



**APOYO COMUNITARIO EN LAS ENTIDADES ADMINISTRADORAS DE SERVICIO
PERTENECIENTES AL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CENTRO
ZONAL CÚCUTA TRES PARA EL FORTALECIMIENTO DE TEMAS RELACIONADOS EN
ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN**

Elaborado por:

HERMES WILMER POSSO

SANDRY LUZ FLOREZ BELTRAN

Nutricionista Dietista en formación práctica campo profesional de acción (cap)

Presentado a: ND. NANCY MILENA DUARTE

Docentes Supervisores de Prácticas X semestre

**UNIVERSIDAD DE PAMPLONA
NUTRICION Y DIETETICA
2022-1**



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
www.unipamplona.edu.co

1
“Formando



TABLA DE CONTENIDO

1.INTRODUCCIÓN	4
2.JUSTIFICACIÓN	5
3.OBJETIVO GENERAL.....	6
OBJETIVOS ESPECIFICOS	6
4.INFORME DE CARACTERIZACIÓN	7
1.1 MATRIZ DE VARIABLES.....	7
1.2 POBLACIÓN OBJETO.....	10
2. RESULTADOS.....	11
2.1 MODULO I.....	11
3. MODULO 3. FAMILIA.....	18
3.1 Asociación de Padres Comunitarios de hogares comunitarios del Bienestar Familiar Invasión la esperanza y los olivos perteneciente al Centro Zonal Cúcuta tres del ICBF.	24
METODOLOGÍA	24
4. RESULTADOS.....	25
5. DIAGNOSTICO NUTRICIONAL	39
6. METODOLOGIA	40
6.1 POBLACION OBJETO: LA BASE DE DATOS DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN CUÉNTAME REPORTA 261 NIÑOS Y NIÑAS ENTRE 18 A 57 MESES DE EDAD, BENEFICIARIOS DE LA ASOCIACIÓN DE PADRES COMUNITARIOS DE BIENESTAR BARRIO LOS OLIVOS Y INVACION LA ESPERANZA.	40
7. RESULTADOS Y ANALISIS.....	41
8. NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS DE LA ASOCIACIÓN PADRES DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR BARRIO INVASIÓN LA ESPERANZA Y ASOCIACION LOS OLIVOS PERTENECIENTES AL CENTRO ZONAL CÚCUTA 3 DEL ICBF	52
3. Priorización de Variables	53
9. PLAN EDUCATIVO	61
9.1 ESTANDARIZACIÓN DE RECETAS	63



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
www.unipamplona.edu.co



9.2 PLANEACIÓN	63
METODOLOGÍA	64
TOMA DE MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS	69
10. PROMOCIÓN DE LA ACTIVIDAD FISICA	73
11. ALIMENTACION SALUDABLE.....	78
12. 83	
13. ALIMENTOS SALUDABLES Y ULTRAPROCESADOS.....	83
14. ESTRATEGIA 5 AL DIA	87
15. PLAN EDUCATIVO	91
16. ACTA PIC	113
17. OBLIGACIONES CONTRACTUALES	126



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
www.unipamplona.edu.co



1.INTRODUCCIÓN

En el presente informe se busca demostrar todas las actividades que se ejecutaron en el semestre 2022-1, escenario de práctica Centro Zonal Cúcuta Tres, información relacionada al eje de salud y nutrición de los niños y niñas beneficiarios de la asociación de padres de hogares comunitarios de bienestar barrio los olivos y invasión la esperanza, con el propósito de dar conocer las situaciones con las que cuentan los niños y niñas menores de 5 años beneficiarios.

La elaboración e implementación de las siguientes actividades permite contribuir con los procesos misionales del Instituto colombiano de bienestar familiar (ICBF) en la promoción y prevención de la primera infancia enfocada al eje de salud y nutrición por medio de los estilos de vida saludable. Con el fin de desarrollar acciones de mejora en el estado nutricional de la población en general de los hogares comunitarios de bienestar familiar; principalmente la asociación invasión la esperanza y la asociación los olivos donde se dará a conocer en este documento el consolidado de los informes de caracterización de la población, diagnóstico nutricional, planes educativos y obligaciones contractuales abordando diferentes temáticas a nivel nutricional, logrando así brindar información esencial en el contenido de cada una las actividades que se desarrollaron.

Así mismo se demostrará con la ejecución de las actividades la orientación sobre la importancia de fomentar a una alimentación saludable, donde la población objeto se empodere y conozca a través de cada uno de los contenidos abordados en las siguientes actividades sus beneficios y de igual manera ponerlas en prácticas.

Finalmente, en el documento se exponen los resultados de las actividades ejecutadas con la población perteneciente a las dos asociaciones, invasión la esperanza y la asociación los olivos, en el cual se muestra de forma breve, ordenada y concisa los aspectos más relevantes de cada informe.



2.JUSTIFICACIÓN

La salud y nutrición del cada individuo dependen de los hábitos y estilos de vida saludables, es por ello que los niños y niñas están en la mejor etapa para el desarrollo.

Para identificar el estado nutricional de las niñas y niños pertenecientes a las Asociaciones de Hogares Comunitarios del Bienestar Invasión la esperanza y Asociación de Hogares Comunitarios del Bienestar Los olivos pertenecientes al Centro Zonal Cúcuta Tres ICBF, a partir de los indicadores antropométricos del reporte generado por el sistema de información CUÉNTAME se focalizaron e interpretaron de grupos vulnerables con malnutrición por exceso y por déficit. En este orden de ideas a través de las fichas de caracterización se determinaron variables que influyen a nivel sociofamiliar, en busca de mejorar el estado nutricional y el desarrollo integral de los niños y niñas.

Con el fin de apoyar a la población objeto de acuerdo a los diagnósticos encontrados se contemplan capacitaciones mediante actividades lúdicas y pedagógicas dirigidas a los niños y niñas, técnica correcta de la toma de medidas antropométricas a madres comunitarias y padres de familia quienes son los que promueven ciertos valores, recompensas y refuerzos específicos para ciertos comportamientos, además moldean elecciones que forman hábitos saludables de por vida.



3.OBJETIVO GENERAL

Establecer actividades que contribuyan al mejoramiento de la situación alimentaria y nutricional de las niñas y niños desde los 6 meses hasta los 4 años 11 meses y 29 días Beneficiarios de los Hogares Comunitarios CBF Centro Zonal 3 mediante Las Fases de diagnóstico, planeación, ejecución y evaluación.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Clasificar la población objeto según su estado Nutricional mediante el análisis de Datos Antropométricos del aplicativo cuéntame
- Determinar la situación alimentaria y nutricional de los niños y niñas pertenecientes los Hogares Comunitarios Centro Zonal 3, mediante un Formato Ficha de Caracterización.
- Establecer actividades o acciones que contribuyan a la ejecución de intervenciones colectivas relacionadas al mejoramiento del estado alimentario y nutricional.
- Establecer acciones que contribuyan al mejoramiento de las prestaciones de servicio, generando cumplimiento a las obligaciones contractuales establecidas en la modalidad comunitaria.
- Diseñar un programa de educación alimentaria y nutricional que favorezca los estilos de vida saludable de la población objeto
- Establecer actividades de apoyo para el desarrollo de programas, proyectos y competencias en alimentación, salud y nutrición.
- Fortalecer el área de investigación A través del planteamiento de una Propuesta de investigación que busque mejorar el componente alimentaria y Nutricional de la población objeto.
- Establecer actividades de acuerdo a las competencias En el campo de acción profesional que ayuden a fortalecer los Planes, programas y proyectos de alimentación y nutrición.



4. INFORME DE CARACTERIZACIÓN

Para dar cumplimiento a lo establecido en las competencias CAP, a continuación, se muestra los resultados generados a partir de las fichas de caracterización en cada una de las asociaciones del ICBF Centro Zonal Cúcuta Tres correspondientes a la asociación los olivos y invasión la esperanza que se realizó con el fin de aproximarnos a las características de la familia.

Esta información permitió a los nutricionistas dietistas en formación conocer los factores que podrían influir en el desarrollo de estados de malnutrición y la importancia de integrar a la familia como actor importante en el desarrollo de los hábitos alimenticios de sus hijos. Para esto el estudio tuvo como objetivo seleccionar las variables socio familiares asociadas al estado nutricional de los niños y niñas de las diferentes asociaciones.

1.1 MATRIZ DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICION	TIPO DE VARIABLE	CATEGORIA	UNIDAD DE MEDIDA
SEXO	Condición biológica y genética que divide a los seres humanos en hombre y mujer	Cualitativa nominal	Masculino Femenino	No aplica
EDAD	Tiempo que ha vivido una persona desde su nacimiento.	Cuantitativa continua		Años
NACIONALIDAD	Condición que reconoce a una persona la pertenencia a un estado o nación,	Cualitativa nominal	Colombiano Venezolano	No aplica



	lo que conlleva una serie de derechos y deberes políticos y sociales.			
DISCAPACIDAD	Falta o limitación de alguna facultad física o mental que imposibilita o dificulta el desarrollo normal de la actividad de una persona.	Cualitativa nominal	Si - No	No aplica
AFILIACION AL SGSSS	Hace referencia a si un individuo está afiliado o no al Sistema General de Seguridad Social en Salud.	Cualitativa ordinal	Si- No	No aplica
ESQUEMA DE VACUNACION	Hace referencia a si el niño o niña cuenta con todas las vacunas establecidas para su edad.	Cualitativa nominal	Si- No	No aplica
VALORACION INTEGRAL DE DESARROLLO EN LA SALUD SEGÚN LA EDAD	Es el mejor estado de bienestar integral, físico, mental y social que una persona pueda	Cualitativa Nominal	Si- No	No aplica



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
 www.unipamplona.edu.co



	alcanzar y no solamente la ausencia de enfermedades			
TIPO DE TENDENCIA EN LA VIVIENDA	Se refiere a la relación que existe entre los residentes y la propiedad de la vivienda, sin referencia al terreno en el cual está ubicada la misma.	Cualitativa	En arriendo Propia Familiar	No aplica
FUENTE PRINCIPAL DEL AGUA QUE CONSUME	La presente variable busca indagar sobre el origen o fuente de donde se obtiene el agua utilizada para el consumo.	Cualitativa nominal	Acueducto Agua en botella Carro tanque	No aplica
ACTIVIDAD PRINCIPAL DEL ACUDIENTE	Actividad o trabajo que desempeña el acudiente o cuidador del menor	Cualitativa Nominal	Trabajando Estudiando Buscando trabajo Oficios del hogar	No aplica
LECHE MATERNA EXCLUSIVA	Significa dar al bebé solamente leche materna sin ningún otro líquido o sólido, ni siquiera agua.	Cualitativa Nominal	SI- NO	No aplica
PERSONAS QUE	Conformación de personas que	Cuantitativa Continua	1, 2,3,4,5 y mas	No aplica



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
www.unipamplona.edu.co



CONFORMAN EL HOGAR	conviven en la misma casa			
TENENCIA DE VIVIENDA	Es la forma en que el hogar principal ejerce la posesión de la vivienda	Cualitativa Nominal	Arriendo Propia Familiar	No aplica
COMBUSIBLE PARA COCINAR	Fuente necesaria para generar energía mecánica o energía térmica	Cualitativa Nominal	Gas natural (red pública) Gas propano (cilindro)	No aplica
LUGAR DONDE PREPARAN LOS ALIMENTOS	Es el área establecida para la preparación de los alimentos	Cualitativa Nominal	Cuarto usado para la cocina En una sala-comedor lavaplatos	No aplica

METODOLOGIA

1.2 POBLACIÓN OBJETO

La ficha de caracterización reporta 267 niños y niñas entre 23 a 59 meses de edad, beneficiarios de la Asociación de Padres de Hogares Comunitarios de Bienestar Barrio los Olivos.

TIPO DE ESTUDIO: Observacional descriptivo

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN: Ficha de caracterización socio familiar del ICBF.

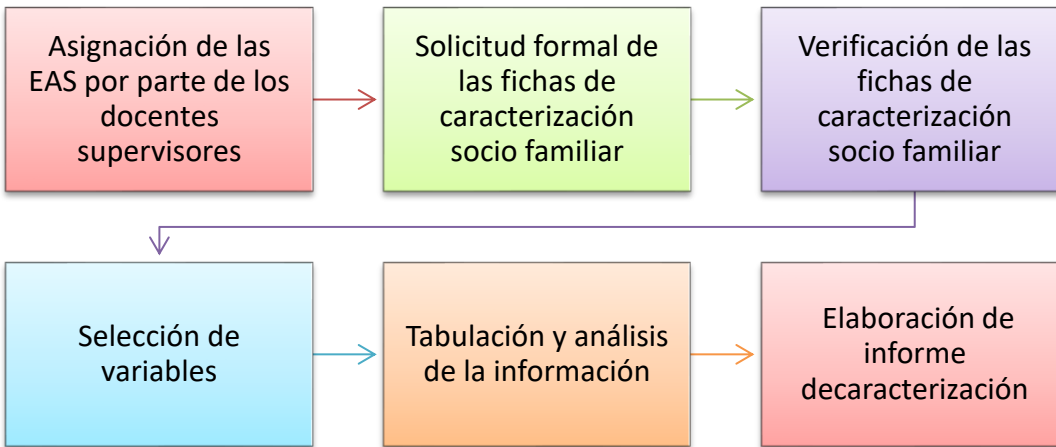


SC-CER96940



“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
www.unipamplona.edu.co



2. RESULTADOS

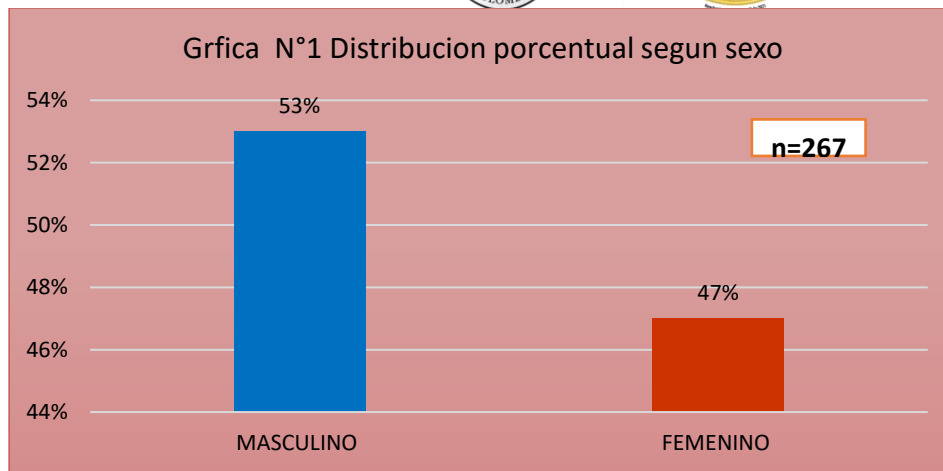
2.1 MODULO I

Para los resultados del módulo I, se revisó la información obtenida en ficha de caracterización, donde se seleccionó ocho variables relacionadas al estado nutricional de los niños y niñas menores de cinco años beneficiarios de la asociación los olivos.

Tabla N°1 Distribución porcentual según el sexo

SEXO	FRECUENCIA	%
MUJER	128	48%
HOMBRE	139	52%
TOTAL	267	100%

Fuente: Ficha de caracterización ICBF



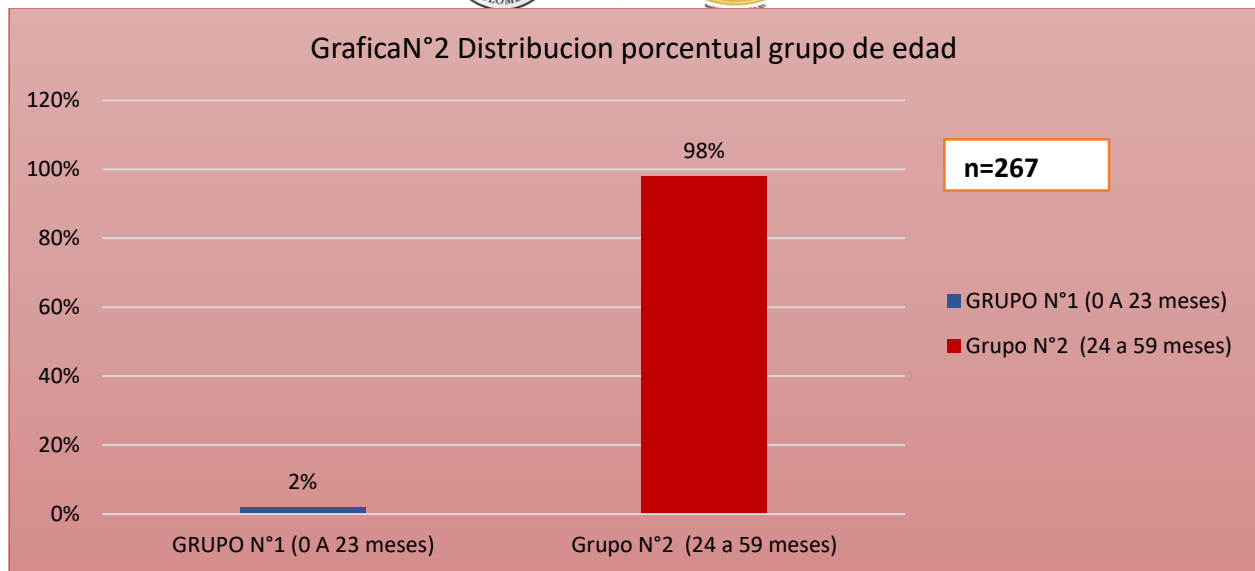
Fuente: Ficha de caracterización ICBF

Se identifica que del total de la población caracterizada, el 52% corresponde al sexo Hombre y el 48% al sexo Mujer, al realizar una comparación con el Sistema de Vigilancia Nutricional “WINSISVAN” norte de Santander, se evidencia que la Asociación de Padres de Hogares Comunitarios de Bienestar Barrio los Olivos, por parte del género femenino tiene similitud con la media departamental la cual es 53%, mientras que el género masculino es superior a lo establecido a nivel departamental cuyo porcentaje es del 47%

