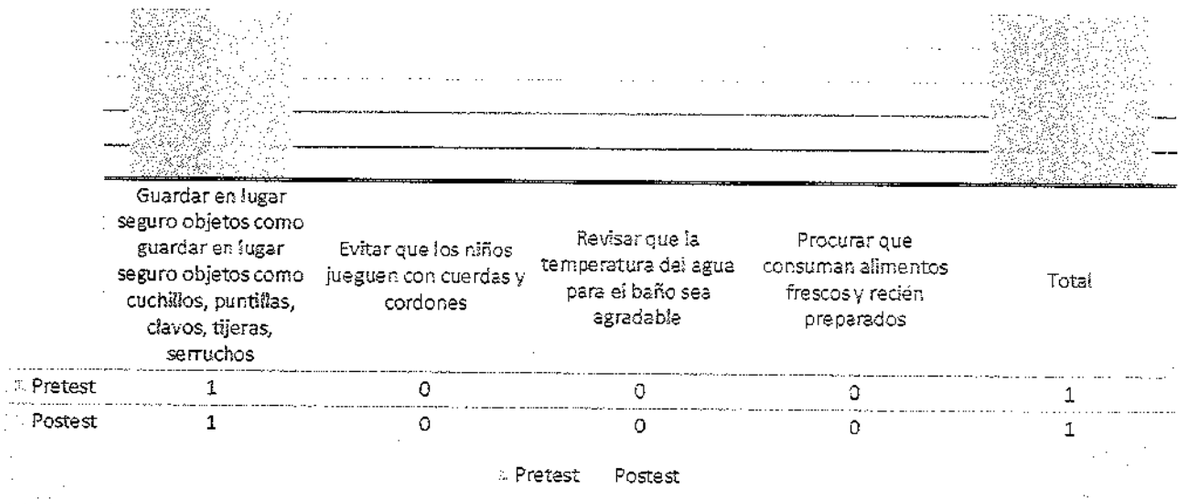


	Cortar en trozos pequeños la comida y acompañar al niño mientras come	Mantener las sustancias tóxicas como detergentes, fungicidas y demás fuera del alcance de los niños	Colocar barandas y pasamanos en las escaleras	Proteger los enchufes para evitar que metan sus dedos u otro objeto	Total
Pretest	0	1	0	0	1
Postest	0	1	0	0	1

E-mail:

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) respondió correctamente ya que se puede prevenir los accidentes por intoxicaciones y se realiza por medio de estas acciones: Mantener las sustancias tóxicas como detergentes, fungicidas y demás fuera del alcance de los niños, preferiblemente en un sitio con llave, guardar los alimentos separados de las sustancias tóxicas, estufas, calentadores a gas, petróleo o gasolina no deben estar en cuartos cerrados; evitar que los niños estén expuestos a fumigantes y procurar que consuman alimentos frescos y recién preparados.

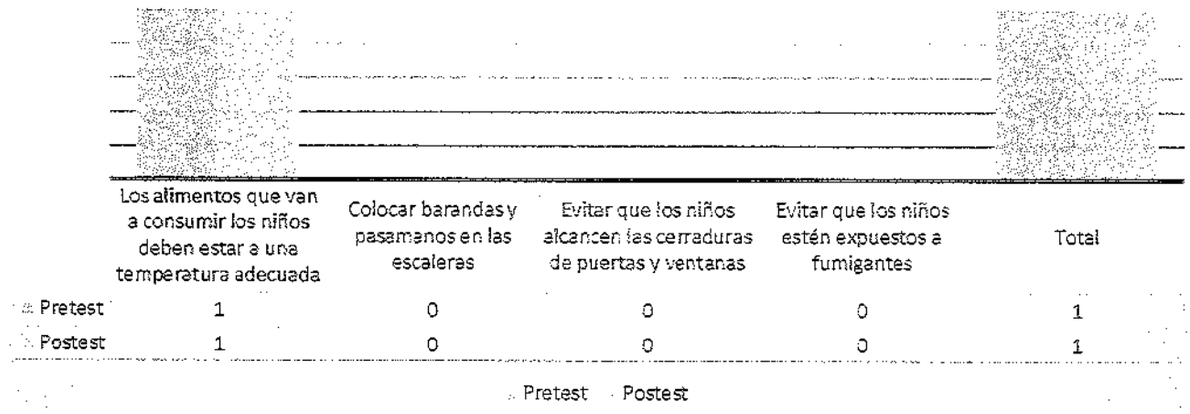
Pregunta 3. Como se puede prevenir los accidentes por traumas o heridas



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) respondió correctamente ya que se puede prevenir los accidentes por traumas o heridas y se realiza por medio de estas acciones: Proteger terrazas, ventanas y otros sitios elevados que impliquen algún riesgo, Colocar barandas y pasamanos en las escaleras, evitar que los niños alcancen cerraduras de ventanas, vigilar que las ventanas, puertas y demás muebles no tengan vidrios rotos, mantener los pisos secos y limpios. Evite usar ceras deslizantes, acompañar a sus hijos mientras juegan y participe de los juegos y guardar en un lugar seguro objetos cortopunzantes como cuchillos, puntillas, clavos, tijeras, serruchos, entre otros.

E-mail:

Pregunta 4. Como se puede prevenir los accidentes por quemaduras



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) respondió correctamente ya que se puede prevenir los accidentes por quemaduras y se realiza por medio de estas acciones: Procurar que los alimentos que van a consumir los niños deben estar a una temperatura adecuada, revisar que la temperatura del agua para el baño sea agradable, evitar que los niños jueguen en la cocina, al llevar alimentos calientes a la mesa, póngalos en la mitad de la mesa fuera del alcance de los niños, proteger los enchufes para evitar que metan sus dedos u otro objeto, mantener los aparatos eléctricos fuera de su alcance, revisar con frecuencia tomas y aparatos eléctricos para evitar cortocircuitos, mantener en un lugar seguro fósforos, veladoras, gasolina y petróleo y evitar encender velas y veladoras porque pueden ocasionar quemaduras e incendios en el hogar.

Slendy Katherine Acelas Peña

Slendy Katherine Acelas Peña
Enfermera
ESE Hospital San Bartolomé Capitanejo

Ana Patricia González
Jefe Inmediato o Supervisor

E-mail:

E.S.E. Hospital San Bartolomé	**Practica 13** Prevención de lesiones y accidentes	AIEPI

PRETEST

Nombre: Wendy Guadalupe Bolaño Franco

Dirección: Vereda montecillo

4/4 = 100%

1. Como se puede prevenir los accidentes por ahogamiento
   a. Mantener fuera del alcance de sus hijos objetos y juguetes pequeños como fríjoles, botones, monedas, evitar que el niño juegue con bolsas plásticas
   b. Procurar que consuman alimentos frescos y recién preparados
   c. Evitar que los niños alcancen las cerraduras de puertas y ventanas
   d. Evite que los niños jueguen en la cocina

2. Como se puede prevenir los accidentes por intoxicaciones
   a. Cortar en trozos pequeños la comida y acompañar al niño mientras come
   b. Mantener las sustancias tóxicas como detergentes, fungicidas y demás fuera del alcance de los niños
   c. Colocar barandas y pasamanos en las escaleras
   d. Proteger los enchufes para evitar que metan sus dedos u otro objeto

3. Como se puede prevenir los accidentes por traumas o heridas
   a. Guardar en lugar seguro objetos como guardar en lugar seguro objetos como cuchillos, puntillas, clavos, tijeras, serruchos.
   b. Evitar que los niños jueguen con cuerdas y cordones
   c. Revisar que la temperatura del agua para el baño sea agradable
   d. Procurar que consuman alimentos frescos y recién preparados

4. Como se puede prevenir los accidentes por quemaduras
   a. Los alimentos que van a consumir los niños deben estar a una temperatura adecuada
   b. Colocar barandas y pasamanos en las escaleras
   c. Evitar que los niños alcancen las cerraduras de puertas y ventanas
   d. Evitar que los niños estén expuestos a fumigantes

E.S.E. Hospital San Bartolomé	**Practica 13** Prevención de lesiones y accidentes	AIEPI

POSTEST

Nombre: Hanna Guadalupe Bolaño Franco

Dirección: Vereda montecillo

4/4=100%

1. Como se puede prevenir los accidentes por ahogamiento
   a. Mantener fuera del alcance de sus hijos objetos y juguetes pequeños como fríjoles, botones, monedas, evitar que el niño juegue con bolsas plásticas
   b. Procurar que consuman alimentos frescos y recién preparados
   c. Evitar que los niños alcancen las cerraduras de puertas y ventanas
   d. Evite que los niños jueguen en la cocina

2. Como se puede prevenir los accidentes por intoxicaciones
   a. Cortar en trozos pequeños la comida y acompañar al niño mientras come
   b. Mantener las sustancias tóxicas como detergentes, fungicidas y demás fuera del alcance de los niños
   c. Colocar barandas y pasamanos en las escaleras
   d. Proteger los enchufes para evitar que metan sus dedos u otro objeto

3. Como se puede prevenir los accidentes por traumas o heridas
   a. Guardar en lugar seguro objetos como guardar en lugar seguro objetos como cuchillos, puntillas, clavos, tijeras, serruchos.
   b. Evitar que los niños jueguen con cuerdas y cordones
   c. Revisar que la temperatura del agua para el baño sea agradable
   d. Procurar que consuman alimentos frescos y recién preparados

