FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SANITAS

FACULTAD DE MEDICINA

Rotación Pediatría: Medicina Comunitaria–Clínica Universitaria Colombia

X Semestre

"Informe Final de Práctica en el Jardín Infantil Pepaso"

Nombre de los integrantes del grupo:

Sofía Cortés, Juan Esteban Currea, Iván González, Gabriela Martínez, Edgar Peñaranda, Venus Sierra.

Fecha de entrega: 9 de Marzo del 2026

1. Introducción

La salud pública reconoce que el bienestar de las personas no depende únicamente de factores biológicos, sino también de los determinantes sociales de la salud, como las condiciones económicas, sociales y ambientales. En este marco, la rotación de Medicina Comunitaria de la Universidad Sanitas (Unisanitas) permite a los estudiantes comprender la realidad sanitaria desde el contexto social. Este informe describe la intervención realizada en la Fundación Jardín Infantil PEPASO, ubicada en el barrio Patio Bonito, en la localidad de Kennedy en Bogotá, una institución que brinda apoyo y cuidado a niños en la primera infancia.

Patio Bonito presenta dinámicas sociales complejas, con alta densidad poblacional, migración constante y dificultades en el acceso a servicios básicos y de salud. Estas condiciones incrementan riesgos en la población infantil, como problemas nutricionales, esquemas de vacunación incompletos y mayor vulnerabilidad a enfermedades respiratorias y gastrointestinales. En este contexto, la Fundación PEPASO se convierte en un escenario clave para desarrollar estrategias de Atención Primaria en Salud, orientadas a la prevención y promoción del bienestar en niños de 0 a 5 años.

Durante la rotación se realizó un diagnóstico situacional que permitió identificar necesidades prioritarias de la comunidad educativa y diseñar un plan de acción enfocado en prevención y educación en salud. La intervención incluyó tanto a los niños como a docentes y cuidadores, reconociéndolos como actores fundamentales en el cuidado infantil. Además, se abordó la

importancia del bienestar de los cuidadores, promoviendo herramientas para el autocuidado y la identificación temprana del síndrome de burnout. Esta experiencia reafirmó la importancia de una medicina con enfoque humano y comunitario, fortaleciendo habilidades como la empatía, la comunicación y el trabajo con la comunidad.

Objetivo General

Identificar y priorizar las problemáticas de salud presentes en la población infantil de la Fundación PEPASO, mediante un diagnóstico comunitario participativo que permita establecer recomendaciones preventivas y de manejo para la comunidad educativa de Patio Bonito.

Objetivos Específicos

- **Realizar una caracterización sociodemográfica y epidemiológica** de los niños y niñas del jardín para comprender los determinantes sociales que afectan su salud.
- **Identificar las principales patologías recurrentes** en los menores, centrándose en el análisis de las enfermedades respiratorias y la salud dermatológica observada durante las visitas.
- **Analizar el impacto del entorno ambiental**, específicamente la cercanía al canal de aguas negras, en la incidencia de cuadros alérgicos y respiratorios de los estudiantes.
- **Capacitar a los cuidadores y docentes** en el manejo inicial de heridas y primeros auxilios básicos, aplicables tanto en el entorno educativo como en casa.
- **Establecer pautas de prevención e identificación temprana del burnout** en los cuidadores, brindando herramientas de autocuidado para mitigar el impacto del estrés asociado a la crianza
- **Proponer recomendaciones de prevención** dirigidas a los docentes sobre el manejo de enfermedades prevalentes en la infancia y el cuidado inmediato ante accidentes mínimos.

2. Descripción de las Actividades Realizadas

2.1. Actividades comunitarias:

Día 1: Introducción

El primer día en el jardín Pepaso inició con una reunión de bienvenida junto con la coordinadora de la institución y el profesor que estaría a cargo de nuestra rotación. Durante esta reunión se realizó la presentación de los espacios de forma general, se destacaron los objetivos formativos de la rotación y el papel que desempeñaríamos durante las actividades con la comunidad educativa.

Posteriormente, se discutieron los grupos poblacionales con los que trabajaríamos a lo largo de la rotación, haciendo énfasis en las características de los niños del jardín y las condiciones socioeconómicas que se presentan, así como la importancia de abordar a los docentes, personal de limpieza, seguridad y administrativo. Dentro de las estrategias de promoción y educación en salud.

Finalmente, se llevó a cabo una lluvia de ideas con el fin de proponer diferentes estrategias para abordar a estas poblaciones de manera adecuada. Aquí se plantean posibles temas de educación en salud, metodologías pedagógicas adaptadas a la edad de los niños y las formas de comunicación asertivas para facilitar la comprensión del mensaje.Este espacio permitió organizar las primeras ideas de trabajo y establecer una base para las actividades que se desarrollarían posteriormente en el jardín.

