Lugar	*JARDIN ACEPTA EL CAMBIO*
Fecha	*Bogotá, miércoles 12 de agosto 2026*
Tema	*ASISTENTES*: Talento Humano y Familias • Medidas para reducir riesgo de accidentes por broncoaspiración • Medidas para reducir riesgo de accidentes por quemaduras
Desarrollo	Siendo las 6:40 a. m., la profesional en Atención a la Primera Infancia, Milena Delvasto, dio la bienvenida al talento humano del jardín infantil y realizó la socialización del tema "Medidas para reducir el riesgo de accidentes por broncoaspiración y por quemaduras", apoyándose en la entrega de un volante informativo. Posteriormente, la misma información fue compartida de manera presencial con las familias durante el ingreso de los niños y las niñas al jardín infantil, con el propósito de fortalecer las acciones de prevención y promover entornos seguros tanto en el hogar como en el entorno educativo. **Medidas para reducir riesgo de accidentes por broncoaspiración** Es el paso de sustancias de la faringe a la tráquea. Las sustancias aspiradas pueden provenir del estómago, el esófago, la boca o la nariz. Las sustancias involucradas pueden ser comida, cuerpos extraños, o líquidos, como la sangre, saliva o los contenidos gastrointestinales. En niños, especialmente en bebés y menores de 5 años, puede ser muy peligrosa, incluso potencialmente mortal. Prevenirla implica combinar cuidados en la alimentación, la postura, y la supervisión constante. **Antes:** • <u>Alimentar en posición adecuada:</u> Siempre dar leche o comida con el niño semisentado o sentado (no acostado), nunca dar el biberón al niño acostado ni dejarlo solo con él. • <u>Supervisar siempre al comer:</u> Vigilar al niño mientras come o toma líquidos, evitar que hable, ría o corra mientras tiene comida en la boca, no permitir que se acueste inmediatamente después de comer. • <u>Evitar alimentos de alto riesgo en menores de 5 años:</u> no dar alimentos pequeños y duros como: Frutos secos (maní, nueces, almendras), Uvas enteras (cortarlas en 4), Salchichas sin cortar (partirlas a lo largo y luego en trozos), Zanahorias crudas en rodajas (ofrecerlas cocidas o ralladas), Palomitas de maíz, caramelos duros o chicles • <u>Evitar objetos pequeños cerca del niño:</u> Vigilar juguetes u objetos pequeños que puedan llevarse a la boca, usar juguetes adecuados a la edad y sin piezas desmontables.

- Atención especial si el niño tiene alguna condición médica: Niños con parálisis cerebral, problemas neurológicos o reflujo tienen más riesgo, seguir las indicaciones del pediatra o terapeuta para alimentación segura (puede incluir espesantes, cambios de textura, posición especial, etc.).

Durante:

- Si tose, no golpees la espalda, deja que intente expulsarlo por sí mismo si respira.
- Si no puede respirar, toser ni hablar: prestar inmediatamente el primer auxilio
- En <1 año: realizar palmadas interescapulares y compresiones torácicas.
- En >1 año: realizar la maniobra de Heimlich (compresiones abdominales).
- Si el niño pierde el conocimiento, iniciar reanimación cardiopulmonar (RCP) mientras llega la ayuda de emergencia.
- Llamar a emergencias si hay signos de asfixia o el niño no responde.

Después:

- Notificar a la familia de inmediato
- En caso de que se requiera se debe activar póliza
- Evaluar el suceso y buscar estrategias para que no se vuelva a presentar
- Supervisar los momentos de alimentación y juego
- Aislar aquellos juguetes que pueden ocasionar este evento
- Dialogar con niños y niñas sobre los cuidados que deben tener
- Estar pendiente llamando a la familia, para conocer el estado de salud del niño o niña

Medidas para reducir riesgo de accidentes por quemaduras

Son lesiones que ocurren cuando la piel entra en contacto con fuentes de calor, líquidos calientes, fuego, electricidad o sustancias químicas, provocando daño en los tejidos del cuerpo. En la primera infancia, suelen suceder por derrames de líquidos calientes, contacto con objetos calientes o exposición al fuego.

Antes:

✓ Supervisar los momentos de alimentación
✓ Mantenga bebidas y alimentos calientes fuera del alcance de los niños.
✓ Evite que ingresen a la cocina mientras se preparan alimentos.
✓ Guarde fósforos, encendedores y velas en lugares seguros.
✓ Revise la temperatura del agua antes del baño.
✓ Enseñe a niños y niñas que no deben tocar objetos calientes.
✓ Evite cargar a los niños y niñas mientras manipula líquidos calientes.
✓ Proteja enchufes y cables eléctricos.