4. Como se puede prevenir los accidentes por quemaduras
   a. Los alimentos que van a consumir los niños deben estar a una temperatura adecuada
   b. Colocar barandas y pasamanos en las escaleras
   c. Evitar que los niños alcancen las cerraduras de puertas y ventanas
   d. Evitar que los niños estén expuestos a fumigantes

República de Colombia Gobernación de Santander	E.S.E. Hospital San Bartolomé Solidaridad y Dignidad	**REGISTRO DE ASISTENCIA POR CURSO DE VIDA CON ENFOQUE DIFERENCIAL**	CODIGO	AP-AI-RG-132
			VERSION	5
			FECHA DE APROBACION	15/06/2022
			PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE:

Provincia: Garcia Rovira	**Municipio:** Capitanejo	**Fecha:** 19-08-2023	**Hora:** 09:00 am

Objetivo: Socializar Practica 13 Prevencion de lesiones y accidentes

Tema/Actividad: Sesion 4 - Practica 13 Prevencion de lesiones y accidentes

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GENERO			CURSO DE VIDA (EDAD)					SISBEN (A,B,C ó D)	ENTIDAD Y CARGO	MUNICIPIO	CELULAR	EMAIL	ENFOQUE DIFERENCIAL					UBICACIÓN GEOGRAFICA		FIRMA
			F	M	NO- BINARIO	PRIMERA INFACIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA Y JUVENTUD (12 A 28)	ADULTO (29 A 59)	ADULTO MAYOR (60 +)						CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD/TIPO	ETNIAS	LGBTI - OSIGD	OTROS	URBANA	RURAL	
1	Ayda Guadalupe Bayona		X									Amade Casa	Capitanejo										Guadalupe B.
2																							Guadalupe B.
3																							Yeenddy mejia
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							

Convenciones:

Concepto NO-BINARIO: No se percibe masculino ni femenino
Curso de vida: Diligenciar según corresponda la edad
Sisben: Diligenciar según categoría asignada (A-B-C-D)
Discapacidad: Física(H), Multiple (M), Talla Baja (Th), Visual (V), Auditiva (A), Cognitiva (C)
Etnia: Indígena, RROM (Gitana)
NARP: Diligenciar según corresponda (Negros(N)-Afrodescendientes(A)-Raizales(R) y Palenqueros(P)
LGBTI: (Lesbianas, Gay, Bisexual, Transexual,Intersexual) - OSIGD (Orientación sexual e identidad de género diversa)
Otros: E-Extranjero

Tratamiento de Datos Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012.

FICHA TECNICA	
1.Hora:	09:00 am a 11:00 am
2.Fecha de realización:	26 de agosto de 2023
3.Participantes:	**Familia Mejía Bayona** Adda Guadalupe Bayona Franco Hanna Lucero Mejía Bayona
5.Lugar:	Modalidad: Presencial
	Vereda Montecillo
6.Tema:	SESIÓN 5 - PRACTICA 8 Prevención del VIH – SIDA

7. Desarrollo de la actividad

Se dio inicio al encuentro de la quinta sesión **"PRACTICA 8 Prevención del VIH – SIDA"** a la familia Mejía Bayona de la vereda Montecillo del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Diligenciamiento de asistencia

Diligenciamiento del Pretest de conocimiento: Esta consta de cuatro preguntas de las cuales tres son de selección múltiple y una modalidad falso y verdadero.

Presentación del tema Practica 8 Prevención del VIH – SIDA a cargo de la profesional de enfermería Slendy Katherine Acelas Peña

- Esta se realizó por medio de una presentación por medio de un rotafolio, en donde se iba explicando a la familia que es, sintomatología de la enfermedad, modo de transmisión, diagnóstico y prevención dando lugar a las siguientes temáticas

Los temas que se dieron fueron:

- Que es VIH
- Que es SIDA
- Modo de transmisión
- Signos y síntomas
- Diagnostico
- Tratamiento
- Prevención
- Medidas de prevención

Se realizó un emparejado junto los integrantes de la familia – Relacionar cada una las piezas en donde contiene información referente a VIH – Sida

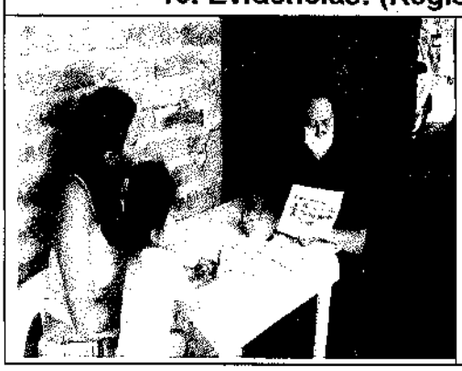
Se realizó resolución de dudas e inquietudes
Diligenciamiento del Postest de conocimiento - Esta consta de cuatro preguntas las cuales tres son de selección múltiple y una de modalidad de falso y verdadero

Se agendo para el próximo encuentro

Se dio las gracias y despedida

8.Objetivos	9.Actividades planeadas
Educar a los padres de familia y/o cuidadores del menor acerca de la práctica 8 de la estrategia AIEPI sobre la importancia de identificar oportunamente los signos de alarma de la tuberculosis y las medidas de prevención. Educar a los padres de familia sobre los signos y síntomas de alarma del VIH – Sida Identificar los factores de riesgo en la transmisión del VIH – Sida Educar a los padres de familia sobre las medidas de prevención contra el VIH – Sida Empoderar a los padres de familia sobre los derechos y deberes de las personas con VIH/SIDA.	1. Saludo 2. Planilla de asistencia 3. Realización del Pretest - Practica 8 "Prevención del VIH – Sida" 4. Capacitación de la Practica 8 "Prevención del VIH – Sida" por medio de un rotafolio y material didáctico 5. Emparejado – Relacionar cada una las piezas en donde contiene información referente a VIH – Sida 6. Resolución de dudas e inquietudes 7. Evidencia fotográfica 8. Realización del Postest - Practica 8 "Prevención del VIH – Sida" 9. Agendamiento para el próximo encuentro 10. Despedida

10. Evidencias: (Registro Fotográfico, máximo 3 fotos representativas





11.Resumen de aspectos relevantes de la actividad:

Se dio inicio a la quinta sesión **"PRACTICA 8 Prevención del VIH- SIDA"** a la familia Mejía Bayona de la vereda de Montecillo del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Se diligencio el registro de asistencia y realización del Pretest el cual consistía de la siguiente manera: consta de cuatro preguntas las cuales tres eran de selección múltiple y una de modalidad de falso y verdadero

Posteriormente se realizó la Practica 8 Prevención del VIH – SIDA a cargo de la profesional de enfermería Slendy Katherine Acelas Peña en donde se enfatizó que es, sintomatología en cada una de las etapas de la enfermedad, modo de transmisión, diagnóstico y prevención, allí se presentaron preguntas por parte de las participantes.

Se realizó un emparejado sobre la temática, en donde participaron activamente y se iba complementando la información una vez eran emparejados.

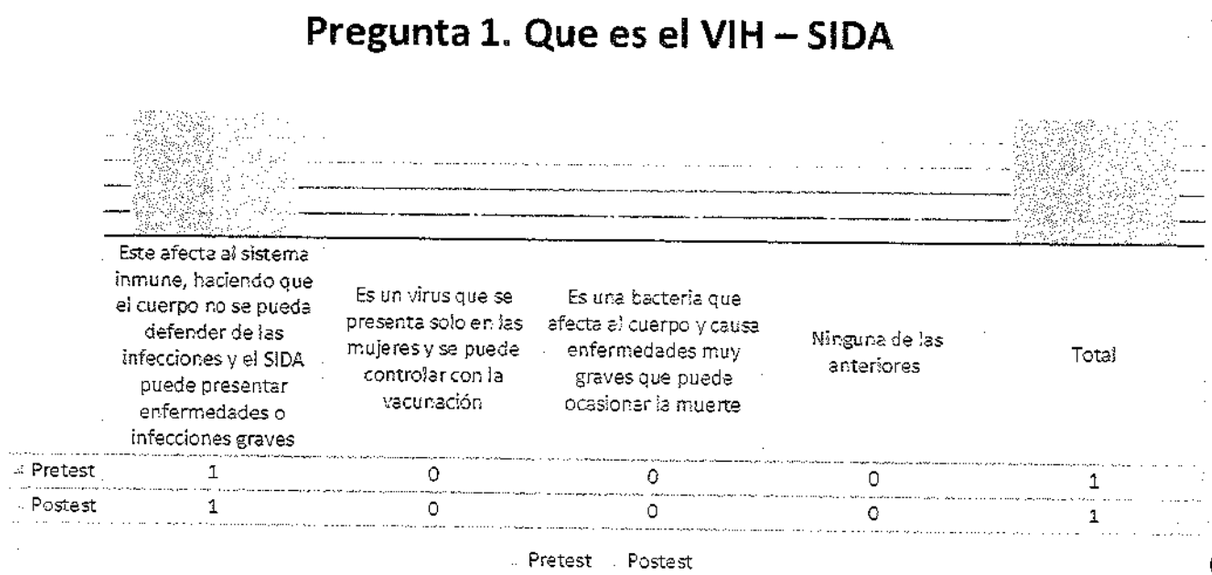
Luego se realizó el Postest de conocimiento: consta de cuatro preguntas las cuales tres eran de selección múltiple y una de modalidad de falso y verdadero

