ESE HOSPITAL SAN JOSE DE AGUADAS CALDAS

LINEA: SALUD INFANTIL

ESTRATEGIA: ESTRATEGIA NIÑOS SANOS, HÉROES BRILLANTES Proceso Educativo para la Promoción de la Salud Infantil

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Carlos Andrés Valencia Garcés

PROFESIÓN: Enfermero Jefe.

FECHA DE EJECUCIÓN: 29 de julio de 2025.

Lugar de la capacitación: Institución Educativa Viboral, Vereda Viboral.

GRUPO: GRUPO DOS RURAL

CURSO DE VIDA: Primera Infancia, Infancia.

1. NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN:

TALLER 2. EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA EL CUIDADO APROPIADO EN EL HOGAR Y COMUNIDAD

Hora inicio: 9:00 am
Hora de finalización: 11:00 am

2. OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:

- Realizar un proceso educativo para fortalecer el proceso con relación a la potencialización del desarrollo integral en la población infantil.
- Brindar información en generalidades de medidas adecuadas para la prevención de accidentes caseros en los niños.
- Dar a conocer las medidas y pautas para la prevención del maltrato infantil.
- Socializar medidas adecuadas para el manejo del niño enfermo en casa.

3. METODOLOGIA IMPLEMENTADA:

1. Presentación del personal a cargo de la actividad: Se realizó la presentación del profesional de enfermería encargado, el enfermero Carlos Andrés Valencia Garcés, a las personas participantes de la estrategia**: ESTRATEGIA NIÑOS SANOS, HÉROES BRILLANTES**, dando agradecimientos por la asistencia y el compromiso de la actividad a ejecutar a los participantes y directivos de la institución educativa, se dio a conocer la temática de la actividad, los objetivos generales y la dinámica a desarrollar durante el transcurso del taller, con la participación de 10 participantes.

2. **Socialización de la intervención o temática a desarrollar:** Se realizó socialización de la temática, mecanización de contenidos dados por la DTSC en la caja de herramientas del año 2025 del PIC Departamental, con el apoyo de material educativo**. VER ANEXO N2.** Se resolvieron dudas surgidas según dinámica de la actividad desarrollada.

Algunas de las participantes refieren:

- “pues en la casa los riesgos son los animales, las plagas, venenos, la concina, la electricidad el tanque, pero tenemos medicas pa evitar que le pase algo”
- “para prevenir el maltrato es que pues no pegarle, tratarlo con amor, decirle porque está bien o mal lo que está haciendo, felicitarlo cuando hace algo bueno”

- "pues darle y seguir las recomendaciones del médico cuando pues está en la casa enfermito, lo importante es estar pendiente que coma y tome buen líquido y los medicamentos que le manden del hospital, en caso que ya lo hallamos llevado"
- "yo utilizo cuando tiene fiebre pues darle el acetaminofén y bastante liquido como el suero oral, pa la diarrea pues el arroz tostados y la guayaba, y como todavía recibe leche pues darle un poquito más"
- "si el niño está enfermo no me gusta que se acerquen personas enfermas o sin lavarse las manos, no me gustan que le den picos en la boca"

MARCO TEÓRICO:

MEDIDAS ADECUADAS PARA LA PREVENCIÓN DE ACCIDENTES CASEROS EN LOS NIÑOS

Práctica 15. Tome las medidas adecuadas para prevenir y controlar lesiones y accidentes en los niños.

CONVERSEMOS: ¿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

¿QUÉ APRENDIMOS?

¿Por qué es importante identificar en el hogar las posibles causas de accidentes?

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

¿QUÉ APRENDIMOS?

¿Cuáles son los principales elementos en su hogar que pueden ser peligrosos para sus hijos?

MEDIDAS Y PAUTAS PARA LA PREVENCIÓN DEL MALTRATO INFANTIL

Práctica 13. Evite el descuido y maltrato a los niños y tome medidas adecuadas cuando ocurran.

CONVERSEMOS: ¿Cómo reprende a sus hijos cuando hacen algo malo?

El abuso o maltrato de menores abarca toda forma de maltrato físico y/o emocional, abuso sexual, abandono o trato negligente, explotación comercial o de otro tipo, de la que resulte un daño real o potencial para la salud, la supervivencia, el desarrollo o la dignidad del niño en el contexto de una relación de responsabilidad, confianza o poder.

