ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO AYUDA DE MEMORIA	Código: FOR-GD-040 Versión: 0 Fecha: Memo I2024016440 – 18/06/2024 Página: 1 de 1

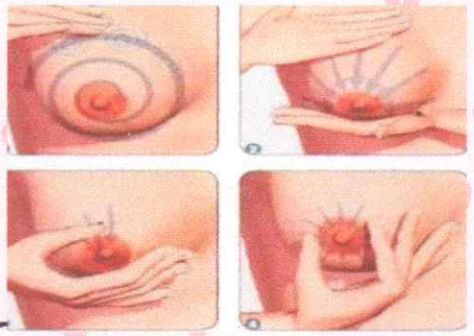
Lugar	*JI PEPITOS*		
Fecha	*23/04/2026*		
Tema	*Técnica de amamantamiento: posiciones al amamantar, agarre correcto al pecho, ofrecimiento del pecho y succión-deglución efectivas de la leche materna.* *Técnica de extracción manual de la leche materna, conservación y transporte.* *Formas de administración al niño o niña de la leche materna extraída.*		
Desarrollo	Se realiza socialización a familias sobre técnicas de amamantamiento, técnicas de extracción manual, conservación, transporte de la leche humana. Con relación a las técnicas de amamantamiento si bien cada niño y madre adoptan formas y posiciones para practicar la lactancia, lo importante es verificar la alineación del cuerpo del bebé, el buen agarre del seno donde la boca del bebé debe estar lo más abierta agarrando la mayor parte de la areola, y el que todo el cuerpo del bebé este sostenido , principalmente en los bebés más pequeños. Recordar que a mayor succión mayor producción de leche, en la deglución se debe escuchar al niño tragar el líquido. Posteriormente se procede a socializar las técnicas de extracción haciendo énfasis en la extracción manual, se explican los masajes que se deben realizar, la ubicación de la mano en forma de C, algunos métodos de ayuda como los baños de agua tibia y compresas tibias en el caso de presentarse congestión mamaria, y el masaje de reflejo de oxitocina. Se comparte la técnica para los masajes, la posición de la mano para la extracción. También se recuerda que la leche extraída se debe suministrar en vaso o con cuchara, no ofrecer teteros o chupos. Con relación al transporte se indica que este se puede realizar en nevera de icopor o fibra de vidrio con pilas refrigerantes, o en caso de no tener, también se puede con una bolsa limpia con cubos de hielo dentro, siempre y cuando el transporte sea en corto tiempo. Se comparte infografía con técnicas de extracción y técnicas de amamantamiento.		
Asistentes	Nombre	**Cargo/Rol**	**Dependencia**
	Nombres en Listados Firmas de aistencia		
Compromisos	**Actividad**	**Responsable**	**Fecha límite**
	NA	*NA*	*NA*
Próxima reunión	*NA*		
Elaboró	*SILVIA DEL RIO* SDRC		

TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO

La madre y el niño deben estar cómodos.
El mentón del bebe debe estar tocando el seno.
Se debe observar más areola por encima de la boca del bebé que por debajo.
Boca del bebé bien abierta.
A mayor succión mayor producción.



EXTRACCIÓN, CONSERVACIÓN, TRANSPORTE Y SUMINISTRO DE LA LECHE MATERNA



Lavado de manos, Realizar masajes

Posición de la mano en forma de C

LLevar manos hacia el pecho e imprimir huellas hacia la areola.

La leche se guarda en frascos de vidrio con tapa rosca plástica.

La leche se suministra con vaso o cuchara , no utilizar teteros.

LA LECHE SE CONSERVA EN NEVERA: 12 HORAS EN REFRIGERADOR Y 3 MESES CONGELADA.

Se puede transportar en neveras de fibra con pilas o si se va a llevar cerca se puede transporar en una bolsa plástica con cubos de hielo para preservar el frío



ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Código: FOR-PSS-330 Versión: 3 Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023 Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 23/04/2026

Número Ficha: 2026 (Año) 10 (Localidad) 774 (Proyecto) 1205 (Código Unidad Operativa) 29

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACION:

1. Tema del taller y/o curso:	2. Subtema del taller y/o curso:	3. Nombre del taller y/o curso:	4. Código del taller y/o curso:	5. Número de Sesión:	6. Fecha de inicio:	7. Fecha de finalización:
Encuentros Fles Mod. Institucional.	Cualificación Flex. Combate a su rel.	Técnicas de Extracción y emmentamiento.	6425-2		23/04/2026	30/04/2026

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de identidad:
Silva Del Rio	Cédula de ciudadanía... 1 X Cédula de extranjería... 2	1109277764

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES: *Literales F y G aplica solo a personas mayores de 14 años*

A. TIPODOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I.GRUPO ETNICO	K. DISCAPACIDAD	L. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL	M. PARENTESCO CON LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE
1. Cédula de Ciudadania 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 6. Registro civil 13. Pasaporte 18. PEP 21. Permiso por protección temporal 19. Salvo conducto 8. sin identificación	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1 Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travesti, transexual, transformista) 4. No informa 5. No binario 98. No aplica	1. Heterosexual 3. Bisexual 4. No informa 5. Lesbiana 6. Gay 98. No aplica	1. Soltero-a 2. Casado-a 3. Unión libre 4. Separado-a/Divorciado-a 5. Viudo-a 6. Unión marital de hecho	1. Indígena 2. Rrom (Gitano) 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia 4. Palenquero de San Basilio 5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente 6. Ninguno de los anteriores	20 Física 31.Auditiva 32 Visual 39 Intelectual 10. Sordoceguera 36. Múltiple 40 psicosocial 38 Trastorno del espectro autista	23. Educación inicial (modalidad familiar) 14. Educación inicial (modalidad institucional) 6. Preescolar 7. Básica primaria 8. Básica Secundaria y media 18. Técnico 19. Tecnológico 21. Universitaria incompleta (sin título) 12. Universitaria completa (con título) 22. Postgrado incompleto (sin título) 15. Postgrado completo (con título) 25. Educación desde lo propio 1. Ninguno	3. Padre/Madre 4. Padrastro/Madrastra 6. Abuelo-a 7. Hermano-a 8. Tio-a 9 Primo-a 10. Sobrino-a 11. Otro pariente 12. Otro no pariente