Se dio las gracias a la familia por la atención prestada

12.Conclusiones:

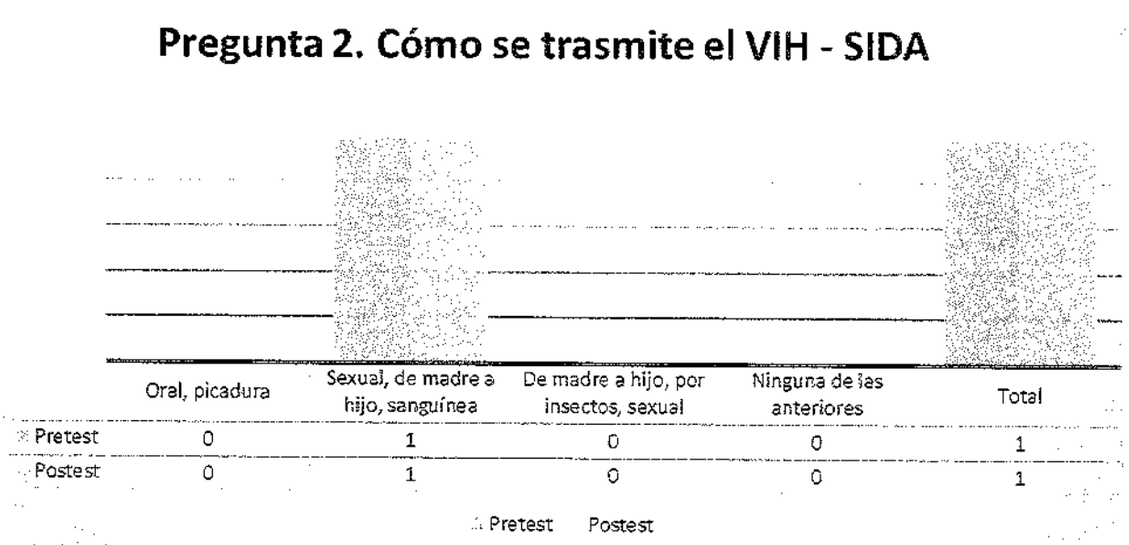
La madre de la familia Mejía Bayona manifiesta que tienen pocos conocimientos acerca del VIH – SIDA, y cuenta la experiencia con una allegada la situación de discriminación por la cual tuvo que pasar, comprendiendo más así la enfermedad.

Pregunta 1. Que es el VIH – SIDA



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, tanto en el Pretest como en el postest el 100% (n=1) respondió correctamente ya que el VIH – SIDA afecta el sistema inmune, haciendo que el cuerpo no se pueda defender de las infecciones y el SIDA puede presentar enfermedades o infecciones graves

Pregunta 2. Cómo se trasmite el VIH - SIDA

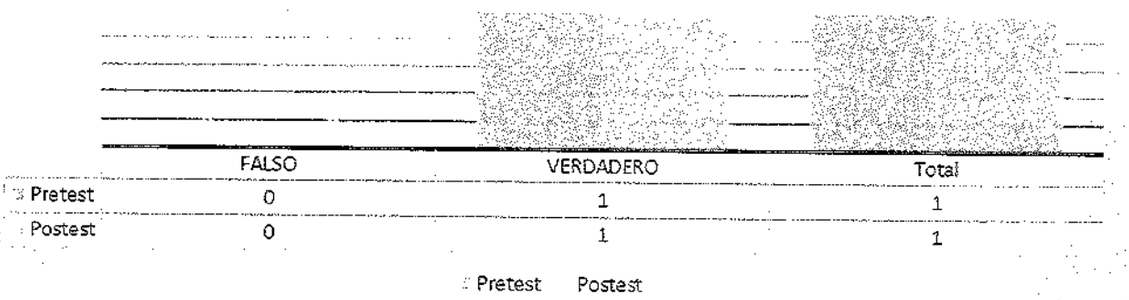


	Oral, picadura	Sexual, de madre a hijo, sanguínea	De madre a hijo, por insectos, sexual	Ninguna de las anteriores	Total
Pretest	0	1	0	0	1
Postest	0	1	0	0	1

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, lo cual tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) respondió correctamente y demostraron conocimiento ya que el VIH – SIDA se transmite por medio de madre a hijo, transfusiones, compartir jeringas.

Pregunta 3. Colocar Verdadero (V) o Falso (F)

a. Actualmente se cuenta el VIH – SIDA cuenta con tratamiento

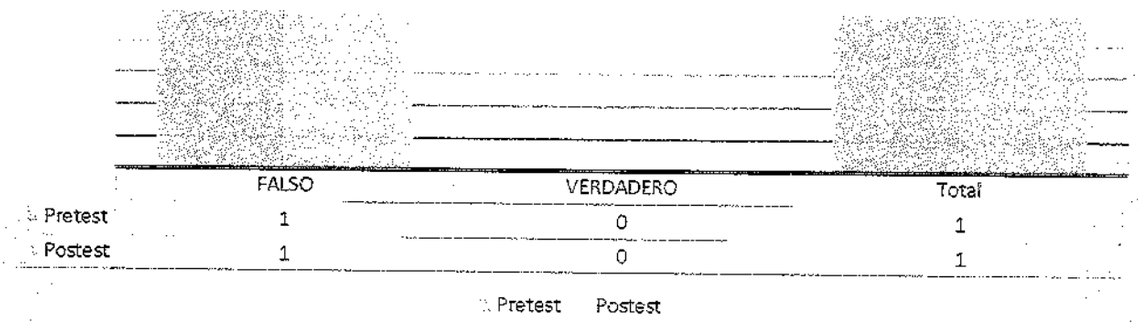


	FALSO	VERDADERO	Total
Pretest	0	1	1
Postest	0	1	1

Esta pregunta fue modalidad de falso y verdadero en la cual tanto en el Pretest y en el Postest el 100% (n=1) respondió correctamente se les explico que actualmente cuenta con tratamiento

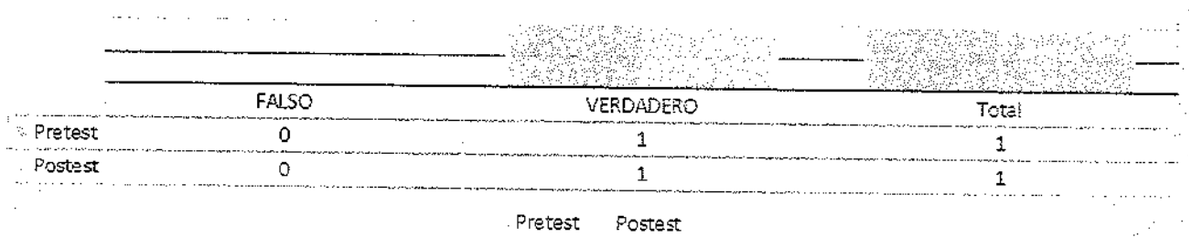
el VIH – SIDA y se les explica que la persona al contar con dicho tratamiento puede llevar una vida sana y protegiendo a sus seres queridos.

b. El VIH – SIDA solo se transmite a hombres



Esta pregunta fue modalidad de falso y verdadero en la cual tanto en el Pretest y en el Postest el 100% (n=1) respondió correctamente la cual el VIH – SIDA no solo se transmite en los hombres, sino que también puede transmitirse en ambos géneros (mujer – hombre).

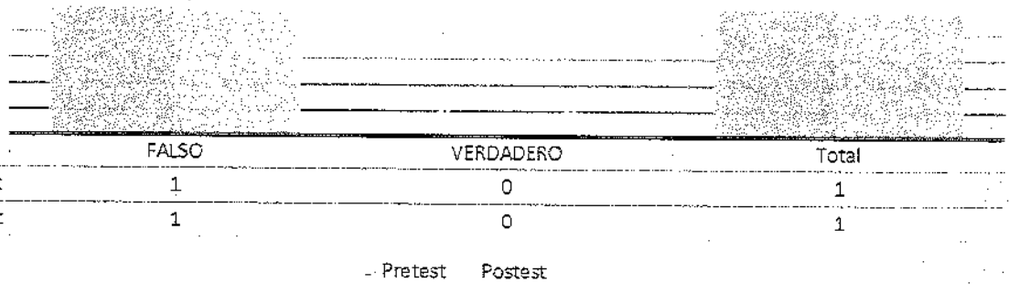
c. El virus de VIH se puede detectar con muestra de sangre



Esta pregunta fue modalidad de falso y verdadero en la cual tanto en el Pretest y en el Postest el 100% (n=1) respondió correctamente ya que el virus de VIH se puede detectar con muestra de sangre por medio de una prueba rápida, la cual se realiza a toda persona que la solicite o por medio de los ciclos de vida de adolescencia, juventud, adultez y vejez.

