ESE HOSPITAL SAN JOSE DE AGUADAS CALDAS

LINEA: SALUD INFANTIL

ESTRATEGIA: GUARDIANES DE LA INFANCIA, PROTECTORES DE FUTURO

Nombre del profesional: Carlos Andrés Valencia Garcés.

Profesión: Enfermero Jefe.

Fecha de ejecución: 9 de abril de 2026.

Lugar de la capacitación: CDI FAMILIAR EL MICHIN. VEREDA LETICIA

Hora de inicio: 1:30 PM

Hora de finalización: 4:30 PM

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:

ENCUENTRO 1. CRECIENDO CON SALUD: CRIANZA POSITIVA, PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES Y CUIDADO EN EL HOGAR

2. OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:

- Aplicar pre test de conocimiento a las personas participantes de la estrategia.
- Brindar información sobre generalidades de Pautas de crianza, cambios esperados en el desarrollo del niño y recomendaciones de estimulación según la edad
- Dar a conocer la Importancia de la vacunación de la población de 0 a 11 años y gestantes y esquema vigente de vacunación.
- Socializar medidas generales de higiene (lavado de manos, manipulación de alimentos, preparación de agua segura, manejo adecuado de desechos, higiene oral).
- 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. CURSO DE VIDA

PRIMERA INFANCIA, INFANCIA

4. METODOLOGIA

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 GUARDIANES DE LA INFANCIA, PROTECTORES DE FUTURO**, dando agradecimientos por la asistencia y el compromiso de la actividad a ejecutar a los participantes, 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 8 participantes.

Las participantes refieren aceptar de manera verbal, pertenecer y asistir al proceso educativo a desarrollar según es los espacios concertados para los mismos.

2. Aplicación de pre test: a continuación se aplicó pre test de conocimiento a los asistentes, la cual costa de diez (10) enunciados o preguntas con referente al tema **ESTRATEGIA**

GUARDIANES DE LA INFANCIA, PROTECTORES DE FUTURO, en la cual se encontrara preguntas de selección múltiple, con única respuesta, teniendo en cuenta el pre test dado en la cala de herramientas.

PREGUNTAS Y RESPUESTAS CORRECTAS:

1. ¿Cuál es el beneficio principal de la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida? (Práctica AIEPI N.º 1)
a) Evita que el niño necesite vacunas
b) Protege contra infecciones y favorece un crecimiento saludable CORRRECTA
c) Hace que el niño duerma más tiempo
d) Sustituye completamente otros cuidados de salud

2. ¿Cuál es el momento adecuado para iniciar la alimentación complementaria en los niños? (Práctica AIEPI N.º 2)
a) Desde el nacimiento
b) A los 3 meses
c) A los 6 meses, manteniendo la lactancia materna CORRECTA
d) Después del primer año de vida

3. ¿Cuál de los siguientes es un signo de alarma en un niño con dificultad respiratoria (IRA)? (Práctica AIEPI N.º 16)
a) Tos leve sin fiebre
b) Respiración rápida o con hundimiento del pecho CORRECTA
c) Estornudos ocasionales
d) Congestión nasal leve

4. ¿Qué práctica ayuda a prevenir las enfermedades diarreicas (EDA) en los niños? (Práctica AIEPI N.º 6)
a) Dar bebidas azucaradas
b) Lavarse las manos antes de preparar alimentos y después de ir al baño CORRECTA
c) Suspender la alimentación durante la diarrea
d) Automedicar al niño

5. Cuando un niño presenta diarrea, ¿qué se debe hacer principalmente en casa? (Práctica AIEPI N.º 11)
a) Suspender líquidos y alimentos
b) Dar solo medicamentos
c) Aumentar líquidos y continuar la alimentación CORRECTA
d) Esperar a que se quite sola

6. ¿Por qué es importante cumplir con el esquema de vacunación de los niños? (Práctica AIEPI N.º 5)
a) Porque es un requisito escolar únicamente
b) Porque previene enfermedades graves y complicaciones CORRECTA
c) Porque solo protege durante la infancia
d) Porque reemplaza otros cuidados de salud

7. ¿Cuál es una señal de alerta en el desarrollo infantil que requiere consulta? (Práctica AIEPI N.º 4)
a) Que el niño juegue solo a veces
b) Que no camine ni hable acorde a su edad CORRECTA
c) Que llore cuando no obtiene lo que quiere
d) Que duerma varias horas

