



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



## **INFORME PRÁCTICAS CAMPOS DE ACCIÓN PROFESIONAL**

Alumna

MARTHA ANDREA TARAZONA FERNÁNDEZ

CC. 1094277619

**Nutricionista Dietista en formación, X semestre**

Supervisora

ALEXANDRA GÉLVEZ RODRÍGUEZ

**Nutricionista Dietista**

**UNIVERSIDAD DE PAMPLONA**

**FACULTAD DE SALUD**

**DEPARTAMENTO DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA**

**PAMPLONA, NORTE DE SANTANDER**

**2021-I**



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



## TABLA DE CONTENIDO

1. INTRODUCCIÓN.....	3
2. ÁREA COMUNITARIA.....	4
2.1 EVIDENCIA DE FOTOGRAFÍAS DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS.....	10
2.1.1. ESTRATEGÍA N°1.....	10
2.1.2 ESTRATEGÍA N°2: “SOPA VERDE” .....	11
2.1.3. ESTRATEGÍA N°3: “COMO ALIMENTAR SANAMENTE MI CUERPO” ....	12
3. ÁREA EDUCATIVA.....	14
3.1. EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS: EJECUCIÓN DE LA CAPACITACIÓN .....	16
3.2 EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS: EJECUCIÓN DE LA CAPACITACIÓN .....	18
4. ÁREA ADMINISTRATIVA .....	19
4.1 EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS: EJECUCIÓN DE LA CAPACITACIÓN .....	20
5. ÁREA INVESTIGATIVA.....	21
6. ÁREA ACADÉMICA .....	24
7. ANEXOS.....	25



SC-CER96940



*“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



## 1. INTRODUCCIÓN

El presente documento constituye las actividades y productos realizados en las prácticas campos de acción que se llevó a cabo en el primer periodo académico del año 2021 asignado en el escenario de prácticas del Hogar Infantil Niño Jesús de Praga ubicado en la ciudad de Pamplona Norte de Santander. Su ejecución se distribuye por áreas, cada una de éstas están conformadas por componentes, cada componente tiene sus actividades y productos finales a entregar, la finalidad de cumplir con lo estructurado es obtener el título profesional de Nutricionista Dietista.

Las actividades desarrolladas durante el periodo académico se plasmarán detalladamente más adelante; como primera parte se realizará una explicación de cada área; de igual manera, se incluirá la descripción de cada actividad y producto entregado en los cortes establecidos en el semestre académico. Para el desarrollo de cada área se elaboró, de acuerdo, a las indicaciones obtenidas por parte de la supervisora cumpliendo a cabalidad un plan elaborado por el grupo de coordinación de prácticas del departamento de nutrición y dietética de la universidad de Pamplona, donde especifica los componentes para cada área a cumplir; así mismo las actividades a planear y ejecutar y el tiempo límite para la entrega de los productos finales. En esta etapa formativa se tuvo la oportunidad de cumplir con lo planeado realizando diversas actividades en las diferentes áreas donde se describirá a continuación.



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



## 2. ÁREA COMUNITARIA

Antes de iniciar con la explicación detallada de lo elaborado, se debe aclarar que la Universidad de Pamplona divide su semestre académico en 3 cortes, al finalizar cada uno de ellos se entregan los resultados de los productos ejecutados en el transcurso de cada corte. Por consiguiente, en cuanto al área comunitaria esta conformada por 3 componentes, el primero de ellos tiene como objetivo Analizar las necesidades e intereses de la población objeto, mediante los resultados obtenidos por la ficha de caracterización, con el fin de planificar estrategias, que contribuyan al mejoramiento de la calidad de vida de los niños, niñas y familias del Hogar Infantil Niño Jesús de Praga de Pamplona, para cumplir con este objetivo se realizó la revisión del documento denominado ficha de caracterización sociofamiliar realizado a los padres de familia de los beneficiarios vinculados al Hogar Infantil Niño Jesús de Praga en el primer periodo del año 2021, en donde el profesional de psicología que se encontraba laborando a esa fecha en el Hogar Infantil realizó la aplicación y envío del documento. Se tuvo a criterio la revisión de los módulos 1 el cual brindaba información detallada sobre los niños y niñas vinculados al Hogar infantil y el módulo 3 indicando la situación de vivienda y la relación interfamiliar que se tenía con los usuarios; Como resultado de la revisión se evidenció, que la totalidad de los niños y niñas vinculados en el Hogar infantil es de 180 usuarios, distribuidos en 81 niñas y 99 niños, en cuanto a la variable de discapacidad el documento arrojó que hay 2 niños que tienen discapacidad y 4 usuarios pertenecen a un grupo étnico; en cuanto a la información de la



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



afiliación del Sistema General de Seguridad Social en Salud se evidencio que 4 de los 180 usuarios no se encontraban afiliados debido a trámite de cambio de servicio. En los resultados del módulo 3 se evidenció que los acudientes de los usuarios tienen una relación activa con los niños y niñas, en cuanto a su vivienda el lugar donde se ubica es retirada de algún riesgo que pueda afectar la infraestructura de la misma, como resultado de los servicios domiciliarios que ofrece la vivienda todas familias de los niños y niñas disponen de energía, acueducto y alcantarillado. En lo referente a las relaciones familiares, se hace notorio que hay acuerdos entre los padres, para el manejo de la autoridad en cuanto a la corrección, cuidado y formación, incluyendo espacios lúdicos de integración familiar favoreciendo el desarrollo social, cognitivo y emocional de los niños y niñas; cabe resaltar, que en ciertas ocasiones se hace necesario incluir en el cuidado del niño o niña a familiares cercanos si la decisión es de mutuo acuerdo con los padres. Una vez realizada la revisión se hizo entrega del informe de ficha de caracterización, como producto de primer corte para el área comunitaria.

En el segundo componente se trabajo con los datos arrojados por el aplicativo CUÉNTAME, este sistema de información brinda el apoyo a la recolección de los servicios del instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), a través del cargue de información de los beneficiarios y sus atenciones; dicho documento fue enviado por la Nutricionista Dietista que labora actualmente en el Hogar Infantil. El objetivo del segundo componente fue Identificar el estado nutricional de los niños y niñas vinculados al Hogar Infantil Niño Jesús de Praga



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



en el primer periodo del año 2021, con el fin de realizar su respectivo diagnóstico nutricional; a través del análisis de este documento se certifica que la proporción de los usuarios se modificó debido al retiro de algunos niños y niñas; atendiendo a la fecha a 94 niños y 86 niñas. En el momento de realizar el diagnóstico nutricional se evidenció que el 40% referente a 71 beneficiarios se clasificaron con diagnóstico de malnutrición teniendo en cuenta el análisis tomado del indicador trazador peso para la talla P/T, se distribuyó de la siguiente manera: el 2% referente a 4 usuarios fueron diagnosticados con Riesgo de desnutrición aguda, el 1% referente a 1 usuario se clasificó con desnutrición aguda moderada, el 29% referente a 52 usuarios se clasificaron con riesgo de sobrepeso, el 6% referente a 11 usuarios se clasificaron con sobrepeso y para finalizar el 2% referente a 3 usuarios se clasificaron con obesidad. Después de realizar la revisión del documento se elaboró el informe de diagnóstico nutricional entregado como primer producto de la segunda competencia en el segundo corte.

Como segundo producto de la competencia 2 se elaboró el diseño de un plan de acción donde propone intervenciones de acuerdo a los resultados obtenidos en el diagnóstico nutricional, en este caso se elaboraron dos planes de acción uno para ejecutar el plan de intervención individual y otro para realizar el plan de intervención colectiva. En cuanto al plan de intervención individual tenía como propósito Elaborar estrategias lúdicas, orientadas a favorecer el mejoramiento de las conductas y prácticas alimentarias de los beneficiarios del Hogar Infantil Niño Jesús de Praga diagnosticados con malnutrición, teniendo en cuenta el objetivo y para tener acceso a las conductas y prácticas alimentarias se diseñó una encuesta



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



dirigida a los 71 padres de familia y cuidadores de los niños y niñas diagnosticados con malnutrición, de igual manera, se diseñó y planeó actividades con estrategias pedagógicas, para la entrega del material y actividades educativas se creó un grupo de WhatsApp en donde se llamó “**Nútreme con amor**”, cada una de ellas estaban estructuradas de la siguiente manera:

Estrategia N°1: Se envió un material educativo que tenía como nombre el acróstico de la Bienestarina (**Anexo N°1**), en donde llevaba como información la importancia de incluir diariamente en los tiempos de comida, la Bienestarina para restaurar el estado nutricional de los niños y niñas, así mismo, se hizo envío de un recetario (**Anexo N°2**), como guía para realizar una receta en donde el alimento principal fuera la Bienestarina.

Estrategia N°2: Se realizó el envío de un video educativo teatral (**Anexo N°3**), donde daba a conocer en la escena la importancia de incluir toda la variedad de grupo de alimentos, para tener un balance en el consumo de los mismos.

Estrategia N°3: Se envió por el grupo de WhatsApp una infografía (**Anexo N°4**) destacando aspectos de malnutrición infantil, incluyendo la explicación detallada de los tipos de malnutrición y los signos y síntomas que pueden presentar en los niños y niñas si se diagnostican con cualquier de las mismas. Además, se elaboró una actividad pedagógica (**Anexo N°5**), con el objetivo identificar el niño que se encontraba en sobrepeso y en bajo peso, de acuerdo a ello, cada usuario debía ubicar los alimentos encontrados en la parte



SC-CER96940



*“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



inferior de la hoja, al frente del niño que creían que estaba consumiendo dichos alimentos para tener el cuerpo referente a la imagen.

Una vez diseñado el plan de acción para el plan de intervención individual, se inició con la elaboración el plan de acción para el plan de intervención colectivo con el objetivo de elaborar estrategias educativas, dirigidas a los niños y niñas del Hogar Infantil Niño Jesús de Praga diagnosticados con malnutrición, para ello, se diseñó material y actividades educativas fraccionadas de la siguiente manera:

Estrategia N°1: Se realizó el envío de un video educativo (**Anexo N°6**), donde explicaba detalladamente el grupo de las frutas y verduras, su definición, sus funciones y beneficios que le brindan a los niños y niñas, de igual manera, se realizo una actividad pedagógica, donde se diseñó un video explicativo (**Anexo N°7**), de cómo elaborar un dado con material reciclable en los hogares, así mismo, la actividad a realizar era un dado en donde por cada cara deberían incluir frutas o verduras para en el momento del juego identificarlas.

Estrategia N°2: Se grabo el envío de un video educativo (**Anexo N°8**) donde explicaba detalladamente como elaborar platos creativos para incentivar el consumo de frutas y verduras a los niños y niñas, la actividad a realizar era elaborar platos creativos.

Estrategia N°3: Con apoyo del video educativo de un cuento infantil (**Anexo N°9**), donde explica la historia de la importancia del cepillado de dientes diariamente. La actividad



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



(**Anexo N°10**), a realizar era cumplir con el cepillado de dientes diariamente hasta cumplir la semana de un cepillado diario.

Estrategia N°4: Con el diseño de una infografía (**Anexo N°11**), donde les brindaba información a las familias sobre el consumo adecuado del agua diaria, se elaboró una actividad educativa (**Anexo N°12**), con la finalidad de consumir agua diariamente hasta finalizar la semana.

Estrategia N°5: Se diseñó un pictograma (**Anexo N°13**), donde los padres de familia debían realizar la lectura en conjunto con sus niños y niñas para dar a entender y reflexionar que el consumo de productos de paquete y bebidas azucaradas no le proporcionan nada nutritivo al organismo.

Una vez elaborados los planes de acción se hace entrega del documento del plan educativo como segundo producto del segundo corte.

Entregado el producto a la docente supervisora se procede a realizar la revisión y aprobación del mismo para iniciar su ejecución. La encuesta dirigida a los padres de familia y cuidadores de los niños y niñas con diagnóstico de malnutrición fue aplicada a través de llamada telefónica, donde se obtuvo respuesta del 76% referente a 54 participantes de los 71 usuarios convocados; de igual manera, se recibieron evidencias de las actividades realizadas, expuestas a continuación:

## 2.1 EVIDENCIA DE FOTOGRAFÍAS DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS

### 2.1.1. ESTRATEGÍA N°1: "ACRÓSTICO DE LA BIENESTARINA"



**Foto:** Eileen Victoria/28 mayo de 2021/Arepas de zanahoria /actividad "RECETARIO DE LA BIENESTARINA "



**Foto:** Angelica Julieth Bautista/ /28 mayo de 2021/ crema de ahuyama/ actividad "RECETARIO DE LA BIENESTARINA "



**Foto:** Gadiel de Jesús/29 mayo de 2021/Tortilla de arroz/actividad "RECETARIO DE LA BIENESTARINA "



**Foto:** Aileth Zahara/29 mayo de 2021/Pai de mango /actividad "RECETARIO DE LA BIENESTARINA "



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



### 2.1.2 ESTRATEGÍA N°2: "SOPA VERDE"



**Foto:** Cristian Samuel Moreno/1 abril de 2021/ Video de respuestas/ actividad "LA SOPA VERDE "



**Foto:** Sara Sofía Rodríguez/2 abril de 2021/ Video de respuestas/ actividad "LA SOPA VERDE "



**Foto:** Alison Sofía Villamizar/2 abril de 2021/ Observan el video/ actividad "LA SOPA VERDE "



LA SOPA VERDE. Angélica Yulieth Bautista Rojas

**Foto:** Angélica Yulieth Bautista/3 abril de 2021/ Video de respuestas/ actividad "LA SOPA VERDE "



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**2.1.3. ESTRATEGÍA N°3: “COMO ALIMENTAR SANAMENTE MI CUERPO”**





## ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



Se cumplió con el 100% en la entrega del material y actividades educativas a diferencia del % de evidencia recibidas por los padres de los niños y niñas, para dar una mejor explicación se detallará los resultados de las estrategias del plan de intervención individual; la estrategia N°1 se obtuvo un 26% de cumplimiento referente a 14 evidencias, en la estrategia N°2 y N°3 se logró un 9% de cumplimiento referente a 5 evidencias. En cuanto a los resultados de las estrategias del plan de intervención colectivo se lograron las siguientes; la estrategia N°1 se obtuvo un 7% de cumplimiento referente a 4 evidencias, la estrategia N°2 se adquirió un 9% de cumplimiento referente a 5 evidencias, la estrategia N°3 se logró un 17% referente a 9 evidencias y para la estrategia N°4 se obtuvo un 11% referente a 6 evidencias. Una vez recibidas las evidencias se elaboró el informe de la ejecución de los planes de intervención individual y colectivo, para ser entregado como tercer producto de la competencia dos, entregado en el tercer corte. Para entrega dar cumplimiento a la tercera competencia se hizo la entrega hizo entrega de las actas de ejecución de los planes de intervención colectivo e individual, el cual, se identificó como producto.



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



### 3. ÁREA EDUCATIVA

El área educativa está conformada por la competencia 4 en donde cuyo objetivo es Diseñar un programa de educación en alimentación y nutrición innovador para la población objeto, de acuerdo a las necesidades del escenario, teniendo en cuenta el criterio de la competencia, se realizaron planes educativos dirigidos a la población objeto del escenario de prácticas, estos planes educativos fueron entregados como primer producto de la competencia 4 en el segundo corte del semestre académico. Una vez recibidos y aprobados por la docente supervisora se realizó la entrega del material educativo y la ejecución de las capacitaciones a diferentes grupos poblacionales del escenario de prácticas. Como primer grupo se tuvo en cuenta a las familias de los usuarios, se diseñó variedad de material educativo con las siguientes temáticas:

1. Se elaboraron dos infografías (**Anexo N°14**) una de ellas se evidenciaba la definición, signos, síntomas y causas de la enfermedad diarreica aguda EDA; en cuanto a la otra temática daba a conocer la causas, signos, síntomas y prevención de la infección respiratoria aguda IRA.
2. Se diseñó una infografía (**Anexo N°15**) donde tiene como temática las indicaciones que tiene las Guías Alimentarias Basadas en Alimentos (GABA), como propósito para que las familias identifiquen y reconozcan los grupos de alimentos que deben incluir en su alimentación diaria.



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



3. Se realizó el diseño de un poster (**Anexo N°16**) el cual se constituye del protocolo que deben cumplir para evitar las enfermedades transmitidas por alimentos en los hogares.

Como segundo grupo están los niños y niñas en donde se realizaron dos videos educativos; el primer video fue de las huertas caseras (**Anexo N°17**), a través de este los niños identificaban la importancia de incluir en sus hogares huertas, incluían los beneficios que esta siembra le aporta al grupo familiar, en cuanto al segundo video se relaciono con la actividad física (**Anexo N°18**), este lleva consigo la explicación detallada de cómo realizar ejercicio en casa en compañía del grupo familiar, así mismo, esta estrategia trae consigo la elaboración de una actividad (**Anexo N°19**), su finalidad es realizar durante la semana actividad física combinada con ubicación en el árbol de frutas y verduras que están en la parte inferior de la hoja; seguido de ello, el niño o niña que mas frutas o verduras tenga en el árbol será aquel que haya cumplido con la actividad.

Para tener continuidad de las actividades realizadas en el área educativa, se debe mencionar las capacitaciones realizadas a los grupos de lactancia materna y talento humano, por consiguiente, se mencionará la capacitación que se realizó al grupo de madres gestantes y lactantes, en este caso; se realizó una charla educativa promocionando la lactancia materna, para ello se tiene evidencia de la ejecución de la misma mostradas a continuación:



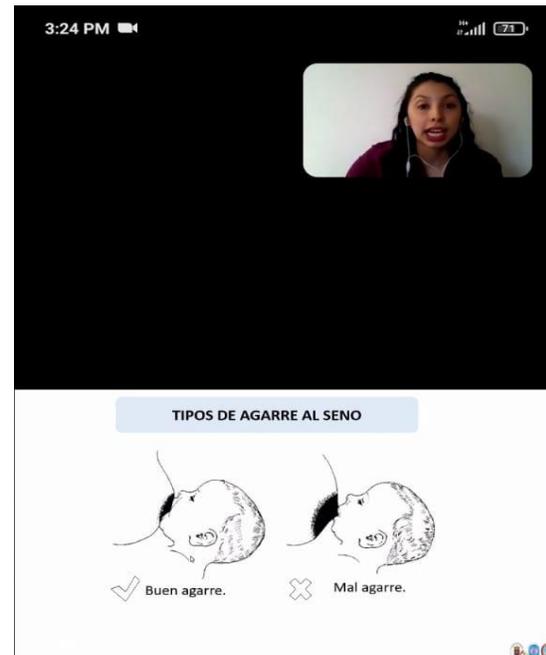
SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750

### 3.1. EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS: EJECUCIÓN DE LA CAPACITACIÓN



**Foto:** Martha Andrea Tarazona Fernández Estudiante CAP/29 abril de 2021/  
 Plataforma virtual zoom/ Charla Lactancia Materna.



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



Como resultado de la participación de la población objeto se evidenció que de 10 convocadas solo 2 participaron en la charla desarrollada y solo 1 de ellas realizó la actividad indicada . Debido a la falta de participación se toma la decisión de realizar material educativo para promocionar la lactancia materna a las madres gestante y lactantes, por tal motivo se realizó la creación de un grupo de WhatsApp donde se envió el material educativo indicando la temática a realizar.; se diseñó un libro (**Anexo N°20**) donde tenia información de la definición de la lactancia materna, sus beneficios a la madre y el niño, sus ventajas y mitos creados, por otra parte, se elaboró una infografía (**Anexo N°21**) donde brindaba información sobre el mecanismo de producción de la leche materna y como ultimo material se elaboró un poster (**Anexo N°22**) donde se evidencia las posiciones que puede realizar la madre a la hora de hacer la práctica de lactancia materna.

Para cumplir con el plan educativo se desarrollo la capacitación al grupo de talento humano en donde la temática a tratar fue las enfermedades prevalentes de la infancia; antes de realizar la capacitación se creó un grupo de WhatsApp para invitar a la población a la participación de la misma, como evidencia de la capacitación se tienen las siguientes imágenes:



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

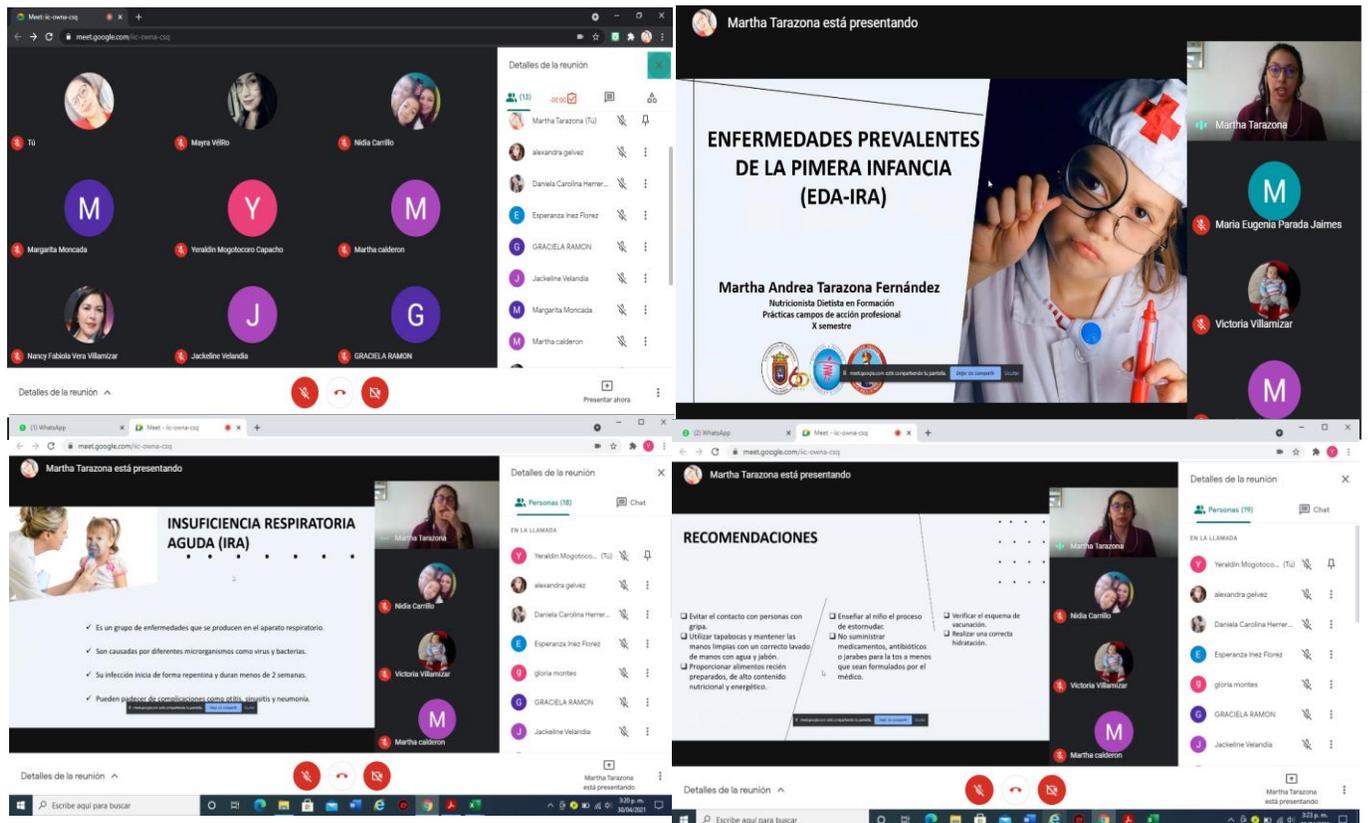
Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



### 3.2 EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS: EJECUCIÓN DE LA CAPACITACIÓN



**Foto:** Martha Andrea Tarazona Fernández Estudiante CAP/30 abril de 2021/ Plataforma virtual Meet/Enfermedades prevalentes IRA y EDA

La población convocada fue 18 personas donde todas participaron a la capacitación.

Como segundo producto de la competencia 4 se entregaron las actas de ejecución de las capacitaciones para el segundo corte.

Como tercer producto se realizó el informe de ejecución del material educativo y de las capacitaciones realizadas a las poblaciones nombradas anteriormente para el tercer corte.



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



## 4. ÁREA ADMINISTRATIVA

El área administrativa está conformada por la competencia 5 y a su vez las habilidades, la primera habilidad tiene como objetivo estructurar un plan de acción para el desarrollo de las competencias de alimentación y nutrición en la práctica campo de acción profesional, para ello, se realizó la entrega del primer producto del componente 5 que fue el plan de acción revisado y aprobado. Para el cumplimiento total del plan de acción se realizó un cronograma de las actividades (**Anexo N°23**), a elaborar durante el semestre académico, el cual fue entregado como segundo producto de la competencia 5.

El objetivo de la segunda habilidad es ejecutar acciones y/o actividades de apoyo administrativo según las necesidades del escenario, realizando un plan educativo donde fue entregado como producto 3 de la habilidad 2. Una vez revisado y aprobado el plan educativo, se inició con la ejecución de la capacitación al grupo manipulador de alimentos, teniendo como temática las Buenas Prácticas de Manufactura, las evidencias de la ejecución de la misma se observarán a continuación:



SC-CER96940

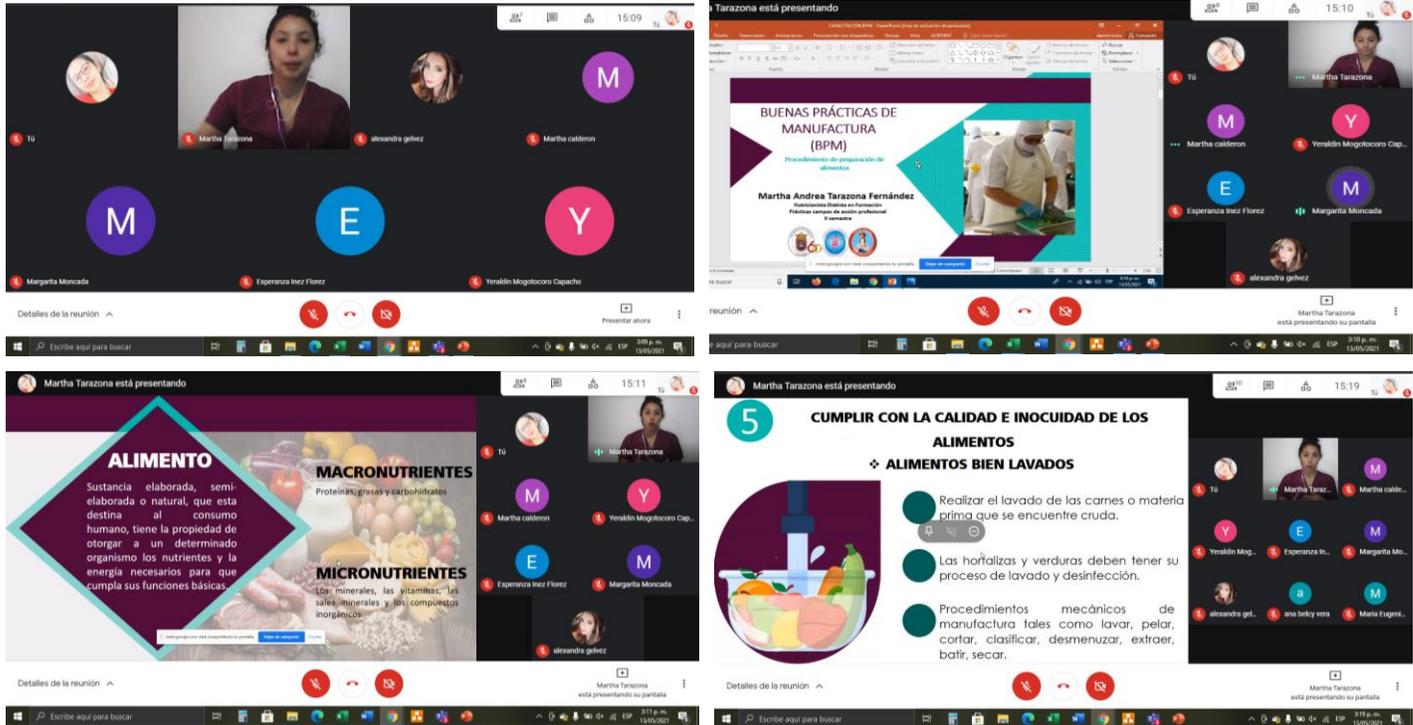


*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



#### 4.1 EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS: EJECUCIÓN DE LA CAPACITACIÓN



**Foto:** Martha Andrea Tarazona Fernández Estudiante CAP/13 mayo de 2021/ Plataforma virtual Meet/BPM- Procedimiento de preparación de alimentos.

Para esta capacitación fueron convocadas 6 participantes, en donde la totalidad de la población fue capacitada, el informe de ejecución de las capacitaciones realizadas a las poblaciones nombradas anteriormente fue entregado como producto tres para el tercer corte.



## 5. ÁREA INVESTIGATIVA

<b>Nombre de la propuesta</b>	Conductas alimentarias a nivel familiar relacionadas con malnutrición en una población infantil de Pamplona, Norte de Santander	
<b>Vinculado a</b>	Semillero de investigación de salud humana	
<b>Objetivo general</b>		
Determinar las conductas alimentarias a nivel familiar relacionadas con malnutrición en una población infantil del municipio de Pamplona, Norte de Santander.		
<b>Actividad realizada</b>	<b>Resultado y/o avance obtenido</b>	<b>Evidencia/soporte</b>
Revisión y ajustes de los componentes de la propuesta de investigación, respecto a los elementos de metodología	Se realizó una modificación a la metodología de la propuesta de investigación teniendo en cuenta la reestructuración de los 3 objetivos específicos, las actividades establecidas para dar cumplimiento a los objetivos se dividieron en dos fases, la primera orientada a la caracterización de la población objeto, teniendo en cuenta variables sociodemográficas y la identificación de la prevalencia de malnutrición, mediante la clasificación del estado nutricional. Por otra parte, la segunda fase, se enfoca a la determinación de las conductas alimentarias de los padres de los niños y niñas clasificados antropométricamente con malnutrición por déficit y exceso.	<b>Anexo N°24.</b> Propuesta de investigación ajustada diligenciada en formato institucional FPI v07
Revisión y comparación de instrumentos de recolección de información, referente a evaluación de conductas alimentarias	Se desarrolló una revisión detallada de 64 referentes bibliográficos de naturaleza similar verificando criterios como: Tipo de documento, título, autor, universidad/país, año, revista, objetivo general, variables analizadas con su respectiva unidad de medida o categorización, identificando aquellas variables relevantes para la construcción del instrumento de recolección de información de la propuesta de investigación. De igual forma se realizó una comparación de 4 instrumentos de recolección de información referentes a evaluación de conductas alimentarias como: Cuestionario Holandés de Conducta Alimentaria (DEBQ), Cuestionario de Alimentación de Tres Factores (TFEQ), Cuestionario de Conducta Alimentaria Infantil (CEBQ) y el Cuestionario de alimentación Infantil (CFQ), donde se realizó una comparación de su objetivo, población objeto y componentes evaluados.	<b>Anexo N°25.</b> Matriz de consolidación de referentes de artículos científicos. <b>Anexo N°26.</b> Cuadro comparativo de instrumentos de recolección de información.



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



Solicitud formal de acceso a herramientas de recolección de información	Se elaboraron oficios dirigidos a los hogares infantiles Niño Jesús de Praga y Hogar Infantil Comunitario Copetín, en donde se solicitó el consentimiento para el acceso a la información registrada en la ficha de Caracterización sociofamiliar del ICBF, y el reporte del sistema de información CUENTAME con la finalidad de dar cumplimiento a los objetivos específicos 1 y 2.	<b>Anexo N°27</b> Oficio de solicitud Hogar Infantil Niño Jesús de Praga <b>Anexo N°28</b> Oficio de solicitud Hogar Infantil Comunitario Copetín
Elaboración de la base de datos de caracterización sociodemográfica, de salud y nutrición de la población objeto	Elaboración de la base de datos, teniendo en cuenta la información a nivel institucional con respecto a la ficha de caracterización y el reporte de información CUÉNTAME, con el objetivo de consolidar esta información en un archivo Excel que relaciona la información de 297 usuarios contemplando las siguientes variables: Hogar infantil del cual es beneficiario, nombres, apellidos, identificación, fecha de diligenciamiento de la ficha de caracterización sociofamiliar, edad, categorización de edad, fecha de valoración nutricional, edad en meses al momento de la valoración, nacionalidad, sexo, discapacidad, tipo de discapacidad, pertenencia a un grupo étnico, afiliación al SGSSS, esquema de vacunación, Control de crecimiento y desarrollo, duración en meses de la lactancia materna, duración en meses de la lactancia materna total y variables antropométricas como: peso, talla, puntaje Z del indicador Peso/Talla, clasificación antropométrica del estado nutricional según indicador Peso/Talla, clasificación antropométrica del estado nutricional según indicador IMC/edad y categorización del estado nutricional.	<b>Anexo N°29</b> Base de datos: Caracterización de la población infantil beneficiaria del Hogar Infantil Niño Jesús de Praga-Hogar Infantil Comunitario Copetín.
Diseño del instrumento de evaluación de conductas alimentarias a nivel familiar	Se diseñó el instrumento teniendo en cuenta la revisión de las variables previamente analizadas, dicho instrumento se constituye por los siguientes apartados: control de calidad del instrumento, datos generales, características sociodemográficas, características socioeconómicas, evaluación de conductas alimentarias que se divide en los componentes de Planificación de las preparaciones para el consumo familiar, Responsabilidad percibida, Cantidad de comida, Patrón de consumo de comidas diarias, Frecuencia de consumo de alimentos, Control en la frecuencia de consumo de alimentos con alto contenido de calorías y por último el apartado de observaciones generales.	<b>Anexo N°30</b> Instrumento de recolección de información de la propuesta de investigación.



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
 Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



Diseño del instructivo preliminar del instrumento de recolección de información	Se realizó la elaboración del instructivo del instrumento de evaluación de conductas alimentarias a nivel familiar, en el cual se definen y especifican de manera detallada el proceso de diligenciamiento de cada uno de los apartados y componentes establecidos en el instrumento.	<b>Anexo N°31</b> Instructivo preliminar del instrumento de recolección de información de la propuesta de investigación.
<b>Actividades pendientes</b>		<b>Justificación</b>
Aplicación de las pruebas de validación y pilotaje del instrumento de recolección de información	El pilotaje no se pudo desarrollar teniendo en cuenta la metodología virtual actual, debido a que el instrumento de recolección de información fue diseñado para la aplicación de manera presencial, en cuanto a la validación no fue posible realizarla porque los avances realizados en la propuesta de investigación llegaron hasta el diseño del instrumento de recolección de información y su respectivo instructivo.	
Recolección de información de la población objeto	No fue posible realizar esta actividad debido a la no presencialidad, por tal motivo no se realizó la validación y confiabilidad del instrumento lo cual limita su aplicación.	
Análisis estadístico de los resultados obtenidos a partir del proceso de recolección	Al no poder realizarse la aplicación del instrumento durante el presente periodo académico debido a la modalidad virtual no se pudo obtener resultados para su respectivo análisis estadístico.	
Elaboración del artículo científico e inclusión del mismo en revista	Esta actividad no fue posible desarrollarla debido a que no se han culminado las actividades establecidas para dar cumplimiento a los objetivos de la propuesta de investigación.	
<b>Observaciones generales</b>		
El proceso de investigación para el primer periodo académico 2021 se desarrolló de manera satisfactoria con el acompañamiento y asesoría de la Docente responsable de la propuesta de investigación la Nutricionista Dietista Natalia Espinel, y la epidemióloga Zaida Contreras. De esta forma se espera que para el segundo semestre académico del año 2021 se pueda ejecutar de manera favorable las actividades pendientes culminando así el proceso de investigación.		



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
 Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



## 6. ÁREA ACADÉMICA

El área académica está conformada por la competencia 7 en donde tiene como objetivo profundizar académicamente en temas de alimentación y nutrición, como primer producto se hizo entrega del instrumento e instructivo (**Anexo N°32**) del plan de intervención individual, como segundo producto se hizo entrega de la representación esquemática (**Anexo N°33**) diseñada con los parámetros establecidos; como tercer producto se entregó las actas de asesoría realizadas con la docente supervisora y por último producto se elaboró una matriz DOFA para el escenario de prácticas (**Anexo N°34**) y una matriz DOFA para el programa de Nutrición y Dietética (**Anexo N°35**).



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



# 7. ANEXOS



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*

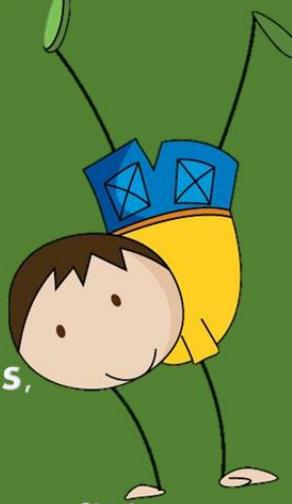


## ANEXO N°1

# BIENESTARINA



**B**rinnda bienestar nutricional, es  
**I**ndispensable,  
**E**sencial para los,  
**N**iños y niñas de primera infancia. Su  
**E**ntrega es gratuita,  
**S**e puede utilizar  
**T**odos los días  
**A**l prepararse en  
**R**icas presentaciones.  
**I**nclúyela en todas tus comidas,  
**N**o la desperdicies,  
**A**provecha sus nutrientes y beneficios  
previniendo a la población infantil de  
enfermedades que puedan afectar su  
estado nutricional.





SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



## ANEXO N°2

### RECETARIO

**BIENESTAR FAMILIAR**  
**Bienestarina**  
PRECOGIDA

### RECOMENDACIONES

Con el objetivo de prevenir daños en la salud, tenga en cuenta unas reglas simples y fáciles de seguir cuando prepare cualquier clase de alimentos:

- Antes de manipular o preparar alimentos, lavarse muy bien las manos con agua y jabón.
- Antes y después de ir al baño lávese muy bien las manos con agua y jabón.
- La cocina debe estar siempre limpia, ordenada y libre de plagas como roedores, hormigas, moscas, cucarachas, etc.
- No permita el ingreso de animales a la zona de almacenamiento y preparación de alimentos.
- Los utensilios y equipos deben estar limpios. Si se sospecha que han estado en contacto con plagas, o ha sido necesario afilar cuchillos u otros utensilios se deben lavar adecuadamente.



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



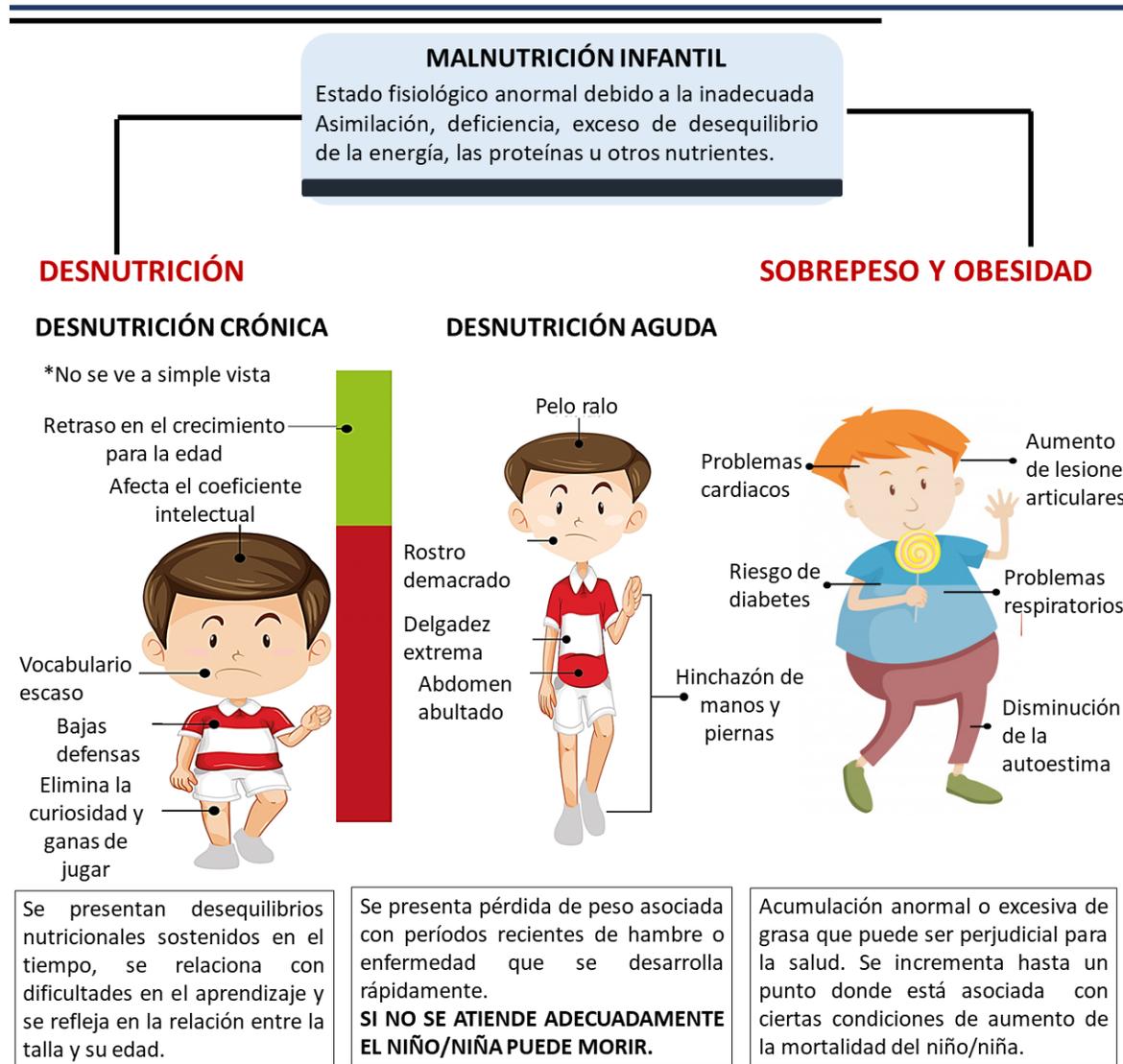
### ANEXO N°3



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750

**ANEXO N°4**





**ANEXO N°5**

☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆  
**QUÉ DEBO COMER PARA**  
**TENER UNA VIDA SALUDABLE**


COME EN EXCESO

COME MUY POCO

☆ Ubique los alimentos y la definición que cree usted  
 ☆ que identifique el comportamiento de los niños a la  
 ☆ hora del consumo de alimentos.



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



## ANEXO N°6



## ANEXO N°7



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



## ANEXO N°8



## ANEXO N°9



SC-CER96940



*“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



## ANEXO N°10

### CEPILLA TUS DIENTES, ELIMINA LAS CARIES Y PROTÉGELOS SIEMPRE



#### DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Con ayuda de nuestros papitos le colocaremos un chulito a un diente cada vez que el niño o niña cumpla con el cepillado 3 veces durante el día, si no cumple deberá pintar el diente de color negro. **El niño o niña que tenga más dientes limpios llevará un DETALLE COMO PREMIO, para ello, RECUERDEN ENVIAR EVIDENCIA DEL CEPILLADO DIARIO.**



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



## ANEXO N°11

### EL AGUA, UN ALIADO PARA EL DESARROLLO DE LA NIÑEZ

**75 %**  
DEL CUERPO HUMANO ES AGUA

**¿CUÁNTA?**  
AGUA DEBES CONSUMIR

**5 VECES AL DÍA**

DESPUÉS DESAYUNO    DESPUEÉS ALMUERZO    DESPUÉS CENA    DESPUÉS DE LAS MERIENDAS

**Es esencial para la vida.**

**Corazón sano.**

**Mejora el estado de animo.**

**Disminuye problemas de digestión**

**Previene de enfermedades**

**BENEFICIO DE TOMAR AGUA**



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



## ANEXO N°12

### CUIDANDO MI CUERPO



#### DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Con ayuda de nuestros papitos pintaremos una gótica de agua adentro de nuestro vaso las veces que tomemos agua durante el día. **El niño o niña que tenga más góticas de agua en su vaso se llevará un DETALLE COMO PREMIO.** Para ello, **RECUERDEN ENVIAR EVIDENCIA DEL CONSUMO DE AGUA.**

### HIDRATA TÚ CUERPO DIARIAMENTE



SC-CER96940

*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



### ANEXO N°13

Una  que solo prefería comer  y   
rechazaba comer  y . Cierta día, se  
se  sin poder ir  a jugar con sus  
. La mamita preocupada llevo a su  
hija al , el  le pregunta a la  que  
había comido, la  le contesto que  
había comido  y . El  les  
comunicó que según los exámenes  
tenia deficiencias de vitaminas y bajo  
peso. Para ello les recomendó comer  
 tomar  y disminuir los  y ,  
la  se pusieron  al saber que la  
situación no era tan delicada.

Le prometieron al  cumplir con las  
recomendaciones para que  fuese  
nuevamente a la 



**ANEXO N°14**

<b>ENFERMEDAD PREVALENTE</b> <b>Enfermedad Diarreica Aguda (EDA)</b>	<b>ENFERMEDAD PREVALENTE</b> <b>Insuficiencia Respiratoria Aguda (IRA)</b>
<p><b>¿QUÉ ES?</b></p> <p>Son deposiciones, de tres o más veces al día de heces sueltas o líquidas.</p> <hr/> <p><b>SIGNOS Y SÍNTOMAS</b></p> <p>DOLOR ABDOMINAL    PÉRDIDA DE APETITO    DESHIDRATACIÓN</p> <hr/> <p><b>CAUSAS</b></p> <p>INFECCIONES VIRALES    CONDICIONES HIGIÉNICO-SANITARIAS DEFICIENTES    AGUA NO POTABLE</p> <hr/> <p><b>MEDIDAS PREVENTIVAS</b></p> <p>LAVADO DIARIO DE ALIMENTOS    IMPLEMENTAR PRÁCTICA DE LACTANCIA MATERNA    LAVAR CORRECTAMENTE LAS MANOS</p>	<p><b>PRINCIPALES CAUSAS</b>        <b>NEUMONÍAS</b></p> <p><b>SÍNTOMAS</b></p> <p>Respiración rápida    Ruidos extraños al respirar    Vómito    Fiebre    Ataque o convulsiones</p> <p><b>RECOMENDACIONES</b></p> <p>Evitar contacto con personas con gripa    Enseñar al niño y niña el proceso del estornudo    Uso correcto del tapabocas    Lavado de manos diariamente</p>



## ANEXO N°15

### ALIMENTA A TU FAMILIA DE FORMA SALUSABLE

- 1** Consuma alimentos frescos y variados como lo indica el Plato saludable de la Familia Colombiana.
- 2** Consuma diariamente leche u otros productos lácteos y huevo, para favorecer la salud de músculos, huesos y dientes.
- 3** Incluya en cada una de las comidas *frutas enteras y verduras frescas*, brinda buena digestión y previenen de enfermedades del corazón.
- 4** Para complementar su alimentación consuma al menos *dos veces por semana leguminosas* como frijol, lenteja, arveja y garbanzo.
- 5** Para prevenir la anemia, los niños, niñas, adolescentes y mujeres jóvenes deben comer *visceras una vez por semana*.
- 6** Para mantener un peso saludable, **REDUZCA** el consumo de *"productos de paquete"*, comidas rápidas, gaseosas y bebidas azucaradas.
- 7** Para tener una presión arterial normal, **REDUZCA** el consumo de sal y alimentos como carnes embutidas, enlatados y "productos de paquete", altos en sodio.
- 8** Cuide su corazón, consuma aguacate, maní y nueces; **DISMINUYA** el consumo de *aceite vegetal y margarina*; evite grasas de origen animal como mantequilla y manteca.
- 9** Por el placer de vivir saludablemente **realice actividad física** de forma regular.



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ANEXO N°16**



## ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS (ETAS)

### PROTOCOLOS DE PREVENCIÓN

 <p>LAVADO DE MANOS</p>	 <p>LAVADO DE ALIMENTOS</p>	 <p>SEPARAR ALIMENTOS CRUDOS DE COCIDOS</p>
 <p>REVISAR FECHA DE VENCIMIENTO</p>	 <p>LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN</p>	 <p>PRÁCTICAS HIGIÉNICAS</p>





**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



## ANEXO N°17



**HUERTAS CASERAS**

VIDEO HUERTA CASERA



0:00:02 0:02:59

## ANEXO N°18



**JUEGA,  
COMPARTE Y  
CUIDA TU SALUD**

ESTRATEGIA ACTIVIDAD FÍSICA



0:00:03 0:02:04



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



## ANEXO N°19

**EL ARBOL DE LOS LOGROS**

Coloca en el árbol de los logros las frutas y verduras cada vez que hagas ejercicio físico con tu familia



**NOTA:** El niño o niña que tenga más frutas y verduras en su árbol de logros se llevará un detalle como premio.  
**RECUERDEN ENVIAR EVIDENCIA DE LA ACTIVIDAD DEPORTIVA QUE PRACTIQUEN EN SUS CASAS.**



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



## ANEXO N°20



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750

## ANEXO N°21

# MECANISMO DE PRODUCCIÓN DE LA LECHE MATERNA

### 1 ESTIMULO

Al succionar el pezón, los receptores sensoriales envían la información al cerebro indicando que es necesario producir leche.

### 2

**LIBERACIÓN DE HORMONAS.** PROLACTINA y OXITOCINA viajan por el torrente sanguíneo hasta la glándula mamaria.

### 4

La hormona OXITOCINA, favorece la salida de la leche materna.

### 3

La hormona PROLACTINA llega a los alveolos, estimulando las células secretoras responsables de la producción de leche.

LA PRODUCCIÓN LÁCTEA SE DETERMINA POR LA FRECUENCIA DE LA SUCCIÓN Y EL VACIADO DE LOS SENOS.





**ANEXO N°22**

**POSICIONES PARA DARLE PECHO A TU BEBÉ**

De cuna	De cuna acostada de lado
De cuna cruzada	Fútbol americano
Sentada o sentadilla	Vertical y móvil
Acostada de lado	Acostada con el bebé a la inversa
Reclinada	

**NO OLVIDES QUE EL BUEN AGARRE DEL SEÑO ES INDISPENSABLE PARA QUE TU HIJO Y TÚ TENGAN UNA BUENA PRÁCTICA DE LACTANCIA MATERNA**



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



**ANEXO N°23**

	UNIVERSIDAD DE PAMPLONA HOGAR INFANTIL NIÑO JESÚS DE PRAGA PRÁCTICAS CAMPOS DE ACCIÓN PROFESIONAL NUTRICIÓN Y DIETÉTICA PLAN DE CAPACITACIONES			
<b>CRONOGRAMA DE CAPACITACIONES GRUPO-LACTANCIA MATERNA</b>				
ACTIVIDAD	Abril			
	1	2	3	4
Promoción de la Lactancia Materna				

	UNIVERSIDAD DE PAMPLONA HOGAR INFANTIL NIÑO JESÚS DE PRAGA PRÁCTICAS CAMPOS DE ACCIÓN PROFESIONAL NUTRICIÓN Y DIETÉTICA PLAN DE CAPACITACIONES			
<b>CRONOGRAMA DE CAPACITACIONES GRUPO-TALENTO HUMANO</b>				
ACTIVIDAD	Abril			
	1	2	3	4
Estrategia AIEPI (IRA y EDA)				

	UNIVERSIDAD DE PAMPLONA HOGAR INFANTIL NIÑO JESÚS DE PRAGA PRÁCTICAS CAMPOS DE ACCIÓN PROFESIONAL NUTRICIÓN Y DIETÉTICA PLAN DE CAPACITACIONES			
<b>CRONOGRAMA DE CAPACITACIONES GRUPO-MANIPULADORAS</b>				
ACTIVIDAD	Mayo			
	1	2	3	4
Capacitación BPM				
Plan de saneamiento (programa limpieza y desinfección)				

	UNIVERSIDAD DE PAMPLONA HOGAR INFANTIL NIÑO JESÚS DE PRAGA PRÁCTICAS CAMPOS DE ACCIÓN PROFESIONAL NUTRICIÓN Y DIETÉTICA PLAN DE CAPACITACIONES			
<b>CRONOGRAMA DE CAPACITACIONES GRUPO-FAMILIAS</b>				
ACTIVIDAD	Mayo			
	1	2	3	4
Capacitación enfermedades prevalentes a familias (Material educativo)				
Capacitación de Promoción y estilos de vida saludables (Material educativo)				
Promoción y estilos de vida saludables. Estrategia actividad física (Material educativo)				
Brotos ETAS (Material educativo)				



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
 Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



## ANEXO N°24

TÍTULO DE LA PROPUESTA: Conductas alimentarias a nivel familiar relacionadas con malnutrición en una población infantil de Pamplona, Norte de Santander.	
Línea de Investigación: Salud Pública	
Nombre del Tutor: <b>Natalia Margarita Espinel Villamizar</b>	
Nombre del (los) Semillero(s): Salud Humana	
Grupo(s) de Investigación: Salud Humana	Facultad(es): Salud
Duración: 10 meses	
<p>Resumen: La evaluación del estado nutricional se constituye en una herramienta fundamental para el seguimiento nutricional de un individuo o grupo poblacional, permitiendo la detección, prevención y atención con oportunidad de alteraciones por deficiencia o exceso en la ingesta de energía y nutrientes. (ICBF, 2018)</p> <p>En el caso específico de la población en primera infancia, esta acción se ha constituido en una prioridad de intervención, considerando que los primeros 1000 días de vida representan una etapa imprescindible para consolidar las bases que determinarán el desarrollo humano posterior. (MinSalud <i>et al.</i> 2012)</p> <p>Esta propuesta de investigación pretende determinar las conductas alimentarias a nivel familiar relacionadas con malnutrición en una población infantil del municipio de Pamplona, Norte de Santander, mediante la clasificación del estado nutricional por antropometría, la identificación de condiciones sociodemográficas y de salud, y la identificación de conductas alimentarias de los padres de familia o cuidadores, que puedan tener estrecha relación con el estado nutricional de la población. En este sentido, se espera consolidar un insumo orientador de planificación e implementación de estrategias encaminadas a la promoción de hábitos y estilos de vida saludable, que contribuyan directamente con el abordaje y resolución de esta situación problemática.</p> <p>Planteamiento del problema o Preguntas de Investigación:</p> <p>En Colombia la población en primera infancia (de 0 a 5 años) es de 4' 537.134 lo que representa el 8,4% de los habitantes (DANE, 2019), indicando la alta proporción de este curso de vida, que evidentemente resalta la importancia del desarrollo infantil temprano, como un periodo de consolidación de bases para el desarrollo posterior del ser humano. En este sentido, los primeros 1000 días de vida representan una etapa determinante en el desarrollo físico y cognitivo, los cuales están influenciados por factores biológicos, como el estado nutricional de la madre antes y durante el embarazo, la edad gestacional, el peso bajo al nacer, la prematurez, la duración de la lactancia materna, la malnutrición infantil; y factores psicosociales, como el nivel socioeconómico, la educación de los padres y exposiciones ambientales (López <i>et al.</i> 2019).</p>	



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



## ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



En este orden de ideas, se analiza el comportamiento conceptual de la malnutrición, como la condición resultante del desequilibrio entre las necesidades corporales y la ingesta de nutrientes, que puede verse determinada por una condición de déficit o exceso. La malnutrición por déficit puede ser consecuencia de ciertas deficiencias en la dieta, una dieta desbalanceada, trastornos digestivos, trastornos de mala absorción u otros problemas similares (López *et al.* 2019); de otro lado, la malnutrición por exceso es principalmente causada por un aumento de la ingesta de alimentos hipercalóricos con gran contenido de grasas y azúcares y bajo contenido vitaminas, minerales y otros micronutrientes saludables, acompañado de la disminución de la práctica de la actividad física, en consecuencia, de una tendencia a conductas sedentarias. (Gauna *et al.* 2019)

Las consecuencias de la malnutrición por exceso en niños tienen efectos a corto y largo plazo. Entre los riesgos de salud a corto plazo se encuentran los cambios metabólicos, como el incremento en los niveles de colesterol, triglicéridos y glucosa, el desarrollo de enfermedades como diabetes mellitus tipo II y la existencia de la hipertensión arterial. A largo plazo, la obesidad en la infancia puede ser un factor de riesgo de obesidad en adultos con las consecuencias correspondientes. (CEPAL, 2018)

Con relación a la malnutrición por déficit, se generan consecuencias a corto, mediano y largo plazo para el desarrollo físico y cognitivo, manifestadas por condiciones como el retraso mental, retraso en el desarrollo de los centros motores, trastornos en la lectura y el aprendizaje, y efectos desfavorables en el crecimiento y desarrollo craneofacial. (CEPAL, 2018)

A nivel mundial se calcula que 41 millones de niños menores de 5 años tienen sobrepeso o son obesos y 50 millones presentan desnutrición (OMS, 2020). En el contexto nacional, de conformidad con la Encuesta Nacional de la Situación Nutricional de Colombia – ENSIN 2015 -, se evidencian prevalencias significativas de malnutrición por déficit y exceso en la primera infancia, dado que el 3,7% de los niños menores de 5 años padece desnutrición global; el 10,8% presenta desnutrición crónica, el 2,3% cursa con desnutrición aguda y el 6,3 % exceso en peso. Así mismo, a nivel regional, la situación es poco favorable ya que se refleja una afectación significativa del estado nutricional en la primera infancia determinada por la prevalencia de desnutrición crónica en un 9.5%, desnutrición global en un 3,8% y exceso de peso en un 6.7%. (ENSIN, 2015). Este comportamiento, en complementariedad con lo establecido en el Sistema de Vigilancia Alimentaria y Nutricional para Norte de Santander, evidencia una similitud situacional, dado que la prevalencia de desnutrición global se encuentra en un orden de 8,6% y el exceso de peso de 6,6% (SISVAN, 2018).

Finalmente, en el contexto local tomando como referencia el Plan de Desarrollo Municipal 2016-2019 “El cambio en nuestras manos” para el municipio de Pamplona, también se evidencia una prevalencia significativa de malnutrición por déficit, determinada por la prevalencia de desnutrición global en el orden de 10.6%. (Alcaldía de Pamplona, 2016). Dadas las consideraciones que anteceden, es fundamental entender y abordar el concepto de la relación existente entre las conductas alimentarias con la presencia de malnutrición, entendiendo una conducta alimentaria como el conjunto de acciones que establecen la relación del ser humano con los alimentos, y reconociendo que, se ven determinadas por aspectos comportamentales como experiencia directa con la comida, la imitación de modelos, la disponibilidad de alimentos, la posición social, los simbolismos afectivos, las tradiciones culturales, las influencias sociales, genéticas y de ambiente familiar compartido; siendo evidente que, el resultado de la interacción



SC-CER96940



*“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



## ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



de estos aspectos tendrá un impacto relevante sobre la conducta alimentaria, y por tanto, condicionará la existencia de la malnutrición infantil (Dominguez *et al.* 2008)

Conforme a lo planteado anteriormente, y considerando el carácter fundamental que representa la adecuada alimentación y nutrición en el crecimiento y desarrollo infantil, resulta imprescindible la evaluación del estado nutricional, como un indicador del nivel de salud y de calidad de vida de una población, entendiendo como la malnutrición se constituye en un problema de salud pública que afecta principalmente a la población en este curso de vida. De esta forma, han sido planteadas estrategias de vigilancia en salud pública y de promoción de un estado nutricional adecuado, principalmente orientadas a la articulación de acciones de educación, salud y alimentación, que se dirijan grupos poblacionales específicos, priorizando a las familias de población en primera infancia con malnutrición (Barrera *et al.* 2018). En este sentido, resulta fundamental desarrollar una intervención orientada a la identificación de conductas alimentarias a nivel familiar que pueden incidir en el estado nutricional de la población infantil perteneciente a programas de atención integral a la primera infancia del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar en Pamplona, Norte de Santander, garantizando así, la consolidación de un insumo orientador de planificación e implementación de estrategias orientadas al abordaje y resolución de esta situación problemática.

### **Pregunta de investigación:**

¿Cuáles son las conductas alimentarias a nivel familiar que se relacionan con malnutrición en la población infantil?

### **Objetivos:**

**General:** Determinar las conductas alimentarias a nivel familiar relacionadas con malnutrición en una población infantil del municipio de Pamplona, Norte de Santander.

### **Específicos:**

- Caracterizar la población según variables sociodemográficas, de salud y nutrición.
- Identificar la prevalencia de malnutrición en los niños y niñas de los hogares Infantiles.

Establecer aspectos conductuales de los padres de los niños con malnutrición con relación a la alimentación.

### **Antecedentes y Justificación:**

La malnutrición constituye un problema de salud pública, que contribuye significativamente con la carga mundial de la morbilidad, aspecto evidenciado considerando que más de una tercera parte de las enfermedades infantiles en todo el mundo se atribuyen a la desnutrición (OPS/OMS, 2017). Actualmente, la malnutrición presenta un comportamiento similar en países desarrollados y tercermundistas; generalmente es ocasionada por una alimentación inadecuada, que se caracteriza por el consumo excesivo de grasas, carbohidratos y el bajo consumo de proteínas, vitaminas, minerales y fibra (Hurtado *et al.* 2017).

El mundo se enfrenta a una doble carga nutricional, coexistiendo la malnutrición por déficit y la malnutrición por exceso. En cada caso particular, la conducta alimentaria a nivel familiar presenta un rol fundamental, que contribuye con la definición de patrones dietéticos y alimentarios que pueden llegar a consolidar un factor de riesgo para la existencia de malnutrición en los miembros más jóvenes de la familia. Este aspecto, ha sido objeto de análisis mediante métodos de observación directa, en los que se ha identificado como las conductas alimentarias a nivel familiar, llegan a representar un efecto benéfico o perjudicial para el estado nutricional. (OMS, 2020)



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



## ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



De acuerdo con la situación descrita anteriormente, Colombia asume el reto de implementar un modelo de educación alimentaria y nutricional orientado a la adopción de comportamientos alimentarios saludables en la población y a la construcción de una cultura de hábitos y estilos de vida saludables desde la infancia. (CISAN *et al.* 2017)

Este aspecto, dispone de un marco institucional y político vigente, definido por un conjunto de referentes normativos y estratégicos nacionales e internacionales que resaltan la necesidad de formular brindar orientaciones técnicas, que guíen a los diferentes sectores y actores involucrados en la Seguridad Alimentaria y Nutricional, con respecto al desarrollo de acciones educativas que promuevan en la población la adopción voluntaria de hábitos y comportamientos alimentarios saludables, que contribuyan con el goce efectivo de un óptimo nivel de salud y la prevención de enfermedades no transmisibles como la diabetes mellitus, las enfermedades cardiovasculares, el cáncer, entre otras. Bajo este propósito, se define la creación e implementación del Lineamiento Nacional de Educación Alimentaria y Nutricional, que contempla un conjunto de referentes normativos y estratégicos dirigidos a garantizar el cumplimiento de la Política y el Plan Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional, y evidentemente se relacionan con la expresión de principios de educación alimentaria y nutricional, legitimados a través de las Guías Alimentarias Basadas en Alimentos, para la población colombiana mayor y menor de dos años. (CISAN *et al.* 2017)

Teniendo en cuenta el contexto descrito anteriormente, a continuación, se exponen los referentes de investigación y de revisión de literatura, que han contemplado la evaluación de esta situación problemática y la definición de estrategias para su intervención:

(Campos *et al.* 2016) realizaron un estudio con el objetivo de explorar los conocimientos y las conductas en las madres de niños preescolares respecto a la alimentación saludable, como insumos para la prevención del sobrepeso y la obesidad infantil. La metodología estuvo definida con la aplicación de un cuestionario constituido por preguntas abiertas, resuelto con la participación de 113 mujeres. Los resultados evidenciaron que las madres consideran que una alimentación saludable debe estar constituida por frutas y verduras en mayor proporción; sin embargo, con respecto a los alimentos principalmente suministrados a sus hijos, se evidenció una cantidad significativa de alimentos de origen animal y leguminosas. Consideraron que los azúcares y las grasas pueden afectar el peso de sus hijos(as), pero no se evidenció un conocimiento relevante con respecto a los efectos negativos de dichos alimentos.