d. El VIH se puede transmitir por medio de abrazos, caricias

El VIH se puede transmitir por medio de abrazos, caricias



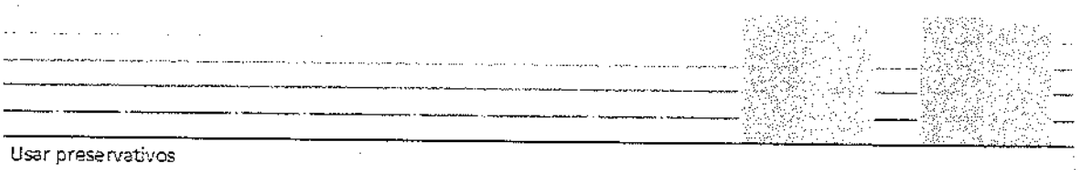
	FALSO	VERDADERO	Total
Pretest	1	0	1
Postest	1	0	1

Pretest Postest

Esta pregunta fue modalidad de falso y verdadero en la cual tanto en el Pretest y en el Postest el 100% (n=1) respondió correctamente ya que el VIH no se transmite por medio de abrazos, caricias o por utilizar elementos que haya tenido contacto con la persona que presenta esta enfermedad

Pregunta 4. Cuáles de estas medidas de protección puede prevenir el VIH

Pregunta 4. Cuáles de estas medidas de protección puede prevenir el VIH



	Usar preservativos cada vez que tengas relaciones sexuales, tener una pareja estable e informar a sus parejas que tiene VIH	Utilizar sangre segura para transfusiones, que estas sean debidamente analizadas	Usar aguja y jeringa estéril o nueva en cada inyección	Realizar a las mujeres embarazadas la prueba de detección de VIH	Todas las anteriores	Total
Pretest	0	0	0	0	1	1
Postest	0	0	0	0	1	1

Pretest Postest

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, en la cual tanto en el Pretest y en el Postest el 100% (n=1) respondió correctamente ya que las medidas de protección para prevenir el VIH en la cual se debe usar preservativos cada vez que tengas relaciones sexuales, tener una pareja estable e informar a sus parejas que tiene VIH, utilizar sangre segura para transfusiones, que estas sean debidamente analizadas, usar aguja y jeringa estéril o nueva en cada inyección y realizar a las mujeres embarazadas la prueba de detección de VIH.

E-mail:

Sesion 5 practica 8 Facultad Medicina Bucaramanga

Slendy Katherine Acelas Peña
Slendy Katherine Acelas Peña
Enfermera
ESE Hospital San Bartolomé Capitanejo

Ana Patricia González
Jefe Inmediato o Supervisor

E.S.E. Hospital San Bartolome	**Practica 8** Prevención VIH - SIDA	AIEPI

PRETEST

Nombre: ANNA Guadalupe Bolaño Franco

Dirección: Vereda montecillo

4/4=100%

1. Que es el VIH – SIDA:
   a. Este afecta al sistema inmune, haciendo que el cuerpo no se pueda defender de las infecciones y el SIDA puede presentar enfermedades o infecciones graves ✓
   b. Es un virus que se presenta solo en las mujeres y se puede controlar con la vacunación
   c. Es una bacteria que afecta al cuerpo y causa enfermedades muy graves que puede ocasionar la muerte
   d. Ninguna de las anteriores

2. ¿Cómo se trasmite el VIH - SIDA?
   a. Oral, picadura
   b. Sexual, de madre a hijo, sanguínea ✓
   c. De madre a hijo, por insectos, sexual
   d. Ninguna de las anteriores

3. Colocar Verdadero (V) o Falso (F):
   a. Actualmente se cuenta el VIH – SIDA cuenta con tratamiento (V) ✓
   b. El VIH – SIDA solo se transmite a hombres (F)
   c. El virus de VIH se puede detectar con muestra de sangre (V)
   d. El VIH se puede transmitir por medio de abrazos, caricias (F)

4. Cuáles de estas medidas de protección puede prevenir el VIH
   a. Usar preservativos cada vez que tengas relaciones sexuales, tener una pareja estable e informar a sus parejas que tiene VIH ✓
   b. Utilizar sangre segura para transfusiones, que estas sean debidamente analizadas
   c. Usar aguja y jeringa estéril o nueva en cada inyección
   d. Realizar a las mujeres embarazadas la prueba de detección de VIH
   e. Todas las anteriores

E.S.E. Hospital San Bartolomé	Practica 8 Prevención VIH - SIDA	AIEPI

POSTEST

Nombre: ADDA Guadalupe Bayona Franco

Dirección: vereda manfecilla

4/4 = 100%

1. Que es el VIH – SIDA:
   a. Este afecta al sistema inmune, haciendo que el cuerpo no se pueda defender de las infecciones y el SIDA puede presentar enfermedades o *infecciones graves*
   b. Es un virus que se presenta solo en las mujeres y se puede controlar con la vacunación
   c. Es una bacteria que afecta al cuerpo y causa enfermedades muy graves que puede ocasionar la muerte
   d. Ninguna de las anteriores

2. ¿Cómo se trasmite el VIH - SIDA?
   a. Oral, picadura
   b. Sexual, de madre a hijo, sanguínea
   c. De madre a hijo, por insectos, sexual
   d. Ninguna de las anteriores

3. Colocar *Verdadero (V) o Falso (F)*:
   a. Actualmente se cuenta el VIH – SIDA cuenta con tratamiento (V)
   b. El VIH – SIDA solo se transmite a hombres (F)
   c. El virus de VIH se puede detectar con muestra de sangre (V)
   d. El VIH se puede transmitir por medio de abrazos, caricias (F)

4. Cuáles de estas medidas de protección puede prevenir el VIH
   a. Usar preservativos cada vez que tengas relaciones sexuales, tener una pareja estable e informar a sus parejas que tiene VIH
   b. Utilizar sangre segura para transfusiones, que estas sean debidamente analizadas
   c. Usar aguja y jeringa estéril o nueva en cada inyección
   d. Realizar a las mujeres embarazadas la prueba de detección de VIH
   e. Todas las anteriores

Republica de Colombia
Gobernación de Santander
E.S.E. Hospital San Bartolomé
Empresa Social del Estado

REGISTRO DE ASISTENCIA POR CURSO DE VIDA CON ENFOQUE DIFERENCIAL

CODIGO	AP-AI-RG-132
VERSION	5
FECHA DE APROBACION	15/06/2022
PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE:

Provincia: Garcia Rovira **Municipio:** Capitanejo **Fecha:** 26-08-2023 **Hora:** 09:00 am

Objetivo: Socializar Practica 8 Prevencion del VIH-Sida

Tema/Actividad: Sesion 5 - Practica 8 Prevencion del VIH-Sida

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GENERO			CURSO DE VIDA (EDAD)					SISBEN (A,B,C ó D)	ENTIDAD Y CARGO	MUNICIPIO	CELULAR	EMAIL	ENFOQUE DIFERENCIAL					UBICACIÓN GEOGRAFICA		FIRMA
			F	M	NO- BINARIO	PRIMERA INFACIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA Y JUVENTUD (12 A 28)	ADULTO (29 A 59)	ADULTO MAYOR (60 +)						CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD/TIPO	ETNIAS	LGBTI - OSIGD	OTROS	URBANA	RURAL	
1	Adela Guadalupe Bayona	1010154609	X					X				Ama Casa	Capitanejo	3209815518									Guadalupe Bayona
2	Hanna Lucero Mejia B	1098691472	X			X							Capitanejo	3209815518									Guadalupe Bayona
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							

Convenciones:

Concepto NO-BINARIO: No se percibe masculino ni femenino
Curso de vida: Diligenciar según corresponda la edad
Sisben: Diligenciar según ccategoría asignada (A-B-C-D)
Discapacidad: Física(F), Multiple (FA), Talla Baja (Tb), Visual (V), Auditiva (A), Cognitiva (C)
Etnia: Indigena, RROM (Gitanos)
NARP: Diligencie según corresponda (Negros(N)-Afrodescendientes(A)-Raizales(R) y Palenqueros(P)
LGBTI: (Lesbianas, Gay, Bisexual, Transexual,Intersexual) - OSIGD (Orientación sexual e identidad de género diversa)
Otros: E-Extranjero

Tratamiento de Datos Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012.