8. ¿Cuál es una acción adecuada del cuidador cuando un niño presenta signos de alarma? (Prácticas AIEPI N.º 16 y 17)
a) Esperar varios días para ver si mejora
b) Consultar oportunamente al servicio de salud CORRECTA
c) Dar remedios caseros únicamente
d) Suspender la alimentación

9. ¿Cuál de las siguientes situaciones se considera una forma de violencia o abuso contra los niños? (Práctica AIEPI N.º 13)
a) Corregir con normas claras y diálogo
b) Gritar, humillar o golpear como forma de castigo CORRECTA
c) Acompañar al niño en sus tareas
d) Establecer rutinas diarias

10. ¿Qué acción ayuda a prevenir el bullying y promover la salud mental en niños y niñas? (Práctica AIEPI N.º 14)
a) Minimizar los conflictos entre niños
b) Fomentar el respeto, la comunicación y la denuncia de situaciones de maltrato CORRECTA
c) Permitir burlas para que “aprendan a defenderse”
d) Evitar que los niños expresen sus emociones

Sistema de calificación sugerido:
- Puntaje máximo: 10 puntos

Interpretación:
- 0–4: Bajo conocimiento

- 5–7: Conocimiento medio

- 8–10: Buen conocimiento

En la aplicación del pre test se obtuvieron los siguientes resultados.

PARTICIPANTE	NOMBRES	APELLIDOS	PRE TEST
1	LUISA FERNANDA	SOTO	10
2	LILIANA	ARIAS QUINTERO	10
3	OLGA	GALVIS CASTRILLÓN	7
4	MÓNICA	OCAMPO	9
5	DANIELA	OROZCO	10
6	LUISA ALEJANDRA	GALLEGO	8

7	NATALIA	JIMÉNEZ	10
8	YESSIKA MARÍA	BUSTAMANTE	10
		PROMEDIO	9,25

De los pre test aplicado y teniendo en cuenta lo diligenciado por los participantes, del puntaje posible entre 0 a 10 puntos, se obtuvo 9.25 puntos.

3. 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 2026 del PIC Departamental, con el apoyo de material educativo**. VER ANEXO MATERIAL EDUCATIVO.** Se resolvieron dudas surgidas según dinámica de la actividad desarrollada.

Algunas de las participantes refieren:

- “Uno lo cría según lo que uno sabe y las orientaciones que ustedes nos dan pero uno nunca sabe si lo está haciendo bien o se puede mejorar”
- “yo tengo las vacunas del niño incluso lo lleve si me faltaba la de la fiebre amarilla y me faltaba era a mi”
- “cuando va a desayunar o a comer me gusta lavarle las manos, ella juega mucho y se mantiene sucia las mismas”
- “yo pensé que hervir el agua solo era hasta que echara burbujas”
- “ya la niña en la brigada le hicieron la higiene oral”
- “si uno se pone a ver si hay riesgos de accidente en la casa, con los venenos y el tanque de agua”
- “si a mí no me gustaría que mi niño tenga maltrato, y que nadie me la toque”
- “pues cuando es necesario yo si le hago el suero oral del sobrecito que es disque un litro de agua y un sobre”
- “pues a mí no me gustaría que maltrataran a mi hija así cuando la dejo un momento con conocidos que me la cuidan”
- “si en todas las casas pueden haber accidentes en la casa, yo tengo tapa en tanque y le puse protectores a los enchufes”

MARCO TEÓRICO:

MÓDULO 1 CRECIMIENTO, DESARROLLO Y CRIANZA POSITIVA. PAUTAS DE CRIANZA, ESTIMULACIÓN POR EDADES, CAMBIOS ESPERADOS EN EL DESARROLLO DEL NIÑO.
Práctica 4. Promueva el desarrollo mental y social del niño, respondiendo a su necesidad de atención, y procure estimularlo mediante la conversación, juegos y otras interacciones físicas y emocionales apropiadas.

CONVERSEMOS: ¿Qué actividades realizan en la familia o en la comunidad que repercuten positivamente en la protección de la salud de los niños?