¿Cómo practicar el buen trato?
1. Hay que tener reglas claras acerca de los deberes de los niños como comer en la mesa, dormir a cierta hora, recoger los juguetes que se usaron, entre otros.
2. Se debe expresar disgusto con la voz sin necesidad de gritar y de usar el castigo físico. Cuando le hable al niño hágalo a su misma altura.
3. Se debe expresar amor al niño a través de juegos.

4. Se deben aplicar siempre las mismas reglas. Cuando al niño se le permite un día una cosa y otro día no, se confunde.
5. Cuando un hijo comete una falta, se debe explicar por qué estuvo mal lo que hizo. No importa si el niño aún no habla, ellos desde muy temprana edad entienden las razones e interpretan las expresiones de los padres.
6. Es importante escuchar los motivos del niño antes de reprenderlo. Antes de imponer un castigo cuente hasta diez y piense un momento cual será la forma más adecuada de corregirlo. No castigue con rabia, porque puede maltratarlo.
7. No se debe reprender a un niño por algo que pasó mucho tiempo antes, especialmente si es muy pequeño, ni dos veces por un mismo hecho.
8. Jamás diga a un hijo que es tonto o bruto. Ellas y ellos pueden equivocarse y si cometen faltas debe corregirlas, pero no de manera violenta. Todas las personas cometen errores y no por eso, son tontas o brutas.
9. El castigo físico, los gritos, las amenazas y los insultos no generan respeto, sólo miedo y no son la forma correcta de educar.

MEDIDAS ADECUADAS PARA EL MANEJO DEL NIÑO ENFERMO EN CASA

Práctica 11. Cuando el niño se enferme, continúe alimentándolo y dando líquidos.

CONVERSEMOS:
¿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.

¿QUÉ APRENDIMOS?

¿Cómo alimenta a sus hijos cuando están enfermos?

Práctica 12. Administre a los niños enfermos el tratamiento casero apropiado.

CONVERSEMOS:
¿Qué remedio casero le da a su hijo cuando tiene fiebre? ¿Qué creencia tiene con respecto a las enfermedades de su hijo?

1. Un niño se debe llevar inmediatamente a la institución de salud más cercana, si presenta

alguno de estos signos: no puede mamar o tomar líquidos, vomita todo, tiene convulsiones, está como dormida o dormido y no puede despertar; si tiene respiración rápida o dificultad para respirar.
2. Si el niño tiene diarrea, incremente la ingesta de líquidos sin interrumpir la lactancia o su alimentación diaria.
3. Si el niño tiene tos, suministre más líquido y alimentos.
4. Si el niño tiene fiebre, suministre más líquidos; siga alimentándolos y no los abrigue demasiado. Dele una dosis de acetaminofén para bajar la fiebre. Si es jarabe de 125 mgs por 5 cc, suministre la mitad del peso del niño en mililitros. Si es en gotas, suministre dos gotas por cada kilo de peso del niño.

¿QUÉ APRENDIMOS?

¿Cómo atiende habitualmente a los niños enfermos?

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
.

REFERENCIA BIBLIOGRAFICAS

- CAJA DE HERRAMIENTAS, LINEA SALUD INFANTIL. ESTRATEGIA NIÑOS SANOS HEROES BRILLANTES. PIC DEPARTAMENTAL 2025.
- CAJA DE HERRAMIENTAS. FAMILIA SALUDABLES DE LA ATENCIÓN DIFERENCIAL A POBLACIONES VULNERABLES, NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES PIC DEPARTAMENTAL 2024.

3. Cierre de la actividad. Se agradece a las personas participantes la asistencia y disponibilidad en el desarrollo de la actividad, se adjuntas escáner de listado de asistencia. Siendo las 11:00 am se da por terminada la actividad.

4. RESULTADOS OBTENIDOS:

a) Se contó con la participación de 10 participantes.
b) Se resolvieron dudas o inquietudes surgidas en la socialización de la temática dada.
c) Las personas participantes se comprometen a poner en práctica los conocimientos dados en el desarrollo del taller.



CARLOS ANDRES VALENCIA GARCES
ENFERMERO U. DE CALDAS
REG. 21252