Scanned with CamScanner

Durante:

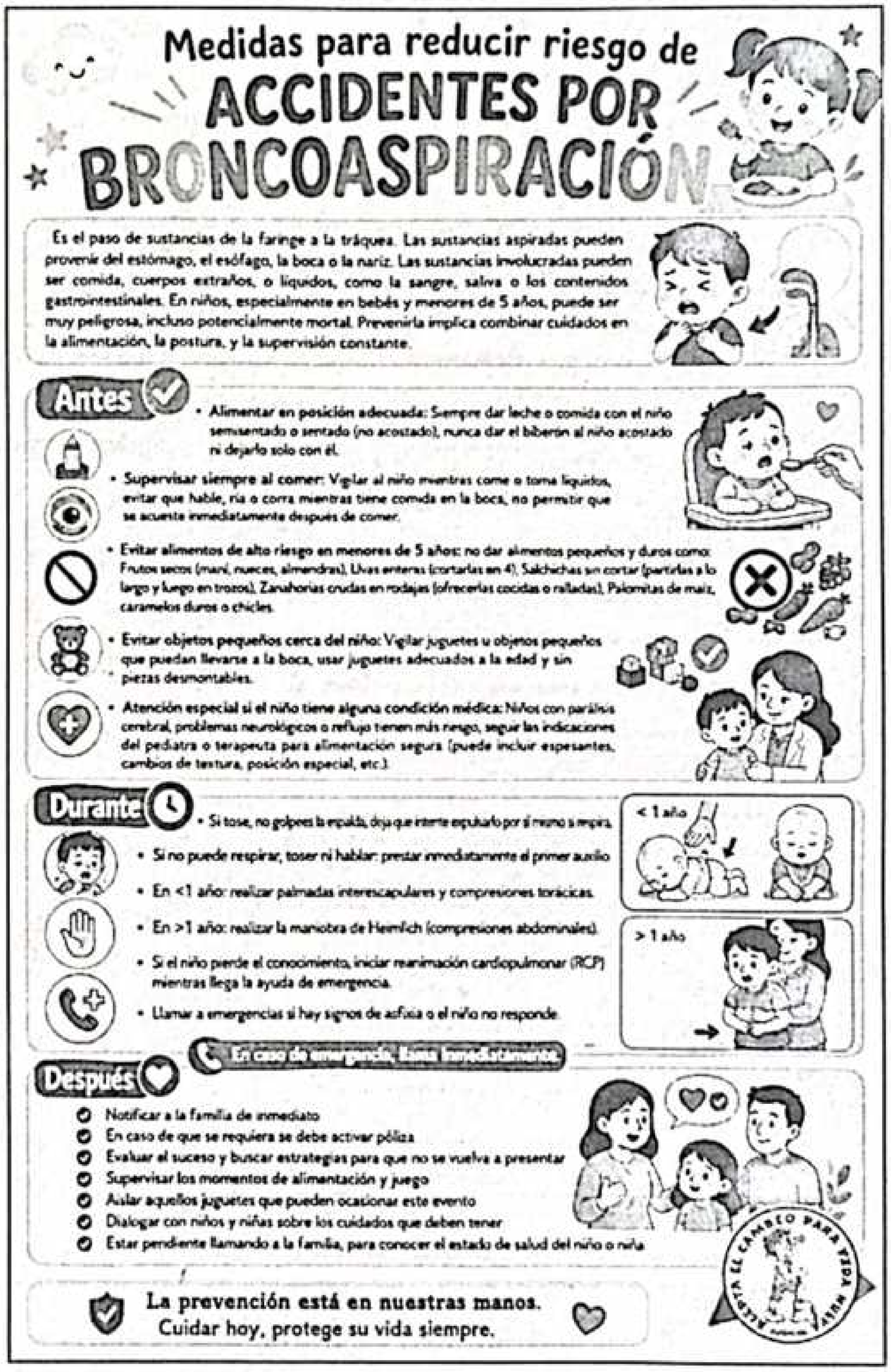
- ✓ Mantener la calma y retirar al niño o niña de la fuente de calor.
- ✓ Colocar la zona afectada bajo agua limpia y fresca durante varios minutos.
- ✓ No aplicar crema, aceite, mantequilla ni remedios caseros.
- ✓ Cubrir la zona con una tela o gasa limpia.
- ✓ Consultar inmediatamente al servicio de salud si la quemadura es extensa o grave.