FICHA TECNICA	
1.Hora:	09:00 am a 11:00 am
2.Fecha de realización:	02 de septiembre de 2023
3.Participantes:	**Familia Mejía Bayona** Adda Guadalupe Bayona Franco Hanna Lucero Mejía Bayona
5.Lugar:	Modalidad: Presencial Vereda Montecillo
6.Tema:	SESIÓN 6 - PRACTICA 12 Tratamiento casero del niño enfermo

7. Desarrollo de la actividad

Se dio inicio al encuentro de la sexta sesión **"PRACTICA 12 Tratamiento casero del niño enfermo"** a la familia Mejía Bayona en la vereda de Montecillo del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Diligenciamiento de asistencia

Diligenciamiento del Pretest de conocimiento: Esta consta de cuatro preguntas de las cuales son selección múltiple acerca del tratamiento casero que se le debe brindar a un niño enfermo en el hogar

Presentación del tema Practica 12 Tratamiento casero del niño enfermo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas Peña

- Esta se realizó por medio de una presentación de un rotafolio, en donde se iba explicando a la familia las siguientes temáticas

Los temas a tratar son:

- Que se le debe brindar a un niño cuando tiene diarrea
- Que se debe hacer cuando un niño presenta gripe
- Que se debe hacer cuando un niño presenta fiebre
- Que se debe hacer cuando un niño presenta resfriado
- Que remedios caseros se le puede dar cuando está enfermo

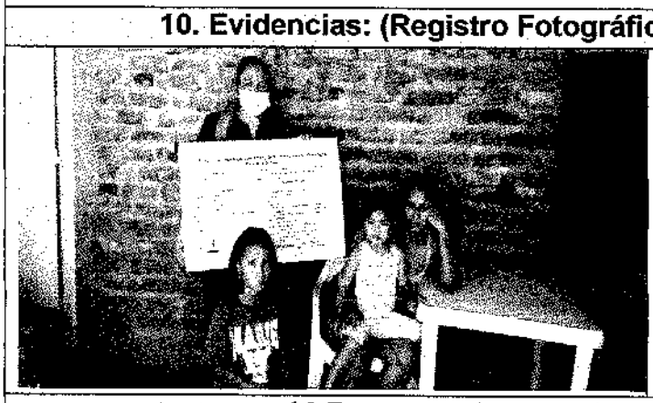
- Se hace entrega de tarjeta de cuidados del niño enfermo en el hogar y a donde dirigirse en caso de que los síntomas se acentúen
- Resolución de dudas e inquietudes
- Diligenciamiento del Postest de conocimiento: Esta consta de cuatro preguntas de las cuales

son selección múltiple acerca de brindar tratamiento casero en caso del que el niño enferme en el hogar

- Se agenda la próxima visita
- Se dio las gracias y despedida

8.Objetivos	9.Actividades planeadas
Educar a los padres de familia y/o cuidadores del menor acerca de la práctica 12 de la estrategia AIEPI sobre la importancia de cómo actuar oportunamente en casa en caso de que el niño este enfermo y requiera un tratamiento casero. Educar a los padres de familia como se debe hacer en caso que el niño presente gripe en casa Educar a los padres de familia como se debe hacer en caso que el niño presente fiebre en casa Educar a los padres de familia como se debe hacer en caso que el niño presente resfriado en casa Educar a los padres de familia como se debe hacer en caso que el niño presente diarrea en casa Fortalecer en los padres de familia los cuidados que deben tener en casa cuando un niño enferma Educar al padre de familia en dar aviso oportuno en caso de que se agrave los signos de alarma y asistir de manera inmediata a un centro hospitalario	1. Saludo 2. Planilla de asistencia 3. Realización del Pretest - Practica 12 "Tratamiento casero del niño enfermo" 4. Capacitación de la Practica 12 "Tratamiento casero del niño enfermo" por medio de un rotafolio y material didáctico 5. Entrega de tarjeta de cuidados del niño enfermo en el hogar 6. Resolución de dudas e inquietudes 7. Evidencia fotográfica 8. Realización del Postest - Practica 12 "Tratamiento casero del niño enfermo" 9. Agendamiento para el próximo encuentro 10. Despedida

10. Evidencias: (Registro Fotográfico, máximo 3 fotos representativas





11.Resumen de aspectos relevantes de la actividad:

Se dio inicio la sexta sesión **"PRACTICA 12 Tratamiento casero del niño enfermo"** a la familia Mejía Bayona en la vereda de Montecillo del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Primero se diligencio el registro de asistencia y realización del Pretest el cual consistía en cuatro preguntas de selección múltiple, el cual contesto la integrante de la familia.

Posteriormente se realizó la Presentación del tema Practica 12 Tratamiento casero del niño enfermo a cargo de la profesional de enfermería Slendy Katherine Acelas Peña en donde se enfatizó a la madre de familia que se puede realizar tratamiento casero para que no se acentúen los síntomas y en caso de no mejoría llevarlo a un centro hospitalario

En esta sesión se enseñó cómo preparar sopas caseras en caso del niño presente diarrea como la sopa de arroz tostado, de papa y de plátano verde, se educó también la importancia de hidratar al menor y no dejar que se realcen los síntomas, este se realizó por medio de un rotafolio.

Se entrega de tarjeta de cuidados del niño enfermo en el hogar a la madre de familia para que tenga en cuenta que debe realizar en caso de que niño enferme

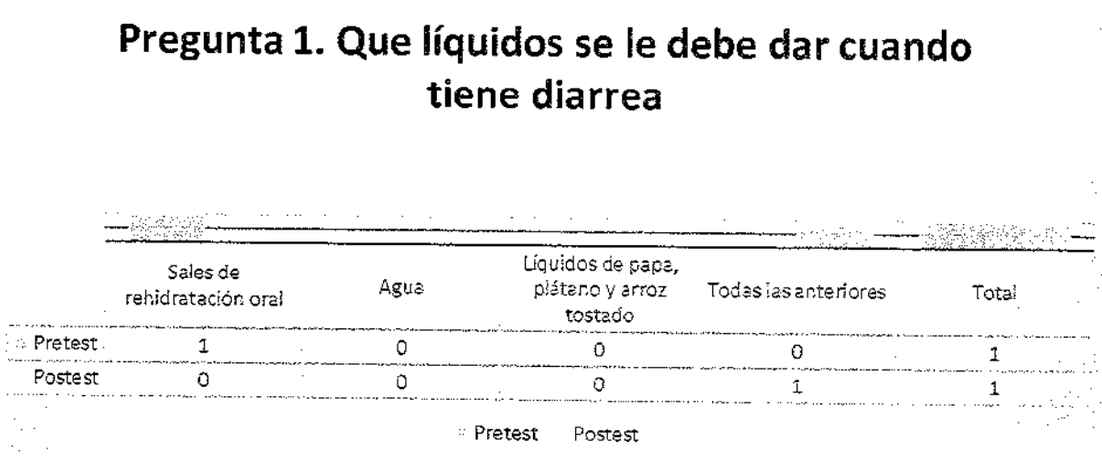
Adicionalmente se dio espacio para preguntas e inquietudes; luego se realizó el Postest de conocimiento: En esta consta de cuatro preguntas de selección múltiple

Se dio las gracias a la familia por la atención prestada

12.Conclusiones:

La madre de la familia Mejía Bayona manifiesta que en su hogar mantiene medicamentos y sales de rehidratación oral si llegase a presentar algún síntoma gripal, diarrea o fiebre, también manifiesta que si no pasa los lleva de inmediato al hospital más cercano

Pregunta 1. Que líquidos se le debe dar cuando tiene diarrea



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, en el Pretest contesto que en caso de presentar diarrea ella brinda a su familia sales de rehidratación oral, aunque esta opción es correcta hay más opciones para mejorar la diarrea, se realizó la socialización y en el Postest el 100% (n=1) de la participante respondió correctamente ya que los líquidos que también se puede brindar son sales de rehidratación oral, agua y se pueden preparar alimentos a base papa, plátano y arroz tostado.

Pregunta 2. Que se debe hacer cuando un niño presenta gripe

Pregunta 2. Que se debe hacer cuando un niño presenta gripe

	Evitar contacto con personas fumadoras o que presente gripe	Lavado de manos	Ventilar adecuadamente a diario la casa y la habitación del niño enfermo	Todas las anteriores	Total
Pretest	0	0	0	1	1
Postest	0	0	0	1	1

Pretest Postest

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) contesto correctamente ya que para proteger a un niño cuando presenta gripe se debe evitar el contacto con personas fumadoras o que presenten gripe, además usar tapabocas y realizar un correcto lavado de manos; por otro lado, en el hogar se debe mantener ventilados todos los espacios del hogar

Pregunta 3. Que se debe hacer cuando un niño presenta fiebre

Pregunta 3. Que se debe hacer cuando un niño presenta fiebre

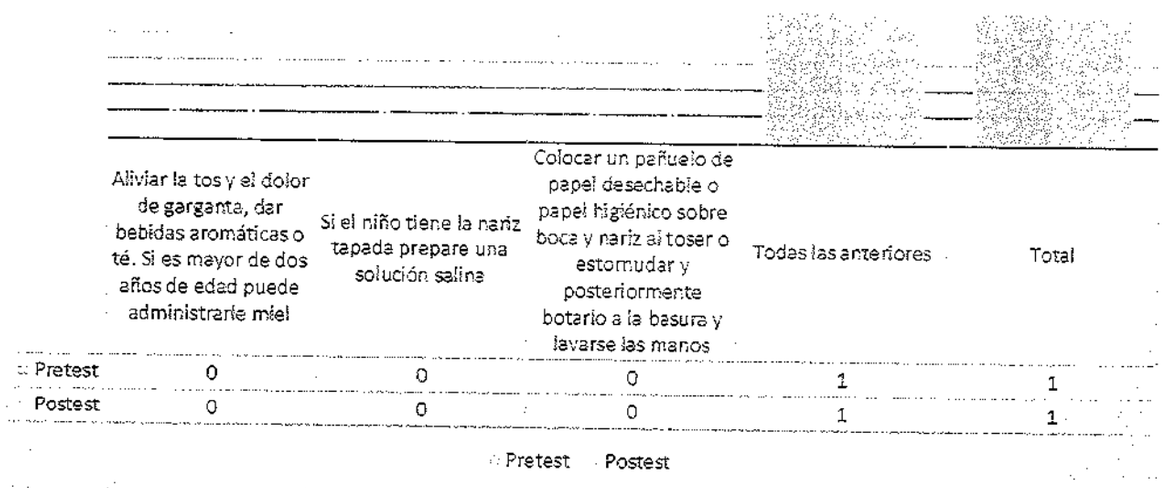
	Dar más liquido de lo habitual	Usar medicamentos prescritos por el medico	Si es menor de seis meses dar lactancia materna	Todas las anteriores	Total
Pretest	0	0	0	1	1
Postest	0	0	0	1	1

Pretest Postest

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, tanto en el Pretest como en el Postest el

100% (n=1) contesto correctamente ya que lo que se debe realizar cuando un niño presenta fiebre hay que brindarle más liquido de lo habitual, si es un menor de seis meses de debe dar lactancia materna exclusiva y a libre demanda y además dar medicamentos que estén prescritos por el médico.