Día 2: Reconocimiento

El segundo día de la rotación en el jardín Pepaso estuvo enfocado en tener un primer acercamiento directo con los niños. Cada uno de nosotros fue asignado a un salón, donde acompañamos a las profesoras en las diferentes actividades pedagógicas que se desarrollaban durante la jornada. En este espacio colaboramos en el apoyo a las dinámicas del aula, ayudando en la organización de las actividades y en el acompañamiento de los niños, lo que permitió empezar a generar un vínculo con ellos y conocer de manera más cercana sus comportamientos, intereses y formas de interacción.

Posteriormente, la coordinadora del jardín nos realizó un recorrido por los alrededores del sector. Durante este recorrido tuvimos la oportunidad de conocer mejor el barrio y observar algunas de las condiciones sociales y ambientales en las que crecen los niños que asisten al jardín. Esta actividad fue importante para comprender el contexto en el que viven las familias y cómo dicho entorno puede influir en el desarrollo, la salud y el bienestar de los niños, permitiéndonos tener una visión más integral de la población con la que estaremos trabajando durante la rotación.





Día 3: Actividades propuestas

El último día en el jardín PEPASO se realizaron actividades dirigidas a los diferentes miembros de la comunidad educativa: niños, profesoras, personal del jardín y padres o cuidadores. Con los niños se desarrolló una dinámica para fortalecer el equilibrio y las habilidades motrices, en la cual debían recorrer figuras trazadas en el piso con lana mientras realizaban retos con un globo, como sostenerlo sobre la cabeza o entre las piernas. Esta actividad permitió estimular su coordinación y motricidad de forma lúdica y participativa.

Con las profesoras y el personal del jardín se realizaron actividades enfocadas en el autocuidado, incluyendo una campaña de sensibilización sobre el síndrome de burnout y la importancia del bienestar emocional en el entorno laboral. Como parte de la actividad, se les entregó una tote bag para que la personalizaran con elementos significativos para ellas, actividad que varias decidieron compartir también con sus hijos en casa.

Finalmente, con los padres y cuidadores se llevó a cabo una actividad educativa mediante fichas informativas de fácil comprensión. Estas abordaban el manejo de situaciones frecuentes en los niños, como infecciones respiratorias, cortaduras y quemaduras, así como la identificación de signos de alarma que indican cuándo es necesario acudir al médico, con el objetivo de fortalecer el conocimiento y la toma de decisiones oportunas en el hogar.

2.2 Resultados obtenidos

- Descripción de los resultados o cambios obtenidos gracias a las acciones realizadas.

El 4 de marzo del 2026 se realizaron tres actividades en un jardín infantil con 100% de cobertura. Se llevó a cabo un taller de motricidad fina dirigido a 38 niños de prejardín (3 años)

para fortalecer el desarrollo, la coordinación y la precisión. También se realizó una charla sobre burnout para 17 cuidadoras y docentes, orientada a identificar y prevenir el agotamiento laboral. Finalmente, se entregaron fichas informativas dirigidas a docentes, cuidadores, padres y acudientes (100 hogares) con el objetivo de educar sobre prevención del burnout, síntomas respiratorios, manejo de heridas y signos de alarma en la infancia. (cuadro 1)

Actividad	Fecha	Población	Beneficiarios directos	Cobertura	Observaciones
Taller de motricidad fina	04/03/2026	Niños/as Pre Jardín (3 años)	38	100%	Desarrollo, coordinación y precisión
Charla Burn-out	04/03/2026	Cuidadoras y Docentes	17	100%	Identificar y prevenir el agotamiento laboral
Fichas informativas	04/03/2026	Docentes, Cuidadores, Padres y Acudientes	100 hogares 17 Cuidadoras y Docentes	100%	Educar sobre prevención del burnout, síntomas respiratorios, manejo de heridas y signos de alarma infantil.

3. Análisis de las Competencias Desarrolladas

3.1 Competencias en comunicación en salud:

- Escucha activa

Al llegar a la fundación, una de las primeras acciones fue conocer la comunidad con la que se iba a trabajar, comprendiendo las características de la población, su entorno social y las vulnerabilidades presentes en su vida cotidiana. También fue importante acercarse a las historias de vida de los niños del jardín y al contexto social e histórico del barrio y de la localidad.

Este proceso permitió obtener información clave para orientar el diseño de las intervenciones, buscando que fueran pertinentes y adecuadas para las necesidades de los niños, docentes y demás integrantes de la comunidad educativa. En este sentido, la escucha activa fue una herramienta fundamental para comprender las dinámicas del entorno, identificar necesidades y construir acciones que pudieran generar un impacto positivo.