Nº	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: Tipo	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: Número	B. APELLIDOS (Escriba: En el renglón 1, primer apellido; En el renglón 2, segundo apellido)	C. NOMBRES (Escriba: En el renglón 1, primer nombre; En el renglón 2,segundo nombre)	D. FECHA DE NACIMIENTO: Día	Mes	Año	E. SEXO	F. GÉNERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I. GRUPO ETNICO	J. VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K. ¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K. TIPO	L. ESTUDIOS ALCANZADOS: NIVEL (Años aprobados)	L. Actualmente estudia?	M. RELACIÓN CON SERVICIO: FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	M. PARENTESCO	M. NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N. NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O. LOCALIDAD	P. UPZ	Q. BARRO	R. DIRECCIÓN	S. FIRMA DEL ASISTENTE
1	C	1233692531	1 Betancourt 2 Tombe	1 Leydy. 2	16	12	87	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pasa a L		12 9	SI NO	SI NO	3	1233703772	15501	10	74	Ergate	Gael	Leydy B.T.
2	C	1049794176	1 Algarra 2	1 Deisy. 2	21	1	00	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pasa a L		8 6	SI NO	SI NO	3	1141916 014	15501	10	74	Ergate	Vulora	
3	C	1016030821	1 Montes 2 Beltran	1 Lizzy 2	19	7	93	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pasa a L		8 6	SI NO	SI NO	3	1233 703 836	15501	10	74	Ergate	Lautaro	Lizzy Montes
4	C	1014567634	1 Ara 2 Mojica	1 Ana. 2	26	8	01	2	2	1	2	6	SI NO	SI NO Pasa a L		8 6	SI NO	SI NO	3	1233703 825	15501	10	74	Ergate	Alicia	
5	C	1024541313	1 Quintero 2 Vaca.	1 Milena 2	7	9	89	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pasa a L		13 2	SI NO	SI NO	3	1233703 797	15501	10	74	Ergate	Juan Pablo	Milena Quintero.
6	C	1073233273	1 Marin 2 Rio	1 Rolinson. 2	8	9	00	1	1	1	3	6	SI NO	SI NO Pasa a L		8 6	SI NO	SI NO	3	1016756 764	15501	10	74	Ergate	Guadalupe	Rolinson Marin

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL	Código: FOR-PSS-330 Versión: 3 Fecha: Memo I2023015020 – 24/05/2023 Página: 2 de 2

(Continua) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES:

Nº Integrante	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K	L		M			N	O	P	Q	R	S
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	NOMBRES Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DE CONFLICO ARMADO	PERSONA CON DISCAPCIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE
	Tipo	Número			Día	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O CUIDADOR(RA) NIÑA,NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE						
7	1	1143413457	1 Nuñez 2 Casado	1 Yuranis. 2	1	8	96	2	2	1	1	6	SI NO	SI NO Pasa a L		8 6	SI NO	SI NO		1145231564	15501	10	74	Engativa	Daniela	Yuranis Nuñez.
8	1	1000461245	1 Bermudez 2 Parra.	1 Valentina. 2	9	2	00	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pasa a L		17 5	SI NO	SI NO		1233703891	15501	10	74	Engativa	Lorian	VALENTINA BERMUDEZ
9	1	1014255727	1 Diaz 2 Lopez	1 Tatiana 2	17	7	87	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pasa a L		8 6	SI NO	SI NO		1011268385	15501	10	74	Engativa	Liam David	Tatiana Diaz
10	1	51724574	1 Lopez 2 Cuevas	1 Esperanza. 2	3	11	64	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pasa a L		7 6	SI NO	SI NO		1011268386	15501	10	74	Engativa	Cuelan Samanta	Ingrid Ibarra
11	1	1014255727 5	1 Diaz 2 Lopez	1 Tatiana. 2.	10	4	95	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pasa a L		8 6	SI NO	SI NO		1016611136	15501	10	74	Engativa	Sara	Tatiana Diaz
12	1	1070992385	1 Orozco 2 Maldonado	1 Ana. 2	6	12	89	2	2	1	3	6	SI NO	SI NO Pasa a L		8 6	SI NO	SI NO		1233704743	15501	10	74	Engativa	Lorian Gael	Ana Orozco
13	1	1012410784	1 Torres 2	1 Miguel 2	1	5	00	1	1	1	1	6	SI NO	SI NO Pasa a L		8. 6	SI NO	SI NO		1233703641	15501	10	74	Engativa	Dylan Smith	
14			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pasa a L			SI NO	SI NO								
15			1 2	1 2									SI NO	SI NO Pasa a L			SI NO	SI NO								

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:	DIGITACIÓN EN SIRBE:
Nombre de quien diligenció: Silva Del Rio	Nombre: Silva Del Rio
Nombre del Servidor-a Público-a responsable: Silva Del R.	Firma: Silva Del R.
Firma Servidor-a Público-a: Silva Del R	ZD ZP CN YM ZR CO ZR CA

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner