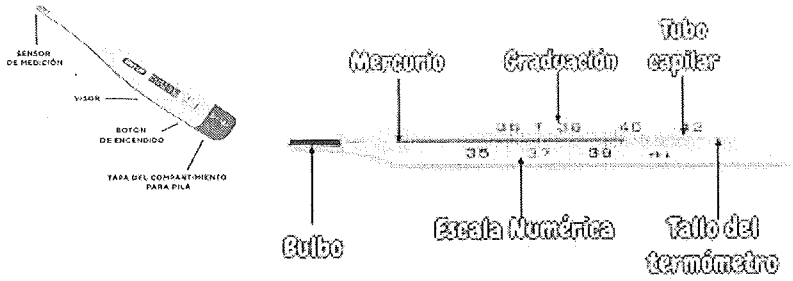
Lugar	JI COFINANCIADO ACEPTA EL CAMBIO
Fecha	22/09/2026
Tema	Manejo de fiebre a padres de familia y talento humano.
Desarrollo	El día de hoy se realiza entrega de friso de manejo de fiebre a las familias y al talento humano del jardín infantil cofinanciado Acepta el Cambio con el fin de brindar herramientas pedagógicas y prácticas que permitan identificar, controlar de forma adecuada y oportuna la fiebre en el hogar y en la institución, reconociendo los signos de alarma para evitar complicaciones de salud en los niños y niñas. **¿QUÉ DEBEMOS SABER DE LA FIEBRE?** No es una enfermedad. Es un signo o señal que indica que el organismo está deteriorándose ante algún tipo de agresión o infección. Si tienes sospecha que el niño o niña tiene fiebre tómale la temperatura auxiliar. El grado de la fiebre No nos orienta sobre la gravedad de la infección, ni si está causada por virus o por bacterias. **Que tipos de termómetros tenemos**  **Pasos para tomar la temperatura axilar con el termómetro de mercurio** - Lávate muy bien las manos.

- Explícale al niño o la niña que va hacer.
- Saque el termómetro del empaque y tómelo del extremo del tallo y verifique la numeración (entre cada grado hay 10 líneas) e identifique una delgada línea gris o plateada la cual debe estar por debajo de 35 grados. Si no es así, agítelo con un movimiento rápido de muñeca hasta que el mercurio descienda.
- Compruebe que la axila está seca, de lo contrario séquela con una toalla.
- Coloque el bulbo del termómetro debajo de su axila con el antebrazo flexionado hacia el estómago, si es necesario sosténgale el brazo.
- Espere 5 minutos y retire el termómetro tomándolo nuevamente por el extremo del tallo.
- En un sitio iluminado, coloque el termómetro a la altura de sus ojos y gírelo lentamente hasta que pueda visualizar esa delgada línea gris o plateada, cuando la haya visto, solo fíjese en el extremo de esta y verifique hasta cuantos grados llego contando también el número de líneas (38.1, 37.5).
- Lavase las manos, lave el termómetro con agua fría y jabón liquido (evitando tomar el bulbo), seque con una toalla de papel, y guarde nuevamente.

Pasos para tomar la temperatura axilar con el termómetro digital

- Lavase las manos.
- Explíquele al niño o niña lo que va hacer.
- Saque el termómetro del empaque y tómelo del extremo enciéndalo con el botón.
- Compruebe que la axila está seca, de lo contrario séquela con una toalla.
- Coloque el bulbo del termómetro debajo de su axila con el antebrazo flexionado hacia el estómago, si es necesario sosténgale el brazo.
- Espere 5 minutos y retire el termómetro tomándolo nuevamente por el extremo.
- Lea el dato.
- Lavase las manos, lave el termómetro con agua fría y jabón líquido (evitando tomar el bulbo), seque con una toalla de papel, y guarde nuevamente.

MANEJO DE LAS TEMPERATURAS FUERA DE RANGO DE LA NORMALIDAD

TEMPERATURA NORMAL
36°C A 37.5°C

Febrícula: 37.5 °C a 38.5 °C:

1. Deje al niño con la menor ropa cantidad de ropa.
2. Asegúrese que es cómodo y confortable.

3. Evite las corrientes de aire.
4. Ofrézcale liquido o leche materna.
5. En caso de utilizar medidas físicas, estas deben limitarse a paños o comprensas tibias.
6. Motívalo a comer alimentos nutritivos que sean de su agrado.

Fiebre:38.5 ºC a 40ºC: 1. deje al niño con la menor ropa posible.
2. Asegúrese que es cómodo y confortable.
3. Evite las corrientes de aire.
4. En caso de utilizar medidas físicas, estas deben limitarse a paños o compresas tibias.
5. Ofrézcales líquidos o leche materna.
7. Motívelo a comer alimentos nutritivos de su agrado.
8. Protéjalo de los cambios bruscos de temperatura
9. En caso de presentar uno o más de los signos de alarma, el niño o niña debe ser llevado de inmediato y en forma urgente a una institución de salud.

SIGNOS DE ALARMA

- Rigidez de nuca.
- Ataques o convulsiones.
- Pérdida de conocimiento.
- Manchas rojas en la piel.
- Ojos rojos.
- Niño o niña está excesivamente somnoliento.
- El niño o niña no puede beber o vomita todo.
- Vómitos y/o diarrea persistente o muy abundante que causan deshidratación (lengua seca, ausencia de saliva, ojos hundidos, etc).
- Fiebre en niños o niñas menores de dos años.
- El niño o niña mayor de dos meses y presenta fiebre superior de 38.5 ºC, que se mantiene por más de tres días y/o permanece muy decaído cuando baja la fiebre.
- Decaimiento o irritabilidad marcada o llanto de difícil de calmar.
- Dolor de cabeza intenso.
- Dolor de cabeza intenso.
- Alteración del estado mental (alucina o habla incoherencias)
- Dificultad para respirar (se marcan las costillas y hunde el esternón, se oyen como silbidos cuando respira, respiración muy rápida, agitada, etc).
- Si no orina o la orina es escasa.

OTRAS RECOMENDACIONES EN CASO DE FIEBRE FEBRÍCULA.

	↓ No bañe al niño o niña con agua fría. ↓ No exponga a ventiladores. ↓ No le friccione con alcohol o vinagre. ↓ No ofrezca medicamentos. ↓ Ya que ha evidenciado que estos inducen a una baja de inicial de temperatura, pero posteriormente hay un efecto rebote y una rápida vuelta de temperatura original o a un aumento de la misma.

Asistentes

Nombre	Cargo/Rol	Dependencia	Firma
Diana Mercado	Nutricionista	Jardines SDIS	Diana Mercado

Compromisos

Actividad	Responsable	Fecha límite

Próxima reunión	
Elaboró	Diana Mercado

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO AYUDA DE MEMORIA	Código: FOR-GD-040 Versión: 1 Fecha: I2026022259 – 07/07/2026 Página: 1 de 2

Lugar	JI COFINANCIADO ACEPTA EL CAMBIO
Fecha	22/09/2026
Tema	Entrega de frizo de manejo de fiebre y toma de peso y talla a nuevos ingresos
Desarrollo	El día de hoy se realizan las siguientes actividades: Entrega de friso de manejo de fiebre a las familias y al talento humano del jardín infantil cofinanciado Acepta el Cambio con el fin de brindar herramientas pedagógicas y prácticas que permitan identificar, controlar de forma adecuada y oportuna la fiebre en el hogar y en la institución, reconociendo los signos de alarma para evitar complicaciones de salud en los niños y niñas. Se realiza toma de peso y talla a los nuevos ingresos, se deja registrado en el formato 161,para que sea cargado al Sirbe.

Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia	Firma
	Diana Mercado	Nutricionista	Jardines SDIS	Diana Mercado

Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite

Próxima reunión	
Elaboró	Diana Mercado

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 28/11/2025 Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Jardín Acepta el cambio	2. Lugar / Localidad:			
3. Tema / Actividad:	Manejo de fiebre	4. Fecha:	22/04/2026		5. Hora:

No.	8. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			9. 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	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NÚMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
	X			CC	1012369036	LEIDY PAOLA ROJAS ARIAS	MAMA	Leidy Paola Rojas	
	X			CC	1012374987	CINDY YURLEY GONZALEZ ROJAS	MAMA	Cindy Yurley Gonzalez	
	X			CC	1065671283	YEISON DE JESUS CARAMRGO CARRUYO	PAPA	Yeison Carruyo	
	X			CC	1007920828	MANUELA ANDREA CRUZBUENA HERNANDEZ	MAMA	Manuela Cruzbuena	
	X			CC	1000123131	KAREN DANIELA PALACIOS MORALES	MAMA	Karen Palacios	
	X			CC	1012443331	MICHELL LORENA MUNOZ CANTOR	MAMA	Michell Muñoz	
	X			CC	1022403149	CLAUDIA PATRICIA CRUZ GUANA	MAMA	Claudia P cruz	
	X			CC	1033366579	GLENI LUZ CORDERO PENA	MAMA	Gleni Cordero	
	X			PPT	1141295	NEIGLIS NATHALY RIVAS RUIZ	MAMA	Neiglis Rivas	
	X			CC	1012423874	MONICA DEL PILAR CASTILLO ORTIZ	MAMA	Monica Castillo	

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 Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del 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/2022/politicas_publicas/20221111_lin_tr_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido pueda generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo 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.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Jardín Acepta el cambio	2. Lugar / Localidad:			
3. Tema / Actividad:	Manejo de fiebre	4. Fecha:	22/09/2026	5. Hora:	

No.	8. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			9. 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	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NÚMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
1	X			CC	1049894734	YESICA VANEGAS CRISTO	MAMÁ	Yesica Vanegas	
2	X			CC	1023931266	PEDRO BAQUERO RODRÍGUEZ	PAPÁ	Pedro Baquero	
3	X			CC	1005410832	AURA MARÍA MANJARRES GALVAN	MAMÁ	Aura Manjarres	
4	X			CC	1015996247	ANDRI YICET MORENO PARADA	MAMÁ	Andri Moreno	
5	X			CC	1000120163	WENDY JOHANNA MONTES BENJUMEA	MAMÁ	Wendy Montes	
6	X			CC	1012446898	PAOLA ANDREA MORALES RIVERA	MAMÁ	Paola Morales	
7	X			CC	1032491791	EVELYN DAYANA VIOSUS NOVA	MAMÁ	Evelyn Viosus	
8	X			CC	1066094524	YARLEIDY RÁNGEL PERALES	MAMÁ	Yarleidy Rangel	
9	X			CC	1024514954	LUZ ANDREA CONTRERAS BERNAL	MAMÁ	Andrea Contreras	
10	X			CC	1012119786	HELEN VALENTINA VARGAS SANTOS	MAMÁ	Helen Vargas S	
11	X			CC	1012419528	JUAN SEBASTIAN ORTEGÓN RAMOS	PAPÁ	JUAN ORTEGÓN	
12	X			CC	1012419528	JUAN SEBASTIAN ORTEGÓN RAMOS	PAPÁ	JUAN ORTEGON	
13	X			CC	1007642734	TANIA LUZ VIDES GARCÍA	MAMÁ	Tania Vides	
14	X			CC	1067908191	ETHEL MARÍA PASTRANA MEJÍA	MAMÁ	ETHEL PASTRANA	
15	X			CC	1000004144	INGRID VIVIANA JAJOY TANDIOY	MAMÁ	Ingrid Jajoy	

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 Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del 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/2022/politicas_publicas/20221111_fin_tl_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido pueda generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo 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.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL

Código: FOR-PSS-795
Versión: 1
Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025
Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Sardin Acepta el Cambio	2. Lugar / Localidad:			
3. Tema / Actividad:	Manejo de Fiebre	4. Fecha:	22/09/2026	5. Hora:	

No.	8. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			9. 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	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NÚMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
1				CC	1005035807	YARIN DANIELA PEÑALOZA VALDERRAMA	MAMÀ	Yarin Daniela Peñaloza.	
2				CC	92099943	SILVIO MANUEL ARRIETA RODRIGUEZ	PAPÀ	Silvio Arrieta.	
3				CD	601596	CRISBEL DAILE PEÑA PEÑA	MAMÀ	Crisbel peña.	
4				CC	1123115813	LEIDY JOHANNA RODRIGUEZ PADILLA	MAMÀ	Leidy Johana Rodriguez	
5				CC	1012398710	YULI MARCELA FIGUEROA FAGUA	MAMÀ	Yuli Figueroa.	
6				CC	28214015	YOLANDA GIRON CALA	ACUDIENTE	Yolanda Giron.	
7				CC	1012399783	CAROLINA GARCIA ESTERLING	MAMÀ	Carolina Garcia.	
8				PPT	27034708	SAMUEL ADOLFO GOMEZ GUERRA	PAPÀ	Samuel Adolfo Gomez	
9				CC	1090502760	ZULAY ESMITH GOMEZ GUTIERREZ	MAMÀ	Zulay Gomez	
10				CC	1012460520	MICHELL ALEJANDRA LOZANO FABRA	MAMÀ	Michel Alejandra. Lozano.	
11				CC	1024556757	KAROL JANSIN VERANO CRUZ	MAMÀ	Karol Verano Cruz	
12				CC	1016021689	MADELEINE GUACHETA REYES	MAMÀ	Madeleine Guacheta.	
13				CC	1012344926	EDILMA CANTILLO LEÒN	MAMÀ	Edilma Cantillo.	
14				CC	1085181459	YUSMARI YHOANA MARTINEZ FLOREZ	MAMÀ	Yusmari Martinez	
15				PPT	2975303	YANELLY JOSEFINA DURAN CASTRO	MAMÀ	Yanelly Duran.	
16				CC	1012428151	YEIMY PAOLA CANTOR DIAZ	MAMÀ	Yeimy Paola. Cantor.	
17				CC	1051241131	DIANA KATHERINE RODRIGUEZ ESPINOZA	MAMÀ	Diana. Katherin. Rodriguez	
18				CC	1000126708	CRISS RODRIGUEZ UMBA	MAMÀ	Criss Rodriguez	
19				CD	584507	REINALIN MARIA FERRER NAVA	MAMÀ	reinalin maria ferrer.	
20				CC	1012390159	ANGELICA PAOLA DUARTE HUERTAS	MAMÀ	Angelica. Duarte.	

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 Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del 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/2022/politicas_publicas/20221111_1n_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo 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.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO GESTION DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-023
Versión: 2
Fecha: Memo I2024018963 - 12/07/2024
Página: 1 de 1

1. Tema: Manejo de Fiebre 2. Lugar o Localidad o Sede : 3. Fecha y hora: 22/09/2026

4. Nombre responsable: Diana Mercado 5. Dependencia responsable: Jardín Acepta el cambio

6. Ítem	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	Doris Rodriguez	CC	52769375	JI Acepta	Responsable	contratista	Doparoca35@gmail.com	3057191523	
2	Estefania Rueda	CC	1003893466	JI Acepta	Aux. administrativo	contratista	Ruedaestefania43@gmail.com	3143907767	Estefania Rueda
3	Maria Vergara	CC	52506480	JI Acepta	Profesional de Atención P.I	contratista	norys0882@hotmail.com	3222481933	
4	Marilyn Cardenas	CC	1000779372	JI Acepta	Profesional en atenc. P.I	contratista	Preciadamarilyn@hotmail.com	3228190321	
5	Monica Sanchez	CC	52038009	JI Acepta	Profesional P.I	contratista	Sanchez23monik@gmail.com	3112236317	
6	Marcela Garzón	CC	1072191492	JI Acepta	Profesional atencion P.I	contratista	marcelagarzongonzalez08@gmail.com	3006235099	Marcela G.
7	Yadira Vargas	CC	52753532	JI Acepta	Profesional en atenc P.I	contratista	cargasmariyadira@gmail.com	3143645728	
8	Jenny Palacios	CC	52305793	JI Acepta	Profesional atencion P.I	contratista	jennypalacios@hotmail.com	3138684460	
9	Dayana Gamba	CC	1012461654	JI Acepta	Profesional atencion P.I	contratista	Dayana Gamba@gmail.com	3133622686	
10	Milena Delbasto	CC	52.932.495	JI Acepta	Profesional atención P.I	contratista	mildel.rojas2@gmail.com	3169972349	
11	Luz Aleida Acevedo	CC	52465162	JI Acepta	Auxiliar en atencio P.I	contratista	luz.leo@hotm.com	3175738648	
12	leidy Johana Duarte	CC	53094259	JI Acepta	Aiquiler en atencion P.I	contratista	Jenaer3111@gmail.com	3006486064	
13	lina patricia Vargas	CC	52469783	JI Acepta	Auxiliar en atencion P.I	contratista	linapatricia1208@gmail.com	3567172182	
14	Nelly Silva	CC	52026554	JI Acepta	Manipulador de Alimentos	contratista		3103053348	
15	Isabel Velandia	CC	51988636	JI Acepta	Manipulador de Alimentos	contratista	1sa2968@hotmail.com	3175769780.	
16	Esperanza Velandía	CC	51704693	JI Acepta	Manipulador Alimentos	contratista	esperanzita velandia 123@gmail.com	3175127765.	
17	luz Francy Motata	CC	33818759	J.I Acepta	Servicios generales	contratista	luz.motata@gmail.com	3133665675	
18	luisa Varela	CC	1012465793	JI Acepta	Servicios Generales	contratista	WILFOREVER 9@hotmail.com	3025116268	Luisa V.
19	Edgar Varela	CC	79648446	JI Acepta	servicios generales	contratista	Edgar varela@hotmail.com	3144408482	Edgar V.
20									

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 entregar o no datos sensibles, que son aquellos que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido pueda generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo 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"

Toda actividad realizada de pausa saludable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.