- Empatía

Durante la experiencia en la fundación, el desarrollo de la empatía fue una habilidad fundamental. Comprender las emociones y realidades de los niños permitió reconocer que para muchos de ellos el jardín representa un espacio seguro, lleno de apoyo, afecto y estabilidad en su vida cotidiana. Esto facilitó mantener una actitud cercana, respetuosa y sensible frente a sus necesidades y a las de toda la comunidad educativa.

También fue posible reconocer el compromiso del equipo docente, quienes trabajan constantemente en la planeación y desarrollo de actividades orientadas al bienestar y desarrollo integral de los niños. Asimismo, se destacó el rol de la coordinación de la fundación, encargada de supervisar y garantizar que las actividades se realicen de manera adecuada, promoviendo un ambiente organizado y colaborativo para el equipo de trabajo.

- Comunicación no verbal

La comunicación no verbal también desempeñó un papel importante durante nuestra interacción con la comunidad. Desde el inicio de nuestra llegada a la fundación, la directora nos explicó la importancia de mantener una actitud cordial y respetuosa con todos los integrantes del espacio educativo.

Aspectos como el uso de gestos amables, el contacto visual, un tono de voz cálido y el saludo respetuoso a cada uno de los colaboradores contribuyen a generar un ambiente de confianza y cercanía. Estas formas de comunicación transmiten respeto y calidad en el trato, fortaleciendo la relación entre los cuidadores, los niños y los demás miembros de la fundación.

- Lenguaje claro

Durante las actividades realizadas en la fundación, fue fundamental transmitir la información de manera clara y comprensible, especialmente teniendo en cuenta que los mensajes estaban dirigidos tanto a niños como a docentes y cuidadores.

Esto implicó utilizar un lenguaje sencillo, evitar tecnicismos innecesarios y adaptar las explicaciones según la edad y el nivel de comprensión de cada grupo. De esta manera, se facilitó la apropiación de los mensajes relacionados con el autocuidado, la promoción de la salud y la prevención de enfermedades, permitiendo que la información pudiera aplicarse de manera práctica en la vida cotidiana.

3.2. Competencias en investigación:

-Herramientas cuantitativas:

- Revisión de datos epidemiológicos:

Se realizó la revisión de información epidemiológica disponible sobre la localidad de Kennedy y la UPZ Patio Bonito, con el fin de identificar las principales problemáticas de salud que afectan a la primera infancia.

Esta información permitió reconocer problemas como:

- Infecciones respiratorias agudas
- Malnutrición
- Problemas de salud oral
- Lesiones no intencionales en el hogar

El análisis de estos datos permitió establecer cuáles eran los problemas más frecuentes y relevantes en la población infantil.

Caracterización demográfica de la población:

Se analizaron datos relacionados con:

- Edad de los niños
- Número de niños en la institución
- Condiciones socioeconómicas del territorio
- Contexto poblacional de la localidad

Esta caracterización permitió comprender mejor las condiciones sociales que influyen en la salud de los niños.

3.3 Competencias en relaciones interprofesionales:

- Conocer la población: Haber tenido la oportunidad de realizar un recorrido por las cuadras que rodean la fundación permitió conocer la realidad en la que vive cada uno de los niños que asiste a la fundación, lo cual nos aterrizó cada una de las actividades que se traían preparadas en mente para los encuentros.

- Participar a las docentes en las actividades que desarrollan con los niños: Hacer parte de las actividades que desarrollan las docentes con cada uno de los grados del jardín nos permitió conocer las diferentes dinámicas que utilizan en el día a día con los niños con el fin de que aprendan lúdicamente aterrizando a la realidad de cada niño y con las distintas herramientas y recursos con las que cuenta el jardín.

- Liderazgo colaborativo: Hacer parte a la directora del jardín y a cada docente en cada una de las actividades a desarrollar hizo que cada actividad estuviese enfocada en las necesidades de cada uno de los niños y en las problemáticas encontradas en la tamización inicial, sin irrumpir en las reglas que ya tiene estipuladas la institución.

4. Reflexión Crítica

4.1. Aprendizajes obtenidos:

La práctica realizada en el Jardín Infantil Pepaso permitió adquirir aprendizajes significativos relacionados con el trabajo comunitario y la interacción con población infantil en contextos sociales complejos. Más allá del componente clínico, esta experiencia se centró principalmente en procesos de sensibilización, acompañamiento y educación en salud, lo que permitió comprender la importancia de adaptar los conocimientos académicos a las realidades del entorno.