Después:

- ✓ Notificar a la familia de inmediato
- ✓ En caso de que se requiera se debe activar póliza
- ✓ Evaluar el suceso y buscar estrategias para que no se vuelva a presentar
- ✓ Dialogar con niños y niñas sobre los cuidados que deben tener
- ✓ Estar pendiente llamando a la familia, para conocer el estado de salud del niño o niña

Scanned with CamScanner

En los volantes informativos se encuentra la siguiente información:



Medidas para REDUCIR RIESGO DE ACCIDENTES por QUEMADURAS

Son lesiones que ocurren cuando la piel entra en contacto con fuentes de calor, líquidos calientes, fuego, electricidad o sustancias químicas, provocando daño en los tejidos del cuerpo.
En la primera infancia, suelen suceder por derrames de líquidos calientes, contacto con objetos calientes o exposición al fuego.

Antes



- Supervisar los momentos de alimentación.
- Mantenga bebidas y alimentos calientes fuera del alcance de los niños.
- Evite que ingresen a la cocina mientras se preparan alimentos.
- Guarde fósforos, encendedores y velas en lugares seguros.
- Revise la temperatura del agua antes del baño.
- Enseñe a niños y niñas que no deben tocar objetos calientes.
- Evite cargar a los niños y niñas mientras manipula líquidos calientes.
- Proteja enchufes y cables eléctricos.

Durante



- Mantener la calma y retirar al niño o niña de la fuente de calor.
- Colocar la zona afectada bajo agua limpia y fresca durante varios minutos.
- No aplicar crema, aceite, mantequilla ni remedios caseros.
- Cubrir la zona con una tela o gasa limpia.
- Consultar inmediatamente al servicio de salud si la quemadura es extensa o grave.

Después



- Notificar a la familia de inmediato
- En caso de que se requiera se debe activar póliza
- Evaluar el suceso y buscar estrategias para que no se vuelva a presentar
- Dialogar con niños y niñas sobre los cuidados que deben tener
- Estar pendiente llamando a la familia, para conocer el estado de salud del niño o niña

La prevención está en nuestras manos, cuidemos su piel, cuidemos su vida.



Scanned with CamScanner

EVIDENCIA

Socialización al talento humano y a las familias



	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia	Firma
Asistentes				

	Actividad	Responsable	Fecha límite
Compromisos			

Próxima reunión	
Elaboró	Profesional en atención en primera infancia, Milena Delvasto

Scanned with CamScanner

	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA	Código: FOR-GD-023 Versión: 2 Fecha: Memo 20240018963 - 12/07/2024 Página: 1 de 1

1. Tema: Medidas Resolver Riesgos de accidentes por Accidentes y por Riesgo psicosocial 2. Lugar o Localidad o Sede: Base 3. Fecha y hora: 12/03/2026. 6:40 a 3:00 pm

4. Nombre responsable: Hilda Oduyto. 5. Dependencia responsable:

6. Item	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de identidad		9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correo electrónico	13. Teléfono y Ext. / Celular	14. Firma
		8.1 Tipo	8.2 Número						
1	Dora Barrera	CC	52769323	Acepta	Responsable	Contratista	coordinacion.acopf...@acite.combya	3057181523	
2	Belki Yadira Vargas N	CC	52153532	ACEPTA	Profesional de atencion PI	Contratista	cargas.negra.yadira@gmail.com	3143645721	
3	Marilyn Cardenas	CC	1000779372	Acepta	Profesional de atención PI	Contratista	[illegible]@hotmail.com	3228190327	
4	Marcela Garzón G.	CC	1072114492	Acepta	Profesional de atención PI.	Contratista	marcelagarzongonzalez@gmail.com	3006235099	Marcela G.
5	Estefanía Rueda Saenz	CC	1003593466	Acepta	Auxiliar Administrativo	Contratista	auxiliaradmin...@accionporelcambio.org	3213907767	
6	Luz Aleida Acevedo	CC	52.465.162	Acepta	Auxiliar en atencion PI	contratista	luz.le@hotmail.co	3124232645	
7	Monica Sanchez Arango	CC	52033009	Acepta	Profesional en atencion psicosocial	Contratista	Sanchez223mon@gmail.com	31122363D7	
8	Maria Vergara Mora	CC	52.506.480	Acepta	Profesional de Atencion PI	Contratista	[illegible]	[illegible]	
9	DAYANA GAMBA	CC	1024616554	Acepta	Profesional de atencion PI	Contratista	dayanna.gamba14@gmail.com	3138822160	
10	Jenny Blanco Bejarano	CC	37305773	Acepta	Profesional psicologa	Contratista	[illegible]	3138686422	
11	Edgar Varela A	CC	79648405	Acepta	Servicios G	Contratista	Edgarvarelaalvarado@gmail.com	3144408432	Edgar V.
12	Esperanza Yolanda P.	CC	51704693	Acepta	Manipuladora de Alimentos	Contratista	esperanzitayolanda173@gmail.com	3175127765	
13	Isabel Yolanda P.	CC	51988636	Acepta	Manipuladora Alimentos	Contratista	[illegible]	3125769750	Isabel Yolanda
14	Lina Patricia Vargas P	CC	52419783	Acepta	Auxiliar de cocina P.I	Contratista	[illegible]	3507177182	
15	Liliana Eduarda Rojas	CC	52937145	Acepta	Profesional atención PI	Contratista	[illegible]	3015977349	
16	leidy Duarte Gamba	CC	1530945 59	Acepta	Auxiliar en almacen PI	contratista	[illegible]	3006926064	
17	Luisa fernanda Varela	CC	1012465793	Acepta	Servicios Generales	Contratista	[illegible]	301 511 62 58	Luisa Varela
18	Luz Francy Matato	CC	33818759	Acepta	Servicios Generales	Contratista	[illegible]	3133663673	Luz Francy M
19	Nelly Silva MG	CC	52026559	Acepta	Manipulador	contratista		3103653347	Nelly Silva
20	JOSE FRANCO	CC	7332324	Acepta	GUARDA	CON	JOSEGargara90	7332324	

Tratamiento de datos personales "En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a consultar, que son aquellos que reposan en entidad y cuyo uso autorizo puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar mis datos personales que se recolectan en mediante este registro. Entiendo que para conocer o modificar esta autorización, así como para consultar los usos no autorizados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía"

Toda actividad realizada de manera voluntaria debe ser registrada en Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL

Código: PSA-F-Lis-79

Versión: 1

Fecha: Memo 20251141184 - 28/11/2025

1. Servicio, modalidad, estrategia o componente	Jardín Acorde el campo	2. Lugar / Localidad	Bosa
3. Tema / Actividad	Rutinas para reducir riesgo de accidentes por exposición y por bioseguridad	4. Fecha	12/08/2025
		5. Hora	6:40 a 8:00 am

No.	6. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			8. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		10. DATOS DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		11. FIRMA PERSONA PARTICIPANTE O ACOMPAÑANTE	13. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente familiar	No aplica	8.1 TIPO	8.2 NUMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
1	X			CC	1082810835	ELITH JOHANA CASTRO	MAMÁ	Elith G. G	
2	X			CC	40349	MARIA LUCIA CASTAÑEDA	MAMÁ	Lucia Castañeda	
3	X			CC	52759085	SANDRA LILIANA PATIÑO	MAMÁ	Sandra Patiño.	
4	X			CC	1031096522	YESENIA ISABEL BEVERICHE	MAMÁ	Yesenia Beveriche	
5	X			CC	1012358412	DIANA PAOLA RUIZ	MAMÁ	Diana Ruiz	
6	X			CC	1085825379	VALENTINA URUEÑA BARRERA	MAMÁ	Valentina Urueña	
7	X			CC	1012451295	KAREN JULIETH MARIN BELTRAN	MAMÁ	KAREN MARIN.	
8	X			CC	1012403790	ANGIE MILENA BALAGUERA	MAMÁ	Angie Balaguera	
9				CC					

13. Nombre del responsable _____

14. Cargo o rol del responsable _____

Autorización para el tratamiento de datos personales. En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me han informado que la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los de menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en: https://www.integracionsocial.gov.co/images/docs/Politica_publica/20221115_ley_1_01_de_tratamiento_protection_datos_personales.docx

Autorizo que ningún servicio o privilegio o no me sean otorgados o sea de menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la normalidad o bien que limitados puede generar discriminación.

Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que he relacionado mediante este registro. El interés que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL

Código: FOR.PSS.16

Versión: 1

Fecha: Marzo 2025

Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia: Jardín Acogida el cambio