Pregunta 4. Que se debe hacer cuando un niño presenta resfrío



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como el Postest el 100% (n=1) contesto correctamente ya que lo que se debe realizar cuando un niño que presenta resfrió como lo es aliviar la tos y el dolor de garganta, dar bebidas aromáticas o té. Si es mayor de dos años de edad puede administrarle miel, debe colocar un pañuelo de papel desechable o papel higiénico sobre boca y nariz al toser o estornudar y posteriormente botarlo a la basura y lavarse las manos y si el niño tiene la nariz tapada prepare una solución salina

Slendy Katherine Acelas Peña

Slendy Katherine Acelas Peña
Enfermera
ESE Hospital San Bartolomé Capitanejo

Ana Patricia González
Jefe Inmediato o Supervisor

E.S.E. Hospital San Bartolomé	**Practica 12** Tratamiento casero del niño enfermo	AIEPI

PRETEST

Nombre: ADDA Guadalupe Bayona Franco

Dirección: Vereda montecillo

3/4 = 75%

1. Que líquidos se le debe dar cuando tiene diarrea
   - x a. Sales de rehidratación oral
   - b. Agua
   - c. Líquidos de papa, plátano y arroz tostado
   - d. Todas las anteriores

2. Que se debe hacer cuando un niño presenta gripe
   - a. Evitar contacto con personas fumadoras o que presente gripe
   - b. Lavado de manos
   - c. Ventilar adecuadamente a diario la casa y la habitación del niño enfermo
   - x d. Todas las anteriores

3. Que se debe hacer cuando un niño presenta fiebre
   - a. Dar más liquido de lo habitual
   - b. Usar medicamentos prescritos por el medico
   - c. Si es menor de seis meses dar lactancia materna
   - x d. Todas las anteriores

4. Que se debe hacer cuando un niño presenta resfrío
   - a. Aliviar la tos y el dolor de garganta, dar bebidas aromáticas o té. Si es mayor de dos años de edad puede administrarle miel
   - b. Si el niño tiene la nariz tapada prepare una solución salina
   - c. Colocar un pañuelo de papel desechable o papel higiénico sobre boca y nariz al toser o estornudar y posteriormente botarlo a la basura y lavarse las manos
   - x d. Todas las anteriores

E.S.E. Hospital San Bartolome	**Practica 12** Tratamiento casero del niño enfermo	AIEPI

POSTEST

Nombre: ADDA Guadalupe Bayona Franco

Dirección: Vereda montecillo

4/4 = 100%

1. Que líquidos se le debe dar cuando tiene diarrea
   a. Sales de rehidratación oral
   b. Agua
   c. Líquidos de papa, plátano y arroz tostado
   X d. Todas las anteriores

2. Que se debe hacer cuando un niño presenta gripe
   a. Evitar contacto con personas fumadoras o que presente gripe
   b. Lavado de manos
   c. Ventilar adecuadamente a diario la casa y la habitación del niño enfermo
   X d. Todas las anteriores

3. Que se debe hacer cuando un niño presenta fiebre
   a. Dar más liquido de lo habitual
   b. Usar medicamentos prescritos por el medico
   c. Si es menor de seis meses dar lactancia materna
   X d. Todas las anteriores

4. Que se debe hacer cuando un niño presenta resfrío
   a. Aliviar la tos y el dolor de garganta, dar bebidas aromáticas o té. Si es mayor de dos años de edad puede administrarle miel
   b. Si el niño tiene la nariz tapada prepare una solución salina
   c. Colocar un pañuelo de papel desechable o papel higiénico sobre boca y nariz al toser o estornudar y posteriormente botarlo a la basura y lavarse las manos
   X d. Todas las anteriores

Pag 2

República de Colombia
Gobernación de Sinaloa
E.S.E. Hospital San Bartolomé
Universidad Adjunta

REGISTRO DE ASISTENCIA POR CURSO DE VIDA CON ENFOQUE DIFERENCIAL

CODIGO	AP-AI-RG-132
VERSION	5
FECHA DE APROBACION	15/06/2022
PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE:

Provincia: García Rovira | **Municipio:** Capitanejo | **Fecha:** 02-09-2023 | **Hora:** 09:00 am

Objetivo: Socializar Practica 12 Tratamiento casero del niño enfermo

Tema/Actividad: Sesion 6 - Practica 12 Tratamiento Casero de niño enfermo

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GENERO			CURSO DE VIDA (EDAD)					SISBEN (A,B,C ó D)	ENTIDAD Y CARGO	MUNICIPIO	CELULAR	EMAIL	ENFOQUE DIFERENCIAL					UBICACIÓN GEOGRAFICA		FIRMA
			F	M	NO- BINARIO	PRIMERA INFACIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA Y JUVENTUD (12 A 28)	ADULTO (29 A 59)	ADULTO MAYOR (60 +)						CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD/TIPO	ETNIAS	LGBTI - OSIGD	OTROS	URBANA	RURAL	
1	Ada Guadalupe Bayona	1010154608	X					X				Ama Casa	Capitanejo	3209815618									Guadalupe B.
2	Wedney Bayona Julio	1091676489	X				X						Capitanejo	3209815618									Guadalupe B.
3	Honra Jucero Mejia B.	1046611472	X			X							Capitanejo	3209815618									Guadalupe B.
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							

Convenciones:

Concepto NO-BINARIO: No se percibe masculino ni femenino
Curso de vida: Diligenciar según corresponda la edad
Sisben: Diligenciar según ccategoría asignada (A-B-C-D)
Discapacidad: Fisica(F), Multiple (M), Talla Baja (Tb), Visual (V), Auditiva (A), Cognitiva (C)
Etnia: Indigena, RROM (Gitano)
NARP: Diligencie según corresponda (Negros(N)-Afrodescendientes(A)-Raizales(R) y Palenqueros(P)
LGBTI: (Lesbianas, Gay, Bisexual, Transexual/intersexual) - OSIGD (Orientación sexual e identidad de género diversa)
Otros: E-Extranjero

Tratamiento de Datos Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012.

República de Colombia Gobernación de Santander	FICHA TECNICA DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES	CÓDIGO	MI-GS-RG-579
		VERSIÓN	0
		FECHA DE APROBACIÓN	23/03/2022
		PÁGINA	1 de 6

FICHA TECNICA	
1.Hora:	09:00 am a 11:00 am
2.Fecha de realización:	09 de septiembre de 2023
3.Participantes:	**Familia Mejía Bayona** Adda Guadalupe Bayona Franco Hanna Lucero Mejía Bayona
5.Lugar:	Modalidad: Presencial
	Vereda Montecillo
6.Tema:	SESIÓN 7 - PRACTICA 9 Salud oral

7. Desarrollo de la actividad

Se dio inicio al encuentro de la séptima sesión **"PRACTICA 9 Salud Oral"** a la familia Mejía Bayona en la vereda de Montecillo del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Diligenciamiento de asistencia

Diligenciamiento del Pretest de conocimiento: Esta consta de cinco preguntas de las cuales cuatro son selección múltiple y una de modalidad abierta

Presentación del tema Practica 9 Salud Oral a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas Peña

- Esta se realizó por medio de una presentación de un rotafolio, en donde se iba explicando a la familia las siguientes temáticas

Los temas que se dieron fueron:

- Que es salud bucal
- Implementos para una buena higiene oral
- Técnica de cepillado
- Como usar la seda dental
- Cuando cepillarnos
- Crema de dientes para niños y adultos
- Principales problemas bucodentales
- Problemas que puede causar la salud dental

Se realizó un laberinto frente a la Practica 9 Salud Oral en donde se hizo partícipe la menor coloreando y completando el laberinto

Resolución de dudas e inquietudes

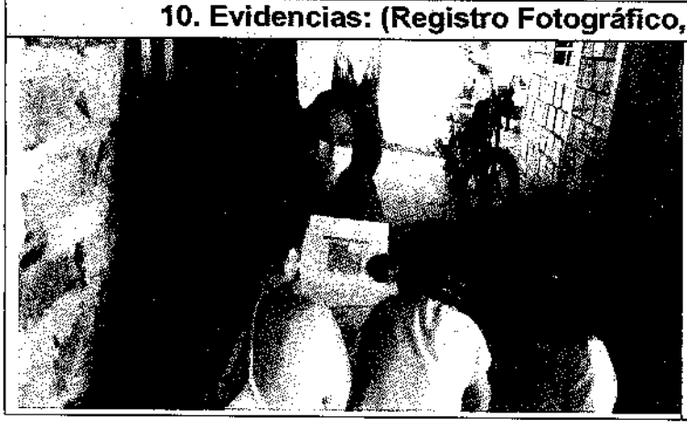
Diligenciamiento del Postest de conocimiento: Esta consta de cinco preguntas de las cuales cuatro son selección múltiple y una de modalidad abierta

Se agendo para el próximo encuentro

Se dio las gracias y despedida

8.Objetivos	9.Actividades planeadas
Educar a los padres y madres de familia y/o cuidadores sobre la importancia de que los niños tengan buenos hábitos de higiene oral mediante una correcta técnica de cepillado Explicar a los padres de familia y al menor sobre la correcta técnica de cepillado y utilización de los implementos para su salud oral Incentivar al menor sobre la importancia de realizar cepillado cada tres veces o más y mantener una adecuada higiene oral Orientar a los padres de familia para que identifiquen posibles problemas bucodentales que se puedan presentar en los niños Educar al padre de familia que debe traer al menor cada seis meses a su control odontológico	1. Saludo 2. Planilla de asistencia 3. Realización del Pretest - Practica 9 "Salud Oral" 4. Capacitación de la Practica 9 "Salud Oral" por medio de un rotafolio y material didáctico 5. Realización de un laberinto referente a la Practica 9 "Salud Oral" 6. Resolución de dudas e inquietudes 7. Evidencia fotográfica 8. Realización del Postest - Practica 9 "Salud Oral" 9. Agendamiento para la próxima visita 10. Despedida

10. Evidencias: (Registro Fotográfico, máximo 3 fotos representativas





E-mail:

11.Resumen de aspectos relevantes de la actividad:

Se dio inicio la séptima sesión **"PRACTICA 9 Salud Oral"** a la familia Mejía Bayona en la vereda de Montecillo del Municipio de Capitanejo a cargo de la profesional de enfermería Katherine Acelas.

Primero se diligencio el registro de asistencia y realización del Pretest el cual consistía en cinco preguntas de las cuales cuatro son de selección múltiple y una de modalidad abierta, el cual contesto la integrante de la familia.

Posteriormente se realizó la Presentación del tema Practica 9 Salud Oral a cargo de la profesional de enfermería Slendy Katherine Acelas Peña en donde se enfatizó a la madre de familia la importancia de crear en el menor hábitos de higiene oral, cuando se deben cepillar, que implementos debe utilizar y también cuales son los principales factores que inciden a que presenten problemas bucodentales; este se realizó por medio de un rotafolio.

Adicionalmente se realizó un laberinto en donde se hizo partícipe la menor pintando el camino desde la comida hasta los implementos de la salud oral; una vez resuelto se dio espacio para preguntas e inquietudes.

Luego se diligencio el registro de asistencia y realización del Postest el cual consistía en cinco preguntas de las cuales cuatro son de selección múltiple y una de modalidad abierta, el cual contesto la integrante de la familia.

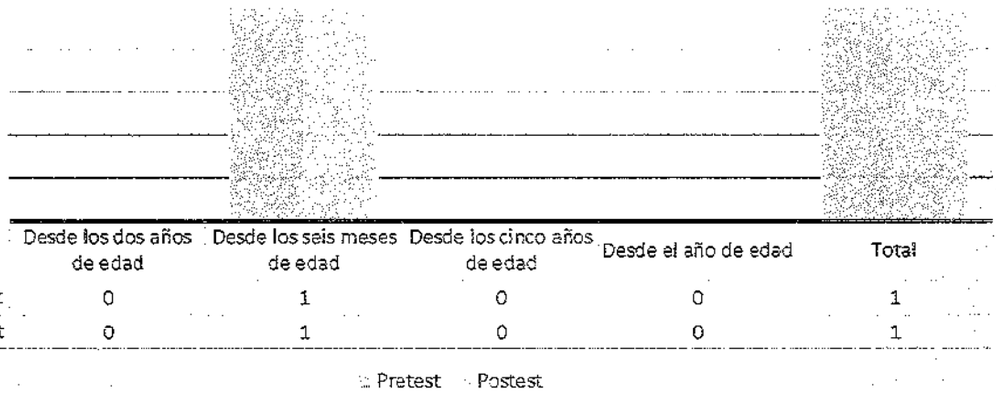
Se dio las gracias a la familia por la atención prestada

12.Conclusiones:

La madre de la familia Mejía Bayona manifiesta que educa a su hija como debe cepillar los dientes y en qué momentos realizarlo, los integrantes de la familia mantienen hábitos de higiene respecto al cepillado adecuados, van de manera permanente a control odontológico y manifiesta que a la menor le realizan limpieza Topicación con barniz de flúor

Pregunta 1. A partir de qué edad deben ir los niños a odontología

Pregunta 1. A partir de qué edad deben ir los niños a odontología



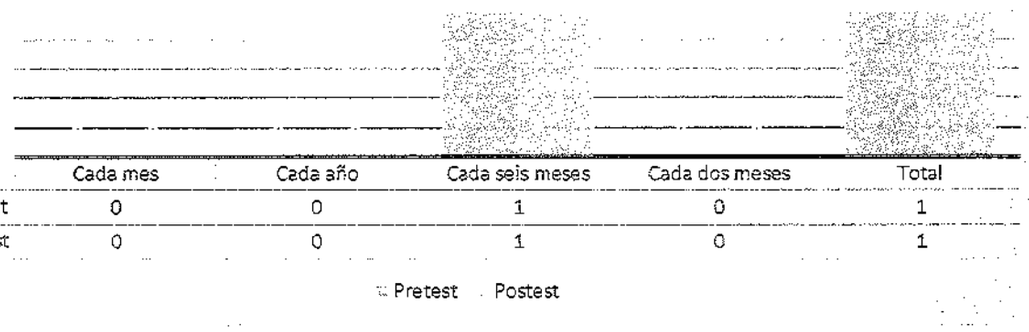
	Desde los dos años de edad	Desde los seis meses de edad	Desde los cinco años de edad	Desde el año de edad	Total
Pretest	0	1	0	0	1
Postest	0	1	0	0	1

Pretest Postest

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) contesto correctamente ya que a partir de los 6 meses se debe llevar a los niños a control odontológico ya que se revisa la calidad de sus encías, si hay salida de dientes, prevención y detección de malformación en la dentadura.

Pregunta 2. Cada cuanto se debe ir a control odontológico los niños

Cada cuanto se debe ir a control odontológico los niños



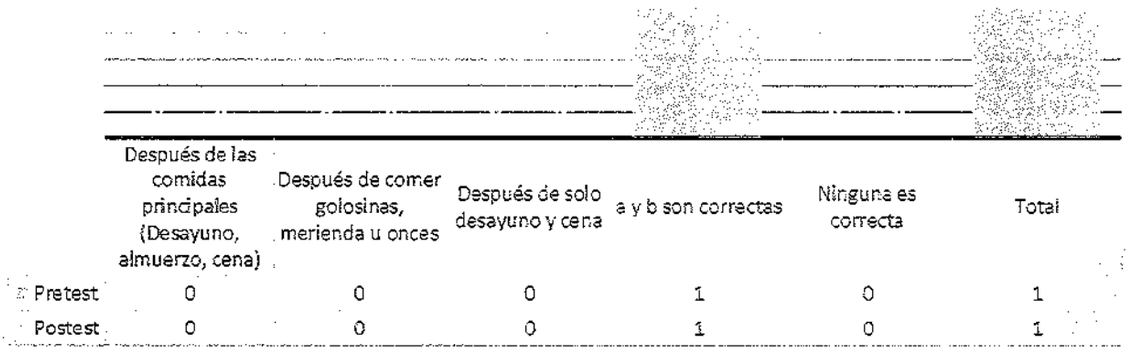
	Cada mes	Cada año	Cada seis meses	Cada dos meses	Total
Pretest	0	0	1	0	1
Postest	0	0	1	0	1

Pretest Postest

Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) contesto correctamente ya que se debe llevar a los niños cada seis meses a control odontológico para control de placa y aplicación de flúor de barniz.

Pregunta 3. Cada cuanto se debe cepillar los dientes

Pregunta 3. Cada cuanto se debe cepillar los dientes



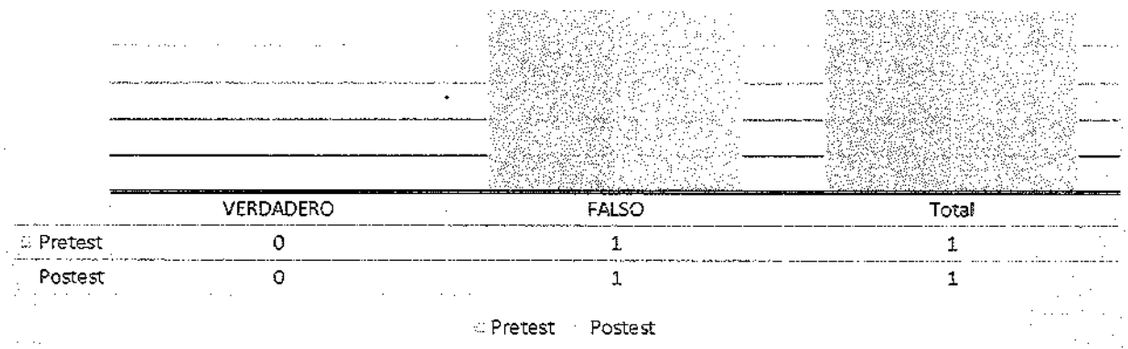
Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) contesto correctamente ya que se debe cepillar principalmente después del desayuno, almuerzo y comida, pero también es importante que se realizara después de comer golosinas, merienda u onces.