Durante la práctica se fortalecieron habilidades para interactuar con niños en edad preescolar, aprendiendo a utilizar estrategias lúdicas, dinámicas participativas y un lenguaje sencillo que facilitara la comprensión de los temas abordados. Asimismo, el acompañamiento a las docentes del jardín permitió conocer de cerca su labor diaria, reconociendo el papel fundamental que desempeñan en el desarrollo integral y el bienestar de los niños.

Dentro de las actividades desarrolladas también se realizaron espacios dirigidos a las docentes enfocados en el autocuidado y la importancia del bienestar emocional, abordando aspectos relacionados con la prevención del síndrome de burnout. Igualmente, se brindó educación a los padres de familia sobre signos de alarma en la salud infantil que requieren consulta en servicios de urgencias, con el fin de fortalecer el cuidado oportuno de los niños en el hogar.

Desde una perspectiva formativa, esta práctica permitió desarrollar una mayor sensibilidad frente a las condiciones sociales en las que viven muchos de los niños del jardín. A pesar de que algunos provienen de contextos familiares complejos, marcados por dificultades económicas o situaciones familiares difíciles, se evidenció en ellos una actitud afectuosa, respetuosa y una gran disposición para participar en las actividades propuestas. Esta experiencia reafirmó la importancia de la empatía y del enfoque humano en la formación de los profesionales de la salud.

4.2. Desafíos y dificultades:

Uno de los principales retos fue la ubicación del jardín infantil, ya que se encuentra en una zona distante y catalogada como de difícil acceso, lo que representó desafíos en términos de desplazamiento y logística. Adicionalmente, trabajar con niños pequeños implicó el reto de

mantener su atención e interés durante las actividades educativas. Para superar esta dificultad fue necesario recurrir a estrategias lúdicas, juegos, canciones y dinámicas

4.3. Propuestas de mejora:

En primer lugar, se sugiere continuar promoviendo espacios de educación dirigidos a padres y cuidadores, especialmente en temas relacionados con signos de alarma en salud infantil, hábitos saludables y cuidado emocional de los niños.

También sería importante mantener y fortalecer los espacios de bienestar dirigidos a las docentes del jardín, reconociendo que su labor implica una alta carga emocional y responsabilidad. Actividades orientadas al autocuidado, manejo del estrés y fortalecimiento del trabajo en equipo podrían contribuir a prevenir el desgaste laboral.

5. Conclusiones

La práctica comunitaria realizada en el Jardín Infantil Pepaso permitió reconocer la importancia de desarrollar intervenciones de promoción y prevención en salud adaptadas al contexto social de la población. Las actividades educativas, cuando se presentan de forma clara, participativa y acorde con la edad de los beneficiarios, facilitan la comprensión y la apropiación de conocimientos que contribuyen al bienestar de la comunidad.

Entre los principales logros se destaca la realización de actividades dirigidas a diferentes actores de la comunidad educativa. Con los niños de prejardín se llevó a cabo un taller de motricidad que favoreció el desarrollo de habilidades motoras y la coordinación a través del juego. Asimismo, la charla dirigida a docentes y cuidadoras generó un espacio de reflexión sobre el síndrome de burnout y la importancia del autocuidado en quienes trabajan en el cuidado infantil.

También se entregaron fichas informativas a padres y cuidadores, con el objetivo de fortalecer el conocimiento sobre el manejo inicial de situaciones frecuentes en la infancia, como infecciones respiratorias, heridas y la identificación de signos de alarma que requieren atención médica. Estas acciones buscaron brindar herramientas prácticas para mejorar el cuidado de los niños en el entorno familiar.

Desde el punto de vista formativo, la práctica fue relevante para fortalecer habilidades de comunicación en salud, trabajo en equipo y educación comunitaria. Además, reafirmó la importancia del enfoque preventivo y del papel del médico como promotor de hábitos saludables y agente de cambio dentro de la comunidad, resaltando que intervenciones educativas sencillas pueden generar impactos significativos en la calidad de vida de la población.

6. Anexos

6.1. Productos generados:

- Infogramas, guías de facilitador, productos informativos, etc.

HERIDAS EN NIÑOS

QUE HACER Y CUANDO IR AL MEDICO

GUIA RAPIDA PARA PADRES Y CUIDADORES

1. RASPADURAS



- Por caidas
- Rodillas, codos o manos que sangran poco pero arden.

2. CORTADAS LEVES



- Con papel, vidrio o juguetes
- Son de bordes limpios y sangran poco

3. GOLPES



- Caidas jugando
- A veces se inflama

4. QUEMADURAS LEVES



- Por liquidos calientes o sol
- Piel roja sin ampollas grandes



QUE HACER EN CASA...

1. **LAVAR MANOS SIEMPRE**
   Antes y después de tocar la herida
2. **LAVAR LA HERIDA**
   Con agua limpia y jabon para quitar tierra y suciedad
3. **DETENER SANGRADO**
   Presionar suavemente con una gasa o papel limpio 5-10 min
4. **CUBRIR SI ES NECESARIO**
   Con gasa o curita limpia

IMPORTANTE: En quemaduras leves, lavar inmediatamente con abundante agua fría durante al menos 30 minutos. Luego humectar con cremas neutras.

NO!

- No soplar la herida
- No usar café, ceniza, mantequilla, saliva
- No alcohol directamente
- No arrancar costras
- No poner remedios caseros

CUANDO IR POR URGENCIAS

- Sangrado que no para después de 10 min
- Herida muy profunda o abierta
- Golpe en cabeza con + vómito, somnolencia ó pérdida de conciencia
- Quemadura grande o con ampollas
- Mordedura de animal
- Herida sucia o con objeto clavado
- Signos de infección: enrojecimiento, pus, fiebre, mal olor
- No tiene vacunas al día (tétanos)





SÍNTOMAS RESPIRATORIOS EN NIÑOS:

Qué hacer en casa y cuándo ir al médico

Guía para padres y cuidadores.
Son molestias por virus, cambios de clima o alergias. **¡La mayoría son leves!**

1 SÍNTOMAS MÁS FRECUENTES



Moqueo (secrecion nasal) | **Tos** | **Fiebre** | **Dificultad para respirar** | **Congestion nasal** | **Dolor de Garganta** | **Decaimiento cansancio** | **vomito**

2 ENFERMEDADES RESPIRATORIAS MÁS COMUNES



- Tos
- Fiebre
- Congestion nasal

- Tos fuerte
- Silbidos

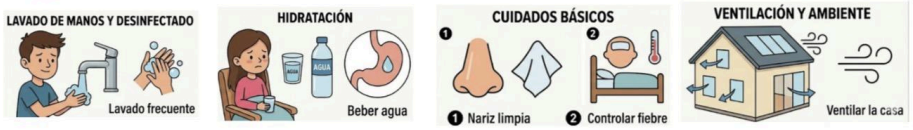
- Fiebre
- Dolor de garganta

- Tos perruna
- Voz ronca

- Fiebre "alta"
- Respiración rápida

• La mayoría son causadas por virus.

3 ¿QUÉ HACER EN CASA?



1. Lavado de manos frecuente
2. Ofrecerliquidos (agua, leche, sopas)
3. Mantener nariz limpia
4. Controlar la fiebre con paños fríos en frente y axilas.
5. Mantener buena circulación de aire para evitar contagios a más familiares.

4 ¿CUÁNDO LLEVAR AL NIÑO AL MÉDICO?



DIFICULTAD RESPIRATORIA
- Respiración rápida
- Las costillas se marcan.
- Mueve mucho el pecho.

ESTÁ MUY DECAIDO O NO RESPONDE

FIEBRE POR MÁS DE 3 DIAS O MAYOR DE 38°C

SILBIDOS O QUEJIDOS AL RESPIRAR.

TIENE LAS MANOS Y BOCA MORADA

VOMITO REPETITIVOS

NO COME NI TOMA LÍQUIDOS.

MENOR DE 3 MESES CON FIEBRE

PREVENCIÓN

- Lavado de manos
- Vacunas al día
- Evitar contacto con personas enfermas.
- Lactancia materna

La mayoría de los síntomas son leves y mejoran en casa, pero ante signos de alarma es importante **consultar a tiempo.**



6.2. Evidencias de trabajo de campo:

- Diarios de campo, transcripciones de entrevistas, fotografías (con consentimiento), etc.

Diario de campo

Fecha: 04/03/2026
Lugar: Jardín infantil
Población: Niños/as de prejardín (3 años), cuidadoras, docentes, padres y acudientes.

Durante la jornada se desarrollaron diferentes actividades orientadas a la promoción de la salud y el fortalecimiento del desarrollo infantil. En primer lugar, se realizó un taller de motricidad fina dirigido a 38 niños y niñas de prejardín (3 años), en el cual se trabajaron actividades que permitieron estimular el desarrollo, la coordinación y la precisión de los movimientos. Los niños participaron activamente en las dinámicas propuestas, mostrando interés y disposición durante el desarrollo de la actividad.