(Álvarez *et al.*, 2017) desarrollaron un estudio con el fin de estimar la asociación de los hábitos alimentarios y el estado nutricional con base a indicadores antropométricos y dietéticos en escolares de la ciudad de Azogues, Ecuador. El tamaño muestral de este estudio estuvo constituido por 315 niños y niñas, permitiendo la aplicación del test nutricional rápido Krece Plus, relacionado con la definición de la frecuencia de consumo de algunos alimentos en el desayuno, frecuencia de consumo de comida rápida, de verduras, de legumbres, aceite de oliva, entre otros; además se realizó evaluación antropométrica mediante la determinación del Índice de Masa Corporal y circunferencia abdominal. Según los resultados obtenidos la relación del estado nutricional y la calidad de hábitos alimentarios reflejó una calidad media y baja de hábitos alimentarios en la población con sobrepeso y obesidad, y una calidad baja en los individuos con delgadez.



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



## ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



(Muñiz *et al*, 2017) evaluaron la influencia del comportamiento de 95 padres de familia durante las comidas y el exceso de peso en la infancia. Se utilizó un cuestionario con variables sociodemográficas, variables relacionadas con el consumo de alimentos y la influencia de la familia sobre los hábitos alimentarios. Los resultados evidenciaron que el sobrepeso en la infancia fue estadísticamente relacionado con el comportamiento de los padres durante las comidas en los dominios "modelo de consumo de los dulces" y "comidas especiales". Se observó que una parte relevante de los padres de los niños estudiados consumen refrescos y dulces todos los días. A diferencia de los adultos que hacen sus elecciones de alimentos, los niños menores de cinco años dependen de sus padres para el consumo de alimentos, lo cual es un reflejo de su entorno familiar. En el campo de "comidas especiales", se encontró que la mayoría de los padres informaron que no consumen los mismos alimentos que sus hijos y no ofrecieron una comida variada de alimentos. Esta práctica puede reflejar una dieta monótona para los niños, que puede tener un impacto en el exceso de peso del niño.

En un estudio diseñado por Bergel *et al*, se permitió identificar los factores clave de riesgo y protección para la obesidad infantil en el entorno alimentario del hogar en 120 niños y padres de familia. Para la recopilación de datos de observación directa se incluyeron los siguientes: grabaciones de video de comidas familiares, entrevistas cualitativas, tres registros dietéticos de 24 horas en el niño objetivo con asistencia del cuidador principal y un inventario de alimentos en el hogar. En los resultados obtenidos los niños con sobrepeso u obesidad tuvieron tiempos de comida más cortos y comieron comidas familiares con menos frecuencia en la cocina y más a menudo en otras habitaciones, como la sala familiar o dormitorios. Además, se encontraron asociaciones significativas entre las dinámicas positivas relacionadas con los alimentos a nivel familiar y de los padres y la reducción del riesgo de obesidad infantil. (Bergel *et al*. 2016)

(González *et al*, 2016) realizaron un estudio cualitativo mediante entrevistas semiestructuradas a 18 padres y madres, con el objetivo de explorar los factores socioculturales que determinan los hábitos alimentarios de niños menores de cinco años de una escuela inicial de Chachapoyas, Perú. Los factores determinantes de los hábitos alimentarios fueron: la disponibilidad y facilidad de preparación de los alimentos, horario y trabajo desempeñado por los padres, ingesta de café en niños como práctica común, falta de recursos e incertidumbre económica para la planificación alimentaria, y falta de conocimientos nutricionales. Los resultados evidenciaron que los hábitos alimentarios en esta población están determinados, fundamentalmente, por factores socioeconómicos; si bien estos factores condicionan la capacidad de adquirir buenos alimentos, también se ha mostrado que diversas intervenciones educativas en personas con condiciones económicas deficientes pueden mejorar los hábitos alimentarios. Este hecho sugiere que, aunque los factores socioeconómicos pueden ser determinantes de los hábitos alimentarios, la adquisición de conocimientos nutricionales puede moderar esta influencia.

(Vega *et al*. 2018) desarrollaron una investigación titulada "Relación entre el estado nutricional y prácticas alimentarias de las familias de niños menores de 5 años", que tuvo como objetivo general determinar la relación que existe entre el estado nutricional y las prácticas alimentarias de las familias de niños menores de 5 años del C.S. Chimban – Chota. La muestra estuvo constituida por 38 niños que cumplieron con los criterios de inclusión. De acuerdo con los resultados obtenidos, el 55.3% de las madres realizan prácticas alimentarias inadecuadas en el suministro de los tiempos de comida, evidenciando un desequilibrio entre las necesidades ingesta de



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



## ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



nutrientes. Se establece que, si esta situación se mantiene por un periodo de tiempo prolongado, se generarán repercusiones en el estado nutricional de los niños, en primera medida con la existencia de la desnutrición y condiciones carencial, y en segunda medida, con la existencia de sobrepeso y obesidad.

(Trofholz *et al.* 2017), desarrollaron un estudio orientado a evaluar si las distracciones en las comidas familiares están asociadas con el peso corporal del niño. La muestra estuvo constituida por 120 niños de 6 a 12 años, permitiendo la recolección de datos observacionales directos, que incluyeron registros dietéticos de 24 horas, antropometría y comidas familiares grabadas en video. Los resultados de esta investigación indicaron que la presencia de televisión se asoció negativamente con la salud dietética, la atmósfera emocional de la comida y la calidad dietética general del niño. Las familias que estaban prestando atención a la televisión tenían una salud alimentaria significativamente desfavorable, y tenían más probabilidades de consumir comidas rápidas en las comidas familiares. No se encontraron hallazgos significativos entre la presencia de TV en las comidas familiares y el estado de sobrepeso infantil.

(Yang *et al.* 2018), desarrollaron un estudio con el fin de examinar las prácticas de alimentación de padres e hijos por características familiares-infantiles en Malasia. El estudio de la dieta familiar se realizó con familias malayas urbanas, se utilizó el cuestionario de alimentación infantil y la demografía familiar, incluyendo aspectos socioeconómicos, antropometría infantil y de ingesta dietética. Los resultados evidenciaron que el tamaño de la familia, los ingresos del hogar y el estado del peso corporal influyen significativamente en las prácticas de alimentación de padres e hijos. En algunas culturas asiáticas como Malasia, el entorno del hogar a menudo incluye a la familia extendida, como los abuelos y otros cuidadores, por lo tanto, las familias extensas podrían ofrecer más recursos para un ambiente obesogénico, en lo que respecta a los hábitos alimentarios y patrones de consumo de alimentos de los niños.

(Ragelienė *et al.* 2020) realizaron un estudio con el propósito de evaluar la influencia de los compañeros y hermanos en el comportamiento de alimentación saludable de niños y adolescentes. Este estudio se llevó a cabo mediante una revisión sistemática de la literatura, en la cual los resultados demostraron que la influencia de los compañeros en el comportamiento alimentario saludable de los niños y adolescentes a menudo es negativa por el aumento en el consumo de alimentos ricos en energía y de bajo valor nutricional. Tener hermanos se asocia con un índice de masa corporal significativamente menor, dietas saludables y una menor probabilidad de obesidad.

En este sentido, este proceso de investigación resulta pertinente para el fortalecimiento de competencias inherentes al proceso formativo, y además se consolida en un insumo orientador para la evaluación del estado nutricional, y los factores que condicionan la existencia de malnutrición en una población infantil, contemplando en el marco de la atención integral de los programas del

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, el rol fundamental de la familia en la garantía del goce efectivo de un óptimo estado nutricional y de salud de la población en primera infancia.



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**Impacto esperado:**

A partir de los resultados obtenidos con la ejecución de este proyecto, se pretende identificar las conductas alimentarias que se relacionan con la presencia de malnutrición por déficit y/o exceso en la población infantil, y de esta forma, definir las pautas metodológicas para la planificación e implementación de estrategias de educación alimentaria y nutricional que respondan efectivamente a la resolución de la situación problemática identificada, y contribuyan con el mejoramiento del estado nutricional de la población

**Marco teórico: (Conceptos preliminares)**

**1. Primera infancia**

La primera infancia es la etapa de la vida que va desde el nacimiento hasta los 6 años de vida y las experiencias vividas por los niños durante estos años influyen significativamente en sus posibilidades futuras. Estudios demuestran que estos años son fundamentales para el desarrollo físico, social y cognitivo, así como el desarrollo cerebral y biológico durante los primeros años de vida depende de la calidad de la estimulación que el lactante recibe de su entorno. (DNP, 2014)

**1.1. Importancia de la Nutrición en los primeros 1000 días de vida**

La alimentación en los primeros 1000 días se refiere a la alimentación en dos etapas de la vida, la primera corresponde a los 270 días desde la concepción hasta el nacimiento, y la segunda a los 2 primeros años de vida (730 días). La nutrición en los primeros 1000 días de vida es la clave esencial para una vida sana, ya que este subgrupo de la población es propenso a los desequilibrios e insuficiencias dietéticas. (López *et al.* 2019)

**2. Estado nutricional**

El estado nutricional de un individuo es el resultado del balance existente entre ingesta de alimentos y requerimientos de nutrientes, donde cualquier factor que altere este equilibrio, en el caso de los niños, niñas y adolescentes, repercute rápidamente en la alteración del crecimiento. (Luna *et al.* 2018) De esta forma, la evaluación del estado nutricional contempla la identificación de indicadores directos e indirectos que permiten, en el caso del primer componente determinar factores condicionantes de los requerimientos de energía y nutrientes y, en el segundo componente, identificar elementos relacionados con la información del análisis de la historia clínica nutricional. Es así como, el primer componente contempla entre otros, los indicadores antropométricos, como una herramienta clave, económica y confiable para determinar el estado nutricional de las personas, así como el crecimiento y desarrollo en los niños. (ICBF, 2020) Los parámetros antropométricos incluyen una gran variedad de medidas como son peso, talla, circunferencias (cefálica, brazo, cintura, pantorrilla), pliegues cutáneos (tríceps, bíceps, subscapular, abdominal, pierna); sin embargo, a nivel poblacional, los parámetros más empleados son el peso y la talla. (ICBF, 2020)

**3. Influencia familiar sobre la conducta alimentaria**

La conducta alimentaria es el conjunto de acciones que establecen la relación del ser humano con los alimentos. Se acepta generalmente que los comportamientos frente a la alimentación se adquieren a través de la experiencia directa con la comida, por la imitación de modelos, la disponibilidad de alimentos, el estatus social, los simbolismos afectivos y las tradiciones culturales. Además de las influencias sociales, se ha señalado que las influencias genéticas y





de ambiente familiar compartido, tienen un impacto relevante sobre el patrón de ingesta y la conducta alimentaria. (Domínguez *et al.* 2008)

En este sentido, es evidente que, el ambiente familiar independientemente de cómo este conformado es fundamental para el niño en esta etapa de su vida, dado que las interacciones del niño con su medio ambiente, y en especial con el encargado de su cuidado, cobran particular importancia en los primeros años de vida. (Alarcón *et al.* 2019)

En la adopción de los hábitos alimentarios intervienen principalmente tres agentes; la familia, los medios de comunicación y el entorno educativo. La familia, es el primer contacto con los hábitos alimentarios ya que sus integrantes ejercen una fuerte influencia en la dieta de los niños y en sus conductas relacionadas con la alimentación siendo estos el resultado de una construcción social y cultural acordada implícitamente por sus integrantes. (Estevez *et al.* 2016) La literatura establece que, la conducta alimentaria se condiciona en un ciclo interactivo, en el que la conducta alimentaria de los progenitores hacia sus hijos los lleva a adoptar estrategias específicas de alimentación infantil, provocando en los niños conductas alimentarias propias que finalmente se reflejan en indicadores del estado nutricional del niño. (Domínguez *et al.* 2008)

**3.5. Métodos de evaluación de conductas alimentarias:** Existen varios instrumentos que evalúan las conductas alimentarias, y se direccionan con el objeto de identificar las conductas que podrían estar implicadas en el desarrollo de la malnutrición. Los instrumentos para evaluar las conductas alimentarias en estudios realizados en Holanda, Portugal, Italia, Reino Unido, Suecia, Bélgica y Francia son (Castañeda *et al.* 2017):

1. El Cuestionario Holandés de Conducta Alimentaria (DEBQ): Tiene como objetivo identificar el estilo de alimentación en adultos, bajo unas dimensiones conductuales relacionadas con la alimentación emocional, la alimentación inducida externamente y la restricción cognitiva. (Domínguez *et al.* 2008)
2. El Cuestionario de Alimentación de Tres Factores (TFEQ): Pretende identificar patrones de conducta alimentaria actual según las prácticas de alimentación del sujeto; mide dimensiones conductuales relacionadas con la restricción cognitiva, la alimentación emocional y la alimentación sin control. (Domínguez *et al.* 2008)
3. El Cuestionario de Conducta Alimentaria Infantil (CEBQ): Tiene como objetivo determinar el estilo de alimentación infantil e identificar factores de riesgo de obesidad y/o desórdenes alimentarios. Mide dimensiones conductuales relacionadas con respuesta frente a los alimentos, sobrealimentación emocional, disfrute de los alimentos, deseo de beber, respuesta de saciedad, lentitud para comer, subalimentación emocional y exigencia frente a los alimentos. (Domínguez *et al.* 2008)
4. El cuestionario de alimentación Infantil (CFQ): Tiene como objetivo medir la conducta de los padres, sus creencias, actitudes y prácticas respecto a la alimentación del niño. Contempla dimensiones conductuales de responsabilidad percibida, autopercepción del peso corporal, percepción del peso del niño, preocupación de los padres por el peso del niño, supervisión, restricción cognitiva y presión para comer. (Domínguez *et al.* 2008)





#### Metodología:

La metodología de este proceso de investigación, se direcciona a partir del desarrollo de diferentes actividades que permiten el cumplimiento de los tres objetivos específicos. De esta forma, dichas actividades se van a llevar a cabo en dos fases: una **primera fase**, orientada a la caracterización de la población objeto, teniendo en cuenta la recolección y análisis de variables sociodemográfica; así como, a la identificación de la prevalencia de malnutrición, mediante la clasificación del estado nutricional por antropometría; y una **segunda fase**, encaminada a la determinación de las conductas alimentarias de los padres de los niños y niñas clasificados antropométricamente con malnutrición por déficit y exceso. A continuación, se describen de forma detallada las consideraciones metodológicas que se contemplarán en cada una de las fases:

#### Metodología fase I:

**Tipo de estudio:** Observacional descriptivo de corte transversal

**Población y muestra:** Totalidad de niños y niñas beneficiarios del Hogar Infantil Niño Jesús de Praga y del Hogar Infantil Comunitario Copetín.

**Criterio de exclusión:** Niños y niñas beneficiarios de los hogares infantiles, en los cuales no sea posible recolectar la totalidad información.

#### **Objetivo específico 1: Caracterizar la población según variables sociodemográficas, de salud y nutrición**

- **Recolección y análisis de información**

Reconociendo que la caracterización se constituye en una herramienta de descripción cualitativa que permite acceder a datos relevantes de la población, se tiene como finalidad implementar un instrumento de recolección de información que permita la evaluación de datos sociodemográficos de la población infantil. De esta forma, para cumplir con este propósito se desarrollan las actividades descritas a continuación:

1. Solicitud de acceso al instrumento de recolección de información: Se efectúa la solicitud a la dependencia responsable de la dirección del Hogar Infantil Niño Jesús de Praga y del Hogar Infantil Comunitario Copetín, mediante un oficio construido teniendo en cuenta el contexto general de las actividades desarrolladas en pro del cumplimiento de las competencias del área de investigación de la práctica formativa del programa de Nutrición y Dietética. Esta actividad permite el acceso a la ficha de caracterización aplicada por los Hogares Infantiles en el marco de las acciones de atención integral a la primera infancia que desarrolla el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, permitiendo así, acceder a este formato Excel que se compone de tres módulos el primero referente a la información de las niñas y niños, la identificación del usuario y las características de salud y nutrición; el segundo referente a la mujer gestante; y el tercero que indaga aspectos relevantes de la familia del usuario, en relación con su estructura, vivienda, habitabilidad y relaciones familiares.

2. Revisión de la ficha de caracterización, y delimitación de la información: Teniendo en cuenta



que la población beneficiaria de los hogares infantiles corresponde a niños y niñas, únicamente se define tener en consideración los elementos contemplados en el módulo 1, con el objeto de identificar las variables que resultan representativas para efectuar el ejercicio de caracterización en un enfoque individual:

**-Módulo 1: Niña y Niño:** Contempla diferentes preguntas orientadas a la recolección de variables sociodemográficas en cuatro componentes: variables básicas, condiciones habitacionales, atenciones en salud (categorizado en dos subcomponentes: Validación de servicios de salud, y valoración integral en salud), y lactancia materna y alimentación complementaria (categorizado en dos subcomponentes: Niña/niño menor de 6 meses, y niña/niño entre 7 meses y 2 años).

3. Selección de variables: Una vez realizada la revisión detallada de cada uno de los módulos, se delimitan las variables a considerar en la caracterización, teniendo en cuenta la operacionalización presentada a continuación:

Tabla 1. Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	UNIDAD DE MEDIDA/ CATEGORÍAS
Edad	Tiempo transcurrido a partir del nacimiento de un individuo expresada en años.	a) Años
Nacionalidad	Condición que reconoce a una persona la pertenencia a un estado o nación.	a) Colombiano b) Venezolano Doble nacionalidad
Sexo	Variable epidemiológica que clasifica a las personas según sea masculino o femenino, teniendo en cuenta aspectos genéticos que le den esta característica.	a) Femenino Masculino
Discapacidad	Falta o limitación de alguna facultad física, mental o sensorial que imposibilita o dificulta el desarrollo normal de la actividad de una persona.	a) Si b) No
Categoría de discapacidad	Forma de limitación o discapacidad según alteraciones Físicas, sensoriales o psíquicas.	a) Física b) Intelectual c) Psicosocial (mental) d) Auditiva e) Visual f) Sordo ceguera g) Múltiple h) Sensorial i) Sistémica j) Voz y habla
Pertenencia a un grupo étnico	Agrupación de individuos que comparten ciertas características con las cuales se identifican	a) Población indígena b) Población negra c) Población afrocolombiana



		<p>d) Población Gitano o Rom</p> <p>e) Población Raizal descendiente de San Andrés providencia y Santa Catalina</p> <p>f) Palenquero de San Basilio</p> <p>Ninguna</p>
Afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud	Acto de ingreso al Sistema General de seguridad social en Salud que es la forma como se brinda un seguro que cubre los gastos de salud a los habitantes del territorio nacional, colombianos y extranjeros.	<p>a) Afiliado</p> <p>b) No afiliado</p>
Esquema de vacunación	Cumplimiento del esquema de inmunización según la edad del niño.	<p>a) Esquema completo</p> <p>b) Esquema Incompleto</p>
Control de crecimiento y desarrollo	Asistencia oportuna a las citas de control de crecimiento y desarrollo.	<p>c) Si</p> <p>d) No</p>
Duración de la lactancia materna exclusiva	Tiempo en el cual el niño (a) recibe lactancia materna como alimento exclusivo.	a) Meses
Duración de la lactancia materna total	Edad en la que se introducen a la dieta del niño (a) alimentos diferentes a la leche materna.	a) Meses

**Fuente.** Elaboración propia. Información de base Formato de ficha de caracterización para los servicios de atención a la primera infancia, versión 2

4. Construcción de la base de datos de consolidación de la información: Esta actividad se desarrolla con el uso de la herramienta informática Microsoft Excel, con el objeto de recopilar la totalidad de información de los beneficiarios cuya caracterización se encuentra totalmente disponible; de esta forma, dicha base de datos se construye teniendo en cuenta la categorización de la información por cada uno de los hogares infantiles, y la compilación de cada una de las variables relacionadas en la operacionalización anterior.

5. Análisis estadístico de la información: Con la información consolidada, se toma como herramienta la base de datos para el procesamiento en el software estadístico SPSS, permitiendo así, la realización de un estudio descriptivo de frecuencia y porcentajes. Esta actividad se realiza con el objetivo de comparar de manera representativa los resultados obtenidos a partir del proceso de caracterización.

**Objetivo específico 2. Identificar la prevalencia de malnutrición en los niños y niñas de los Hogares Infantiles**

- **Recolección y análisis de información**

Para dar cumplimiento a este objetivo, se tiene en cuenta lo establecido en la Resolución 2465 de



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
 Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



## ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



2016, por medio de la cual se adoptan los indicadores antropométricos, patrones de referencia y puntos de corte para la clasificación antropométrica del estado nutricional de niños, niñas y adolescentes menores de 18 años, adultos de 18 a 64 años de edad y gestantes adultas. Se definen así, las variables antropométricas de peso y talla/longitud dentro de los elementos contemplados para la clasificación del estado nutricional. De esta forma, para cumplir con este propósito se desarrollan las actividades descritas a continuación:

1. Solicitud de acceso al reporte oficial del Sistema de Información CUÉNTAME: Se efectúa la solicitud a la dependencia responsable de la dirección del Hogar Infantil Niño Jesús de Praga y del Hogar Infantil Comunitario Copetín, mediante el mismo oficio construido teniendo en cuenta el contexto general de las actividades desarrolladas en pro del cumplimiento de las competencias del área de investigación de la práctica formativa del programa de Nutrición y Dietética. Esta actividad permite el acceso al reporte oficial del Sistema de Información CUÉNTAME, generado en los Hogares Infantiles en el marco de las acciones de Seguimiento Nutricional direccionadas por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.

Dicho reporte es un formato Excel que compila entre otros elementos, la información de seguimiento nutricional que se realiza en el curso de un periodo anual a los beneficiarios de los programas de atención integral a la primera infancia, contemplando lo referente a los resultados de la medición de variables antropométricas como el peso, la talla y el perímetro braquial, así como, la interpretación de los indicadores trazadores según los grupos de edad.

2. Clasificación antropométrica del estado nutricional: Teniendo como elemento de referencia los resultados del reporte del sistema de información, que adopta los patrones de crecimiento, en comparación con la medida estadística desviación estándar, se identifica la clasificación del estado nutricional por antropometría de la población, tomando en consideración la información presentada a continuación:

GRUPO DE EDAD/INDICADOR	PUNTOS DE CORTE	CLASIFICACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL
Menores de 5 años (Peso para la talla P/T)	> + 3	Obesidad
	> + 2 a ≤ + 3	Sobrepeso
	> + 1 a ≤ + 2	Riesgo de sobrepeso
	≥ - 1 a ≤ + 1	Peso adecuado para la talla
	≥ - 2 a < - 1	Riesgo de desnutrición aguda
	< - 2 a ≥ - 3	Desnutrición aguda moderada
	< - 3	Desnutrición aguda severa
De 5 a 17 años (IMC para la edad)	> + 2	Obesidad
	> + 1 a ≤ + 2	Sobrepeso
	≥ - 1 a ≤ + 1	IMC adecuado para la edad
	≥ - 2 a < - 1	Riesgo de delgadez
	< - 2	Delgadez

**Fuente:** Resolución 2465 de 2016

Es importante destacar que, se tiene en cuenta la interpretación de los indicadores trazadores



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



peso para la talla, e Índice de Masa Corporal para la edad, contemplando la posibilidad de que, al momento de efectuar la medición algunos de los beneficiarios tengan los cinco años cumplidos.

3. Construcción de la base de datos de consolidación de la información: Una vez realizada la revisión detallada del reporte generado por el Sistema de Información, se complementa la base de datos de la caracterización, agregando el componente denominado “Variables antropométricas”, el cual permite consolidar la información referente a la medición del peso, la talla, el puntaje Z de la desviación estándar del indicador, y su interpretación respecto al estado nutricional actual para cada grupo de edad; así mismo, se delimita la información estableciendo una casilla que contempla de manera general la clasificación de la variable estado nutricional: Malnutrición por déficit (riesgo de desnutrición, desnutrición aguda, riesgo de delgadez y delgadez), normalidad, y malnutrición por exceso (riesgo de sobrepeso, sobrepeso y obesidad). Este elemento resulta fundamental para identificar la población que será objeto del proceso de recolección de información en la fase II del proceso de investigación.

Análisis estadístico de la información: Con la información consolidada, se aplica la fórmula de prevalencias, para identificar el comportamiento de la malnutrición en la población infantil:

$$\text{Prevalencia de malnutrición: } \left| \frac{\text{N}^{\circ} \text{ de niños y niñas con diagnóstico de malnutrición}}{\text{N}^{\circ} \text{ total de niños y niñas que conforman la población objeto}} \right| \times 100$$

Metodología fase II:

**Tipo de estudio:** Observacional descriptivo de corte transversal.

**Población:** Totalidad de niños y niñas beneficiarios del Hogar Infantil Niño Jesús de Praga y del Hogar Infantil Comunitario Copetín.

**Muestra:** Niños y niñas del Hogar Infantil Niño Jesús de Praga y el Hogar Infantil Comunitario Copetín, con diagnóstico de malnutrición por déficit y exceso según la interpretación de indicadores trazadores para cada grupo de edad: *Niños y niñas, menores de 5 años* (Diagnóstico de malnutrición por déficit y exceso según indicador trazador peso para la talla), *Niños y niñas con 5 años cumplidos* (Diagnóstico de malnutrición por déficit y exceso según indicador trazador índice de masa corporal para la edad).

**Criterios de inclusión:**

- Niños y niñas con diagnóstico de malnutrición por déficit y exceso, cuyos padres hayan manifestado estar de acuerdo con la ejecución de la propuesta a través de la firma del consentimiento informado

**Criterios de exclusión:**

- Niños y niñas con diagnóstico de estado nutricional eutrófico
- Niños y niñas que presenten algún tipo de discapacidad
- Niños y niñas cuyos padres no hayan aceptado participar en la ejecución de la propuesta de investigación



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



### **Objetivo específico 3. Establecer aspectos conductuales de los padres de los niños con malnutrición con relación a la alimentación**

- **Recolección y análisis de información**

Para cumplir este objetivo se desarrollan las actividades descritas a continuación:

1. Revisión de cuestionarios de evaluación de la conducta alimentaria: Para esta actividad, se desarrolla un proceso de revisión de la información contemplada en cuatro cuestionarios de evaluación de la conducta alimentaria: Cuestionario Holandés de Conducta Alimentaria (DEBQ), Cuestionario de Alimentación de Tres Factores (TFEQ), Cuestionario de Conducta Alimentaria Infantil (CEBQ), Cuestionario de alimentación Infantil (CFQ). Los resultados obtenidos a partir de esta actividad se consolidan en un cuadro comparativo, que permite consolidar la información de los cuatro instrumentos teniendo en cuenta tres criterios relacionados con el objetivo, la población objeto y los componentes evaluados.

2. Revisión de referentes de artículos científicos con un objetivo de investigación similar: Se desarrolla un proceso de revisión de 65 referentes de artículos científicos y tesis de grado, orientados a un objetivo de investigación similar. Este ejercicio se desarrolla con la finalidad de identificar las variables que se contemplan para la evaluación de la conducta alimentaria. De esta forma, se construye una matriz de consolidación de referentes científicos que incluye información relacionada con: Número, tipo de documento, título, autores, universidad/país, año de publicación, revista, objetivo, variables analizadas, unidad de medida/categorías.

3. Diseño del instrumento de recolección de información: Producto del ejercicio de revisión efectuado a partir de las actividades anteriores, se define diseñar un instrumento, que permita desarrollar un ejercicio de recolección de información de las conductas alimentarias a nivel familiar de la población infantil con diagnóstico de malnutrición del Hogar Infantil Niño Jesús de Praga y el Hogar Infantil Comunitario Copetín. Se define entonces el perfil del encuestado, al padre de familia o cuidador principal del niño o niña beneficiario de los hogares infantiles mencionados anteriormente. De esta forma, el instrumento se diseña teniendo en cuenta cuatro componentes:

- Primer componente: Referente a **control de calidad del instrumento**, en el cual se consigna información relacionada con el nombre del encuestador, la fecha de aplicación del instrumento, la hora de inicio, y la hora de finalización.

-Segundo componente: Referente a **datos generales**, en el cual se relaciona lo correspondiente a nombre del encuestado, tipo y número de identificación, nombre del beneficiario, y parentesco con el beneficiario.

-Tercer componente: Referente a la **evaluación de conductas alimentarias**. Este componente a su vez, se encuentra subdividido en 5 subcomponentes que evalúan en total información categorizada en 32 preguntas, relacionadas con: Cantidad, porciones y tipo de comida, patrón de consumo de comidas diarias, frecuencia de consumo de alimentos, control en la frecuencia de consumo de alimentos con alto contenido de calorías, y planificación de las preparaciones para el consumo familiar.





## ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



-Cuarto componente: Representado por el apartado de **observaciones generales**, en el cual se pretenden consignar las recomendaciones y/o apreciaciones que el encuestado considere pertinentes de acuerdo al proceso desarrollado durante la aplicación del instrumento.

4. Diseño del instructivo del instrumento de recolección de información: Esta actividad se desarrolla con el objetivo de describir el procedimiento para la aplicación adecuada del instrumento de recolección de información referente a la evaluación de las conductas alimentarias a nivel familiar. De esta forma, se diseña el instructivo describiendo de manera detallada cada una de las recomendaciones a tener en cuenta en el diligenciamiento de los cuatro componentes que hacen parte integral del instrumento.

5. Diseño del consentimiento informado: Una vez diseñado el instrumento, se elabora el formato de consentimiento informado, con el objeto de disponer del soporte documental que evidencie la participación voluntaria de los padres de familia/cuidadores en el proceso de recolección de información. En este sentido, se diseña el consentimiento teniendo en cuenta dos apartados: Un primer apartado, que brinda el contexto general de la finalidad del proceso de investigación, resalta la importancia del respecto a los principios de confidencialidad, y orienta respecto a la metodología del proceso de recolección; y un segundo apartado, en el cual, se consigna la información que deberá diligenciar el encuestado en evidencia de su aceptación voluntaria y disposición para ser partícipe del proceso de recolección.

6. Aplicación del instrumento de recolección de información: Teniendo en cuenta la situación sanitaria generada por la pandemia del COVID-19, que determina que las actividades de la práctica formativa del programa de Nutrición y Dietética se desarrollen en la metodología no presencial a partir del trabajo desde casa, se define que el proceso de recolección sea realizado por las nutricionistas dietistas en formación de décimo semestre a través de una estrategia de acompañamiento telefónico.

7. Construcción de la base de datos de consolidación de la información: Una vez diligenciada la totalidad de instrumentos de recolección de los beneficiarios, se fortalece la base de datos creada a partir de las actividades de la metodología de la fase I. Así, se complementa con la inclusión de la información obtenida a partir de la aplicación del instrumento de recolección aplicado a los padres de familia y/o cuidadores de los niños y niñas con diagnóstico de malnutrición.

8. Análisis estadístico de la información: Con la información consolidada, se toma como herramienta la base de datos para el procesamiento en el software estadístico SPSS, permitiendo así, la realización de un estudio descriptivo de frecuencia y porcentajes. Esta actividad se realiza con el objetivo de comparar de manera representativa los resultados obtenidos a partir del proceso de determinación de las conductas alimentarias a nivel familiar.

Cronograma de actividades:



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



ACTIVIDAD	II SEMESTRE 2020		I-II SEMESTRE 2021							
	Noviembre	Diciembre	marzo	Abril	Mayo	Junio	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										

**Descripción de actividades**

1. Revisión y ajustes de los componentes de la propuesta de investigación, conforme a las actualizaciones del formato institucional, y los elementos de marco teórico, metodología
2. Revisión de instrumentos de recolección de información
3. Comparación de instrumentos de recolección de información, y consolidación de matriz de variables de referentes bibliográficos
4. Ajuste de consideraciones metodológicas para el cumplimiento de los tres objetivos específicos
5. Solicitud formal de acceso a herramientas de recolección de información para el cumplimiento de las actividades de los objetivos específicos 1 y 2
6. Elaboración de la base de datos de caracterización sociodemográfica, de salud y nutrición de la población objeto
7. Inclusión de la información referente a la clasificación del estado nutricional por antropometría, en la base de datos de la caracterización
8. Diseño del instrumento de recolección de información y del consentimiento informado
9. Recolección de información de la población objeto
10. Inclusión de la información obtenida a partir de la aplicación del instrumento de recolección de información en la base de datos de la propuesta de investigación
11. Análisis estadístico de los resultados





12. Elaboración del artículo científico

13. Inclusión del artículo científico en revista

Divulgación de resultados obtenidos a partir de la ejecución de la investigación, en el entorno poblacional y académico.

Presupuesto:

Tipo de recurso	Cantidad	Valor/Hora/Unidad	Valor total
<b>Talento Humano</b>			
Asesoría con el profesional de estadística	15 horas	\$ 25.820,00	\$ 387.300
<b>Materiales, suministros</b>			
Fotocopias e impresiones	300	\$ 100	\$30.000
Esferos caja por 12 unidades	3	\$10.000	\$30.000
<b>Equipos</b>			
Computador portátil	1	\$2.000.000	\$2.000.000
<b>Total</b>	<b>\$2.447.300</b>		

Resultados esperados:

- Fortalecimiento del grupo de investigación en Salud Humana
- Fortalecimiento del proceso de investigación formativa en el programa
- Publicación de resultados obtenidos mediante la elaboración de un artículo científico
- Divulgación de resultados obtenidos ante las instancias de atención integral a la primera infancia, que permita la planificación e implementación de estrategias encaminadas a la promoción de hábitos y estilos de vida saludable.

Estrategia de Difusión: Artículo científico

Referencias:

- Alarcón, D., Meléndez, G., y Meléndez, H. (2019). Epidemiology of hand burns in a referral center in Colombia: Retrospective cohort. *Ciencia e Innovación En Salud*, 67, 1–18.
- Alcaldía de Pamplona, Norte de Santander. (2016). Plan De Desarrollo Municipio De Pamplona “EL CAMBIO EN NUESTRAS MANOS” 2016 - 2019.
- Álvarez, R., Cordero, G., Vásquez, M., Altamirano, L., y Gualpa, L. (2017). Hábitos alimentarios, su relación con el estado nutricional en escolares de la ciudad de Azogues. *Revista de Ciencias Médicas Pinar Del Río*, 21, 6, 852–859.
- Barrera, N., Fierro, E., Puentes, L., y Ramos, J. (2018). Prevalencia y determinantes sociales de malnutrición en menores de 5 años afiliados al Sistema de Selección de Beneficiarios para Programas Sociales (SISBEN) del área urbana del municipio de Palermo en Colombia, 2017. *Universidad y Salud*, 20, 3, 236-246
- Bergel, M., Cesani, M., y Oyhenart, E. (2016). Malnutrición infantil e inseguridad alimentaria como expresión de las condiciones socio-económicas familiares en Villaguay,





## ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



- Argentina (2010- 2012). Un enfoque biocultural. *Población y Salud en Mesoamérica*, 14, 2, 1-19
- Campos, N., y Reyes, L. (2016). Conocimientos y conductas de madres respecto a la alimentación saludable como prevención del sobrepeso y la obesidad en preescolares. *Uaricha, Revista de psicología*, 13, 31, 20–33.
  - Castañeda, L., Pizano, C., y Cruz, N. (2017). Conductas alimentarias asociadas al sobrepeso y obesidad infantil: Métodos de evaluación. *Revista Electrónica de Portales Medicos.Com*.
  - Cediell, G., Castaño, E., y Gaitán, D. (2016). Doble carga de malnutrición durante el crecimiento:  
¿Una realidad latente en Colombia? *Revista de Salud Pública*, 18, 4, 656.
  - CEPAL (2018). Malnutrición en niños y niñas en América Latina y el Caribe | Enfoques | Comisión Económica para América Latina y el Caribe:  
<https://www.cepal.org/es/enfoques/malnutricion-ninos-ninas-america-latina-caribe>
  - CISAN, DPS, ICBF, MinEducación, MinSalud, ACOFANUD y FAO (2017). Lineamiento Nacional de Educación Alimentaria y Nutricional:  
[https://www.icbf.gov.co/sites/default/files/lineamiento\\_nacional\\_de\\_educacion\\_alimentaria\\_y\\_nutricional\\_validacion\\_ctean.pdf](https://www.icbf.gov.co/sites/default/files/lineamiento_nacional_de_educacion_alimentaria_y_nutricional_validacion_ctean.pdf)
  - Covarrubias, P., Maldonado, I., Salinas, D., y Tolosa, J. (2018). *Creencias y actitudes de los padres sobre la alimentación de niños de primer ciclo básico de tres colegios de diferente dependencia administrativa en la ciudad de Viña del Mar*. (Tesis de pregrado), Pontificia Universidad Católica de Valparaíso, Facultad de Filosofía y Educación. Viña del Mar.
  - DNP (2014). Primera Infancia: <https://www.dnp.gov.co/programas/desarrollo-social/pol%C3%ADticas-sociales-transversales/Paginas/primera-infancia.aspx>
  - Domínguez, P., Olivares, S., y Santos, J. (2008). Influencia familiar sobre la conducta alimentaria y su relación con la obesidad infantil. *Archivos Latinoamericanos de Nutrición*, 58, 3, 249–255.
  - Estevez, D., Páez, G., Omar, A., y Ortega, A. (2016). Factores de riesgo de desnutrición en menores de cinco años del municipio Manatí. *Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta*, 41, 7
  - Gauna, L., y Herrera, M. (2019). Prevalencia de sobrepeso y obesidad infantil en el primer nivel de atención. *Revista de Investigación Universitaria En Salud. Revista de Investigación Universitaria en Salud*, 1, 1, 1–9.
  - González, R., León, F., Lomas, M., y Albar, M. (2016). Sociocultural factors determinants of eating habits of kindergarten schoolchildren in peru: A qualitative study. *Revista*



SC-CER96940



*“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



## ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



*Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública, 33, 4, 700–705.*

- Hurtado, C., Mejía, C., Mejía, F., Arango, C., Chavarriaga, L., y Grisales, H. (2017). Malnutrición por exceso y déficit en niños, niñas y adolescentes, Antioquia, 2015. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública, 35, 1, 58–70.*
- ICBF, MinSalud, INS, DPS. (2015) Encuesta Nacional de la Situación Nutricional en Colombia:  
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/GCFI/documento-metodologico-ensin-2015.pdf>
- ICBF. (2018). Guía Técnica y Operativa del Sistema de Seguimiento Nutricional:  
[https://www.icbf.gov.co/sites/default/files/procesos/g5.pp\\_guia\\_tecnica\\_y\\_operativa\\_sistema\\_de\\_seguimiento\\_nutricional\\_v5.pdf](https://www.icbf.gov.co/sites/default/files/procesos/g5.pp_guia_tecnica_y_operativa_sistema_de_seguimiento_nutricional_v5.pdf)
- ICBF. (2020). Guía técnica del componente de alimentación y nutrición para los programas y proyectos misionales del ICBF:  
[https://www.icbf.gov.co/system/files/procesos/g6.pp\\_guia\\_tecnica\\_del\\_componente\\_de\\_alimentacion\\_nutricion\\_icbf\\_v5.pdf](https://www.icbf.gov.co/system/files/procesos/g6.pp_guia_tecnica_del_componente_de_alimentacion_nutricion_icbf_v5.pdf)
- López, G., González, N., y Prado, L. (2019). Importancia de la nutrición: primeros 1,000 días de vida. *Acta Pediátrica Hondureña, 7, 1, 597–607.*
- Luna, J., Arteaga, I., Rojas, A., y Cadena, M. (2018). Estado nutricional y neurodesarrollo en la primera infancia. *Revista Cubana Salud Pública, 44, 4*
- MinSalud, OPS, y OMS (2012). Plan de acción de Salud: Primeros 1000 días de vida, Colombia 2012-2021:  
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/planeacion-primeros-mil-dias.pdf>
- Muniz, K., Pereira, A., Santos, M., y De Pinho, L. (2017). Influence of parents' behavior during the meal and on overweight in childhood. *Escola Anna Nery, 21, 4, 1-5*
- Navarrete, P., Velasco, J., Loayza, M., y Huatuco, Z. (2016). Situación nutricional de niños de tres a cinco años de edad en tres distritos de Lima Metropolitana. Perú, 2016. *Horizonte Médico, 16, 4, 55-59*
- OMS. (2020). El departamento de nutrición: [https://www.who.int/nutrition/about\\_us/es/](https://www.who.int/nutrition/about_us/es/)
- OPS y OMS. (2017). 10 Datos sobre la nutrición:  
<https://www.who.int/features/factfiles/nutrition/es/>
- Ragelienė, T., y Grønhoj, A. (2020). The influence of peers' and siblings' on children's and adolescents' healthy eating behavior. A systematic literature review. *Appetite, 148.*



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



## ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



- Ramos, J. (2016). *Un recurso de integración social para niños/as, adolescentes y familias en situación de riesgo: Los centros de día de atención a menores*. (Tesis de doctorado), Universidad de Granada, España
- SISVAN, 2018. Sistema de Vigilancia Alimentaria y Nutricional, Departamento de Norte de Santander.
- Trofholz, A., Tate, A., Miner, M., y Berge, J. (2017). Associations between TV viewing at family meals and the emotional atmosphere of the meal, meal healthfulness, child dietary intake, and child weight status. *Appetite*, 108, 361–366.
- Vega, L., y Nuñez, R. (2018). *Relación entre el estado Nutricional con las prácticas alimentarias de las familias de niños menores de 5 años del C.S. Chimban-Chota 2018*. (Tesis de Maestría). Universidad Cesar Vallejo, Perú
- Yang, W., Burrows, T., MacDonald, L., Williams, T., Collins, E., y Chee, S. (2018). Parent-child feeding practices in a developing country: Findings from the Family Diet Study. *Appetite*, 125, 90–97.

Nombre Estudiantes Participantes:	Identificación	Programa	Correo electrónico:
Deksy Jhoanny Ortiz Barroso	2788226	Nutrición y Dietética	ortizdeksy@gmail.com
Elis Susana Torres Pacheco	1065652117	Nutrición y Dietética	elissusanatorres93@hotmail.com
María Isabel Ballesteros Muñoz	1094281629	Nutrición y Dietética	mariiaisabm@gmail.com
Yurany Lizeth Carrillo Parada	1094279641	Nutrición y Dietética	lizethcap8@gmail.com
Mayra Alejandra Blanco Cárdenas	1094274474	Nutrición y Dietética	mabc_2595@hotmail.com
Ingrid Katherine Moncada Mendoza	1094276834	Nutrición y Dietética	oasiskat1519@hotmail.com
Karol Yessenia Suarez Rangel	1094276834	Nutrición y Dietética	karol.suarezka@unipamplona.edu.com
Leidy Tatiana Montañez Ortega	1193140517	Nutrición y Dietética	Leidy.montanezle@unipamplona.edu.com
Martha Andrea Tarazona Fernández	1094277619	Nutrición y Dietética	Andrea_28tf@hotmail.com
Gineth Paola Ramón Bautista	1094282109	Nutrición y Dietética	ginethramon18@outlook.com
Diana Lucero Chona Villamizar	1094276969	Nutrición y Dietética	dianitachona@hotmail.com

Natalia Margarita Espinel Villamizar  
cc. 1094279643



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



## ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



Natalia Margarita Espinel Villamizar  
Firma y nombre del Tutor

Firma y nombre del director de Grupo de Investigación



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



Anexo N°25

		<b>Matriz de consolidación de artículos científicos</b> <b>Propuesta de Investigación: Conductas alimentarias a nivel familiar relacionadas con malnutrición en una población infantil de Pamplona, Norte de Santander</b> <b>Programa de Nutrición y Dietética Universidad de Pamplona</b>								
Nº	Tipo de documento	Título	Autores	Universidad/País	Año	Revista	Objetivo general	Variables analizadas	Unidad de Medida/Categoría	
1	Artículo (Estudio tipo descriptivo, transversal y de campo)	Sobrepeso y obesidad en niños de la población indígena <del>de</del> de Venezuela.	Daniel Antonio Villalobos Colina.	Universidad del Zulia. Maracaibo. /Venezuela.	2017	Médula, Revista de Facultad de Medicina.	Describir el sobrepeso y obesidad en niños de la población indígena <del>de</del> de Venezuela.	Edad	<15 años	
								Peso	Kg	
								Sexo	Femenino, masculino	
								Talla	Metros	
								Nivel educativo	Preescolar, escolar	
								Perfil lipídico	Normal, alto y bajo	
2	Artículo (Estudio longitudinal)	Modelo estadístico para la prevención precoz de desarrollo de sobrepeso/obesidad en población infantil.	L. <del>Morán</del> , Herrador, A. de Arriba Muñoz, I. Martínez Ruiz, M. de Francisco Ruiz, J. Pascual Terrel, J. I. Labarta Aizpúa, Á. Ferrández <del>Longás</del> .	Universidad de Zaragoza, / España.	2017.	Boletín de la Sociedad de Pediatría de Aragón, La Rioja y Soria.	Desarrollar una fórmula que permita identificar de forma precoz el riesgo de desarrollar obesidad en población infantil	Edad	<18 años	
								Peso	G y Kg	
								Sexo	Femenino, masculino	
								Longitud - talla	Cm y mt	
								IMC	Kg/mt <sup>2</sup> Delgadez, normal, sobrepeso y obesidad	
								Pliegue tricipital	mm	
								Pliegue subescapular	mm	
								Perímetro cefálico	Cm	
								Longitud biacromial	Cm	
								Diámetro bicrestal	Cm	
								Perímetro del brazo	Cm	
								Diámetro biparietal	Cm	
								Diámetro frontooccipital	Cm	
								Perímetro torácico	Cm	
								Perímetro abdominal	Cm	



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



<b>Matriz de consolidación de artículos científicos</b> <b>Propuesta de Investigación: Conductas alimentarias a nivel familiar relacionadas con malnutrición en una población infantil de Pamplona, Norte de Santander</b> <b>Programa de Nutrición y Dietética Universidad de Pamplona</b>									
Nº	Tipo de documento	Título	Autores	Universidad/País	Año	Revista	Objetivo general	Variables analizadas	Unidad de Medida/Categoría
3	Artículo (Estudio descriptivo, correlacional y transversal)	Lactancia materna asociada al sobrepeso y obesidad en preescolares en Chihuahua: Estudio piloto.	Batres Martínez Cinthya Noemí Orozco Gómez Claudia, Mejía Mejía Yadira, Carrasco Cervantes María de Jesús.	Universidad Autónoma de Chihuahua/ México.	2020	Jóvenes en la ciencia.	Asociar la lactancia materna con la disminución de riesgo de sobrepeso y obesidad en preescolares.	Edad Peso Sexo Talla IMC Lactancia exclusiva Lactancia mixta o artificial Abandono de lactancia materna Clasificación nutricional	< 5 años kg Femenino, masculino Mt Normal: percentil 50 Sobrepeso: percentil 85 y 97 Obesidad: mayor percentil 97 Si, no Si, no Cantidad de leche insuficiente indicación médica, Decisión materna, Enfermedad materna, Trabajo materno No succionaba, Pezones umbilicados, agrietado o doloridos, Consejo de familia o vecinos, Toma de anti-conceptivos, Nuevo embarazo, Destete natural, Otras Normal, sobrepeso y obesidad
4	Artículo (estudio descriptivo, transversal y correlacional)	Prevalencia de sobrepeso y obesidad como factores asociados en escolares.	Mercedes Tania Alcázar Pichucho, Silvia Gabriela Cáceres Palma, Virginia Esmeralda Pincay Pin, Ivone Julissa Lucas Tumbaco.	Universidad Estatal del Sur de Manabí, (Ecuador).	2019	Sinapsis Revista Digital Científica.	Determinar la prevalencia de sobrepeso, obesidad como factores asociados en escolares de 5 a 11 años.	Edad Peso Sexo Talla IMC Clasificación nutricional Conocimiento respecto al sobrepeso y obesidad Controles médicos Actividades de estilos de vida Actividades diarias Actividad física Consumo de alimentos del niño	<11 años Kg Femenino, Masculino Mt Kg/m <sup>2</sup> Obesidad, Sobrepeso, Normal Encimado, Severamente encimado Si, No Cuando está enfermo, cada mes, cada 2 veces o más, nunca Ver televisión, dormir, jugar en el teléfono, otras Ver televisión, dormir, jugar en el teléfono, otras Todos los días, cuando quiere, nunca Compra en el establecimiento, le envía lonchera, no come, lo que le dan los compañeros.



 <b>Matriz de consolidación de artículos científicos</b> <b>Propuesta de Investigación: Conductas alimentarias a nivel familiar relacionadas con malnutrición en una población infantil de Pamplona, Norte de Santander</b> <b>Programa de Nutrición y Dietética Universidad de Pamplona</b> 									
Nº	Tipo de documento	Título	Autores	Universidad/País	Año	Revista	Objetivo general	Variables analizadas	Unidad de Medida/Categoría
5	Artículo (Estudio descriptivo de corte transversal)	Prevalencia de sobrepeso y obesidad infantil en el primer nivel de atención.	Cristina Jardí, Núria Aranda, Cristina Bedmar, Blanca Ribot, Irene Elías, Estefanía Aparicio, Victoria Arijá * y Grupo investigador DeFensas.	Universidad Adventista del Plata Entre Ríos/ Argentina.	2018	Revista de Investigación Universitaria en Salud.	Evaluar el estado nutricional de un niño con sobrepeso y obesidad por índice de masa corporal (IMC) en consultantes del Centro de Salud "Dr. Ramón Carrillo" de la ciudad de Paraná, Entre Ríos durante el periodo de abril y mayo del año 2017.	Edad	< 10 años
								Peso	Kg
								Sexo	Femenino, Masculino
								Talla	Mt
								IMC	Gr/mt
Tensión arterial	mmHg Normal baja, normal, límite, elevada								
6	Artículo (Estudio longitudinal)	Ingesta de azúcares libres y exceso de peso en edades tempranas. Estudio longitudinal.	Cristina Jardí, Núria Aranda, Cristina Bedmar, Blanca Ribot, Irene Elías, Estefanía Aparicio, Victoria Arijá * y Grupo investigador DeFensas.	Universitat Rovira i Virgili, Reus, Tarragona./ España.	2018	Journal of Sport and Health Research.	Valorar la asociación entre el consumo de azúcares libres a los 12 meses y el riesgo de exceso de peso a los 30 meses en niños sanos	Edad	<1 año
								Peso	Kg
								Sexo	Femenino, Masculino
								Talla	Mt
								IMC	Gr/mt Bajo peso, peso normal, exceso de peso, obesidad
								Lactancia materna	0 meses, 6 meses, 12 meses
								Parto	Vaginal, pinzas, cesaria
Nivel económico	Bajo, Medio, Alto								
7	Artículo	Estilo de vida sedentario y consecuencias en la salud de los niños. Una revisión sobre el estado de la cuestión.	Soler-Lanagrán, Ana ; Castañeda-Vázquez, Carolina	Universidad de Sevilla/ España.	2017	Journal of Sport and Health Research.	Analizar las últimas aportaciones referentes al sedentarismo infantil y determinar sus consecuencias para la salud en niños en edad escolar.	Edad	<16 años
								Peso	Kg
								Sexo	Femenino, Masculino
								Talla	Mt
								IMC	Gr/mt Sobrepeso (IMC≥25,0 y <30,0), Obesidad (IMC≥30,0)
								Pobreza	Pobre extremo, pobre, no pobre
Área	Urbana, Rural								



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



 <b>Matriz de consolidación de artículos científicos</b> <b>Propuesta de Investigación: Conductas alimentarias a nivel familiar relacionadas con malnutrición en una población infantil de Pamplona, Norte de Santander</b> <b>Programa de Nutrición y Dietética Universidad de Pamplona</b> 									
Nº	Tipo de documento	Título	Autores	Universidad/País	Año	Revista	Objetivo general	Variables analizadas	Unidad de Medida/Categoría
8		Análisis de la tendencia del sobrepeso y obesidad en la población peruana.	Carolina Tarqui-Mamani, Doris Alvarez-Donoso, Paula Espinoza-Ojando, Jose Sanchez-Abanto.	Universidad de Castilla/ La Mancha.	2017	Revista Española de Nutrición Humana y Dietética.	Analizar la tendencia del sobrepeso y obesidad según edad, sexo y pobreza.	Edad ≥80 Peso Kg Sexo Femenino, masculino Talla <del>Cmt.Mt</del> IMC Gr/mt Bajo peso, peso normal, exceso de peso, obesidad Estado Civil Soltero, Separado Nivel económico 1,2,2 Estructura familiar Nuclear, Extensa, Monoparental, Reconstruida Orden de nacimiento Primero, segundo, tercero, cuarto o mas Sistema general de seguridad social en salud Contributivo, especial, subsidiado, no asegurado Programas de complementación nutricional Hogar FAMI, Comunitario 0 a 5 años, Hogar infantil, Familias en acción, Ninguno Otro Consumo de agua Recomendada para consumo, no recomendada para consumo Nivel educativo Alto, Medio, Bajo Ingreso económico Bajo (>1 salario), alto (>1 salario) Vivienda Adecuada, Inadecuada Duración de lactancia materna Alimentación complementaria Disponibilidad de alimentos	
13	Artículo	Prevalencia de sobrepeso y obesidad infantil y su relación con factores sociodemográficos.	León, M. P. ; Infantes-Paniagua, Á. ; González-Martí, I. ; Contreras, O.	Universidad de Castilla/ La Mancha.	2018	Journal of Sport and Health Research.	Hallar la prevalencia de sobrepeso y obesidad en niños de 3 a 6 años y la posible influencia del nivel económico, el nivel educativo de los progenitores y el número de hermanos.	Edad <5 años Peso Kg Sexo Femenino, Masculino Nivel educativo Estudios primarios, Educación secundaria, Bachillerato, Estudios medios o superiores, Estudios universitarios	
14	Artículo (estudio descriptivo transversal con enfoque cuantitativo)	Desnutrición en la población infantil de 6 meses a 5 años en Ayapel, Córdoba (Colombia).	Nadia Janna L., Mónica Hanna L.	Universidad de Córdoba. Montería-Córdoba/ Colombia.	2018	Revista Colombiana de Enfermería.	Determinar el estado nutricional de la población infantil de 6 meses a 5 años del municipio de Ayapel, Córdoba (Colombia).	Edad <5 años Peso Kg Sexo Femenino, Masculino Anemia Ausencia de anemia, Leve, Moderada, Severa	

 <b>Matriz de consolidación de artículos científicos</b> <b>Propuesta de Investigación: Conductas alimentarias a nivel familiar relacionadas con malnutrición en una población infantil de Pamplona, Norte de Santander</b> <b>Programa de Nutrición y Dietética Universidad de Pamplona</b> 									
Nº	Tipo de documento	Título	Autores	Universidad/País	Año	Revista	Objetivo general	Variables analizadas	Unidad de Medida/Categoría
15	Artículo (Estudio transversal)	Sobrepeso/obesidad en niños en edad escolar y sus factores de riesgo.	Karina Machado, Patricia Gil, Inocencio Ramos y colaboradores.	Universidad de la República/ Uruguay.	2018	Universidad de la República/ Uruguay.	Evaluar la prevalencia de sobrepeso/obesidad en niños escolares e identificar factores de riesgo.	Edad	<5 años
								Peso	Kg
								Sexo	Femenino, Masculino
								Talla	Mt
								IMC	Gr/mt
								Clasificación nutricional	Buen estado nutricional (Z mayor o igual a -2), Sobrepeso (Z menor a -2), Obesidad (Z mayor a 1 y menor o igual a 2), Sobrepeso/obesidad (Z mayor a 2), Obesidad severa (Z mayor o igual a 3.)
								Enfermedades crónicas	Asma, Hipotiroidismo, Litiasis vesicular, Epilepsia
								Frecuencia de consumo	Lácteos, Carnes, Frutas y Verduras, Bollería, Snack y Dulces
								Actividad física	
16	Artículo (Estudio Retrospectivo)	La obesidad parenteral se asocia con la gravedad de la obesidad infantil y de sus comorbilidades.	Julián Martínez-Villanueva, Rocío González-Leala, Jesús Argentea.	Universidad Autónoma de Madrid/España.	2018	Anales de Pediatría.	Identificar la influencia de la obesidad parental sobre la de los hijos y sus comorbilidades.	Edad	<10 años
								Peso	Kg
								Sexo	Femenino, Masculino
								Talla	Mt
								IMC	Gr/mt
								Antecedentes de obesidad parietal	Ningún progenitor, algún progenitor, ambos progenitores, padre obeso, madre obesa
								Tensión Arterial	

<b>Matriz de consolidación de artículos científicos</b> <b>Propuesta de Investigación: Conductas alimentarias a nivel familiar relacionadas con malnutrición en una población infantil de Pamplona, Norte de Santander</b> <b>Programa de Nutrición y Dietética Universidad de Pamplona</b>									
Nº	Tipo de documento	Título	Autores	Universidad/País	Año	Revista	Objetivo general	Variables analizadas	Unidad de Medida/Categoría
17	Artículo (Análisis transversal)	Asociación entre lactancia materna y probabilidad de obesidad en <del>la infancia</del> en tres países latinoamericanos.	Ada Paca- <del>Palaos</del> , Carlos A. Huayanay- <del>Esplinozac</del> , Diana C. <del>Parra</del> , Gustavo <del>Velasquez</del> , <del>Melendez</del> , J. Jaime <del>Mirandac</del> .	Universidad Peruana Cayetano Heredia/Perú.	2019	Gaceta sanitaria.	Determinar si la lactancia materna $\geq$ 6 meses se asocia con menor sobrepeso y obesidad en niños/as de 2 a 5 años de edad.	Edad	<5 años
								Peso	Kg
								Sexo	Femenino, Masculino
								Talla	Mt
								IMC	<del>Gr/m<sup>2</sup></del> Obesidad IMC $\geq$ 30, Sobrepeso IMC $\geq$ 25 y < 30 kg/m <sup>2</sup> , Normal con IMC entre 18,5 y 24,9, Delgadez con IMC < 18,5
								Lugar de Residencia	Rural, Urbano
								Estado Civil	Casada, Soltera, Conviviente, No viven juntos
								Nivel educativo	Sin educación, Primaria, Secundaria, Superior
								Nivel socioeconómico	1 (más bajo), 2, 3, 4, 5 (más alto)
								Lactancia materna	6 meses o más, Menor 6 meses, -no lacto
18	Artículo	Influencia de los factores psicológicos y familiares en el mantenimiento de la obesidad infantil.	<del>Kevin</del> García Rodríguez.	Centro de Investigaciones Médico-Quirúrgicas/Cuba.	2018	Revista Mexicana de Trastornos Alimentarios.	Evaluar los factores psicológicos y familiares asociados a la obesidad en un grupo de niños.	Edad	<11 años
								Sexo	Femenino, Masculino
								Fuerza de brazo	Fuerte, Medio, Débil
								Control muscular	Bueno, Regular, Malo
								Seriación de elementos	Ordenados, <del>desordenado</del>
								Movimiento	Humano, Inanimado
19	Artículo	Exceso de peso infantil en España. Determinantes y error de <del>percepción</del> parental.	María D. Ramiro- <del>Gonzalez</del> , Belén Sanz- <del>Barberob</del> y Miguel Ángel Royo- <del>Bordonadab</del> .	Escuela Nacional de Sanidad/España.	2016	Revista española de cardiología.	Analizar la evolución de la obesidad <del>infantil</del> entre 2006-2007 y 2011-2012, junto con dieta, <del>hábitos</del> de sueño y sedentarismo en la población de 5-14 años y la percepción parental del exceso de peso infantil.	Edad	<15 años
								Peso	Kg
								Sexo	Femenino, Masculino
								Talla	Mt
								Clase social	Alta, Media, Baja
								Consumo diario de frutas	Total, Alta, Medio, Baja
								Consumo de verduras	Total, Alta, Medio, Baja
								Consumo de dulces	Total, Alta, Medio, Baja
								Consumo de refrescos	Total, Alta, Medio, Baja
								Consumo de comidas rápidas	Total, Alta, Medio, Baja
Consumo de <del>aperitivos</del>	Total, Alta, Medio, Baja								

 <b>Matriz de consolidación de artículos científicos</b> <b>Propuesta de Investigación: Conductas alimentarias a nivel familiar relacionadas con malnutrición en una población infantil de Pamplona, Norte de Santander</b> <b>Programa de Nutrición y Dietética Universidad de Pamplona</b> 									
Nº	Tipo de documento	Título	Autores	Universidad/País	Año	Revista	Objetivo general	Variabes analizadas	Unidad de Medida/Categoría
21	Artículo	Estilos parentales y su relación con la obesidad en niños de 2 a 8 años.	María Martha Montiel Carbajal y Luis Fernando López Ramírez.	Universidad de Sonora/México.	2017	Revista Mexicana de Trastornos Alimentarios.	Describir las características de los estilos parentales (EP) que utilizan madres de niños con obesidad vs. madres de niños con normo peso. Comparar los EP intragrupo, según escolaridad, ocupación y condición de pareja de la madre.	Estilos parentales estatus de pareja de la madre ocupación de la madre Escolaridad de la madre Índice de masa corporal	Autoritativo, Prácticas de coerción, Control sin explicación, con pareja, sin pareja. dedicación del hogar, trabajo fuera de casa. educación básica, educación media superior. Delgadez, normo peso, Sobrepeso, obesidad
22	Artículo temático	Conocimientos y conductas de madres respecto a la alimentación saludable como prevención del sobrepeso y la obesidad en preescolares.	Nora Hemi Campos Rivera, Lucina Isabel Reyes Lagunes.	Universidad Nacional Autónoma de México/México.	2016	Uaricha, Revista de Psicología.	Explorar los conocimientos y las conductas que tienen madres de niños preescolares respecto a la alimentación saludable como prevención del sobrepeso y la obesidad infantil.	Escolaridad de la madre Ocupación de la madre Servicio educativo al que pertenece el niño ¿alimentos que consume el niño/a? ¿Qué alimentos se debe incluir para que una alimentación sea saludable? ¿Qué alimentos se debe evitar para que una alimentación sea saludable? ¿Qué es el sobrepeso? ¿Qué es la obesidad? ¿qué es lo que más les gusta comer a los niños con sobrepeso? ¿qué es lo que las madres consideran como causas del sobrepeso?	Secundaria, bachillerato, licenciatura amas de casa, profesionistas, empleadas Escuela pública, escuela privada. Frutas y Verduras, Leguminosas y Alimentos de Origen Animal, Cereales y Tubérculos, Azúcares y Grasas. Frutas y Verduras, Leguminosas y Alimentos de Origen Animal, Cereales y Tubérculos, Azúcares y Grasas Frutas y Verduras, Leguminosas y Alimentos de Origen Animal, Cereales y Tubérculos, Azúcares y Grasas alerta de obesidad, Problema de salud grave, Enfermedad, Sedentarismo, Malos hábitos. Exceso de grasa, Enfermedad, Estar gordo, Muy pasado de peso, Malos hábitos. Frutas y Verduras, Leguminosas y Alimentos de Origen Animal, Cereales y Tubérculos, Azúcares y Grasas Problemas genéticos, Problemas de salud, Sedentarismo, Mala alimentación.



		<b>Matriz de consolidación de artículos científicos</b> <b>Propuesta de Investigación: Conductas alimentarias a nivel familiar relacionadas con malnutrición en una población infantil de Pamplona, Norte de Santander</b> <b>Programa de Nutrición y Dietética Universidad de Pamplona</b>							
Nº	Tipo de documento	Título	Autores	Universidad/País	Año	Revista	Objetivo general	Variables analizadas	Unidad de Medida/Categoría
23	Artículo (estudio tipo exploratorio, muestreo intencionado)	Distorsión de la imagen corporal de las madres hacia sus hijos con sobrepeso u obesidad.	Mariana Nuño, Mariana Hevia, Carolina Bustos, Ramón Florenzano, Rosemarie Fritsch.	Universidad de los Andes/Chile.	2017	Revista chilena de nutrición.	Evaluar la percepción de la imagen corporal de las madres hacia sus hijos en edad escolar.	Imagen corporal Índice de masa corporal Edad Edad de menarquia Nivel de escolaridad	El perceptivo, el cognitivo-afectivo, el conductual Enflaquecidos, eutróficos, sobrepeso, obesos. De 6 a 10 años. Educación básica, Enseñanza media
24	Artículo	Incidencia de la percepción de los padres sobre los estilos educativos parentales en el sobrepeso y obesidad infantil.	Ilse Tatiana Mejía Galván y Ferrán Padrós Blázquez.	Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo/México.	2018	Revista Electrónica de Psicología Iztacala.	Conocer, la percepción que tienen los padres de familia sobre su estilo educativo parental y su posible influencia con el sobrepeso y obesidad infantil.	Edad Genero Índice de masa corporal Escala de afecto (EA-P) Escala de Normas y Exigencias (ENE-P y ENE-H)	Años Hombres y mujeres. Enflaquecidos, eutróficos, sobrepeso, obesos. Afecto y comunicación, crítica y rechazo forma inductiva o democrática, forma rígida o autoritaria, forma indulgente o permisivo.
26	Artículo (estudio de tipo no probabilístico)	Estilos vinculares y conducta alimentaria en niños.	Alfonso Cofré Lizama, Javier Moreno Obregón, Felipe Salgado Pérez, Alex Castillo Delgado y Enrique Riquelme Mellab.	Universidad Santo Tomás/Chile.	2017	Summa Psicológica UST.	Explorar la relación entre estilos vinculares y conducta alimentaria en niños y niñas de 6 a 9 años.	Edad Genero Índice de masa corporal Trastornos psicológicos Conducta alimentaria	De 6 a 9 años. Masculino y femenino. Delgadez, normo peso, sobrepeso, obesidad. Depresión, ansiedad, trastorno por atracón, conducta de evasión, agresión. restricción cognitiva, alimentación sin control, alimentación emocional.
27	Artículo	El impacto de los factores contextuales positivos en la asociación entre las experiencias familiares adversas y la obesidad en una Encuesta Nacional de Niños.	Brian A. Lynch, Lila J. Enoy, Rutten, Patrick M. Wilson, Seema Kumarc, Sean Christian, Robert M. Jacobson, Chun Fan, Amanah Awunwamba.	Departamento de Salud e Investigación/USA.	2018	Medicina preventiva.	valuar si ciertos factores contextuales positivos reducen el riesgo de obesidad y sobrepeso entre los niños expuestos a AFE (Experiencias Familiares Adversas) en una muestra representativa a nivel nacional.	El test del Dibujo de la familia. Edad Índice de masa corporal Raza Nivel de escolaridad de los padres Ingresos económicos del hogar Experiencias familiares adversas	De 0 a 17 años. Bajo peso, Peso saludable, Sobrepeso, obesidad. Blancos no hispanos, hispanos, negros no hispanos, multirraciales. menos de escuela secundaria, escuela secundaria, más de escuela secundaria Menos de 100%, de 100% a -199%, de 200% a 399%, de 400% o mayor. divorcio o separación de los padres, el padre pasó tiempo en la cárcel, testigos de violencia doméstica, ha vivido con alguien que padecía una enfermedad mental o suicida, vivían con alguien con problemas de abuso de sustancias.

UNIVERSIDAD DE PAMPLONA		Matriz de consolidación de artículos científicos							UNIVERSIDAD DE PAMPLONA
UNIVERSIDAD DE PAMPLONA		Propuesta de Investigación: Conductas alimentarias a nivel familiar relacionadas con malnutrición en una población infantil de Pamplona, Norte de Santander Programa de Nutrición y Dietética Universidad de Pamplona							UNIVERSIDAD DE PAMPLONA
Nº	Tipo de documento	Título	Autores	Universidad/País	Año	Revista	Objetivo general	Variables analizadas	Unidad de Medida/Categoría
28	Artículo de revisión	La influencia de los compañeros y hermanos en el comportamiento de alimentación saludable de niños y adolescentes. Una revisión sistemática de la literatura.	Tija Røedellenes, Alice Gronbois.	Universidad de Aarhus/Dinamarca.	2018	Revista Appetite.	Analizar el impacto de sus compañeros y hermanos sobre el comportamiento alimentario saludable de niños y adolescentes identificado a partir de una revisión de la literatura, resumir los resultados y discutir posibles factores sociales que pueden predecir estas asociaciones.	Edad Quien influencia en el comportamiento de alimentación saludable Contexto de niños y adolescentes al comer	De 9 a 13 años, de 13 a 18 años. Compañero, Hermano, Padres. Relaciones sociales directas, Interacciones sociales indirectas, Otros factores.
29	Artículo (estudio transversal analítico)	Lactancia materna, alimentación complementaria y el riesgo de obesidad infantil.	Luis Sandoval Jurado, María Valeria Jiménez Báez, Sibyll Olivares Juárez, Tomás de la Cruz Olvera	Unidad de Medicina Familiar/México.	2016	Atención preventiva	Evaluar el patrón de lactancia materna y el inicio de alimentación complementaria como riesgo de obesidad en niños de edad preescolar de un centro de atención primaria.	Lactancia materna exclusiva Mes de inicio de la alimentación complementaria Alimento con el que inicio alimentación complementaria Índice de masa corporal	Si, no. Antes de los seis meses, A los seis meses, Después de los seis meses. Frutas, Verduras, Alimentos industrializados infantiles, Cereales, Carnes. Bajo peso, Peso saludable, sobrepeso, obesidad.
30	Artículo (estudio de tipo transversal)	El desayuno familiar regular se asocia con el sobrepeso de los niños y la educación de los padres: resultados del estudio transversal ENERGY.	Eravdis N. Vik, Saskia J. Te Velde, Wendy Van Lippevelde, Yannis Manios, Eva Kovacs, Natasa Jan, Luis A. Moreno, Bettina Bringolf, Isler, Johannes Bruv, Erling Bere.	Noruega	2016	Medicina preventiva	Evaluar la prevalencia de desayunos, almuerzos y cenas familiares regulares (es decir, 5-7 días / semana junto con su familia) entre los niños de 10 a 12 años en Europa, la asociación entre las comidas familiares y estado de peso del niño y diferencias potenciales en las comidas familiares según el país de residencia, el género, el origen étnico y los niveles de educación de los padres.	¿Desayunan con sus hijos? ¿con que frecuencia tienen un almuerzo junto a su hijo? ¿con que frecuencia tienen la cena junto a su hijo?	Nunca, Una vez por semana, 2 - 4 días a la semana, 5 - 6 días a la semana, cada día.
31	Artículo (estudio de tipo transversal)	Prácticas de alimentación de padres e hijos en un país en desarrollo: resultados del estudio de la dieta familiar.	Wai Yaw Yang, Tracy Burrows, Lesley MacDonald-Wirks, Lauren T. Williams, Clare E. Collins, Winnie Siew Swee, Chae.	Universidad de Newcastle/Malasia.	2018	Revista Appetite.	Examinar las prácticas de alimentación de padres e hijos por características familiares-infantiles en Malasia.	Índice de masa corporal Etnia Educación de los padres Índice de masa corporal Ingesta dietética Núcleo familiar Situación laboral Ingresos económicos mensuales	peso normal, sobrepeso, obesidad. Masculino, femenino, no nativo. Baja, alta. peso normal, sobrepeso, obesidad. Recordatorio de 24 horas.
33	Artículo (estudio de tipo transversal y analítico con abordaje cuantitativo).	Influencia del comportamiento de los padres durante la comida y el sobrepeso en la niñez.	Karen Muniz Melo, Ana Cláudia Pereira Cruz, Maria Fernanda Santos Figueiredo, Brito Luciana de Brito.	Universidad de Montes Claros/Brasil.	2017	Revista Escola Anna Nevo.	Evaluar la influencia del comportamiento de los padres durante las comidas y el sobrepeso en la infancia.	Edad Índice de masa corporal disponibilidad diaria de frutas y verduras	De 12 a 59 meses de edad. Sin sobrepeso (desnutridos / eutróficos). En situación de riesgo, con sobrepeso (riesgo de sobrepeso, sobrepeso y obesidad). No, A veces, siempre.



		<b>Matriz de consolidación de artículos científicos</b> <b>Propuesta de Investigación: Conductas alimentarias a nivel familiar relacionadas con malnutrición en una población infantil de Pamplona, Norte de Santander</b> <b>Programa de Nutrición y Dietética Universidad de Pamplona</b>							
Nº.	Tipo de documento	Título	Autores	Universidad/País	Año	Revista	Objetivo general	VARIABLES analizadas	Unidad de Medida/Categoría
34	Artículo (estudio de tipo caso-control.)	Ambiente familiar, actividad física y sedentarismo en preadolescentes con obesidad infantil: estudio ANOBAS de casos- controles.	Miriam Blanco, Oscar L. Veiga, Ana R. Sepúlveda, Rocío Izquierdo-Gómez, Francisco J. Román, Sara López y Marta Rojo.	Universidad Autónoma de Madrid /España.	2018	Revista Atención Primaria.	Comparar los niveles de actividad física y sedentarismo en niños con obesidad y normo peso, y analizar el nivel de actividad física del cuidador principal junto con el ambiente familiar.	Actividad física Nivel de estudio de la madre Nivel socioeconómico Estado civil	Ligera, moderada, vigorosa, moderada a vigorosa primarios o sin estudios, secundarios, universitarios I, II, III, IV, V Soltera, En pareja, Casada, Separada, Viuda.
35	Artículo (estudio de tipo cualitativo.)	Representaciones familiares sobre la obesidad infantil en dos municipalidades de La Habana.	Leandro Rodríguez Vázquez; María Elena Díaz Sánchez.	Universidad de Jaén/ España.	2016	Revista de Antropología Experimental.	identificación de las representaciones que posee la familia sobre los trastornos alimentarios con énfasis en la obesidad.	Diversidad alimentaria Imagen corporal	
36	Artículo (estudio de tipo transversal)	Malnutrición por exceso y déficit en niños, niñas y adolescentes.	Hurtado-Quintero C, Mejía C, Mejía F, Arango C, Chavarriaga LM, Grisales-Romero H.	Universidad de Antioquia/ Colombia.	2016	Facultad Nacional de Salud Pública.	Determinar la prevalencia de malnutrición por exceso y déficit en menores de 17 años del departamento de Antioquia por subregión y municipio.	Peso Talla Índice de masa corporal Sexo Zona de residencia Asociación al sistema de salud Ingresos del hogar Tiempo de lactancia materna	Kg cm Obesidad, sobrepeso Riesgo de Sobrepeso, Peso Adecuado, Riesgo de Desnutrición . Hombre, mujer. Urbana, rural. Contributivo, subsidiado, no está afiliado. Menos de \$307.999 Entre \$308.000 y \$615.999 Entre \$616.000 y \$1'031.999 Más de \$1'032.000 Actualmente lacta, Menos de 1 mes, Entre 1 y 6 meses, Entre 7 meses y un año, Más de 12 meses
37	Artículo (estudio de casos de diseño cualitativo )	El estado nutricional infantil en contextos de pobreza urbana: ¿indicador fidedigno de la salud familiar?	Juliana Huergo, Eugenia Lourdes Casabona.	Argentina	2016	Artículo Salud colectiva.	poner en discusión la premisa de que el estado nutricional de un niño menor a seis años constituye un indicador fidedigno de la salud de su familia. Particularmente, al analizar lo que ocurre en dicho sentido en Villa La Tela[a], ciudad de Córdoba, Argentina.	Peso Talla Índice de masa corporal	Kg cm Obesidad, sobrepeso Riesgo de Sobrepeso, Peso Adecuado, Riesgo de Desnutrición .



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750

		<b>Matriz de consolidación de artículos científicos</b> <b>Propuesta de Investigación: Conductas alimentarias a nivel familiar relacionadas con malnutrición en una población infantil de Pamplona, Norte de Santander</b> <b>Programa de Nutrición y Dietética Universidad de Pamplona</b>								
Nº	Tipo de documento	Título	Autores	Universidad/País	Año	Revista	Objetivo general	Variables analizadas	Unidad de Medida/Categoría	
38	Artículo (Estudio de tipo cuantitativo, descriptiva y transversal)	Estado nutricional de niños menores de cinco años en el Caribe colombiano.	María Ghisaya López, Mariela Suarez Villa, Gloria Lastre Amell, Yoleines Fuentes Sandoval, Shidy Orozco González, Silvana Schniewolf Goenaga, Kiara Verdoren Muñoz.	Universidad Simón Bolívar/Colombia.	2018	Ciencia e innovación en salud.	Determinar los índices antropométricos relacionados con el estado nutricional en niños menores de 5 años en Soledad, Atlántico.	peso Talla	Kg Cm	
39	Artículo (Estudio prospectivo, transversal no experimental)	Situación nutricional de niños de tres a cinco años de edad en tres distritos de Lima Metropolitana.	Pedro Javier Navarrete Mejía, Juan Carlos Velasco Guerrero, Manuel Jesús Loayza Alarico, Zoel Anibal Huatuco Collantes.	Universidad de San Martín de Porres/Perú.	2016	Facultad de Medicina Humana.	Conocer la situación nutricional de los niños de 3 a 5 años de edad, residentes en los distritos de Villa el Salvador, San Juan de Miraflores y San Juan de Lurigancho para el periodo comprendido entre abril y junio del 2016.	Edad Peso Talla	años Kg Cm	
41	Artículo (Estudio analítico caso control)	Factores de riesgo de desnutrición en menores de cinco años del municipio de Manatí.	Davany Acevedo Estevez, Gloriv Pérez Camenate, Alfredo Omar Abull Ortega	Universidad de Ciencias Médicas de las Tunas, Cuba	2016	Revista electrónica a Dr. Zoilo E. Mariano Vidaurret a.	Identificar factores de riesgo asociados a la desnutrición en niños menores de cinco años, pertenecientes al área de salud del policlínico universitario "Mártires de Manatí", municipio de Manatí.	Sexo Estado nutricional Edad Lactancia al sexto mes Ablactación Condiciones Higiénico-sanitarias Per cápita familiar Nivel de escolaridad de la madre	Masculino, femenino. Desnutrido, sano. <5 años Lactancia artificial, lactancia materna exclusiva. Adecuada, inadecuada Buenas, malas Bajo, alto Bajo, alto	
43	Artículo (Estudio descriptivo de corte transversal)	Sobrepeso y obesidad en niños de 5 a 12 años.	Belkis Vicente Sánchez, Karen García, Alina Esther González Hermida, Carmen Emilia Saura Naranjo.	Cuba.	2017	Revista Enlay.	Determinar la presencia de sobrepeso y obesidad en niños de 5-12 años.	Edad Peso Talla Sexo IMC Cifras de Tensión Arterial Antecedentes familiares de enfermedades no transmisibles	5-8 Años, 7-8 años, 9-10 años, 11-12 años. Kg Cm Masculino, femenino. Delgado, sobrepeso, sobrepeso, obeso. Normotensión, pre-hipertensión, hipertensión. Sobrepeso, obesidad, colesterol alto, hipertensión arterial, infarto del miocardio, diabetes mellitus tipo 2, accidentes vasculares encefálicos.	



<b>Matriz de consolidación de artículos científicos</b> <b>Propuesta de Investigación: Conductas alimentarias a nivel familiar relacionadas con malnutrición en una población infantil de Pamplona, Norte de Santander</b> <b>Programa de Nutrición y Dietética Universidad de Pamplona</b>									
Nº	Tipo de documento	Título	Autores	Universidad/País	Año	Revista	Objetivo general	Variables analizadas	Unidad de Medida/Categoría
44	Artículo	Venezuela entre la inseguridad alimentaria y la malnutrición.	Maritza Landseta Jiménez, Yaritza Sifontes, Marianella Herrera Cuenca.	Universidad Central de Venezuela, Venezuela	2018	Universidad Central de Venezuela.	Conocer la situación actual de la seguridad alimentaria y la malnutrición en Venezuela.	Peso Talla Edad Estado nutricional Inseguridad alimentaria	Kg Cm Años Riesgo, emaciados, exceso Moderada, severa
45	Artículo (tipo no experimental descriptivo transversal y correlacional)	Grado de malnutrición y su relación con los principales factores estructurales y alimentarios de la población preescolar hondureña. Prevalencia de la lactancia materna en los mismos.	Lorena Fernández Palacios, Elsa Barrientos Augustinus, Carolina Raudales Urquía, Carmen Frontela Saseta, Gaspar Ros Berruezo.	Universidad de Murcia/ Honduras.	2017	Nutrición Hospitalaria.	Conocer el estado actual de los distintos tipos de nutrición (crónica, aguda y global), determinar y correlacionar los principales factores estructurales que condicionan el estado nutricional de niños y niñas menores de cinco años.	Edad Sexo Talla Peso IMC Área de residencia Duración de lactancia materna	0-12 meses, 13-35 meses, 3- 5 años Masculino, femenino Cm kg Emaciado, severamente emaciado, normal, sobrepeso, posible riesgo de sobrepeso, obesidad Urbana, rural No dio lactancia materna, 0-6 meses, 0-12 meses, 1- 2 años, mas de 2 años
46	Artículo (estudio observacional analítico tipo caso y control.)	Factores de riesgo asociados a la obesidad en niños y adolescentes. Policlínico Bayamo Oeste, 2016–2017.	Alfonso Cofré Lizama, Javier Moreno Obreque, Felipe Salgado Pérez, Alex Castillo Delgado, Enrique Riquelme Mella.	Universidad de Ciencias Médicas de Granma/Cuba.	2018	Multimed.	Identificar algunos factores de riesgo relacionados con la obesidad en pacientes de 1 a 18 años de edad, residentes en el consejo popular Francisco Vicente Aguilera del policlínico Bayamo Oeste en Bayamo, Granma.	Edad Sexo IMC materno Prácticas de alimentación durante la lactancia. Hábitos alimentarios de la familia Tiempo dedicado a actividades sedentarias	1 a 4 años, 5 a 9 años, 10 a 14 años, 15 a 18 años Masculino, femenino Bajo peso, <del>obesidad</del> , sobrepeso, obesa Inadecuadas, adecuadas Saludables, no saludables Más de 2 horas, hasta 2 horas
47	Artículo (descriptivo correlacional, transversal).	Estudio en familias: factores ambientales y culturales asociados al sobrepeso y obesidad.	Juana Mercedes Gutiérrez Valverde, Milton Carlos Guevara Valtier, María Cristina Enríquez Reyna, María de los Ángeles Paz Morales, Martha Arely Hernández del Ángel, Erick Alberto Landeros Olvera.	Universidad Autónoma de Nuevo León/México.	2017	Revista electrónica trimestral de Enfermería.	Determinar si el sobrepeso y la obesidad en los integrantes de la familia están relacionados con los factores ambientales y culturales relativos al funcionamiento de la familia.	Edad sexo Peso Talla IMC Niños IMC adultos Alimentación Actividad física Costumbres	años Masculino, femenino Kg Cm Bajo peso, peso normal, sobrepeso, obesidad Normal, sobrepeso, obesidad, obesidad I, obesidad II - Actividad ligera, actividad moderada, actividad severa -



UNIVERSIDAD DE PAMPLONA		Matriz de consolidación de artículos científicos							UNIVERSIDAD DE PAMPLONA	
UNIVERSIDAD DE PAMPLONA		Propuesta de Investigación: Conductas alimentarias a nivel familiar relacionadas con malnutrición en una población infantil de Pamplona, Norte de Santander							UNIVERSIDAD DE PAMPLONA	
UNIVERSIDAD DE PAMPLONA		Programa de Nutrición y Dietética Universidad de Pamplona							UNIVERSIDAD DE PAMPLONA	
Nº	Tipo de documento	Título	Autores	Universidad/País	Año	Revista	Objetivo general	Variables analizadas	Unidad de Medida/Categoría	
48	Artículo estudio de tipo exploratorio-descriptivo, prospectivo, longitudinal	Análisis de factores socio-culturales y ambientales involucrados en problemas de salud prevenibles (diarrea, malnutrición y anemia) en niños de 0 a 4 años en la comunidad de la Zona Sur de Gualeguaychú.	Ros Cecilia <del>Cofield</del> , Isabel García, Elida Alicia <del>Asrivich</del> , Elsa Nora Santos, <del>María Raffart</del> , Melisa.	Universidad Nacional de Entre Ríos /Argentina.	2016	Ciencia, Docencia y Tecnología - Suplemento.	Determinar los factores socio-culturales y ambientales que impactan en la selección y adquisición de alimentos dentro del hogar.	Edad	0-6 meses, 7-12 meses, 13-18 meses, 19-24 meses, 25 meses o más	
								Sexo	Masculino, femenino	
								Patología	Desnutrición (DN), Diarrea (D), Anemia, D+DN+A, DN+A	
								Tipo de familia	Nuclear, extensas	
								Hacinamiento	Sí, no	
								Edad de la madre	Menores de 20 años, entre 20 y 25 años, mayores de 25	
								Nivel de escolaridad de la madre	No escolarizada, primario completo, primario incompleto, secundaria completa, secundario completo, superior	
								Cantidad de hijos	1, 2, 3, 4, 5, más de 5	
								Situación laboral	Ama de casa, trabajo de tiempo parcial, trabajo de tiempo completo	
								Conocimientos sobre Lactancia Exclusiva Materna	Adecuados, inadecuados	
								Conocimientos sobre Alimentación Complementaria	Adecuados, inadecuados	
								Prácticas alimentarias	Adecuadas, no adecuadas	
								Condiciones de higiene de la cocina	Adecuadas, regulares, no adecuadas	
49	Artículo (estudio transversal)	Malnutrición infantil e inseguridad alimentaria como expresión de las condiciones socio-económicas familiares en Villaguay, Argentina (2010-2012). Un enfoque biocultural.	María Laura Bergel Sanchís, María Florencia <del>Cassari</del> , Evelis Edith <del>Cybernat</del> .	Universidad de Costa Rica. Costa Rica	2017	Revista electrónica semestral Población y Salud en Mesoamérica (PSM).	Indagar si existen diferencias en las condiciones de vida estimadas a partir de variables socio-económicas, entre familias con niños de 3 a 6 años de edad, residentes en zonas urbana, periurbana y rural del departamento de Villaguay, Entre Ríos, Argentina; y en caso de haberlas, si esas diferencias se expresan en el estado nutricional infantil y en la percepción de inseguridad alimentaria en los hogares.	Edad de los niños	3.0-3.99 años, 4.0-4.99 años, 5.0-5.99 años, 6.0-6.99 años	
								Sexo	Masculino, femenino	
								Zona de residencia	Urbana, periurbana, rural	
								Estado nutricional	Desnutrición, sobrepeso, obesidad.	
								Nivel educativo paterno y materno	Primario completo, Secundario completo, Terciario/ universitario completo.	
								Empleo paterno y materno	Empleado/a, obrero/a, autónomo/a, trabajador/a intermitente, desempleado/a, Jubilado/a o pensionado/a, amo/a de casa	
								Inseguridad alimentaria	Con seguridad alimentaria, inseguridad alimentaria leve, inseguridad alimentaria moderada, inseguridad alimentaria grave.	
								Cobertura de salud	Servicios médicos sociales, servicios médicos pagos.	
								Ayuda alimentaria y monetaria	Si, no	
								Poseción de huerta y cría de animales para consumo	Si, no	
								Hacinamiento crítico	Si, no	



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



 <b>Matriz de consolidación de artículos científicos</b> <b>Propuesta de Investigación: Conductas alimentarias a nivel familiar relacionadas con malnutrición en una población infantil de Pamplona, Norte de Santander</b> <b>Programa de Nutrición y Dietética Universidad de Pamplona</b> 									
Nº	Tipo de documento	Título	Autores	Universidad/País	Año	Revista	Objetivo general	VARIABLES analizadas	Unidad de Medida/Categoría
51	Artículo	Desnutrición crónica en población infantil de localidades con menos de 100 000 habitantes en México	Lucía Cuevas Nasu, Elsa Berenice Gaona Pineda, Sonia Rodríguez Ramírez, María del Carmen Morales Ruán, Luz Dinorah González Castell, Raquel García Feregrino, Luz María Gómez Acosta, Marco Antonio Ávila Arcos, Teresa Shamah Levy, Juan Rivera Dommarco.	Instituto Nacional de Salud Pública. Cuernavaca, Morelos, México.	2019	Salud pública de México.	Describir la prevalencia de desnutrición infantil y algunas características sociodemográficas asociadas con la desnutrición crónica en menores de cinco años, de localidades de menos de 100 000 habitantes en 2012 y 2018 en México.	Edad	<24 meses, 24-59 meses
								Área	Urbana, rural.
								Estado nutricional	Bajo peso, baja talla, emaciación.
								Seguridad alimentaria	Seguridad alimentaria, inseguridad leve, inseguridad moderada, inseguridad severa.
								Diversidad dietética	Baja diversidad, diversidad media, diversidad alta.
								Escolaridad de la madre	Básica o ninguna, media superior, superior.
								Hogar indígena	Si, no
capacidades económicas	Mayores carencias, carencias medias, menores carencias.								
52	Artículo (Estudio descriptivo y analítico transversal)	Doble carga nutricional y aproximación a sus determinantes sociales en Caldas, Colombia	Nancy Paola Murcia Moreno, Valentina Cortés Osorio.	Universidad Nacional de Colombia, Colombia	2016	Rev. Fac. Med. 2018	Identificar y analizar la situación de DCN poblacional e individual en Caldas a partir del Diagnóstico Nutricional de Caldas 2014 para, de esta manera, realizar una aproximación a los principales determinantes sociales en el municipio de Aguadas.	Edad	< 5 años, 5-18 años, >18 años, gestantes
								Sexo	Masculino, femenino
								Estado nutricional	Exceso, déficit
								Exceso de peso de la madre en la gestación	Si, no
								Complicaciones como preeclampsia, pica, infección urinaria y bajo peso	Si, no
								Alto peso al nacer	Si, no
								Inactividad física de la madre	Si, no
								Exceso de peso actual de la madre	Si, no
								Estrato socioeconómico	Bajo, medio, alto.
								Tenencia de la vivienda	Arriendo, propia.
								Ingresos para gastos del hogar	Suficientes, insuficientes.
								Práctica de lactancia materna	Adecuada, inadecuada.
								Práctica de alimentación complementaria	Adecuada, inadecuada
								Hábitos alimentarios	Adecuados, inadecuados
Consumo de comidas rápidas	Alto, bajo								
Hacinamiento	Si, no								
Percepción del peso corporal del niño por parte de la madre	Adecuada, inadecuada								



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



<b>Matriz de consolidación de artículos científicos</b> <b>Propuesta de Investigación: Conductas alimentarias a nivel familiar relacionadas con malnutrición en una población infantil de Pamplona, Norte de Santander</b> <b>Programa de Nutrición y Dietética Universidad de Pamplona</b>									
Nº	Tipo de documento	Título	Autores	Universidad/País	Año	Revista	Objetivo general	Variables analizadas	Unidad de Medida/Categoría
53	Artículo (tipo transversal)	Doble carga de malnutrición y nivel de bienestar socio-ambiental de escolares de la Patagonia argentina.	Bárbara Navazo, Evelia Edith <del>Chenart</del> , Silvia Lucrecia <del>Dabiotto</del> .	Universidad Nacional de La Plata, Argentina.	2019	Nutrición Clínica y Dietética Hospitalaria.	Evaluar la asociación entre el estado nutricional y el nivel de bienestar socio-ambiental de escolares, de 6 a 14 años de edad, residentes en Puerto Madryn (Chubut, Argentina).	Sexo Edad Estado nutricional Bienestar socio-ambiental	Masculino, femenino. 6-14 años. Déficit, exceso de peso Mayor nivel de bienestar socio-ambiental, menor nivel socio-ambiental
54	Artículo (estudio descriptivo transversal)	Influencia del entorno familiar en el desarrollo del sobrepeso y obesidad infantil en Valverde de Leganés.	Mariana Martínez, Sergio Rico, Francisco Rodríguez, Guadalupe Gil, Julián Calderón.	Universidad de Extremadura.	2016	<del>European Journal of Child Development</del> .	El objetivo de este trabajo es conocer la prevalencia de sobrepeso y obesidad en escolares y otros determinantes asociados como el nivel educativo de los padres y la percepción que éstos tienen del estado ponderal de sus hijos.	Sexo IMC Escolaridad de la madre Escolaridad del padre Percepción estado ponderal de sus hijos.	Masculino, femenino. <del>Normopeso</del> , sobrepeso, obesidad. Graduado escolar, bachillerato, universitario. Graduado escolar, bachillerato, universitario. Delgado, normal, sobrepeso
55	Artículo	Malnutrición infantil en Cochabamba, Bolivia: la doble carga entre la desnutrición y obesidad	<del>Yercio Mamani Ortiz, Jenny Marcela Luizaga López, Daniel Elyng Jones Velarde.</del>	Universidad de Umeå, Suecia.	2019	<del>Gac. Med. Bol</del>	Analizar la prevalencia de la desnutrición y obesidad infantil en Cochabamba, Bolivia	Sexo Edad Peso Talla Estado nutricional Región metropolitana Lactancia materna exclusiva	Masculino, femenino. 0-5 meses, 6-11 meses, 12-23 meses, 24-35 meses, 38-47 meses 48-60 meses Kg Cm Desnutrición, normal, sobrepeso, obesidad Andina, Cono Sur, Trópico, Valle alto. Prolongada, continua.
56	Artículo (estudio no experimental, transversal descriptivo y correlacional)	Actitudes hacia el sobrepeso y su asociación con riesgo de trastorno <del>alimentario</del> , un estudio exploratorio.	Luciana <del>Elizath</del> , Jéssica Custodio, Brenda <del>Murawski</del> , Guillermina <del>Rutzstein</del> .	Buenos Aires Argentina	2017	Revista Argentina Clínica Psicológica	El objetivo de este estudio es explorar actitudes hacia el sobrepeso en niños/as y analizar su asociación con riesgo de trastorno alimentario. Participaron 94 niños/as escolarizados de edad promedio de 10,18 años.	Sexo Edad IMC Actitudes hacia el sobrepeso	Masculino, femenino. 4-8 años, 7-12 años Bajo peso, riesgo de bajo peso, <del>normopeso</del> , sobrepeso, obesidad Actitud positiva, actitud negativa



 <b>Matriz de consolidación de artículos científicos</b> <b>Propuesta de Investigación: Conductas alimentarias a nivel familiar relacionadas con malnutrición en una población infantil de Pamplona, Norte de Santander</b> <b>Programa de Nutrición y Dietética Universidad de Pamplona</b> 									
Nº	Tipo de documento	Título	Autores	Universidad/País	Año	Revista	Objetivo general	VARIABLES ANALIZADAS	Unidad de Medida/Categoría
57	Artículo (descriptivo transversal)	Desnutrición en la población infantil de 6 meses a 5 años en Ayspel, Córdoba (Colombia)	Nadia <del>Jana</del> Hanna, Mónica Hanna.	Córdoba, Colombia	2018	Revista colombiana de enfermería	Determinar el estado nutricional de la población infantil de 6 meses a 5 años del municipio de Ayapel, Córdoba (Colombia).	Sexo Edad Estado nutricional Condiciones del agua de consumo Cifras de hemoglobina	Masculino, femenino Años Adecuado, DNT aguda moderada, riesgo de sobrepeso, sobrepeso, obesidad No tratada, hervida, filtración, otros medios. Ausencia de anemia, anemia leve, anemia moderada, anemia severa
59	Artículo (Estudio de corte transversal, enfoque analítico)	Prevalencia y determinantes sociales de malnutrición en menores de 5 años afiliados al Sistema de Selección de Beneficiarios para Programas Sociales (SISBEN) del área urbana del municipio de Palermo en Colombia, 2017	Nathaly <del>Quisno</del> Barrera, Eder Pablo Fierro Parra, Leidy Yohana Puentes Fierro, Jorge Andrés Ramos Castañeda.	Municipio de Palermo Colombia	2017	Universidad y salud.	Identificar la prevalencia de malnutrición y su asociación con DSS, en menores de 5 años pertenecientes al Sistema de Selección de Beneficiarios para Programas Sociales (SISBEN) del área urbana del municipio de Palermo.	Sexo Edad de los niños Estado nutricional Edad del cuidador Estrato socioeconómico Estructura de la familia Orden de nacimiento del menor Afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud Pertenencia a programas de complementación nutricional	Masculino, femenino. <5 años Desnutrición global, desnutrición crónica, sobrepeso, obesidad años 1, 2, 3. Nuclear, extensa, monoparental, reconstituida Primero, segundo, tercero, cuarto o mas Contributivo, especial, subsidiado, no asegurado Hogar FAMI, hogar comunitario, hogar infantil Familias en acción, ninguno, otros



UNIVERSIDAD DE PAMPLONA		Consolidación de artículos, Referente de antecedentes y justificación Propuesta de Investigación: Conductas alimentarias a nivel familiar relacionadas con malnutrición en una población infantil de Pamplona, Norte de Santander Programa de Nutrición y Dietética Universidad de Pamplona							UNIVERSIDAD DE PAMPLONA
Nº	Tipo de documento	Título	Autores	Universidad/País	Año	Revista	Objetivo general	Variables analizadas	Unidad de Medida/Categoría
60	Artículo (Estudio transversal)	Malnutrición por exceso y déficit, en niños y niñas y adolescentes, Antioquia, 2015	Camila Hurtado Quintero1, Cristina Mejía2, Fanny Mejía3, Catalina Arango4, Lina M. Chavarriaga5, Hugo Grisales Romero	Universidad de Antioquia Colombia	2016	Revista de la Facultad Nacional de salud Pública	Determinar la prevalencia de malnutrición por exceso y déficit en menores de 17 años del departamento de Antioquia por subregión y municipio	Edad	<17 años
								Sexo	Femenino, Masculino
								IMC	
								Zona de residencia	Urbano, Rural
								Afiliación a la Seguridad Social en Salud	Régimen contributivo, Régimen subsidiado, No está afiliada
								Ingresos del hogar	Menos 307.999, entre 308.000 y 615.999, más de 1.032.000
61	Artículo (Estudio descriptivo y transversal)	hábitos alimentarios, su relación con el estado nutricional en escolares de la ciudad Azogues	Robert Iván Álvarez Ochoa, Gabriela del Rosario Cordero, María Alicia Vásquez Calle, Luisa Cecilia Altamirano Cordero, María Clementina Gualpa Lema.	Universidad Católica de Cuenca-Sede Azogues	2017	Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río	Estimar la asociación de los hábitos alimentarios y el estado nutricional en base a indicadores antropométricos y dietéticos en escolares de la ciudad de Azogues, Ecuador, 2016.	Edad	<14 años
								Sexo	Femenino, Masculino
								Estado nutricional	Normal, Sobrepeso, Obesidad y Delgadez
								Peso	Kg
								Talla	Mt
								IMC	Gr/m <sup>2</sup>
								hábitos alimentarios	1) Puntuación mayor o igual a 9 ubica al individuo en una calidad de hábitos alimentarios alta o riesgo nutricional bajo, 2) Una puntuación de 6 a 8 representa una calidad media, 3) Una puntuación menor o igual a 5 es indicativo de una calidad de hábitos alimentarios baja o riesgo nutricional alto.
62	Artículo	Factores socioculturales determinantes de los hábitos alimentarios de niños de una escuela jardín en Perú: estudio cualitativo	Rocío González Jiménez, Fátima León Larios, Mercedes Lomas Campos, María Jesús Albar.	Lima, Perú	2016	Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública	Explorar los determinantes socioculturales en la adquisición y selección de alimentos, en la preparación de los menús y en los hábitos familiares	Sexo	Masculino, femenino
								Edad	años
								Nivel de estudios	Primaria, secundaria, secundaria no culminada, formación profesional, superior universitaria.
								Estado civil	Conviviente, casado, soltero, separado.
								Número de integrantes de la familia	2,3,4,5,6,7.
								Número de hijos menores de 5 años	1, 2, 3, más de 3
								Patrones alimenticios	
								Comida en familia	
								Horarios establecidos para las comidas	
								Comida dentro o fuera de casa	
								Recursos económicos	
								Conciliación familiar	
								Presupuesto semanal/mensual	
								Planificación y confección de menús	Sí, no

UNIVERSIDAD DE PAMPLONA		Matriz de consolidación de artículos científicos						UNIVERSIDAD DE PAMPLONA	
Propuesta de Investigación: Conductas alimentarias a nivel familiar relacionadas con malnutrición en una población infantil de Pamplona, Norte de Santander		Programa de Nutrición y Dietética Universidad de Pamplona							
Nº	Tipo de documento	Título	Autores	Universidad/País	Año	Revista	Objetivo general	Variables analizadas	Unidad de Medida/Categoría
63	Tesis de maestría	Relación entre el estado nutricional con las prácticas alimentarias de las familias de niños menores de 5 años del CS Chimban-Chota, 2018	Luz Miriam Vega Campos, Ross Mery Nájuez Silva	Universidad Cesar Vallejo, Perú	2018	No aplica	Determinar la relación que existe entre el estado nutricional y las prácticas alimentarias de las familias de niños menores de 5 años del C.S. Chimban-Chota 2018.	Edad de las madres Estado civil de las madres Ocupación Grado de instrucción Número de hijos Estado nutricional de los niños Consumo diario de cereales (arroz, trigo, maíz, avena) Consumo diario de cereales procesados (pan, harina, fideos) Consumo diario de tubérculos (papa, camote, yuca) Consumo diario de leguminosas (lentejas, arvejas, garbanzos, frijoles) Consumo diario de frutas Consumo diario de verduras Consumo diario de lácteos (leche fresca, evaporada, en polvo o derivados lácteos como yogurt, queso) Consumo semanal de carnes (res, cordero, cuy, pollo) Consumo semanal de vísceras (hígado) Consumo semanal de pescado Consumo semanal de huevos Tipo de aceite consumido Tipo de azúcares consumidos Consumo semanal de sopas Cantidad de comida consumida Número de comidas principales al día (Desayuno, almuerzo, cena) Número de refrigerios diarios	15 a 20 años, 21 a 25 años, 26 a 30 años, 31 a 35 años, 36 a 40 años. Soltera, casada, conviviente Ama de casa, profesional Analfabeta, primaria, secundaria, superior. Uno, dos, tres, cuatro, de cinco a más Talla baja o desnutrición crónica, sobrepeso, obesidad, normal No consume, de 1 a 2 veces, 3 a 4 veces, más de 4 veces. No consume, de 1 a 2 veces, más de 2 veces No consume, ocasionalmente, de 1 a 2 veces, más de 2 veces No consume, ocasionalmente, de 3 a 5 veces No consume, ocasionalmente, de 1 a 2 veces, más de 2 veces No consume, 1 a 2 veces, 3 a 4 veces, más de 4 veces. No consume, aceite vegetal, manteca, mantequilla No consume, azúcar blanca, miel. No consume, de 1 a 2 veces, 3 a 4 veces, más de 4 veces 1/2 plato, 3/4 plato, 1 plato, más de un plato 2 veces, 3 veces, 4 veces, 5 veces No consume, 1 vez, 2 veces, 3 veces.

Anexo N°26

	<p align="center"><b>Cuadro comparativo cuestionarios de alimentación infantil</b> <b>Propuesta de Investigación: Conductas alimentarias a nivel familiar relacionadas con malnutrición en una población infantil de Pamplona, Norte de Santander</b> <b>Programa de Nutrición y Dietética Universidad de Pamplona</b></p>			
Criterio	Cuestionario de alimentación infantil (CFQ)	Cuestionario Holandés de Conducta Alimentaria (DEBQ)	Cuestionario de Alimentación de Tres Factores (TFEQ)	Cuestionario de Conducta Alimentaria infantil (CEBQ)
Objetivo	Medir la conducta de los padres, sus creencias, actitudes y prácticas respecto a la alimentación del niño.	Identificar patrones de conducta alimentaria actual según las prácticas de alimentación del sujeto.	Evalúa la conducta alimentaria patológica	Determinar el estilo de alimentación infantil e identificar factores de riesgo de obesidad y/o desórdenes alimentarios
Población objeto	Padres de niños con edades entre 2 a 11 años con desarrollo físico y neurológico normal.	Se utiliza inicialmente para adultos, pero se puede hacer adaptaciones para los niños, con información entregada por los progenitores	Adultos	Padres de los niños objeto de estudio.
Componentes evaluados	<p>Contempla diferentes dimensiones conductuales que se estructuran teniendo en cuenta una escala cuantitativa que varía de 1 a 5, conforme a la categorización de las respuestas de algunas preguntas respecto a los siguientes componentes:</p> <p><b>Responsabilidad percibida:</b> En torno a la cantidad de y/o tamaño de las porciones de comida, y el tipo de comida a consumir.</p> <p><b>Autopercepción del peso corporal:</b> Evaluación del peso corporal teniendo en cuenta diferentes momentos del curso de vida, desde la niñez hasta la etapa actual de aplicación del instrumento.</p> <p><b>Percepción del peso corporal del niño:</b> Durante el primer año de vida, y en la actualidad.</p> <p><b>Preocupación del peso corporal del niño:</b> Con relación a la ingesta de alimentos, y la presencia de malnutrición por exceso.</p> <p><b>Monitoreo/Restricción:</b> Relacionado con el control de ingesta de alimentos con alto contenido de calorías.</p>	<p>Está compuesto por 3 subescalas: <b>restricción alimentaria</b> (ítems 1 a 10), <b>comer emocional</b> (ítems 11 a 23) y <b>comer externo</b> (ítems 24 a 33). Todos los ítems se responden mediante una escala de tipo Likert de 5 puntos donde:</p> <p>“nunca” se puntúa con un 1 “muy a menudo” con un 5.</p>	<p>El TFEQ es un cuestionario de 51 ítems, que evalúa tres dimensiones de la conducta alimentaria:</p> <p><b>a)</b> Restricción alimentaria, constituida por 21 ítems destinados a medir el dominio cognitivo de la ingestión de alimentos</p> <p><b>b)</b> La desinhibición, contiene 16 ítems que valoran la tendencia a comer en exceso y la pérdida de control sobre la alimentación</p> <p><b>c)</b> La susceptibilidad al hambre, con 14 ítems que estiman los sentimientos subjetivos de hambre y el deseo por la comida.</p>	<p>Está conformado por 8 escalas las cuales se subdividen en Proingesta y Antiingesta.</p> <p><b>1. Proingesta:</b> Estimulan la ingesta alimentaria.</p> <p><b>Disfrute de los alimentos (DA):</b> Condición asociada positivamente con la sensación de hambre, deseo de comer y el placer por el alimento.</p> <p><b>Deseo de beber (DB):</b> Es la propensión de los niños a la ingesta de bebidas y el instinto a llevar líquidos en la mano generalmente con moderado o alto contenido de azúcares.</p> <p><b>Respuesta a los alimentos (RA):</b> Susceptibilidad a preferir alimentos de mejores propiedades organolépticas en contextos habituales.</p> <p><b>Sobrealimentación emocional (SOE):</b> Tendencia a incrementar la ingesta en contextos emocionales negativos.</p> <p><b>2. Antiingesta:</b> caracterizada por la disminución de la ingesta de alimentos.</p> <p><b>Lentitud para comer (LC):</b> Tendencia a comer más lentamente en el curso de una comida y a prolongar sus tiempos de duración.</p>



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



	<p align="center"><b>Cuadro comparativo cuestionarios de alimentación infantil</b>  <b>Propuesta de Investigación: Conductas alimentarias a nivel familiar relacionadas con malnutrición en una población infantil de Pamplona, Norte de Santander</b>  <b>Programa de Nutrición y Dietética Universidad de Pamplona</b></p>			
Criterio	Cuestionario de alimentación Infantil (CFQ)	Cuestionario Holandés de Conducta Alimentaria (DEBQ)	Cuestionario de Alimentación de Tres Factores (TFEQ)	Cuestionario de Conducta Alimentaria Infantil (CEBQ)
				<p><b>Subalimentación emocional (SUE):</b> Tendencia a reducir la ingesta en contextos emocionales negativos.</p> <p><b>Exigencia a los alimentos (EA):</b> Exigencia condicionada que limita la gama de los productos de alimentación que son aceptados.</p> <p><b>Respuesta a la saciedad (RS):</b> Disminución de la sensación de hambre ocasionada por el consumo previo de alimentos.</p>



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
 Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



## Anexo N°27

Pamplona, 03 de mayo de 2021

Estimada profesora,

**Nancy Fabiola Vera Villamizar**  
Directora Hogar Infantil Niño Jesús de Praga

Cordial saludo, deseando usted y su familia se encuentren muy bien.

Nos dirigimos respetuosamente en representación del Programa de Nutrición y Dietética de la Universidad de Pamplona, con el objeto de solicitar formalmente el acceso a la documentación correspondiente a la Ficha de Caracterización Sociofamiliar y el primer reporte de la toma de peso y talla del Sistema de Información Cuéntame de los niños y niñas beneficiarios de la institución en mención para la vigencia 2021. Esto teniendo en cuenta que, en el marco de los procesos que han sido adelantados en las prácticas formativas de Campos de Acción Profesional de X semestre, se ha construido la propuesta de investigación titulada **Conductas alimentarias a nivel familiar relacionadas con malnutrición en una población infantil de Pamplona, Norte de Santander**, cuyo objetivo se orienta a determinar las conductas alimentarias relacionadas con malnutrición en la población beneficiaria del Hogar Infantil Niño Jesús de Praga y Hogar Infantil Comunitario Copetín.

De esta forma, dicho proceso investigativo, contempla dentro de sus objetivos específicos la caracterización de la población, y la clasificación del estado nutricional por antropometría, para lo cual evidentemente resulta fundamental el acceso a la información solicitada, reconociendo que constituyen insumos determinantes para asegurar la veracidad de los resultados de la investigación.

En este sentido, agradecemos inmensamente su consentimiento en torno al acceso a los documentos, aclarando que la revisión y análisis de los mismos representa un ejercicio totalmente académico, que permitirá dar cumplimiento a los objetivos de la investigación, garantizando así la consolidación de un artículo científico que en una etapa posterior será sujeto a publicación, y respetará a cabalidad los principios de confidencialidad de la información.



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



## ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



Así mismo, resaltamos que este proceso representa una oportunidad fundamental para la planificación e implementación de estrategias de educación alimentaria y nutricional que respondan efectivamente a la resolución de la situación problemática que sea identificada, y contribuyan con el mejoramiento del estado nutricional de la población.

Estaremos atentas a su amable y oportuna respuesta.

Sin otro particular,

*Natalia Margarita Espinel Villamizar*  
**NATALIA ESPINEL VILLAMIZAR**  
Coordinadora de Prácticas Formativas  
Docente supervisora, área de  
Investigación

*Alexandra Gelvez Rodriguez*  
**ALEXANDRA GELVEZ RODRIGUEZ**  
Docente supervisora  
Práctica Campos de Acción Profesional

*Martha Andrea Tarazona Fernández*  
**MARTHA ANDREA TARAZONA  
FERNÁNDEZ**  
Nutricionista Dietista en formación X  
semestre

*Diana Lucero Chona Villamizar*  
**DIANA LUCERO CHONA VILLAMIZAR**  
Nutricionista Dietista en formación X  
semestre

*Gineth Ramon*  
**GINETH PAOLA RAMÓN BAUTISTA**  
Nutricionista Dietista en formación X  
semestre



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



## Anexo N°28

Pamplona, 03 de mayo de 2021

Estimada profesora,

**Blanca Esperanza Espinoza**  
Directora Hogar Infantil Comunitario Copetín

Cordial saludo, deseando usted y su familia se encuentren muy bien.

Nos dirigimos respetuosamente en representación del Programa de Nutrición y Dietética de la Universidad de Pamplona, con el objeto de solicitar formalmente el acceso a la documentación correspondiente a la Ficha de Caracterización Sociofamiliar y el primer reporte de la toma de peso y talla del Sistema de Información Cuéntame de los niños y niñas beneficiarios de la institución en mención para la vigencia 2021. Esto teniendo en cuenta que, en el marco de los procesos que han sido adelantados en las prácticas formativas de Campos de Acción Profesional de X semestre, se ha construido la propuesta de investigación titulada **Conductas alimentarias a nivel familiar relacionadas con malnutrición en una población infantil de Pamplona, Norte de Santander**, cuyo objetivo se orienta a determinar las conductas alimentarias relacionadas con malnutrición en la población beneficiaria del Hogar Infantil Niño Jesús de Praga y Hogar Infantil Comunitario Copetín.

De esta forma, dicho proceso investigativo, contempla dentro de sus objetivos específicos la caracterización de la población, y la clasificación del estado nutricional por antropometría, para lo cual evidentemente resulta fundamental el acceso a la información solicitada, reconociendo que constituyen insumos determinantes para asegurar la veracidad de los resultados de la investigación.

En este sentido, agradecemos inmensamente su consentimiento en torno al acceso a los documentos, aclarando que la revisión y análisis de los mismos representa un ejercicio totalmente académico, que permitirá dar cumplimiento a los objetivos de la investigación, garantizando así la consolidación de un artículo científico que en una etapa posterior será sujeto a publicación, y respetará a cabalidad los principios de confidencialidad de la información.



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



## ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



Así mismo, resaltamos que este proceso representa una oportunidad fundamental para la planificación e implementación de estrategias de educación alimentaria y nutricional que respondan efectivamente a la resolución de la situación problemática que sea identificada, y contribuyan con el mejoramiento del estado nutricional de la población.

Estaremos atentas a su amable y oportuna respuesta.

Sin otro particular,

Natalia Margarita Espinel Villamizar  
**NATALIA ESPINEL VILLAMIZAR**  
Coordinadora de Prácticas Formativas  
Docente supervisora, área de  
Investigación

Alexandra Gelvez Rodriguez  
**ALEXANDRA GELVEZ RODRIGUEZ**  
Docente supervisora  
Práctica Campos de Acción Profesional

Martha Andrea Tarazona Fernández  
**MARTHA ANDREA TARAZONA  
FERNÁNDEZ**  
Nutricionista Dietista en formación X  
semestre

Diana Lucero Chona Villamizar  
**DIANA LUCERO CHONA VILLAMIZAR**  
Nutricionista Dietista en formación X  
semestre

Gineth Ramon  
**GINETH PAOLA RAMÓN BAUTISTA**  
Nutricionista Dietista en formación X  
semestre



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



**Anexo N°29**

Base de datos: Caracterización de la población infantil beneficiaria del Hogar Infantil Niño Jesús de Praga-Hogar Infantil Comunitario Copetin  
Propuesta de investigación: Conductas alimentarias a nivel familiar relacionadas con malnutrición en una población infantil de Pamplona, Norte de Santander  
Departamento de Nutrición y Dietética  
Facultad de Salud  
Universidad de Pamplona  
VARIABLES DEL BENEFICIARIO

VARIABLES SOCIODEMOGRÁFICAS, DE SALUD Y NUTRICIÓN

Identificación	Fecha de diligenciamiento ficha de caracterización sociofamiliar	Edad (años, meses, días)	Edad en años	Grupo de edad (1: Mayor o igual a 1 año a 2 años 11 meses 29 días; 2: De 3 a 4 años 11 meses 29 días; 3: Mayor o	Edad en meses	Grupo de edad (1: Mayor o igual a 12 meses a 35 meses; 2: De 36 a 59 meses; 3 Mayor o	Fecha de Valoración Nutricional	Edad en meses	Grupo de edad (1: Mayor o igual a 12 meses a 35 meses; 2: De 36 a 59 meses; 3 Mayor o	Nacionalidad	Sexo	Discapacidad	Tipo de discapacidad	Pertenencia a un grupo étnico
1093436164	18/02/2021	1 años, 3 meses, 24 días	1 año	1	15 meses	1	12/04/2021	17 meses	1	Colombiano	2. Hombre	No	No Aplica	Ninguno
1093436197	18/02/2021	1 años, 2 meses, 3 días	1 año		14 meses	1	5/04/2021	16 meses	1	Colombiano	2. Hombre	No	No Aplica	Ninguno
1094288403	18/02/2021	1 años, 10 meses, 5 días	1 año	1	22 meses	1	13/04/2021	23 meses	1	Colombiano	1. Mujer	No	No Aplica	Ninguno
1094288436	18/02/2021	1 años, 3 meses, 24 días	1 año	1	21 meses	1	12/04/2021	23 meses	1	Colombiano	1. Mujer	No	No Aplica	Ninguno
1093312702	18/02/2021	1 años, 3 meses, 15 días	1 año	1	21 meses	1	8/04/2021	23 meses	1	Colombiano	1. Mujer	No	No Aplica	Ninguno
1094289034	16/02/2021	1 años, 4 meses, 24 días	1 año	1	16 meses	1	5/04/2021	18 meses	1	Colombiano	1. Mujer	No	No Aplica	Ninguno
1094288177	16/02/2021	2 años, 0 meses, 5 días	2 años	1	24 meses	1	7/04/2021	25 meses	1	Colombiano	1. Mujer	No	No Aplica	Ninguno
1094289020	16/02/2021	1 años, 5 meses, 10 días	1 año	1	17 meses	1	14/04/2021	19 meses	1	Colombiano	2. Hombre	No	No Aplica	Ninguno
1094288319	16/02/2021	1 años, 11 meses, 1 días	1 año	1	23 meses	1	12/04/2021	24 meses	1	Colombiano	1. Mujer	No	No Aplica	Ninguno
1094288277	16/02/2021	1 años, 10 meses, 28 días	1 año	1	22 meses	1	14/04/2021	24 meses	1	Colombiano	1. Mujer	No	No Aplica	Ninguno
1116817531	16/02/2021	2 años, 1 meses, 5 días	2 años	1	25 meses	1	14/04/2021	27 meses	1	Colombiano	1. Mujer	No	No Aplica	Ninguno
1094289150	15/02/2021	1 años, 3 meses, 22 días	1 año	1	15 meses	1	14/04/2021	17 meses	1	Colombiano	1. Mujer	No	No Aplica	Ninguno
1094288989	15/02/2021	1 años, 5 meses, 10 días	1 año	1	17 meses	1	13/04/2021	19 meses	1	Colombiano	2. Hombre	No	No Aplica	Ninguno
1094288349	15/02/2021	1 años, 10 meses, 22 días	1 año	1	22 meses	1	14/04/2021	24 meses	1	Colombiano	2. Hombre	No	No Aplica	Ninguno
1093436137	15/02/2021	1 años, 5 meses, 12 días	1 año	1	17 meses	1	8/04/2021	19 meses	1	Colombiano	1. Mujer	No	No Aplica	Ninguno
1093436107	15/02/2021	1 años, 6 meses, 24 días	1 año	1	18 meses	1	14/04/2021	21 meses	1	Colombiano	2. Hombre	No	No Aplica	Ninguno
1093857006	15/02/2021	1 años, 11 meses, 29 días	1 año	1	23 meses	1	13/04/2021	25 meses	1	Colombiano	1. Mujer	No	No Aplica	Ninguno
1093857026	15/02/2021	1 años, 7 meses, 3 días	1 año	1	19 meses	1	12/04/2021	21 meses	1	Colombiano	2. Hombre	No	No Aplica	Ninguno
1093435872	11/03/2021	2 años, 6 meses, 18 días	2 años	1	30 meses	1	7/04/2021	31 meses	1	Colombiano	2. Hombre	No	No Aplica	7. Ninguno
1093856393	11/03/2021	2 años, 1 meses, 23 días	2 años	1	25 meses	1	7/04/2021	26 meses	1	Colombiano	2. Hombre	No	No Aplica	7. Ninguno
1094287918	11/03/2021	2 años, 3 meses, 15 días	2 años	1	27 meses	1	12/04/2021	28 meses	1	Colombiana	1. Mujer	No	No Aplica	7. Ninguno
1093435836	9/03/2021	2 años, 7 meses, 18 días	2 años	1	31 meses	1	12/04/2021	32 meses	1	Colombiano	2. Hombre	No	No Aplica	7. Ninguno
1094287306	4/03/2021	2 años, 8 meses, 8 días	2 años	1	32 meses	1	7/04/2021	33 meses	1	Colombia	2. Hombre	No	No Aplica	7. Ninguno

Nota: Este documento se encuentra disponible para revisión, pero en formato Excel.



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



# Anexo N°30



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



	<p style="text-align: center;"><b>INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Propuesta de investigación: Conductas alimentarias a nivel familiar relacionadas con malnutrición en una población infantil de Pamplona, Norte de Santander</b></p>	
<p><b>Objetivo de la investigación:</b> Determinar las conductas alimentarias a nivel familiar relacionadas con malnutrición en una población infantil del municipio de Pamplona, Norte de Santander.</p>		
<p><b>Objetivo del instrumento:</b> Desarrollar un ejercicio de recolección de información de la conducta alimentaria a nivel familiar, de la población infantil con diagnóstico de malnutrición del Hogar Infantil Niño Jesús de Praga-Hogar Infantil Comunitario Copetín del municipio de Pamplona.</p>		
<p><b>Perfil del encuestado:</b> Padre de familia o cuidador principal del niño o niña beneficiario de las unidades de servicio relacionadas anteriormente.</p>		
<p><b>Consideraciones iniciales:</b> Estimado padre de familia/cuidador, reciba un cordial saludo. Aclaramos que este ejercicio es totalmente voluntario, y que la información recolectada, se analizará con una finalidad exclusivamente académica, que permite dar cumplimiento a las actividades planificadas en el área de investigación de la práctica formativa del Programa de Nutrición y Dietética de la Universidad de Pamplona.</p>		
<b>Control de calidad del instrumento</b>		
<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Nombre del encuestador:</b></li><li>• <b>Fecha de aplicación del instrumento:</b></li><li>• <b>Hora de inicio:</b></li><li>• <b>Hora de finalización:</b></li></ul>		
<b>Datos generales</b>		
<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Nombre del encuestado:</b></li><li>• <b>Tipo y número de identificación:</b></li><li>• <b>Nombre del beneficiario:</b></li><li>• <b>Parentesco con el beneficiario:</b></li></ul>		
<b>Evaluación de conductas alimentarias</b>		
<b>Componente de evaluación N°1: Cantidad, porciones y tipo de comida</b>		
<ol style="list-style-type: none"><li>1. Cuando el niño (a) está en casa ¿Con qué frecuencia es usted responsable de decidir la cantidad de comida que debe consumir? A. Siempre B. Algunas veces C. Nunca</li><li>2. Cuando el niño (a) está en casa ¿Con qué frecuencia es usted responsable de decidir el tamaño de las porciones de la comida que consume? A. Siempre B. Algunas veces C. Nunca</li><li>3. ¿La cantidad de comida servida al niño (a) es igual o muy similar a la de un adulto? A. Si B. No</li><li>4. ¿El niño (a) suele repetir las porciones en las comidas? A. Si B. No</li></ol>		



5. En caso de que la respuesta haya sido afirmativa, indique que cantidad de comida repite
- A. Una porción completa
  - B. Un cuarto de porción
  - C. Media porción
  - D. Menos de media porción
6. Cuando el niño (a) está en casa ¿Con qué frecuencia es usted responsable de definir si ha consumido el tipo adecuado de comida?
- A. Siempre
  - B. Algunas veces
  - C. Nunca

**Componente de evaluación N°2: Patrón de consumo de comidas diarias**

7. De los tiempos de comida relacionados a continuación indique ¿Cuáles son consumidos en el hogar?
- A. Desayuno\_\_\_
  - B. Media mañana\_\_\_
  - C. Almuerzo\_\_\_
  - D. Media tarde\_\_\_
  - E. Cena\_\_\_
8. A la hora de consumir los alimentos ¿Con qué frecuencia el niño (a) es acompañado por la familia?
- A. Siempre
  - B. Algunas veces
  - C. Nunca

**Componente de evaluación N°3: Frecuencia de consumo de alimentos**

9. ¿Con qué frecuencia consumen en el hogar alimentos como lácteos y derivados lácteos (leche entera líquida o en polvo, yogur, kumis, queso, cuajada)?
- A. Diariamente
  - B. Semanalmente
  - C. Quincenalmente
  - D. No consumen este tipo de alimentos
10. ¿Con qué frecuencia consumen en el hogar alimentos como huevo, jamón, salchicha?
- A. Diariamente
  - B. Semanalmente
  - C. Quincenalmente
  - D. No consumen este tipo de alimentos
11. ¿Con qué frecuencia consumen en el hogar alimentos como carne de res, carne de cerdo, pollo, pescado?
- A. Diariamente
  - B. Semanalmente
  - C. Quincenalmente
  - D. No consumen este tipo de alimentos
12. ¿Con qué frecuencia consumen en el hogar leguminosas como lentejas, arveja, garbanzos, frijoles, caraotas?
- A. Diariamente
  - B. Semanalmente
  - C. Quincenalmente
  - D. No consumen este tipo de alimentos



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



13. ¿Con qué frecuencia consumen en el hogar cereales como arroz, pastas, arepa, pan, y tubérculos como papa, plátano, yuca, arracacha?
- A. Diariamente
  - B. Semanalmente
  - C. Quincenalmente
  - D. No consumen este tipo de alimentos
14. ¿Con qué frecuencia consumen en el hogar arequipe, panela, azúcar, miel, bocadillo?
- A. Diariamente
  - B. Semanalmente
  - C. Quincenalmente
  - D. No consumen este tipo de alimentos
15. ¿Con qué frecuencia consumen en el hogar frutas y verduras?
- A. Diariamente
  - B. Semanalmente
  - C. Quincenalmente
  - D. No consumen este tipo de alimentos
16. ¿Cuántas porciones de fruta consume el niño (a) al día?
- A. Ninguna
  - B. 1 porción
  - C. 2 porciones
  - D. 3 porciones
  - E. Más de 3 porciones
17. ¿Cuántas porciones de verdura consume el niño (a) al día?
- A. Ninguna
  - B. 1 porción
  - C. 2 porciones
  - D. 3 porciones
  - E. Más de 3 porciones
18. ¿Con qué frecuencia consumen en el hogar aceites y grasas como mantequilla, manteca, crema de leche, aderezos?
- A. Diariamente
  - B. Semanalmente
  - C. Quincenalmente
  - D. No consumen este tipo de alimentos
19. ¿Con qué frecuencia consumen en el hogar grasas de origen vegetal como aguacate, aceite de oliva, aceite de soya, aceite de girasol?
- A. Diariamente
  - B. Semanalmente
  - C. Quincenalmente
  - D. No consumen este tipo de alimentos

**Componente de evaluación N°4: Control en la frecuencia de consumo de alimentos con alto contenido de calorías**

20. ¿Con qué frecuencia está usted pendiente de la cantidad de golosinas (dulces, helado, galletas, ponquecitos) que consume el niño (a)?
- A. Siempre



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



- B. Algunas veces
- C. Nunca

21. ¿Con qué frecuencia está usted pendiente de la cantidad de comida chatarra (papitas, cheetos, chicharrones) que consume el niño (a)?
- A. Siempre
  - B. Algunas veces
  - C. Nunca
22. ¿Brinda como forma de premio para el niño (a) alimentos como golosinas y comida chatarra?
- A. Si
  - B. No
23. En caso de que la respuesta haya sido afirmativa, indique con que frecuencia recurre a este tipo de premios
- A. Siempre
  - B. Algunas veces
  - C. Nunca
24. ¿Con qué frecuencia consumen en el hogar comidas rápidas (pizza, hamburguesa, perros calientes, picadas, empanadas)?
- A. Todos los días
  - B. De 4 a 5 veces a la semana
  - C. De 1 a 3 veces a la semana
  - D. De 1 a 4 veces al mes
  - E. No consumen este tipo de comidas
25. ¿Con qué frecuencia consumen en el hogar bebidas con alto contenido de azúcar como gaseosas, jugos hit, té, o demás bebidas industrializadas?
- A. Todos los días
  - B. De 4 a 5 veces a la semana
  - C. De 1 a 3 veces a la semana
  - D. De 1 a 4 veces al mes
  - E. No consumen este tipo de bebidas

**Componente de evaluación N°5: Planificación de las preparaciones para el consumo familiar**

26. ¿Se realiza planificación de las comidas que se consumen en el hogar?

- A. Si
- B. No

Si la respuesta anterior fue afirmativa responda las siguientes preguntas:

27. ¿Quién es la persona encargada habitualmente de planificar el menú del hogar?

- A. Madre
- B. Padre
- C. Madre y padre
- D. Otro familiar
- E. Otra persona: \_\_\_\_\_

28. ¿Quién es la persona encargada habitualmente de la preparación de las comidas en el hogar?

- A. Madre
- B. Padre





- C. Madre y padre
- D. Otro familiar
- E. Otra persona: \_\_\_\_\_

29. ¿Con qué frecuencia se realiza la planificación de las preparaciones del hogar?

- A. Diariamente
- B. Semanalmente
- C. Quincenalmente
- D. Mensualmente

30. ¿Con qué frecuencia se realiza la compra de alimentos para las preparaciones del hogar?

- A. Diariamente
- B. Semanalmente
- C. Quincenalmente
- D. Mensualmente

31. Al planificar las preparaciones ¿Se tiene en cuenta la inclusión de varios grupos de alimentos?

- A. Si
- B. No

32. Si alguna preparación planeada no es del agrado del niño ¿Es reemplazada por otra?

- A. Si
- B. No

#### Observaciones generales



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



# ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



	<b>INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN</b> <b>Propuesta de investigación: Conductas alimentarias a nivel familiar relacionadas con malnutrición en una población infantil de Pamplona, Norte de Santander</b>	
<b>Objetivo de la investigación:</b> Determinar las conductas alimentarias a nivel familiar relacionadas con malnutrición en una población infantil del municipio de Pamplona, Norte de Santander.		
<b>Objetivo del instrumento:</b> Desarrollar un ejercicio de recolección de información de las conducta alimentaria a nivel familiar, de la población infantil con diagnóstico de malnutrición del Hogar Infantil Niño Jesús de Praga-Hogar Infantil Comunitario Copetín del municipio de Pamplona.		
<b>Perfil del encuestado:</b> Padre de familia o cuidador principal del niño o niña beneficiario de las unidades de servicio relacionadas anteriormente.		
<b>Consideraciones iniciales:</b> Estimado padre de familia/cuidador, reciba un cordial saludo. Aclaramos que este ejercicio es totalmente voluntario, y que la información recolectada, se analizará con una finalidad exclusivamente académica, que permite dar cumplimiento a las actividades planificadas en el área de investigación de la práctica formativa del Programa de Nutrición y Dietética de la Universidad de Pamplona.		
<b>Control de calidad del instrumento</b>		
<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Nombre del encuestador:</b></li><li>• <b>Fecha de aplicación del instrumento:</b></li><li>• <b>Hora de inicio:</b></li><li>• <b>Hora de finalización:</b></li></ul>		
<b>Datos generales</b>		
<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Nombre del encuestado:</b></li><li>• <b>Tipo y número de identificación:</b></li><li>• <b>Nombre del beneficiario:</b></li><li>• <b>Parentesco con el beneficiario:</b></li></ul>		
<b>Evaluación de conductas alimentarias</b>		
<b>Componente de evaluación N°1: Cantidad, porciones y tipo de comida</b>		
<ol style="list-style-type: none"><li>1. Cuando el niño (a) está en casa ¿Con qué frecuencia es usted responsable de decidir la cantidad de comida que debe consumir? A. Siempre B. Algunas veces C. Nunca</li><li>2. Cuando el niño (a) está en casa ¿Con qué frecuencia es usted responsable de decidir el tamaño de las porciones de la comida que consume? A. Siempre B. Algunas veces C. Nunca</li><li>3. ¿La cantidad de comida servida al niño (a) es igual o muy similar a la de un adulto? A. Si B. No</li><li>4. ¿El niño (a) suele repetir las porciones en las comidas? A. Si B. No</li></ol>		



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



5. En caso de que la respuesta haya sido afirmativa, indique que cantidad de comida repite
- A. Una porción completa
  - B. Un cuarto de porción
  - C. Media porción
  - D. Menos de media porción
6. Cuando el niño (a) está en casa ¿Con qué frecuencia es usted responsable de definir si ha consumido el tipo adecuado de comida?
- A. Siempre
  - B. Algunas veces
  - C. Nunca

**Componente de evaluación N°2: Patrón de consumo de comidas diarias**

7. De los tiempos de comida relacionados a continuación indique ¿Cuáles son consumidos en el hogar?
- A. Desayuno\_\_\_
  - B. Media mañana\_\_\_
  - C. Almuerzo\_\_\_
  - D. Media tarde\_\_\_
  - E. Cena\_\_\_
8. A la hora de consumir los alimentos ¿Con qué frecuencia el niño (a) es acompañado por la familia?
- A. Siempre
  - B. Algunas veces
  - C. Nunca

**Componente de evaluación N°3: Frecuencia de consumo de alimentos**

9. ¿Con qué frecuencia consumen en el hogar alimentos como lácteos y derivados lácteos (leche entera líquida o en polvo, yogur, kumis, queso, cuajada)?
- A. Diariamente
  - B. Semanalmente
  - C. Quincenalmente
  - D. No consumen este tipo de alimentos
10. ¿Con qué frecuencia consumen en el hogar alimentos como huevo, jamón, salchicha?
- A. Diariamente
  - B. Semanalmente
  - C. Quincenalmente
  - D. No consumen este tipo de alimentos
11. ¿Con qué frecuencia consumen en el hogar alimentos como carne de res, carne de cerdo, pollo, pescado?
- A. Diariamente
  - B. Semanalmente
  - C. Quincenalmente
  - D. No consumen este tipo de alimentos
12. ¿Con qué frecuencia consumen en el hogar leguminosas como lentejas, arveja, garbanzos, frijoles, caraotas?
- A. Diariamente
  - B. Semanalmente
  - C. Quincenalmente
  - D. No consumen este tipo de alimentos





13. ¿Con qué frecuencia consumen en el hogar cereales como arroz, pastas, arepa, pan, y tubérculos como papa, plátano, yuca, arracacha?
- A. Diariamente
  - B. Semanalmente
  - C. Quincenalmente
  - D. No consumen este tipo de alimentos
14. ¿Con qué frecuencia consumen en el hogar arequipe, panela, azúcar, miel, bocadillo?
- A. Diariamente
  - B. Semanalmente
  - C. Quincenalmente
  - D. No consumen este tipo de alimentos
15. ¿Con qué frecuencia consumen en el hogar frutas y verduras?
- A. Diariamente
  - B. Semanalmente
  - C. Quincenalmente
  - D. No consumen este tipo de alimentos
16. ¿Cuántas porciones de fruta consume el niño (a) al día?
- A. Ninguna
  - B. 1 porción
  - C. 2 porciones
  - D. 3 porciones
  - E. Más de 3 porciones
17. ¿Cuántas porciones de verdura consume el niño (a) al día?
- A. Ninguna
  - B. 1 porción
  - C. 2 porciones
  - D. 3 porciones
  - E. Más de 3 porciones
18. ¿Con qué frecuencia consumen en el hogar aceites y grasas como mantequilla, manteca, crema de leche, aderezos?
- A. Diariamente
  - B. Semanalmente
  - C. Quincenalmente
  - D. No consumen este tipo de alimentos
19. ¿Con qué frecuencia consumen en el hogar grasas de origen vegetal como aguacate, aceite de oliva, aceite de soya, aceite de girasol?
- A. Diariamente
  - B. Semanalmente
  - C. Quincenalmente
  - D. No consumen este tipo de alimentos

**Componente de evaluación N°4: Control en la frecuencia de consumo de alimentos con alto contenido de calorías**

20. ¿Con qué frecuencia está usted pendiente de la cantidad de golosinas (dulces, helado, galletas, ponquecitos) que consume el niño (a)?
- A. Siempre



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



- B. Algunas veces
- C. Nunca

21. ¿Con qué frecuencia está usted pendiente de la cantidad de comida chatarra (papitas, cheetos, chicharrones) que consume el niño (a)?
- A. Siempre
  - B. Algunas veces
  - C. Nunca
22. ¿Brinda como forma de premio para el niño (a) alimentos como golosinas y comida chatarra?
- A. Si
  - B. No
23. En caso de que la respuesta haya sido afirmativa, indique con que frecuencia recurre a este tipo de premios
- A. Siempre
  - B. Algunas veces
  - C. Nunca
24. ¿Con qué frecuencia consumen en el hogar comidas rápidas (pizza, hamburguesa, perros calientes, picadas, empanadas)?
- A. Todos los días
  - B. De 4 a 5 veces a la semana
  - C. De 1 a 3 veces a la semana
  - D. De 1 a 4 veces al mes
  - E. No consumen este tipo de comidas
25. ¿Con qué frecuencia consumen en el hogar bebidas con alto contenido de azúcar como gaseosas, jugos hit, té, o demás bebidas industrializadas?
- A. Todos los días
  - B. De 4 a 5 veces a la semana
  - C. De 1 a 3 veces a la semana
  - D. De 1 a 4 veces al mes
  - E. No consumen este tipo de bebidas

**Componente de evaluación N°5: Planificación de las preparaciones para el consumo familiar**

26. ¿Se realiza planificación de las comidas que se consumen en el hogar?
- A. Si
  - B. No

Si la respuesta anterior fue afirmativa responda las siguientes preguntas:

27. ¿Quién es la persona encargada habitualmente de planificar el menú del hogar?
- A. Madre
  - B. Padre
  - C. Madre y padre
  - D. Otro familiar
  - E. Otra persona: \_\_\_\_\_
28. ¿Quién es la persona encargada habitualmente de la preparación de las comidas en el hogar?
- A. Madre
  - B. Padre



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



- C. Madre y padre
- D. Otro familiar
- E. Otra persona: \_\_\_\_\_

29. ¿Con qué frecuencia se realiza la planificación de las preparaciones del hogar?

- A. Diariamente
- B. Semanalmente
- C. Quincenalmente
- D. Mensualmente

30. ¿Con qué frecuencia se realiza la compra de alimentos para las preparaciones del hogar?

- A. Diariamente
- B. Semanalmente
- C. Quincenalmente
- D. Mensualmente

31. Al planificar las preparaciones ¿Se tiene en cuenta la inclusión de varios grupos de alimentos?

- A. Si
- B. No

32. Si alguna preparación planeada no es del agrado del niño ¿Es reemplazada por otra?

- A. Si
- B. No

#### Observaciones generales



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



# Anexo N°31



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



	<p style="text-align: center;"><b>INSTRUCTIVO PARA LA APLICACIÓN DE INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Propuesta de investigación: Conductas alimentarias a nivel familiar relacionadas con malnutrición en una población infantil de Pamplona, Norte de Santander</b></p>	
--	---	--

**Objetivo de la investigación:** Determinar las conductas alimentarias a nivel familiar relacionadas con malnutrición en una población infantil del municipio de Pamplona, Norte de Santander.

**Objetivo del instructivo:** Orientar el proceso de diligenciamiento de recolección de información de características sociodemográficas, socioeconómicas y conductas alimentarias a nivel familiar, de la población infantil con diagnóstico de malnutrición del Hogar Infantil Niño Jesús de Praga-Hogar Infantil Comunitario Copetín del municipio de Pamplona.

**Perfil del encuestado:** Hace referencia a la persona que va a diligenciar el instrumento de recolección de información. (Padre de familia o cuidador principal del niño o niña beneficiario de las unidades de servicio relacionadas anteriormente).

#### Control de calidad del instrumento

Los datos de control de calidad permiten registrar información relacionada con el proceso de aplicación del instrumento.

- **Nombre del encuestador:** Diligenciar los nombres y apellidos completos y legibles de la persona quien aplica el instrumento de recolección de la información
- **Fecha de aplicación del instrumento:** Diligenciar la fecha en la que se aplica el instrumento teniendo en cuenta el siguiente orden: Día-mes-año.
- **Hora de inicio:** Diligenciar la hora en la que se da inicio al diligenciamiento del instrumento teniendo en cuenta el siguiente orden: Hora-minutos
- **Hora de finalización:** Diligenciar la hora en la que se da por terminado el diligenciamiento del instrumento teniendo en cuenta el siguiente orden: Hora-minutos.

#### Datos generales

Los datos generales permiten registrar información relacionada con la identificación del encuestado.

- **Nombre del encuestado:** Diligenciar los nombres y apellidos completos y legibles de la persona que responde al instrumento de recolección de información.
- **Tipo y número de identificación:** Registrar el tipo y número de documento oficial de identificación del encuestado, como tarjeta de identidad (T.I), cedula de ciudadanía (CC), cedula de extranjería (CE), pasaporte (PS), Permiso especial de permanencia (PEP).
- **Sexo:** Escribir según corresponda masculino o femenino, teniendo en cuenta aspectos genéticos que le den esta característica.
- **Edad:** Escribir la edad en años, teniendo en cuenta la fecha de nacimiento del encuestado.
- **Nacionalidad:** Diligenciar el país o nación al cual pertenece el encuestado indicando según corresponda: colombiano, venezolano o doble nacionalidad.



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



- **Nombre del beneficiario:** Diligenciar los nombres y apellidos completos y legibles del niño beneficiario de la Unidad de servicio.

### Características sociodemográficas

Este apartado permite registrar información relacionada con características sociales, familiares y demográficas del encuestado. Para ello se debe seleccionar la respuesta que se considere pertinente en función de la pregunta evaluada.

#### 1. ¿Cuál es su parentesco con el beneficiario?

**Parentesco con el beneficiario:** Relación existente entre el encuestado y el beneficiario ya sea por consanguinidad o por adopción.

- D. Padre: Persona del sexo masculino que ejerce autoridad y cuidado sobre el beneficiario ya sea por consanguinidad o adopción.
- E. Madre: Persona del sexo femenino que ejerce autoridad y cuidado sobre el beneficiario ya sea por consanguinidad o adopción.
- F. Hermano: Persona que tiene vínculo sanguíneo o afectivo con el beneficiario ya que tienen la misma madre, padre o los mismos padres.
- G. Otro: Persona que tiene otro vínculo sanguíneo o afectivo con el beneficiario diferente a los mencionados anteriormente.  
¿Cuál? Especificar el tipo de parentesco o vínculo establecido con el beneficiario por ejemplo tío, abuelo, primo.

#### 2. ¿Cuál es el área o zona de su residencia?

**Área o zona de residencia:** Lugar en el que se encuentra establecida la residencia del encuestado al momento de la aplicación del instrumento.

- A. Urbana: Área de residencia que se encuentra establecida en un lugar que se caracteriza por estar conformado por conjuntos de edificaciones y casas, las cuales están delimitadas por calles, carreras o avenidas. En donde se tiene acceso por lo general a servicios básicos como acueducto, alcantarillado, energía eléctrica, hospitales y colegios, entre otros.
- B. Rural: Área de residencia que se encuentra establecida en un lugar que se caracteriza por la disposición dispersa de viviendas y explotaciones agropecuarias existentes. No cuenta con un trazado o nomenclatura de calles, carreteras, avenidas, y demás y tampoco se dispone de facilidades propias de las áreas urbanas.

#### 3. ¿Cuál es su estado civil?

**Estado Civil:** Condición del encuestado según el vínculo personal que tiene con otra persona del mismo o diferente sexo y que son reconocidos jurídicamente.

- A. Soltero: Persona que no está unida en matrimonio a otra persona.
- B. Casado: Persona que ha establecido una unión matrimonial con otra.
- C. Viudo: Persona cuyo cónyuge ha fallecido, y por tanto, no ha vuelto a casarse.
- D. Unión libre: Persona que tiene una unión voluntaria con otra persona del mismo o diferente sexo, y que han vivido en común en forma constante y permanente por al menos dos años
- E. Separado: Persona que ha finalizado su relación matrimonial.

#### 4. ¿Cuál es su nivel de escolaridad?



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



## ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



**Nivel de escolaridad:** Máximo grado de estudios aprobado por el encuestado en cualquier nivel del Sistema Educativo.

- A. Primaria incompleta: Persona que no culminó los cinco grados que conforman la educación básica primaria.
- B. Primaria completa: Persona que culminó los cinco grados que conforman la educación básica primaria.
- C. Secundaria incompleta: Persona que no culminó los seis grados que conforman la educación básica secundaria.
- D. Secundaria completa: Persona que culminó los seis grados que conforman la educación básica secundaria.
- E. Técnica o tecnológica: Persona que ha alcanzado un nivel de formación de educación superior en donde se preparan profesionales intermedios en áreas muy específicas, ya sea de carácter administrativo, social u operativo.
- F. Universitaria: Persona que ha alcanzado un nivel de formación de educación superior en donde se imparte conocimientos, técnicas y saberes específicos sobre una profesión o carrera en particular.
- G. Posgrado: Persona que ha alcanzado ciclos de estudios complementarios tras el título de grado universitario correspondientes a: especialización, maestría, doctorado, Post-doctorado.

### Características socioeconómicas

Este apartado permite registrar información relacionada con características laborales y económicas de la familia. Para ello se debe seleccionar la respuesta que se considere pertinente en función de la pregunta evaluada.



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**5. ¿Cuál es su actividad laboral actualmente?**

**Actividad laboral:** Hace referencia al conjunto de tareas propias desarrolladas por el encuestado para conseguir ingresos económicos para su diario vivir.

- A. Empleado con contrato laboral: Persona que se encuentra vinculada a una organización o empresa, mediante un contrato laboral escrito, que le otorga una serie de deberes y derechos con su empleador.
- B. Trabajador independiente: Persona que realiza una actividad económica o presta sus servicios de manera personal y por su cuenta, mediante contratos de carácter civil, comercial o administrativo, distintos al laboral.
- C. Desempleado: Persona en edad de trabajar que no tiene trabajo o que están buscando empleo, pero no lo consigue.
- D. Trabajador informal: Persona que ejerce una **actividad laboral sin aportes a la seguridad social y que se encuentra por fuera de las normativas del derecho laboral.**
- E. No aplica: Las opciones dadas anteriormente no se ajustan a la actividad laboral del encuestado.

**6. ¿Cuál es el estrato socioeconómico de la vivienda donde vive?**

**Estrato Socioeconómico:** Hace referencia a la clasificación en estratos de los inmuebles residenciales que deben recibir servicios públicos, de acuerdo a sus características y ubicación.

- A. 1: Bajo-bajo, corresponde a los estratos bajos que albergan a los usuarios con menores recursos, los cuales son beneficiarios de subsidios en los servicios públicos domiciliarios.
- B. 2: Bajo, corresponde a los estratos bajos que albergan a los usuarios con menores recursos, los cuales son beneficiarios de subsidios en los servicios públicos domiciliarios.
- C. 3: **Medio-bajo**, corresponde a los estratos bajos que albergan a los usuarios con menores recursos, los cuales son beneficiarios de subsidios en los servicios públicos domiciliarios.
- D. 4: Medio, no es beneficiario de subsidios, ni debe pagar sobrecostos, paga exactamente el valor que la empresa defina como costo de prestación del servicio.

**7. ¿Cuál es el nivel de ingresos mensuales en el hogar?**

**Ingresos mensuales del hogar:** Ingreso mínimo mensual que tiene el hogar y que permite a todos sus integrantes satisfacer adecuadamente sus necesidades (alimentación, vivienda, salud, vestuario, transporte, educación, entretenimiento, entre otros).

- A. Menos de 1 salario mínimo legal vigente: Los ingresos mensuales del hogar son inferiores a \$908.526
- B. Entre 1 y 2 salarios mínimos legales vigentes: Los ingresos mensuales del hogar son entre \$908.526 y \$1,817,052
- C. Más de 2 salarios mínimos legales vigentes: Los ingresos mensuales del hogar son superiores a \$1,817,052

**8. De los ingresos mensuales del hogar, indique ¿Qué cantidad de dinero es destinado a la compra de alimentos?**

**Dinero destinado a la compra de alimentos:** Presupuesto mensual que se destina en la familia para tener acceso a los alimentos que consumen y de esta manera satisfacer sus necesidades nutricionales.

- A. Menos de \$50.000: La cantidad destinada a la compra de alimentos es inferior a \$50.000
- B. De \$50.000 a \$100.000: La cantidad destinada a la compra de alimentos es igual o superior a \$50.000 y menor de \$100.000
- C. De \$100.000 a menos de \$150.000: La cantidad destinada a la compra de alimentos es igual o superior a \$100.000 y menor de \$150.000



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



- D. De \$150.000 a menos de \$200.000: La cantidad destinada a la compra de alimentos es igual o superior \$150.000 y menor de \$200.000
- E. Más de \$200.000 La cantidad destinada a la compra de alimentos es superior a \$200.000.

#### Evaluación de conductas alimentarias

Este apartado permite la recolección de información de las conductas relacionadas con la planificación de las preparaciones, responsabilidad percibida, cantidad de comida, frecuencia de consumo y control de frecuencia de consumo de alimentos altos en calorías a nivel familiar de la población infantil con diagnóstico de malnutrición del Hogar Infantil Niño Jesús de Praga y el Hogar Infantil Comunitario Copetín. Para ello se debe seleccionar la respuesta que se considere pertinente en función de la pregunta evaluada

#### Componente de evaluación N°1: Planificación de las preparaciones para el consumo familiar

9. ¿Se realiza planificación de las comidas que se consumen en el hogar?

**Planificación de las comidas:** Actividad que consiste en organizar y definir preparaciones e ingredientes para ser consumidas en el hogar en un periodo de tiempo determinado.

- A. Sí: Realizan planificación de las comidas.  
B. No: No realizan planificación de las comidas.

Si la respuesta anterior fue afirmativa, responda las siguientes preguntas:

10. ¿Quién es la persona encargada habitualmente de planificar el menú del hogar?

**Persona que planifica el menú:** Integrante de la familia o persona que realiza la actividad de organizar y definir las preparaciones a consumir en el hogar.

- F. Madre: Persona del sexo femenino que ejerce autoridad y cuidado sobre el hogar y se encarga de definir las preparaciones a consumir en el hogar.  
G. Padre: Persona del sexo masculino que ejerce autoridad y cuidado sobre el hogar y se encarga de definir las preparaciones a consumir en el hogar.



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



- H. Madre y padre: Personas que ejercen autoridad y cuidado sobre el hogar y se encargan de definir en manera conjunta las preparaciones a consumir en el hogar.
- I. Otro familiar: Persona diferente a la madre o padre que hace parte del núcleo familiar y se encarga de definir las preparaciones a consumir en el hogar.
- J. Otra persona: Persona que no tiene vínculo sanguíneo con los integrantes del hogar, pero se encarga de definir las preparaciones a consumir en el hogar ya sea porque hace parte de su trabajo o por algún acuerdo con la familia. Especificar quien.

11. ¿Quién es la persona encargada habitualmente de la preparación de las comidas en el hogar?

**Persona que prepara las comidas:** Persona encargada frecuentemente de la mezcla, unión y cocción de determinados ingredientes, para obtener preparaciones.

- F. Madre: Persona del sexo femenino que ejerce autoridad y cuidado sobre el hogar y se encarga frecuentemente de la mezcla, unión y cocción de ingredientes, para obtener preparaciones que son consumidas en el hogar.
  - G. Padre: Persona del sexo masculino que ejerce autoridad y cuidado sobre el hogar y se encarga frecuentemente de la mezcla, unión y cocción de ingredientes, para obtener preparaciones que son consumidas en el hogar.
  - H. Madre y padre: Personas que ejercen autoridad y cuidado sobre el hogar y se encargan frecuentemente de manera conjunta de la mezcla, unión y cocción de ingredientes, para obtener preparaciones que son consumidas en el hogar.
  - I. Otro familiar: Persona diferente a la madre o padre que hace parte del núcleo familiar y se encarga frecuentemente de la mezcla, unión y cocción de ingredientes, para obtener preparaciones que son consumidas en el hogar.
- Otra persona: Persona que no tiene vínculo sanguíneo con los integrantes del hogar, pero se encarga frecuentemente de la mezcla, unión y cocción de ingredientes, para obtener preparaciones que son consumidas en el hogar ya sea porque hace parte de su trabajo o por algún acuerdo con la familia. Especificar quien.

12. ¿Con qué frecuencia se realiza la planificación de las preparaciones del hogar?

**Frecuencia de planificación de preparaciones:** intervalo de tiempo en el cual se realiza la organización y definición de preparaciones y lista de alimentos que van a ser consumidas en el hogar.

- E. Diariamente: La planificación de las preparaciones se realiza todos los días.
- F. Semanalmente: La planificación de las preparaciones se realiza una vez a la semana.
- G. Quincenalmente: La planificación de las preparaciones se realiza una vez cada 2 semanas.
- H. Mensualmente: La planificación de las preparaciones se realiza una vez al mes.

13. ¿Con qué frecuencia se realiza la compra de alimentos para las preparaciones del hogar?

**Frecuencia de compra de alimentos:** intervalo de tiempo en el cual se realiza la adquisición de alimentos que son empleados para la elaboración de las preparaciones que van a ser consumidas en el hogar.

- E. Diariamente: La adquisición de los alimentos se realiza todos los días.
- F. Semanalmente: La adquisición de los alimentos se realiza una vez a la semana.
- G. Quincenalmente: La adquisición de los alimentos se realiza una vez cada 2 semanas.
- H. Mensualmente: La adquisición de los alimentos se realiza una vez al mes.

14. **Al planificar las preparaciones ¿Se tiene en cuenta la inclusión de varios grupos de alimentos?**

**Inclusión de varios de grupos de alimentos:** Refleja la consideración de tener en cuenta diferentes grupos de alimentos en las preparaciones que se planifican para el consumo familiar; considerando grupos como frutas y verduras, cereales, raíces, tubérculos y plátanos, azúcares, grasas, carnes, huevos y leguminosas secas, leche y productos lácteos.



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



- C. Si: Se incluyen varios grupos de alimentos en las preparaciones.
- D. No: se incluyen pocos grupos de alimentos en las preparaciones.

15. Si alguna preparación planeada no es del agrado del niño ¿Es reemplazada por otra?

**Reemplazo de preparación:** Es la sustitución o cambio de la preparación por otra, ya que esta no hace parte de los gustos y preferencias del niño.

- C. Si: La preparación es sustituida por otra.
- D. No: La preparación no es sustituida por otra

### Componente de evaluación N°2: Responsabilidad percibida

Cuando usted está a cargo del niño o niña en casa

16. ¿Con qué frecuencia es usted responsable de decidir la cantidad de comida que debe consumir?

**Decidir la cantidad de comida:** hace referencia a la frecuencia con la cual el padre de familia o cuidador principal se hace responsable de definir la cantidad de comida que va a consumir el niño

- A. Siempre: todo el tiempo asume esta responsabilidad
- B. Algunas veces: ocasionalmente asume esta responsabilidad
- C. Nunca: en ninguna ocasión asume esta responsabilidad

17. ¿Con qué frecuencia es usted responsable de decidir el tamaño de las porciones de la comida que consume?

**Decidir el tamaño de las porciones:** hace referencia a la frecuencia con la cual el padre de familia o cuidador principal se hace responsable de definir el tamaño de las porciones que va a consumir el niño.

- D. Siempre: todo el tiempo asume esta responsabilidad
- D. Algunas veces: ocasionalmente asume esta responsabilidad
- Nunca: en ninguna ocasión asume esta responsabilidad.

18. ¿Con qué frecuencia es usted responsable de definir si ha consumido el tipo adecuado de comida?

**El tipo adecuado de comida:** hace referencia a la frecuencia con la cual el padre de familia o cuidador principal se hace responsable de definir el tipo de comida que va a consumir el niño.

- D. Siempre: todo el tiempo asume esta responsabilidad
- E. Algunas veces: ocasionalmente asume esta responsabilidad
- E. Nunca: en ninguna ocasión asume esta responsabilidad.

### Componente de evaluación N°3: Cantidad de comida

19. ¿La cantidad de comida servida al niño (a) es igual o muy similar a la de un adulto?