1. Las madres y los padres deben pasar más tiempo con sus hijos. Ellos se desarrollan mejor cuando sus padres les hablan, escuchan y juegan con ellos. Esto se llama estimulación adecuada y ayuda a desarrollar su inteligencia y les da seguridad.
2. Un niño que se desarrolla bien físicamente crece en talla y aumenta de peso en forma regular.
3. La familia debe compartir actividades con el bebé, aun cuando parezca muy pequeño. Hay que

hablarle, reírse con él, abrazarlo y mostrarle cariño.
4. Tres momentos especiales para el niño son: cuando toma pecho o come, cuando lo cambian o bañan y al momento de dormir.
5. Los niños necesitan saber que tienen la aprobación de las personas importantes en su vida. Aprobarlos es aplaudirlos y felicitarlos cuando tienen éxitos; por ejemplo, aplaudirlos cuando cogen un sonajero o simplemente cuando dicen su primera palabra.
6. Los niños aprenden mejor a las buenas que a las malas. El castigo físico, las groserías o los gritos van en contra del desarrollo del niño. Puede marcarlos para toda la vida.
7. Lleve mensualmente el control del crecimiento y desarrollo del niño.
8. Todos los niños necesitan aprender a ser disciplinados. Para disciplinar al niño se deben tener reglas claras y de acuerdo con su edad. Por ejemplo: comer en la mesa, dormir a horas determinadas y recoger los juguetes. Las reglas se enseñan con firmeza, nunca con gritos, ni castigos físicos.

NOTA: Se utiliza material educativo pertinente de la 43 a la 59 del rota folio AIEPI COMUNITARIO

MÓDULO 2 PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES. IMPORTANCIA DE LA VACUNACIÓN (0-11 AÑOS Y GESTANTES). ESQUEMA VIGENTE DE VACUNACIÓN. MEDIDAS GENERALES DE HIGIENE: LAVADO DE MANOS, AGUA SEGURA, HIGIENE ORAL Y MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS.

IMPORTANCIA DE LA VACUNACIÓN DE LA POBLACIÓN DE 0 A 11 AÑOS Y GESTANTES Y ESQUEMA VIGENTE DE VACUNACIÓN.

Práctica 5. Lleve a los niños en las fechas previstas a que reciban todas las vacunas de acuerdo con el esquema establecido para la edad.

CONVERSEMOS:

¿Cuál ha sido su experiencia con las vacunas de sus hijos?
1. Los niños deben recibir todas sus vacunas en las fechas establecidas, durante su primer año de vida, así crecerán sanos y felices y estarán protegidos contra muchas enfermedades. La vacunación es un acto de amor y protección.
2. Si no ha recibido las vacunas correspondientes según la edad, deberá acudir a la institución de salud para que complete los esquemas de acuerdo con las normas técnicas establecidas.
3. Si el niño tiene resfrío, diarrea o fiebre puede ser vacunado sin riesgo alguno.
4. Las vacunas no causan ningún daño; después de la aplicación algunos niños presentan un poco de malestar o fiebre, pero esto pasa con rapidez.
5. Es importante cuidar y conservar en buen estado el carné de vacunación de los niños.

¿QUÉ APRENDIMOS?
¿Qué vacunas le hacen falta a su hijo?

¿Qué son las vacunas? Son sustancias, que una vez administradas en el cuerpo, hacen que el sistema inmunológico, que es el que nos defiende de enfermedades, reaccione y fabrique la protección necesaria contra determinadas infecciones, evitándolas o haciendo que sus síntomas sean más leves. Hay que tener en cuenta que la vacunación es una de las medidas más eficaces que se tienen para combatir muchas enfermedades, y su administración es completamente

gratuita, por lo que no hay disculpa para que tú y tu familia no accedan a las vacunas.

¿Cómo es el esquema de vacunación colombiano? en los dos siguientes cuadros se muestra el esquema actualizado de vacunación de nuestro país, el cual es uno de los más completos de América:

EDAD	VACUNA	DOSIS	ENFERMEDAD QUE PREVIENE
Recién Nacido RN	BCG	Única	Tuberculosis meníngea
	Hepatitis B	RN	Hepatitis B
	Polio	Primera	Poliomielitis
2 meses	Rotavirus	Primera	Diarrea por rotavirus
	Neumococo	Primera	Neumonía, otitis, meningitis
	Pentavalente	Primera	La vacuna PENTAVALENTE, también llamada quíntuple protege de estas 5 enfermedades: Difteria, Tosferina, Tétanos, meningitis y otras enfermedades por Haemophilus influenza del tipo B, y Hepatitis B,
4 meses	Polio	Segunda	Poliomielitis
	Rotavirus	Segunda	Diarrea por rotavirus
	Neumococo	Segunda	Neumonía, otitis, meningitis
	Pentavalente	Segunda	Difteria, Tosferina, Tétanos, meningitis y otras enfermedades por Haemophilus influenza del tipo B, y Hepatitis B,
6 meses	Polio	Tercera	Poliomielitis
	pentavalente	Tercera	Difteria, Tosferina, Tétanos, meningitis y otras enfermedades por Haemophilus influenza del tipo B, y Hepatitis B,
	Influenza	Primera	Influenza estacional
7 meses	Influenza	Segunda	Influenza estacional
12 meses	SRP	Primera	Sarampión, Rubeola, Paperas
	Varicela	Primera	Varicela
	Neumococo	Tercera	Neumonía, otitis, meningitis
	Hepatitis A	Única	Hepatitis A
18 meses	Polio	1er Refuerzo	Poliomielitis
	Pentavalente	1er Refuerzo	Difteria, Tosferina, Tétanos, meningitis y otras enfermedades por Haemophilus influenza del tipo B, y Hepatitis B,
	SRP	Refuerzo	Sarampión, Rubeola, Paperas
5 años	Fiebre amarilla	Única	Fiebre amarilla
	DPT	2do Refuerzo	Difteria, Tosferina, Tétanos
	Polio	2do Refuerzo	Poliomielitis
	Varicela	Refuerzo	Varicela

Para los otros grupos de edad se disponen de las siguientes vacunas

Edad	**vacuna**	**dosis**
Niñas y niños a partir de los 6 meses y otros grupos de riesgo	COVID-19	Según esquema vigente
Niñas, niños y adolescentes entre los 9 años y 17 años	Virus de papiloma humano (VPH) Protege contra el cáncer de cuello uterino	Dosis única
Mujeres en Edad Fértil (MEF) entre los 10 y 49años	Toxoide tetánico y diftérico del adulto (Td) De acuerdo al antecedente vacunal de DPT y Td	5 dosis: Td1: dosis inicial Td2: al mes de Td1 Td3: a los 6 meses de Td2 Td4: al año de Td3 Td5: al año de Td4 Refuerzo cada 10 años
Adultos mayores de 50 años, y otros grupos de riesgo	Influenza estacional	Cada año
Gestantes	Influenza estacional	Una dosis a partir de la semana 14 de gestación en cada embarazo
	TdaP (Tétanos - Difteria - Tos ferina Acelular)	Dosis única a partir de la semana 26 de gestación en cada embarazo
	Toxoide tetánico y diftérico del adulto (Td)	según el esquema de cada usuaria, a partir de la semana 16 (si durante esta gestación le corresponde una dosis
	COVID-19	A partir de la semana 12 de gestación, hasta 40 días postparto

La vacuna contra **LA FIEBRE AMARILLA** se garantiza a estos grupos de población:

- Todos los niños y niñas de 12 a 23 meses de edad.
- Personas nacidas entre los años 2006 al 2022, residentes en cualquier municipio del país (2 a 18 años) que no hayan recibido la dosis única de la vacuna.
- Población de 1 a 59 años residente en los municipios de alto riesgo que no hayan recibido la dosis única de la vacuna.
- Viajeros a zonas de riesgo nacional e internacional de 1 a 59 años que no hayan recibido la dosis única de la vacuna.

- Población migrante en las mismas condiciones que la población nacional.

MEDIDAS GENERALES DE HIGIENE (LAVADO DE MANOS, MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS, PREPARACIÓN DE AGUA SEGURA, MANEJO ADECUADO DE DESECHOS, HIGIENE ORAL).

Práctica 6. Deseche las heces de toda la familia, de manera segura y lávese las manos con agua y Jabón después de la defecación y antes de preparar los alimentos y dar de comer a sus hijos**.**

¿Cómo realizan la disposición final de las heces?
1. La familia debe lavarse las manos con agua y jabón antes de preparar los alimentos, antes de comer y dar de comer al niño, después de hacer sus necesidades, y después de cambiar los pañales del bebé.
2. Las heces, incluyendo las de los niños, deben desecharse en forma segura, poniéndolas en el servicio sanitario o en una fosa cubierta.
3. La forma más efectiva de evitar la diarrea es tomar agua segura, ya sea hervida o filtrada.
4. Se debe hervir el agua para el consumo de la familia, el lavado de manos y de alimentos.

¿QUÉ APRENDIMOS?
¿En qué momentos es importante lavar las manos de sus hijos?