Posteriormente, se llevó a cabo una charla educativa sobre el síndrome de burnout dirigida a 17 cuidadoras y docentes del jardín infantil. Durante la actividad se abordaron aspectos relacionados con el reconocimiento del agotamiento laboral, sus principales manifestaciones y algunas estrategias básicas para su prevención y autocuidado. Además de esto, se les ofreció una actividad de poder llevar una bolsa en tela donde podrían pintarla con lo que más les gustara y un buzón, “El buzón de la felicidad” donde ellas escribieron mensajes de apoyo emocional para ellas y para sus compañeras que podrían leer en algún momento donde estuvieran agotadas. Las participantes mostraron interés en el tema y participaron realizando preguntas y compartiendo experiencias relacionadas con su labor diaria.

Finalmente, se realizó la entrega de fichas informativas dirigidas a docentes, cuidadores, padres y acudientes, alcanzando aproximadamente 100 hogares. El material educativo incluyó información sobre la prevención del burnout, reconocimiento de síntomas respiratorios, manejo básico de heridas y signos de alarma en la población infantil, con el objetivo de fortalecer el conocimiento y promover acciones oportunas frente a estas situaciones.











6.3. Documentación adicional:

- Materiales utilizados en talleres, presentaciones, etc.

Además de la elaboración, entrega y difusión de las fichas informativas, se preparó un informe de planeación en el que se describieron las actividades propuestas para la jornada. Este documento fue compartido de manera cordial con el docente coordinador de la rotación y con la coordinadora de la fundación, con el propósito de mantener una adecuada comunicación y organización de las acciones a desarrollar.

7. Evaluación Individual por Competencias

7.1. Autoevaluación:

- Gabriela Martínez: Durante estas dos semanas de práctica en Medicina Comunitaria en la Fundación Jardín Infantil PEPASO, se trabajó con una población vulnerable conformada por niños entre 2 y 5 años, además de docentes y cuidadoras encargadas de su cuidado. Esta experiencia permitió comprender el papel de la medicina más allá del ámbito clínico, resaltando la importancia del trabajo con la comunidad y la interacción con diferentes actores que participan en el bienestar de la población infantil.

Con los niños, las actividades estuvieron orientadas principalmente al acompañamiento, la interacción y la participación en dinámicas compartidas. Más que realizar intervenciones educativas estructuradas, se buscó generar un ambiente de cercanía que permitiera observar su entorno y comprender mejor las dinámicas propias de esta etapa del desarrollo. Por otro lado, con las docentes y cuidadoras se desarrolló una actividad educativa sobre el síndrome de burnout o agotamiento laboral, promoviendo un espacio de reflexión acerca del autocuidado, el bienestar personal y el reconocimiento de señales de agotamiento en el entorno laboral.

A nivel personal y académico, esta rotación permitió fortalecer la comprensión del enfoque comunitario de la medicina, destacando que el trabajo en salud también implica acompañamiento, observación del contexto social y promoción del bienestar en diferentes grupos poblacionales. En general, fue una experiencia enriquecedora que contribuyó al crecimiento humano y profesional, aumentando la sensibilidad frente a las necesidades de la comunidad y resaltando la importancia del trabajo interdisciplinario dentro de la práctica médica.

- Venus Sierra Gaitán: Durante la práctica comunitaria realizada en el Jardín Infantil Pepaso considero que mantuve una participación activa en las diferentes actividades desarrolladas, involucrándome tanto en la planeación como en la ejecución de las intervenciones dirigidas a niños, docentes y padres de familia.

Esta experiencia representó un acercamiento distinto a la formación médica tradicional, permitió comprender la salud desde una perspectiva más social y comunitaria. El contacto directo con los niños fue uno de los aspectos más significativos, esta interacción permitió reconocer su capacidad de alegría y afecto, incluso en medio de contextos sociales que pueden resultar complejos.

Con los niños fue necesario utilizar recursos lúdicos que facilitaran su atención y participación. Con las docentes se desarrolló una actividad enfocada en el autocuidado y en la sensibilización sobre el síndrome de burnout. De igual manera, con los padres y acudientes se compartió información sobre signos de alarma en la salud infantil y recomendaciones básicas para el cuidado de los niños en casa.

Con respecto al trabajo en equipo, considero que se mantuvo una buena dinámica de colaboración entre los integrantes del grupo y el personal del jardín infantil. Esta experiencia permitió fortalecer habilidades como la comunicación, la empatía y el trabajo conjunto con la comunidad, recordando que la medicina no solo se desarrolla en el ámbito clínico, sino también en los espacios donde las personas viven, crecen y se relacionan. Me llevo de esta práctica no solo los aprendizajes adquiridos, sino también la satisfacción de haber contribuido, aunque sea de manera pequeña, al bienestar de los niños y de la comunidad educativa.