2. Lugar / Localidad: Bosa

3. Tema / Actividad: Medidas para reducir riesgos de accidentes por Caídas y por Quemaduras

4. Fecha: 12/08/2026

5. Hora: 6:40am - 8:00am

No.	6. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			9. DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		10. DATOS DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		11. FIRMA PERSONA PARTICIPANTE O ACOMPAÑANTE	12. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NUMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
1				CC	1012416786	JOWLLY GOMEZ ENCISO	MADRE	Jowlly Gomez	
2				CC	1010040993	LEIDY KATHERINE CAPERA LOAIZA	MADRE	LEIDY CAPERA.	
3				CC	7548897	ROSEE EUGELI COLMENARES GUEVARA	MADRE	Rosee	
4				CC	1125550626	ELBER MAURICIO ARCHILA SALCEDO	PADRE	Mauricio Archila	
5				CC	1051734972	WENDY VANESSA GUZMAN POVEDA	MADRE	Wendy Guzman.	
6				CC	1104898271	PAULA ANDREA PITALUA POLO	MADRE	Paula Pitalua	
7				CC	1143349501	HERNANDO LUIS CUADRO PADILLA	PADRE	Hernando Cuadro	
8				CC	1010117182	KATHERINN YULIETH DEVIA RAMIREZ	MADRE	Katerine devia	
9				CC	1067910714	NEIDA LUCIA ALVAREZ RAMOS	MADRE	Neida Alvarez.	
10				CC	584466	HEIDY MAMIO NAGAYAMA	MADRE	Heidy mamio	
11				CC	1020665870	LUISA MARINA VILLADA CANO	MADRE	Luisa villada.	
12				CC	80747177	JOSE EDUARDO RINCON NOVOA	PADRE	Jose rincon	
13				CC	65555948	MARIA CAROLINA CARTAGENA VALDERRAMA	MADRE	Maria Cartagena	
14				CC	1120503246	LEIDY DAYAN GIL ALEY	MADRE	Leidy Gil A.	
15				CC	1000127998	JHONATAN ALFONSO RODRIGUEZ SAEN	PADRE	Jhonatan Rodriguez.	
16				CC	1001112217	ANA ALEJANDRA ERAZO TRIANA	MADRE	Ana Alejandra Erazo.	
17				CC	1006481643	ROSA CAROLINA OVIEDO MORENO	MADRE	Rosa Oviedo	
18				CC	1026304028	JESSICA KARINA ROJAS FLOREZ	MADRE	Jessica Florez.	
19				CC	1013105466	JOHANNA CRISTINA JIMENEZ CASTILLO	MADRE		

13. Nombre del responsable: _____

14. Cargo o rol del responsable: _____

Autorización para el tratamiento de datos personales. En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me han informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados en los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para los finalidades establecidas en la Política de tratamiento de datos personales, disponible en: [illegible]

Tengo los siguientes derechos a ejercer a mis datos personales y los de menor de edad que represento, que son ejercidos que afectan o interesan a través de [illegible]

Por lo anterior autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se encuentran haciendo mis registro. Entiendo que para revisar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención o la mediadora.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL

Código: FOR-PSS-749
Versión: 1
Fecha: Mayo 2025/04/15 al 25/11/2025
Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia	Jornada Acepta el cambio	2. Lugar / Localidad	Bosa
3. Tema / Actividad	Medidas para reducir riesgos de accidentes por ciberbullying y por Homocapitación	4. Fecha	12/02/2026
		5. Hora	6:40 a 8:40 a.m.

#	6. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			8. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		10. DATOS DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		11. FIRMA PERSONA PARTICIPANTE O ACOMPAÑANTE	12. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente familiar	No aplica	8.1 TIPO	8.2 NUMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
1	X			CC	1082940835	ELITH JOHANA CASTRO	Mismo	Elith C. G.	
2	X			CE	462409	MARIA LUCIA CASTAÑEDA	Mismo	Lucia Castañeda	
3	X			CC	52758065	SANDRA LILIANA PARDO	Mismo	Sandra Pardo	
4	X			CC	1032406322	YESENIA ISABEL BEVERIDGE	Mismo	Yesenia Saavedra	
5	X			CC	1012358412	DIANA PAOLA RUIZ	Mismo	Diana Ruiz	
6	X			CC	1000825378	VALENTINA URUEÑA GARZON	Mismo	Valentina Urueña	
7	X			CC	1012451291	KAREN JULIETH MARIN BELTRAN	Mismo	KAREN MARIN	
8	X			CC	1012403790	ANGIE MILENA BALAGUERA	Mismo	Angie Balaguera	
9				CC					

13. Nombre del responsable: _____

14. Cargo o rol del responsable: _____

Autorización para el tratamiento de datos personales. En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrito de Integración Social - SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los de menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/transparencia/datos-personales/politicas-publicas/2024/1111_fin_3_SDIS_Tratamiento_protección_datos_personales.docx

Conozco que tengo derecho a entregar o no mis datos personales o los de menor de edad que represento, que son necesarios para obtener la información o cupo que solicito puesto generar discriminación.

Por lo anterior autorizo expresamente a la Secretaría Distrito de Integración Social para tratar mis datos personales que se encuentren marcados este registro. Entiendo que para revisar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.