**Cantidad:** tamaño o porción de comida que consume el niño.

- C. Si: La cantidad de comida servida es igual o similar a la de un adulto
- D. No: la cantidad de comida servida no es igual ni similar a la de un adulto.



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



20. ¿El niño (a) suele repetir las porciones en las comidas?

**Repetir:** hace referencia a volver a comer las porciones de las preparaciones servidas

- C. Si: el niño vuelve a comer las porciones de las preparaciones servidas.
- D. No: el niño no vuelve a comer.

21. En caso de que la respuesta haya sido afirmativa, indique que cantidad de comida repite

- E. Una porción completa: Hace referencia a la misma cantidad que se sirvió inicialmente o al plato completo.
- F. Un cuarto de porción: Hace referencia a un cuarto de la cantidad que se sirvió inicialmente o a un cuarto del plato.
- G. Media porción: Hace referencia a la mitad de la cantidad que se sirvió inicialmente o medio plato.
- H. Menos de media porción: Hace referencia a menos de la mitad de la cantidad que se sirvió inicialmente o menos de medio plato.

22. ¿Cuántas porciones de fruta consume el niño (a) al día?

**Porciones de fruta:** cantidad de fruta consumida en un día.

- F. Ninguna: no consume ninguna fruta
- G. 1 porción: hace referencia a una taza de fruta o una fruta entera.
- H. 2 porciones: hace referencia a dos tazas de fruta o dos frutas enteras.
- I. 3 porciones: hace referencia a tres tazas de fruta o tres frutas enteras.
- J. Más de 3 porciones: hace referencia a más de tres tazas o más de tres frutas enteras.

23. ¿Cuántas porciones de verdura consume el niño (a) al día?

**Porciones de verdura:** cantidad de verdura consumida en un día.

- F. Ninguna: no consume ninguna verdura.
- G. 1 porción: hace referencia a una taza de verduras.
- H. 2 porciones: hace referencia a dos tazas de verduras.
- I. 3 porciones: hace referencia a tres tazas de verduras.
- J. Más de 3 porciones: hace referencia a más de tres tazas de verduras.

24. De los tiempos de comida relacionados a continuación indique ¿Cuáles son consumidos en el hogar?

**Tiempo de comida:** Corresponde a cada uno de los momentos principales dedicados por las personas a consumir alimentos. Se reconocen principalmente: desayuno, refrigerio de la mañana, almuerzo, refrigerio de la tarde y cena.

- F. Desayuno: primera comida que una persona ingiere en su vida cotidiana. Es el primer consumo de energía que la persona realiza después de pasar varias horas sin comer luego del periodo de sueño. \_\_\_\_
- G. Media mañana: ingesta de alimentos que se realiza entre el desayuno y el almuerzo.
- H. Almuerzo: Se refiere a los alimentos que se consumen en el medio del día, y que generalmente es el principal y el más completo de los alimentos en la ingesta del día \_\_\_\_
- I. Media tarde: Se refiere a la ingesta de alimentos que se realiza entre el almuerzo y la cena. \_\_\_\_
- J. Cena: última comida del día que se toma por la noche \_\_\_\_

25. De los tiempos de comida seleccionados anteriormente indique ¿En cuál es el niño es acompañado por la familia?

**Tiempo de comida:** Esta pregunta pretende evaluar los momentos en los cuales se consumen los alimentos y el niño es acompañado por uno o más miembros de la familia.

- A. Desayuno \_\_\_\_
- B. Media mañana \_\_\_\_



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



- C. Almuerzo\_\_
- D. Media tarde\_\_
- E. Cena\_\_

**Componente de evaluación N°5: Frecuencia de consumo de alimentos**

26. ¿Con qué frecuencia consumen en el hogar alimentos lácteos como leche entera líquida o en polvo?:

**Leche:** La leche es una secreción nutritiva de color blanquecino opaco producida por las células secretoras de las glándulas mamarias.

- E. Diariamente: el consumo de estos alimentos es diario.
- F. Semanalmente: el consumo de estos alimentos es una vez a la semana.
- G. Quincenalmente: el consumo de estos alimentos es una vez cada dos semanas.
- H. No consumen este tipo de alimentos: esta opción de respuesta refleja que en la familia no se consume este tipo de alimentos.

27. ¿Con qué frecuencia consumen en el hogar derivados lácteos como yogur, kumis?

**Yogurt o kumis:** productos lácteos obtenidos mediante la fermentación de la leche.

- A. Diariamente: el consumo de estos alimentos es diario.
- B. Semanalmente: el consumo de estos alimentos es una vez a la semana.
- C. Quincenalmente: el consumo de estos alimentos es una vez cada dos semanas.
- D. No consumen este tipo de alimentos: esta opción de respuesta refleja que en la familia no se consume este tipo de alimentos.

28. ¿Con qué frecuencia consumen en el hogar derivados lácteos como queso, cuajada?

**Queso – Cuajada:** Alimento sólido que se obtiene por maduración de la cuajada de la leche una vez eliminado el suero. La cuajada es un producto lácteo, de textura cremosa, elaborado con leche coagulada por acción del cuajo.

- A. Diariamente: el consumo de estos alimentos es diario.
- B. Semanalmente: el consumo de estos alimentos es una vez a la semana.
- C. Quincenalmente: el consumo de estos alimentos es una vez cada dos semanas.
- D. No consumen este tipo de alimentos: esta opción de respuesta refleja que en la familia no se consume este tipo de alimentos.

29. ¿Con qué frecuencia consumen en el hogar huevo?

**Huevo:** alimento redondeado derivado de las aves de corral.

- E. Diariamente: el consumo de este alimento es diario.
- F. Semanalmente: el consumo de este alimento es una vez a la semana.
- G. Quincenalmente: el consumo de este alimento es una vez cada dos semanas.
- H. No consumen este tipo de alimentos: esta opción de respuesta refleja que en la familia no se consume este tipo de alimento.

30. ¿Con qué frecuencia consumen en el hogar embutidos como jamón, mortadela, salchicha?

**Embutido:** Derivados preparados a partir de las carnes autorizadas, picadas, sometidas o no a procesos de curación.

- A. Diariamente: el consumo de estos alimentos es diario.
- B. Semanalmente: el consumo de estos alimentos es una vez a la semana.
- C. Quincenalmente: el consumo de estos alimentos es una vez cada dos semanas.
- D. No consumen este tipo de alimentos: esta opción de respuesta refleja que en la familia no se consume este tipo de alimentos.

31. ¿Con qué frecuencia consumen en el hogar carne de res, carne de cerdo?



SC-CER96940



*“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**Carne roja:** todos los cortes de carne obtenidos de la res o el cerdo.

- E. Diariamente: el consumo de estos alimentos es diario.
- F. Semanalmente: el consumo de estos alimentos es una vez a la semana.
- G. Quincenalmente: el consumo de estos alimentos es una vez cada dos semanas.
- H. No consumen este tipo de alimentos: esta opción de respuesta refleja que en la familia no se consume este tipo de alimentos.

32. ¿Con qué frecuencia consumen en el hogar pollo?

**Carne de Pollo:** todos los cortes de carne obtenidos del pollo.

- A. Diariamente: el consumo de este alimento es diario.
- B. Semanalmente: el consumo de este alimento es una vez a la semana.
- C. Quincenalmente: el consumo de este alimento es una vez cada dos semanas.
- D. No consumen este tipo de alimentos: esta opción de respuesta refleja que en la familia no se consume este tipo de alimento.

33. ¿Con qué frecuencia consumen en el hogar pescado?

**Pescado:** Peces de mar, río o lago que son consumidos por el ser humano.

- A. Diariamente: el consumo de estos alimentos es diario
- B. Semanalmente: el consumo de estos alimentos es una vez a la semana.
- C. Quincenalmente: el consumo de estos alimentos es una vez cada dos semanas
- D. No consumen este tipo de alimentos: esta opción de respuesta refleja que en la familia no se consume este tipo de alimentos.

34. ¿Con qué frecuencia consumen en el hogar leguminosas como lentejas, arveja, garbanzos, frijoles, caraotas?

**Leguminosas:** son semillas comestibles secas vienen en vainas.

- A. Diariamente: el consumo de estos alimentos es diario
- B. Semanalmente: el consumo de estos alimentos es una vez a la semana.
- C. Quincenalmente: el consumo de estos alimentos es una vez cada dos semanas.
- D. No consumen este tipo de alimentos: esta opción de respuesta refleja que en la familia no se consume este tipo de alimentos.

35. ¿Con qué frecuencia consumen en el hogar cereales como arroz, pastas?

**Cereal (grano):** Es un conjunto de semillas que resultan imprescindibles en la base de la alimentación.

- A. Diariamente: el consumo de estos alimentos es diario
- B. Semanalmente: el consumo de estos alimentos es una vez a la semana.
- C. Quincenalmente: el consumo de estos alimentos es una vez cada dos semanas.
- D. No consumen este tipo de alimentos: esta opción de respuesta refleja que en la familia no se consume este tipo de alimentos.

36. ¿Con qué frecuencia consumen en el hogar cereales como arepa, pan, galletas?

**Cereal (preparados):** Elaborados con mezclas de cereales

- A. Diariamente: el consumo de estos alimentos es diario
- B. Semanalmente: el consumo de estos alimentos es una vez a la semana.
- C. Quincenalmente: el consumo de estos alimentos es una vez cada dos semanas.



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



D. No consumen este tipo de alimentos: esta opción de respuesta refleja que en la familia no se consume este tipo de alimentos.

37. ¿Con qué frecuencia consumen en el hogar papa, yuca, plátano, apio?

**Tubérculos:** Alimentos que crecen debajo de la superficie del suelo.

- A. Diariamente: el consumo de estos alimentos es diario
- B. Semanalmente: el consumo de estos alimentos es una vez a la semana.
- C. Quincenalmente: el consumo de estos alimentos es una vez cada dos semanas.
- D. No consumen este tipo de alimentos: esta opción de respuesta refleja que en la familia no se consume este tipo de alimentos.

38. ¿Con qué frecuencia consumen en el hogar alimentos como panela, azúcar?

**Azúcar:** Son carbohidratos simples que generalmente tienen un sabor dulce.

- A. Diariamente: el consumo de estos alimentos es diario.
- B. Semanalmente: el consumo de estos alimentos es una vez a la semana.
- C. Quincenalmente: el consumo de estos alimentos es una vez cada dos semanas.
- D. No consumen este tipo de alimentos: esta opción de respuesta refleja que en la familia no se consume este tipo de alimentos.

39. ¿Con qué frecuencia consumen en el hogar alimentos como arequipe, miel, bocadillo?

**Arequipe:** Dulce de leche elaborado a partir del proceso térmico (calor) de los sólidos propios de la leche, **miel:** fluido muy dulce y viscoso producido por abejas, **bocadillo:** Dulce que se prepara con pulpa de guayaba.

- A. Diariamente: el consumo de estos alimentos es diario.
- B. Semanalmente: el consumo de estos alimentos es una vez a la semana.
- C. Quincenalmente: el consumo de estos alimentos es una vez cada dos semanas.
- D. No consumen este tipo de alimentos: esta opción de respuesta refleja que en la familia no se consume este tipo de alimentos.

40. ¿Con qué frecuencia consumen en el hogar frutas (banano, manzana, fresa, guayaba, granadilla, lulo, mandarina, manzana, melón, naranja, papaya)?

**Frutas:** Son frutos comestibles obtenidos de plantas cultivadas o silvestres que, por su sabor generalmente dulce-acido.

- A. Diariamente: el consumo de estos alimentos es diario.
- B. Semanalmente: el consumo de estos alimentos es una vez a la semana.
- C. Quincenalmente: el consumo de estos alimentos es una vez cada dos semanas.
- D. No consumen este tipo de alimentos: esta opción de respuesta refleja que en la familia no se consume este tipo de alimentos.

41. ¿Con qué frecuencia consumen en el hogar verduras (¿ahuyama, arveja verde, berenjena, brócoli, calabaza, cebolla, coliflor, espinaca, lechuga, habichuela, pepino cohombro, pepino de rellenar, pimentón, repollo, tomate, zanahoria)?

**Verduras:** plantas donde sus tallos, hojas o frutos son comestibles cuyas hojas son generalmente de color verde

- A. Diariamente: el consumo de estos alimentos es diario.
- B. Semanalmente: el consumo de estos alimentos es una vez a la semana.
- C. Quincenalmente: el consumo de estos alimentos es una vez cada dos semanas
- D. No consumen este tipo de alimentos: esta opción de respuesta refleja que en la familia no se consume este tipo de alimentos.

42. ¿Con qué frecuencia consumen en el hogar grasas como mantequilla, manteca, crema de leche, aderezos?



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**Grasas saturadas:** Por lo general son sólidas a temperatura ambiente, la mayoría de estas grasas provienen de productos alimenticios animales.

- A. Diariamente: el consumo de estos alimentos es diario.
- B. Semanalmente: el consumo de estos alimentos es una vez a la semana.
- C. Quincenalmente: el consumo de estos alimentos es una vez cada dos semanas
- D. No consumen este tipo de alimentos: esta opción de respuesta refleja que en la familia no se consume este tipo de alimentos.

43. ¿Con qué frecuencia consumen en el hogar grasas vegetales como aguacate, aceite de maíz, girasol, soya?

**Grasa vegetal:** son aquellas de origen vegetal que, mejoran el sabor y hacen más apetecible el alimento al consumidor.

- A. Diariamente: el consumo de estos alimentos es diario.
- B. Semanalmente: el consumo de estos alimentos es una vez a la semana.
- C. Quincenalmente: el consumo de estos alimentos es una vez cada dos semanas
- D. No consumen este tipo de alimentos: esta opción de respuesta refleja que en la familia no se consume este tipo de alimentos.

**Componente de evaluación N°6: Control en la frecuencia de consumo de alimentos con alto contenido de calorías**

44. ¿Con qué frecuencia consumen en el hogar golosinas (dulces, helado, galletas, ponquecitos)?

**Golosinas:** Productos comestible, generalmente muy dulces con consistencia elástica o suave.

- F. Todos los días consume golosinas: el consumo de estos alimentos es diario.
- G. De 4 a 5 veces a la semana
- H. De 1 a 3 veces a la semana
- I. De 1 a 4 veces al mes
- J. No consumen este tipo de comidas golosinas: esta opción de respuesta refleja que en la familia no se consume este tipo de alimentos.

45. ¿Con qué frecuencia consumen en el hogar productos de paquete como papitas, Cheetos, chicharrones?

**Productos de paquete:** Son productos industrializados preparados con harina refinada, grasa, colorante, químicos y sales.

- A. Todos los días consume productos de paquete: el consumo de estos alimentos es diario.
- B. De 4 a 5 veces a la semana
- C. De 1 a 3 veces a la semana
- D. De 1 a 4 veces al mes consume
- E. No consumen este tipo de comidas productos de paquete: esta opción de respuesta refleja que en la familia no se consume este tipo de alimentos.

46. ¿Con qué frecuencia consumen en el hogar pizza, hamburguesa, perros calientes, picadas, empanadas?

**Pizza:** preparación culinaria que consiste en un pan plano, habitualmente de forma circular, elaborado con harina de trigo, levadura, agua y sal.

**Hamburguesa:** Comida que se prepara con carne picada de animales vacunos, cerdo o aves, generalmente condimentada con sal, pimienta, ajo y perejil, y forma redonda y plana; suele asarse a la plancha o freírse.



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**Perros calientes:** es un alimento que combina salchicha hervida o frita y pan con forma alargada que suele acompañarse con algún aderezo, como salsa de tomate, mostaza y cebolla.

**Picadas:** Está compuesta de varios tipos de carnes servidos en pequeños trozos acompañadas de papas, aderezos y salsas.

**Empanadas:** Masa rellena de queso, verdura, pollo, carne u otros ingredientes puede ser cocida al horno o frita.

- A. Todos los días consume: el consumo de estos alimentos es diario.
- B. De 4 a 5 veces a la semana
- C. De 1 a 3 veces a la semana
- D. De 1 a 4 veces al mes
- E. No consumen este tipo de comidas: esta opción de respuesta refleja que en la familia no se consume este tipo de alimentos.

47. ¿Con qué frecuencia consumen en el hogar bebidas como gaseosas, jugos hit, té, o demás bebidas industrializadas?

**Gaseosas:** bebida carbonatada, denominada gaseosa, refresco, fresco o soda, es una bebida saborizada, hecha con agua carbonatada, edulcorantes, colorantes, antioxidantes, estabilizadores de acidez y conservadores

**Jugos hit:** producto ultraprocesado, cuya fórmula contiene saborizantes, colorantes y aditivos artificiales, con muy bajo contenido de fruta.

**Té:** bebida industrializada con saborizantes artificiales de Té, colorantes, y aditivos artificiales.

- A. Todos los días: el consumo de estos alimentos es diario.
- B. De 4 a 5 veces a la semana
- C. De 1 a 3 veces a la semana
- D. De 1 a 4 veces al mes
- E. No consumen este tipo de bebidas: esta opción de respuesta refleja que en la familia no se consume este tipo de alimentos.

48. ¿Con qué frecuencia está usted pendiente de la cantidad de golosinas (dulces, helado, galletas, ponquecitos) que consume el niño (a)?

**Decidir la cantidad de golosinas:** hace referencia a la frecuencia con la cual el padre de familia o cuidador principal se hace responsable de definir la cantidad de golosinas que va a consumir el niño

- A. Siempre: todo el tiempo asume esta responsabilidad
- B. Algunas veces: ocasionalmente asume esta responsabilidad
- C. Nunca: en ninguna ocasión asume esta responsabilidad

49. ¿Con qué frecuencia está usted pendiente de la cantidad de comida chatarra (papitas, Cheetos, chicharrones) que consume el niño (a)?

**Decidir la cantidad de productos de paquete:** hace referencia a la frecuencia con la cual el padre de familia o cuidador principal se hace responsable de definir la cantidad de productos de paquete que va a consumir el niño.

- A. Siempre: todo el tiempo asume esta responsabilidad
- B. Algunas veces: ocasionalmente asume esta responsabilidad
- C. Nunca: en ninguna ocasión asume esta responsabilidad

50. ¿Con qué frecuencia brinda como forma de premio para el niño (a) alimentos como golosinas y comida chatarra?

**Golosinas:** Productos comestible, generalmente muy dulces con consistencia elástica o suave.

**Comida Chatarra:** alimentos con poca cantidad de los nutrientes y con un alto contenido de grasa, azúcar y sal.



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



## ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



- A. Siempre: de manera permanente el padre de familia o cuidador principal recurre al consumo de alimentos como golosinas y comida chatarra en forma de premio.
- B. Algunas veces: ocasionalmente el padre de familia o cuidador principal recurre al consumo de alimentos como golosinas y comida chatarra en forma de premio.
- C. Nunca: en ninguna ocasión el padre de familia o cuidador principal recurre al consumo de alimentos como golosinas y comida chatarra en forma de premio.

### Observaciones generales

Espacio para consignar las recomendaciones y/o apreciaciones que el encuestado considere pertinentes de acuerdo al proceso desarrollado durante la aplicación del instrumento.

**Nombre y firma del encuestado:** Diligenciar de manera completa y legible el nombre de la persona que responde al instrumento de recolección de información, así mismo garantizar que dicha persona firme el apartado destinado para tal fin.

**Nombre y firma del encuestador:** Diligenciar de manera completa y legible el nombre de la persona que realiza el instrumento de recolección de información, así mismo garantizar que dicha persona firme el apartado destinado para tal fin.



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



# Anexo N°32



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



	<b>FORMATO DEL PLAN DE INTERVENCIÓN INDIVIDUAL DIRIGIDO A LOS PADRES DEL HOGAR INFANTIL NIÑO JESÚS DE PRAGA</b>		Código:	
			Versión:	
			Página:	
<b>1. CONTROL DE CALIDAD DEL INSTRUMENTO</b>				
1.1. Nombre del encuestador:				
1.2. Fecha:		1.3. Hora de inicio:	1.4. Hora de culminación:	
<b>2. DATOS GENERALES</b>				
2.1. Nombre y apellido del padre o madre:			2.2. Parentesco:	
2.3. Edad:				
2.4. Nombre y apellido del beneficiario:			2.5. Edad:	
<b>3. INFORMACIÓN DE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN SOBRE EL NIÑO O NIÑA</b>				
<b>3.1. LACTANCIA MATERNA</b>				
<b>3.1.1 Método de nacimiento del niño</b>				
a) Natural		b) Cesárea		
<b>3.1.2. Lactancia Materna Exclusiva</b>				
SI __		NO __		¿Por qué?
<b>Nota:</b> Si su respuesta es SI pase a la pregunta <b>3.1.4</b> , de lo contrario continúe contestando.				
<b>3.1.3. Recibe formula</b>				
Si __		NO __		¿Por qué?
<b>3.1.4 Suministro que utiliza para el consumo de leche materna o leche de formula</b>				
a) Biberón		b) Cuchara		c) Pocillo
d) Vaso pitillo		e) Pocillo ¿Otro cuál?		
<b>3.1.5 Tiempo máximo de la lactancia materna</b>				
a) Tres meses		b) Seis meses		c) Cuatro meses
d) Un año		e) Año y medio		f) Dos años o mas
<b>3.2. ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA</b>				
<b>3.2.1 Inicio de la alimentación complementaria</b>				
a) Antes de los 6 meses		b) A los 6 meses		c) Después de los 6 meses
<b>3.2.2. Apetito que refleja el niño o niña al terminar su alimentación</b>				
a) Bueno		b) Regular		c) Malo
<b>3.2.3 Movimiento del consumo de los alimentos</b>				
a) Normal		b) Despacio		c) Rápido
<b>3.2.4 Presencia de síntomas gastrointestinales en el momento del consumo de alimentos</b>				
SI __			NO __	
<b>3.2.5. Síntoma gastrointestinal presentado en el niño o niña</b>				
a) Vomito		b) Reflujo		c) ¿Otra cuál?



**3.2.6 Alimentos preferidos**

SI \_\_ NO\_\_ ¿cuál?

**3.2.7 Alimentos que rechaza**

SI \_\_ NO\_\_ ¿cuál?

**3.2.8 Alimentos no tolerados**

SI \_\_ NO\_\_ ¿cuál?

**3.3. ANAMNESIS ALIMENTARIA**

**3.3.1. Tiempos de comida que consume el niño o niña**

- a) Desayuno, media tarde, cena
- b) Media mañana, almuerzo y Cena
- c) Desayuno, Media mañana, Almuerzo, media tarde, cena
- d) Desayuno, Media mañana, Almuerzo, media tarde

**Nota:** A continuación, registrará la hora, lugar, alimentos y sus preparaciones y la cantidad de alimentos que consume el niño o niña en el trascurso del día anterior a la encuesta.

Hora	Lugar	Tiempo de comida	Alimentos y sus Preparaciones	Cantidad

**Frecuencia de consumo del grupo de alimentos**

Grupos de alimentos	Frecuencia de consumo			
	Diaria	Semanal	Quincenal	No consume
Frutas y verduras				
Cereales (arroz, pasta)				
Tubérculos (papa, plátano maduro)				
Carnes rojas, carnes blancas				
Leches enteras				
Productos derivados de leche (yogurt, kumis)				
Leguminosas				
Aceites, mantequilla y grasas				
Aguacate				
Huevo				



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
 Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



Azúcar, panela				
Productos de paquete (papas, chitos)				
Dulces				
Bebidas azucaradas (gaseosas o jugos)				

**Nota:** Seleccione las frecuencias del consumo de los grupos de alimentos del niño o niña con una temporalidad de quince días.

**4. PRÁCTICAS DE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN DEL NIÑO O NIÑA**

**4.1 Frecuencia de consumo de agua**

- a) Dos veces al día
- b) Cuatro veces al día
- c) Una vez al día
- d) Seis veces al día
- e) No toma agua

**4.2. Frecuencia de actividad física realizada**

- a) Una vez diaria
- b) Cuatro veces al diarias
- c) Una vez a la semana
- d) Dos veces diarias
- e) Una vez al mes
- f) No realiza actividad física

**4.3. Lugar dispuesto para el consumo de alimentos del niño o niña**

- a) En la sala de visitas
- b) En la habitación
- c) En el comedor
- d) En el patio

Otro ¿Cuál?:

**4.4. Práctica realizada por el niño o niña al momento del consumo de los alimentos**

- a) Ve televisión o el celular cuando come
- b) Consume los alimentos sin problema

**OBSERVACIONES GENERALES**

---



---



---

\_\_\_\_\_

**Firma del encuestado**

\_\_\_\_\_

**Firma del encuestador**



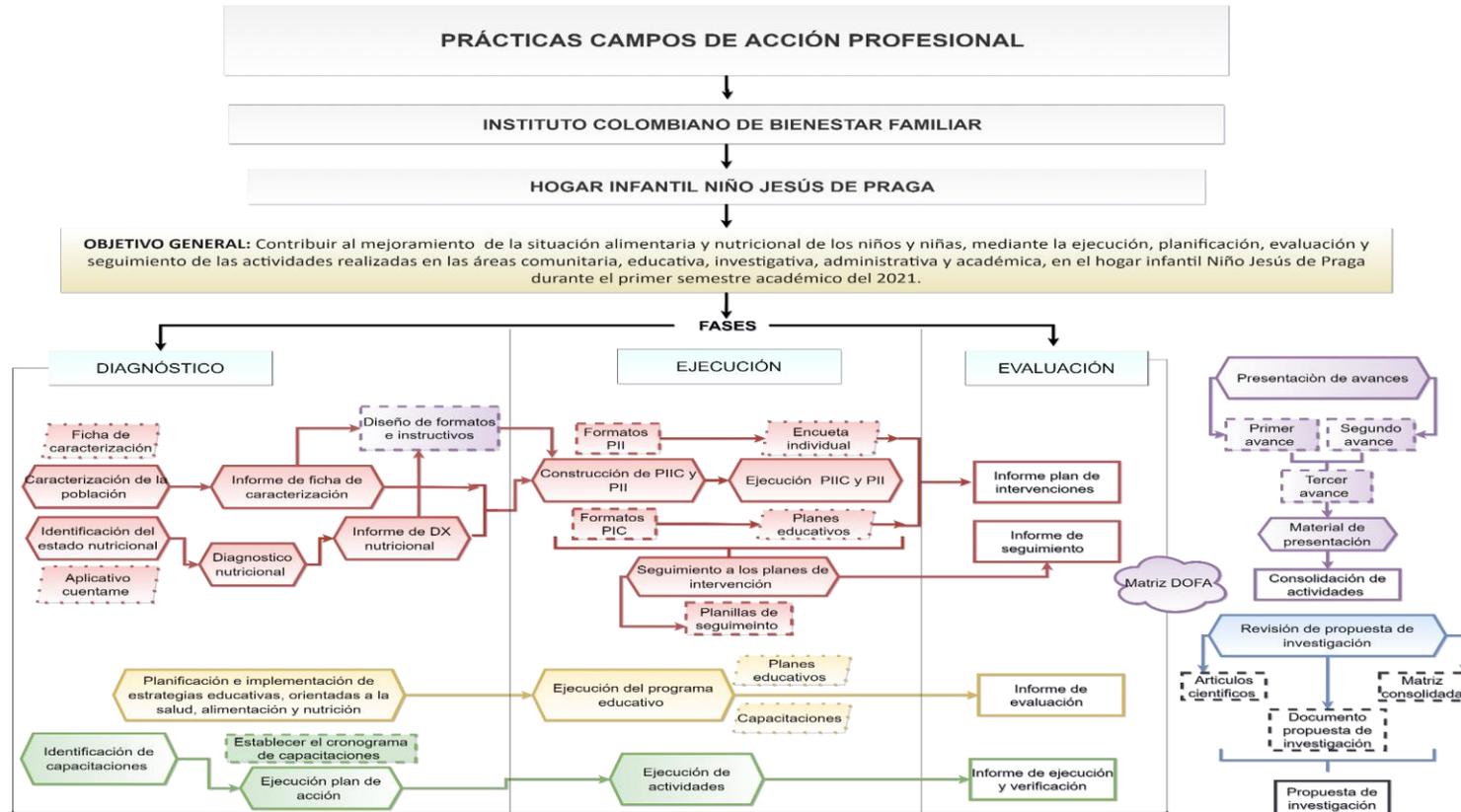


# ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



## Anexo N°33



Elaborado por  
**Martha Andrea Tarazona Fernández**  
Nutricionista Dietista en formación

Presentado por  
**Alexandra Gelvez Rodriguez**  
Docente supervisora



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



**Anexo N°34**

	<p><b>UNIVERSIDAD DE PAMPLONA</b>  <b>HOGAR INFANTIL NIÑO JESÚS DE PRAGA</b>  <b>PRÁCTICAS CAMPOS DE ACCIÓN PROFESIONAL</b>  <b>PROGRAMA DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA</b></p>	
--	---	--

DEBILIDADES	OPORTUNIDADES
<ul style="list-style-type: none"> <li>Falta de participación por parte de algunos padres de familia y personal del hogar infantil Niño Jesús de Praga a las actividades realizadas por medio digital.</li> <li>El desempeño laboral de los cuidadores de los usuarios, interfiere en la ejecución de las actividades.</li> <li>No es posible comprobar si todos los usuarios y sus familias apliquen la información brindada.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Convenio que tiene el Hogar Infantil Niño Jesús de Praga con la Universidad de Pamplona.</li> <li>Ofrecer a las familias información importante sobre la alimentación de los niños y niñas.</li> <li>Enseñar a los niños y niñas desde su primera infancia los estilos de vida saludables.</li> <li>Actualizar por medio de capacitaciones al personal del hogar Infantil.</li> </ul>
FORTALEZAS	AMENAZAS
<ul style="list-style-type: none"> <li>Apoyo constante de la nutricionista dietista y del talento humano del Hogar Infantil Niño Jesús de Praga.</li> <li>Espacio al estudiante de prácticas para la ejecución de las prácticas campos de acción profesional.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Falta de interés por parte de algunos padres de familia y cuidadores en la participación de las actividades realizadas.</li> <li>No poder realizar seguimiento o evidenciar la aplicabilidad de la información ofrecida en las capacitaciones y actividades pedagógicas.</li> </ul>
<p><i>Elaborado</i></p> <p><b>Martha Andrea Tarazona Fernández</b></p> <p>Nutricionista Dietista en formación</p>	



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



**Anexo N°35**

	<p><b>UNIVERSIDAD DE PAMPLONA</b>  <b>HOGAR INFANTIL NIÑO JESÚS DE PRAGA</b>  <b>PRÁCTICAS CAMPOS DE ACCIÓN PROFESIONAL</b>  <b>PROGRAMA DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA</b></p>	
---	---	---

DEBILIDADES	OPORTUNIDADES
<ul style="list-style-type: none"> <li>Ejecución de las prácticas campos de acción profesional CAP, por medio virtual.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Obtener aprendizaje, experiencia y conocimientos por parte del estudiante de prácticas con relación al rol que desempeña un nutricionista dietista en un Hogar Infantil.</li> <li>Las prácticas CAP del programa de Nutrición y Dietética permite al estudiante de prácticas fortalecer el desarrollo de sus aprendizajes como profesionales para el inicio de la vida laboral.</li> </ul>
FORTALEZAS	AMENAZAS
<ul style="list-style-type: none"> <li>Apoyo constante de la supervisora de prácticas y de la coordinación de prácticas del programa de Nutrición y Dietética.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>La no presencialidad para ejecución de actividades directas con la población objeto del escenario de prácticas.</li> </ul>
<p><i>Elaborado</i></p> <p><b>Martha Andrea Tarazona Fernández</b></p> <p><b>Nutricionista Dietista en formación</b></p>	



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
 Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750