- Sofía Cortes Arce: Como estudiante de medicina, la rotación en la Fundación PEPASO significó un quiebre necesario con la rigurosidad clínica para dar paso a una visión más humana y comunitaria de mi futura profesión. Lo que más me marcó de esta experiencia no fue solo el análisis de patologías, sino la oportunidad de convivir directamente con los niños. Ver su energía y alegría, a pesar de crecer en un entorno con desafíos tan marcados como los de Patio Bonito, fue profundamente inspirador.

Conocer su realidad de cerca —desde la cercanía de sus hogares al canal de aguas negras hasta el impacto del polvo y la humedad en su respiración— me permitió entender que la salud no empieza en el consultorio, sino en el entorno donde estos niños juegan, crecen y aprenden. Esta

vivencia me sensibilizó sobre la importancia de proteger la salud mental de los cuidadores, entendiendo que el bienestar del niño es el reflejo del bienestar de quienes lo rodean.

Me llevo de esta práctica la satisfacción de haber aportado herramientas prácticas para el manejo de heridas y la prevención respiratoria, pero sobre todo, me llevo el recuerdo de sus sonrisas. Esta rotación reafirmó mi deseo de ser una médica que no solo trate enfermedades, sino que comprenda y trabaje por transformar las realidades sociales de sus pacientes.

Edgar Peñaranda: Durante el desarrollo de la práctica comunitaria en el Jardín Infantil Pepaso considero que tuve una participación activa y comprometida en las diferentes actividades realizadas. Desde el inicio de la rotación procuré involucrarme en la planeación de las intervenciones y en la organización de las estrategias educativas dirigidas a los distintos grupos de la comunidad educativa, aportando ideas y colaborando con mis compañeros para lograr los objetivos propuestos.

En cuanto a las competencias de comunicación en salud, considero que logré adaptar el lenguaje y la forma de transmitir la información según la población con la que se estaba trabajando. Con los niños fue necesario emplear dinámicas lúdicas, juegos y un lenguaje sencillo que facilitara su participación y comprensión. Con las docentes y cuidadoras procuré mantener una comunicación clara y respetuosa durante la actividad relacionada con el síndrome de burnout, promoviendo un espacio de diálogo en el que pudieran compartir experiencias relacionadas con su trabajo diario. Asimismo, durante la entrega de las fichas informativas a los padres y acudientes se buscó explicar de manera comprensible los signos de alarma y las recomendaciones básicas para el cuidado de la salud infantil.

Desde el punto de vista del trabajo en equipo, considero que mantuve una buena relación con mis compañeros y con el personal del jardín infantil. Se logró una dinámica de colaboración en la que cada integrante asumió responsabilidades dentro de las actividades, lo que permitió desarrollar las intervenciones de manera organizada y efectiva. Además, el contacto con docentes y cuidadores permitió reconocer la importancia del trabajo interprofesional para abordar las necesidades de la comunidad.

Juan Esteban Currea: Durante la rotación en el jardín Pepaso logré desarrollar diferentes competencias relacionadas con el trabajo comunitario, la promoción de la salud y la educación a distintos grupos poblacionales. En primer lugar, fortalecí la competencia de trabajo en equipo, participando en la planificación de las actividades junto con mis compañeros, la coordinadora y el profesor encargado, lo que permitió organizar estrategias adecuadas para intervenir en la comunidad educativa.

También desarrollé competencias en comunicación y educación en salud, especialmente al interactuar con niños, docentes y padres de familia. Con los niños fue necesario adaptar el lenguaje y las actividades a su edad mediante estrategias lúdicas, mientras que con los padres y profesores se utilizaron herramientas educativas sencillas y claras, como fichas informativas y actividades participativas.

Otra competencia importante fue la comprensión del contexto social y comunitario, la cual se fortaleció durante el recorrido por el barrio, permitiendo identificar algunas de las condiciones en las que viven los niños y entender cómo los determinantes sociales pueden influir en su salud y desarrollo.

Finalmente, considero que esta experiencia contribuyó al desarrollo de competencias en promoción y prevención en salud, ya que las actividades realizadas buscaron fomentar el

autocuidado en los docentes, fortalecer habilidades motrices en los niños y brindar información útil a los padres para el manejo de situaciones frecuentes en la infancia. En general, la rotación permitió aplicar conocimientos teóricos en un contexto real y reconocer la importancia de la educación en salud dentro de la comunidad.