Pregunta 4. Que implementos utiliza para tener una adecuada higiene oral

Esta pregunta fue modalidad abierta, tanto en el Pretest como en el Postest el 100% (n=1) contesto que los implementos que utiliza para una adecuada higiene oral y estos son los elementos: cepillo, crema de dientes y seda dental.

Pregunta 5. En los niños se puede utilizar crema con flúor

Pregunta 5. En los niños se puede utilizar crema con flúor



Esta pregunta fue modalidad de selección múltiple, y tanto en el Pretest como el Postest el

100% (n=1) contesto de manera correcta ya que en los niños no se deben cepillar con una crema dental con flor ya que daña las capas del diente y puede ocasionar problemas en la higiene oral.

Slendy Katherine Acelas Peña

Slendy Katherine Acelas Peña
Enfermera
ESE Hospital San Bartolomé Capitanejo

Ana Patricia González
Jefe Inmediato o Supervisor

E.S.E. Hospital San Bartolomé	Practica 9 Salud Oral	AIEPI

PRETEST

Nombre: ADDA Guadalupe Bolaño Franco

Dirección: Vereda montecillo

5/5 = 100%

1. A partir de qué edad deben ir los niños a odontología
   a. Desde los dos años de edad
   b. Desde los seis meses de edad ✓
   c. Desde los cinco años de edad
   d. Desde el año de edad

2. Cada cuanto se debe ir a control odontológico los niños
   a. Cada mes
   b. Cada año
   c. Cada seis meses ✓
   d. Cada dos meses

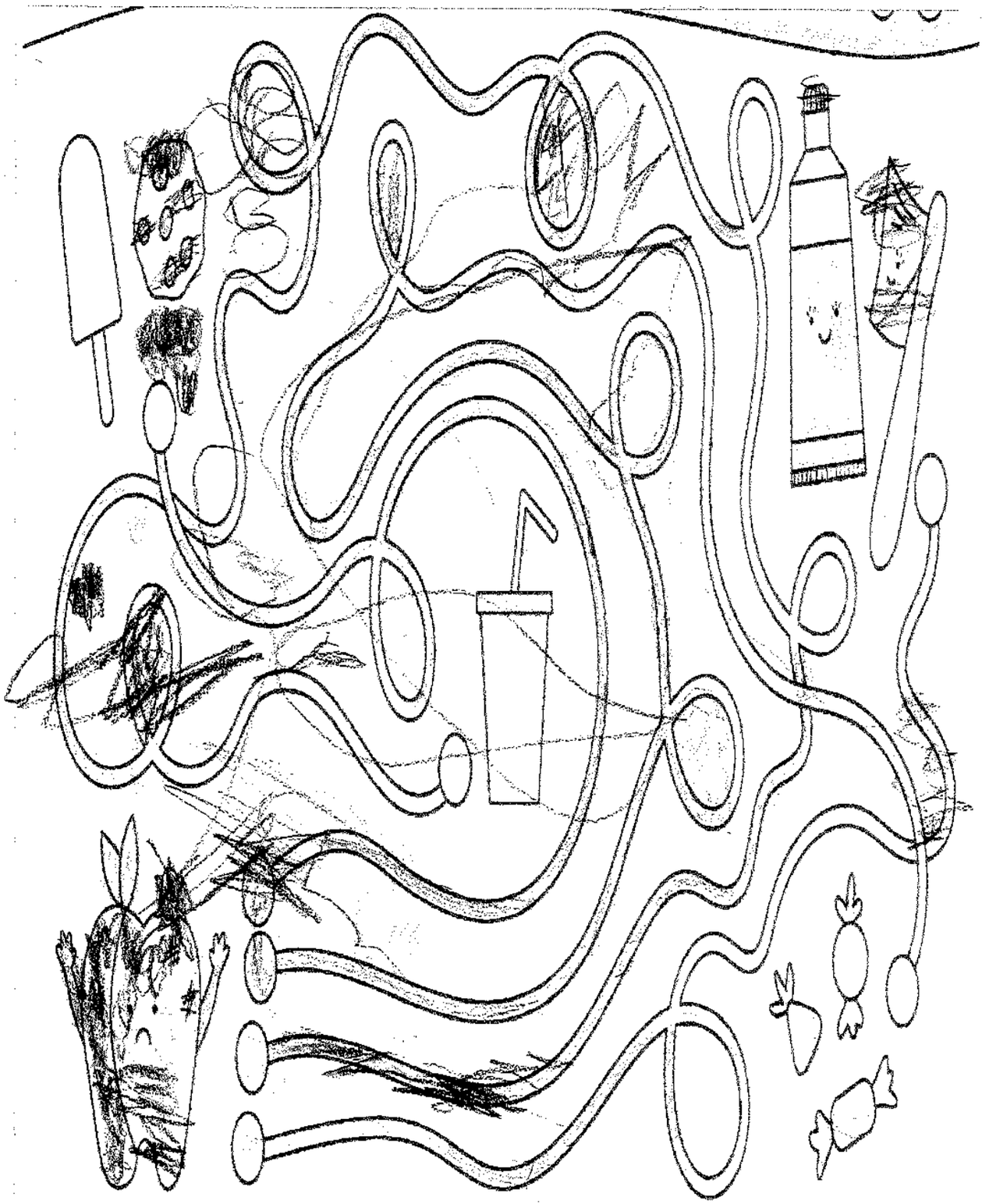
3. Cada cuanto se debe cepillar los dientes
   a. Después de las comidas principales (Desayuno, almuerzo, cena)
   b. Después de comer golosinas, merienda u onces
   c. Después de solo desayuno y cena
   d. a y b son correctas ✓
   e. Ninguna es correcta

4. Que implementos utiliza para tener una adecuada higiene oral:

   cepillo y crema sin Fluor ✓

5. En los niños se puede utilizar crema con flúor
   a. Verdadero ✓
   b. Falso

LABERINTO DEL CUIDADO DENTAL



Elaboró: Katherine Acelas Peña Enfermera Profesional	Revisó: Laura Isabel España Moreno Gerente	Aprobó: Laura Isabel España Moreno Gerente

E-mail:

Gobernación de Santander	E.S.E. Hospital San Bartolomé	REGISTRO DE ASISTENCIA POR CURSO DE VIDA CON ENFOQUE DIFERENCIAL	CODIGO	AP-AI-RG-132
			VERSION	5
			FECHA DE APROBACION	15/06/2022
			PAGINA	1 de 1

SECRETARIA DE:

Provincia:	García Rovira	Municipio:	Capitanejo	Fecha:	09-09-2023	Hora:	09:00am

Objetivo: Socializar Practica 9 Salud Oral

Tema/Actividad: Sesion 7 - Practica 9 Salud Oral

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	GENERO			CURSO DE VIDA (EDAD)					SISBEN (A,B,C ó D)	ENTIDAD Y CARGO	MUNICIPIO	CELULAR	EMAIL	ENFOQUE DIFERENCIAL					UBICACIÓN GEOGRAFICA		FIRMA
			F	M	NO- BINARIO	PRIMERA INFACIA (0 A 5)	INFANCIA (6 A 11)	ADOLESCENCIA Y JUVENTUD (12 A 28)	ADULTO (29 A 59)	ADULTO MAYOR (60 +)						CABEZA DE FAMILIA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD/TIPO	ETNIAS	LGBTI - OSIGD	OTROS	URBANA	RURAL	
1	Ada Guadalupe Bayona	1010159609	X					X															Guadalupe B.
2	Widney Dariana Julio	1091676489	X				X																Guadalupe B.
3	Hanna Lucero Mejia B	1096961478	X			X																	Guadalupe B.
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							

Convenciones:

Concepto NO-BINARIO: No se percibe masculino ni femenino

Curso de vida: Diligenciar según corresponda la edad

Sisben: Diligenciar según categoría asignada (A-B-C-D)

Discapacidad: Física(F), Multiple (M), Talla Baja (Tb), Visual (V), Auditiva (A), Cognitiva (C)

Etnia: Indígena, RROM (Gitana)

NARP: Diligencie según corresponda (Negros(N)-Afrodescendientes(A) Raizales(R) y Palenqueros(P)

LGBTI: (Lesbianas, Gay, Bisexual, Transexual,Intersexual) - OSIGD (Orientación sexual e identidad de género diversa)

Otros: E-Extranjero

Tratamiento de Datos Personales: La información suministrada en el siguiente formulario será utilizada por la entidad para el manejo y gestión del evento y no será transferida con ningun tercero de acuerdo a lo establecído en la Ley 1581 de 2012.