Agua segura:
1. Hervir el agua cinco minutos.
2. Mantener tapado el recipiente del agua hervida.
3. Almacenarla en recipientes con tapa y llave para su disposición y utilización
4. Es conveniente depositar el agua hervida en un recipiente limpio. Evite mezclarla con el agua que tenía depositada.
5. Utilizar un filtro casero también garantiza agua segura para el consumo de la familia.

Aseo personal:
1. La familia, incluyendo a los niños, se deben bañar diariamente con agua y jabón.
2. Se debe evitar secarse las manos con trapos sucios.
3. Siempre se debe mantener limpia la cara y la nariz limpia de los niños.
4. Las uñas de los niños y las personas adultas se deben mantener cortas y limpias.

Mantenimiento y precaución en la vivienda:
1. Se deben limpiar las superficies y ropas con cantidad adecuada de desinfectantes.
2. El ambiente de la casa se debe mantener libre de humo. Las personas adultas o familiares no deben fumar dentro de la casa.
3. Es importante evitar los olores fuertes como cera, perfumes, laca, rociadores, entre otros.
4. Se recomienda forrar el colchón y las almohadas con telas plásticas impermeables, cambiar las sábanas periódicamente y poner al sol las cobijas, especialmente las de los niños.
5. Para evitar la humedad en la casa se deben reparar las goteras en los techos.
6. Para evitar enfermedades respiratorias se deben eliminar diariamente el polvo de pisos, muebles y ventanas.
7. Se debe lavar diariamente el sanitario o letrina, con una solución jabonosa y blanqueador.
8. Las basuras se deben depositar en recipientes con tapa o en bolsas plásticas cerradas.
9. Las mascotas deben permanecer fuera de la casa, preferiblemente de las habitaciones y de la cocina.

10. Las mascotas se deben mantener aseadas, bien alimentadas y desparasitadas.
11. Si los niños juegan con las mascotas, se deben lavar sus manos y la cara.

Práctica 9. Mantenga una adecuada higiene oral.

CONVERSEMOS:
¿Por qué es importante la salud bucal en los niños?
Orientación prenatal
1. Durante el embarazo la madre debe asistir a controles odontológicos
2. Se debe aumentar el uso de la seda dental y el cepillado. Esto ayuda a reducir el riesgo de compartir las bacterias de la boca de la madre al bebé.

Primeros seis meses o antes de la erupción de los primeros dientes
1. Limpieza y masajes de las encías del niño
• Limpie las encías de su bebé con un paño previamente hervido o gasa: humedézcalo y limpie delicadamente de arriba hacia abajo masajeando suavemente las encías pasándola de cinco a diez veces y de derecha a izquierda.
• Si sale sangre de las encías se debe acudir inmediatamente al médico.
• Evite compartir alimentos o elementos de su boca a la boca del bebé. Las bacterias de la saliva de la persona adulta se propagan en la boca del bebé durante la primera dentición y así surge la caries.

Después de la erupción del primer diente
1. Procure asistir a la primera consulta odontológica para que aprenda los métodos preventivos y de higiene oral.
2. Para aliviar las molestias de la salida de los dientes, dé un rasca encías de caucho, un paño previamente hervido y humedecido en agua fría o algún tipo de legumbre limpia y grande (zanahoria) para evitar que se la trague.

Desde la aparición del primer diente hasta la salida total de los dientes temporales o de leche (aproximadamente dos a tres años).

El cepillado de los niños es responsabilidad de las personas adultas, por eso:
1. Lávese las manos muy bien antes de iniciar la limpieza de la boca de los niños.
2. Acueste al niño en sus piernas para que pueda tener mayor visibilidad de los dientes.
3. Tome seda dental y pásela por cada uno de los dientes desde la última muela al centro. Sin hacer mucha presión deslícela suavemente desde la base de las encías hacia afuera.
4. Luego cepille los dientes de su bebé con cualquier cepillo pequeño sin mojarlo y con una crema sin flúor. Aplique una pequeña cantidad de crema, del tamaño de una arveja. Si no tiene crema sin flúor no la use.
5. Primero se cepillan los dientes por la cara externa, diez veces por cada cara del diente; luego hágalo en la parte interna y termine por la parte de encima de los dientes y muelas.
6. Limpie finalmente la lengua del niño con el mismo cepillo, pasándolo con cuidado de no estimular el vómito, hasta que quede rosada.
7. Después de la última limpieza en la noche, no dé más alimentos a su bebé, solo agua.
8. Si al niño le da miedo la cepillada, puede darle un espejo para que vea cómo se realiza la limpieza y así genere un espacio de confianza y amor con su hijo.
9. Visite al odontólogo cada seis meses como mínimo, o menos si el odontólogo lo cree necesario.

LAVADO DE MANOS: Lavarse las manos con agua y jabón es la intervención de salud más simple y más económica que salva vidas. El lavado de manos con agua y jabón interrumpe la cadena de transmisión de : Enfermedad Diarreica Aguda Neumonía Enfermedades de la piel Enfermedades de los ojos Parasitismo intestinal

El lavado de manos consiste en remover la suciedad y reducir los microorganismos que se encuentran en la piel. El procedimiento para realizarlo es sencillo y no requiere mucho tiempo: Mojar las manos con agua. Enjabonarlas bien. Frotar las superficies de las manos (incluyendo dorso, la palma, los dedos y las uñas) como mínimo durante 20 segundos. Enjuagar las manos con agua limpia. Secar las manos con una toalla limpia.

En la vida diaria existen cuatro momentos claves en los cuales el lavado de manos con agua y jabón es vital. **Primer momento**: Después de ir al baño y cambiar el pañal. Esta práctica reduce hasta 1/3 las muertes de niños por diarrea. **Segundo momento**: Al manipular, preparar y ofrecer los alimentos. El lavado de manos es crucial en la buena higiene de los alimentos, dado que las manos sucias son portadoras de bacterias y de otros microorganismos que pueden contaminarlos. **Tercer momento**: Antes de comer. Es necesario lavar las manos antes de comer, puesto que éstas están en contacto con todo lo que tocamos y pueden tener una concentración de gérmenes muy alta. **Cuarto momento**: Después de estar en contacto con elementos contaminados o manipular basuras y/o objetos de desecho.



MÓDULO 3 CUIDADO APROPIADO EN EL HOGAR Y PREVENCIÓN DE RIESGOS. PREVENCIÓN DE ACCIDENTES CASEROS. PREVENCIÓN DEL MALTRATO INFANTIL. MANEJO INICIAL DEL NIÑO ENFERMO EN CASA.

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 2026.
- CAJA DE HERRAMIENTAS. FAMILIA SALUDABLES DE LA ATENCIÓN DIFERENCIAL A POBLACIONES VULNERABLES, NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES PIC DEPARTAMENTAL 2024.
- 1era. Jornada Nacional de Vacunación 2026, Boletín # 111. Disponible en URL: https://www.asmetsalud.com/news/show/title/1era-jornada-nacional-de-vacunaci-n-2026-bolet-n-111
- Promocionar el lavado de manos es la acción más económica y efectiva que ayuda a prevenir enfermedades. Disponible en URL: chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/boletin-lavado-de-manos-2013.pdf
- COMO LAVARSE LAS MANOS. Disponible en URL: chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/como-lavarse-las-manos.pdf

4. Pieza comunicativa: se instruyó a los participantes teniendo en cuenta las temáticas dadas durante el encuentro para la creación de la **PIEZA COMUNICATIVA VER ANEXO CORRESPONDIENTE.**

5. Cierre de la actividad. Se agradece a las personas participantes la asistencia y disponibilidad en el desarrollo de la actividad, se adjuntan cronograma de actividades, escáner de listado de asistencia, material educativo utilizado, pre test correspondiente y pieza comunicativa creada por los participantes. Siendo las 4:30 pm se da por terminada la actividad.

RESULTADOS OBTENIDOS:

a) Se contó con la participación de 8 participantes.
b) Se aplicó pre test de conocimientos, y análisis respectivo, promedio obtenido 9:25 puntos.
c) Se instruyó a los participantes en la creación de la pieza comunicativa.
d) Se resolvieron dudas o inquietudes surgidas en la socialización de la temática dada.

e) Las personas participantes se comprometen a poner en práctica los conocimientos dados en el desarrollo del taller.

OBSERVACIÓN: Solo se contó con la asistencia de 8 participantes, el restante de las personas del grupo conformado por situaciones de dinámica familiar, laborales, entre otros, no hizo presencia durante el desarrollo del taller.



CARLOS ANDRES VALENCIA GARCES
ENFERMERO U. DE CALDAS
CC1055831336
REG. 21252