Ivan Eduardo Gonzalez Robayo: Durante la rotación en Pepaso como estudiante de medicina conocí un capítulo de la medicina que no se ve en las clínicas, donde lo mas importante es la calidad humana y el buen trato hacia los niños. Esta experiencia permitió acercarme a una población infantil entre los 2 y 5 años, así como interactuar con docentes, cuidadoras y padres de familia, lo cual facilitó comprender la importancia del trabajo comunitario dentro de la práctica médica.

A lo largo de las actividades realizadas procuré involucrarme tanto en la organización como en la ejecución de las intervenciones. Con los niños participé en dinámicas lúdicas que buscaban fomentar su participación y generar un espacio de interacción cercano y respetuoso, reconociendo que en estas edades el aprendizaje se facilita a través del juego y de actividades adaptadas a su nivel de desarrollo.

Pude participar dentro de planeación, desarrollo e implementación de actividades tanto para niños, cuidadoras y todo el equipo de pepaso, durante este espacio se promovió el diálogo y la reflexión sobre el bienestar emocional en el entorno laboral, comprendiendo que el cuidado de quienes acompañan a los niños diariamente también es fundamental para el bienestar de la comunidad educativa.

Considero que durante la rotación logré fortalecer habilidades relacionadas con la comunicación en salud, adaptando el lenguaje según el grupo poblacional con el que se estaba trabajando, y participando en la entrega de información a padres y acudientes sobre algunos aspectos básicos del cuidado infantil.

En términos generales, considero que esta práctica fue una experiencia significativa para mi formación. Esta rotación contribuyó a fortalecer mi sensibilidad frente a las necesidades de la comunidad y a reafirmar la importancia del enfoque preventivo dentro de la práctica médica.

7.2. Evaluación del grupo:

- Reflexión grupal sobre el desempeño colectivo y la dinámica de trabajo.

La jornada realizada en el jardín infantil del barrio Patio Bonito, en la localidad de Kennedy, representó una experiencia enriquecedora tanto para la comunidad como para nosotros como estudiantes de medicina. Al tratarse de una zona vulnerable de la ciudad de Bogotá, esta práctica permitió comprender de manera más cercana las realidades sociales, económicas y de salud que influyen en el bienestar de la población infantil y de quienes participan en su cuidado diario.

Durante el desarrollo de las actividades con los niños de prejardín se evidenció la importancia de promover espacios que favorezcan su desarrollo integral desde edades tempranas. El taller de motricidad fina no solo permitió estimular habilidades motoras y de coordinación, sino que también facilitó la interacción, el aprendizaje a través del juego y el fortalecimiento de la confianza en sus propias capacidades. Estas experiencias resaltan el valor de la estimulación temprana como una herramienta fundamental para el desarrollo infantil.

De igual manera, el trabajo con docentes y cuidadoras mediante la charla sobre burnout permitió reconocer los retos emocionales y laborales que enfrentan quienes se encargan del cuidado de

los niños. Abordar temas relacionados con el agotamiento laboral y el autocuidado contribuye a fortalecer su bienestar, lo cual repercute positivamente en el ambiente educativo y en la calidad del cuidado que reciben los menores.

Finalmente, la entrega de fichas informativas dirigidas a la comunidad educativa y a las familias buscó fortalecer el conocimiento sobre aspectos básicos de salud, como la identificación de síntomas respiratorios, el manejo inicial de heridas y el reconocimiento de signos de alarma en la infancia. Estas estrategias de educación en salud resultan especialmente relevantes en contextos vulnerables, donde el acceso a la información y a los servicios de salud puede ser limitado.

En conjunto, esta jornada permitió reafirmar la importancia de la medicina comunitaria y del rol del médico en la promoción y prevención en salud, así como en el trabajo cercano con las comunidades. Para nosotros, como estudiantes de medicina, esta experiencia no solo aportó aprendizajes académicos, sino también una mayor sensibilidad frente a las necesidades de la población y al impacto que pequeñas intervenciones educativas pueden generar en la vida cotidiana de las personas.

Referencias bibliográficas

- **Organización Panamericana de la Salud (OPS). (2021).** *Determinantes sociales de la salud en la niñez y la adolescencia*. https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud
- **Sarmiento, J. P., & Hernández, L. J. (2020).** *Contaminación del aire y enfermedad respiratoria en menores de cinco años en Bogotá: un análisis por localidades*. Revista de Salud Pública de la Universidad Nacional de Colombia. https://revistas.unal.edu.co/index.php/revsaludpublica
- **Mikolajczak, M., & Roskam, I. (2020).** *Parental Burnout: It Does Exist and It's a Specific Syndrome Distinct From Job Burnout and Depression*. Journal of Clinical Psychological Science. https://journals.sagepub.com/doi/full/10.1177/2167702618820322