Tabla N°2 Distribución porcentual por grupo de edad

GRUPO DE EDAD	FRECUENCIA	%
GRUPO 1 (0 A 23 MESES)	4	2%
GRUPO 2 (24 A 59 MESES)	263	98%
TOTAL	267	100%

Fuente: Ficha de caracterización ICBF



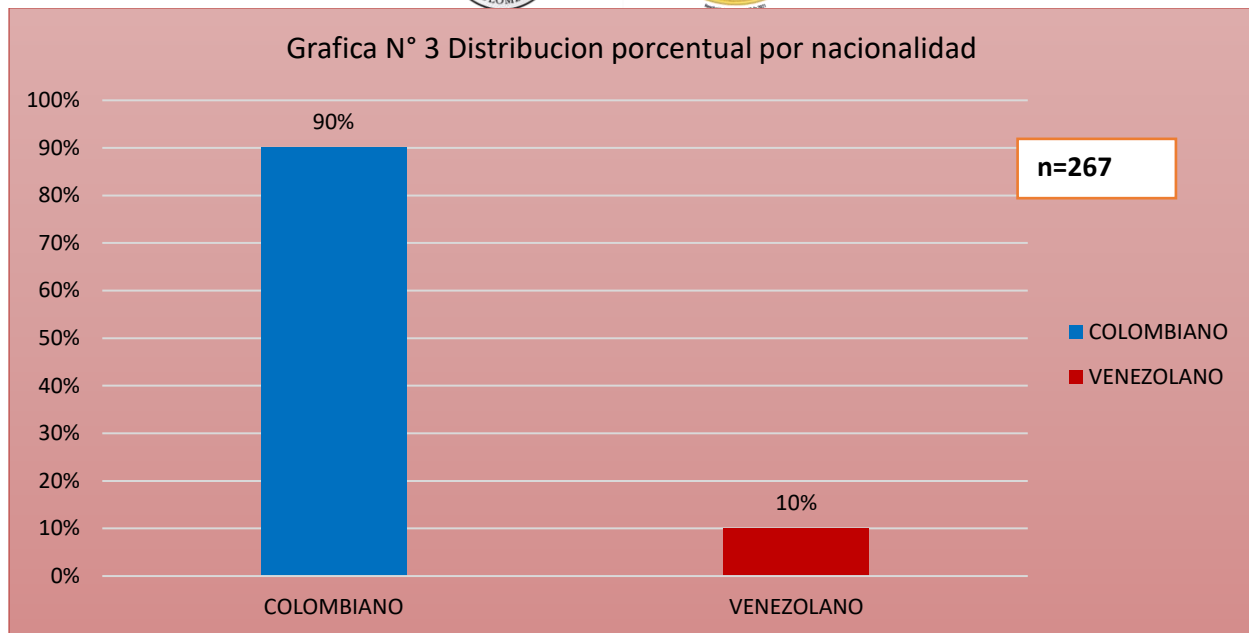
Fuente: Ficha de caracterización ICBF

Según la gráfica se logra evidenciar que la población total de la Asociación de Padres de Hogares Comunitarios de Bienestar Barrio los Olivos, corresponde a 267 niños y niñas, dentro de los cuales predominan el grupo de edad de 24 a 59 meses (98%) seguido del grupo de 0 a 23 meses (2%). Debido que en los hogares comunitarios tradicional el rango de edad permitido es de 6 a 59 meses de edad

Tabla N°3 Distribución porcentual por nacionalidad

NACIONALIDAD	FRECUENCIA	%
COLOMBIANO	240	90%
VENEZOLANO	27	10%
TOTAL	267	100%

Fuente: Ficha de caracterización ICBF



Fuente: Ficha de caracterización ICBF

Se evidencia que la mayor proporción de niños y niñas de la Asociación de Padres de Hogares Comunitarios de Bienestar Barrio los Olivos, posee nacionalidad colombiana (90%), seguido de (10%) de niños y niñas venezolanos. Teniendo en cuenta que en los últimos años ha existido un alto flujo de emigración por parte del país de Venezuela.

Tabla N°4 Distribución porcentual por presencia de discapacidad

DISCAPACIDAD	FRECUENCIA	%
SI	1	0,3%
NO	266	99,7%
TOTAL	267	100%

Fuente: Ficha de caracterización ICBF

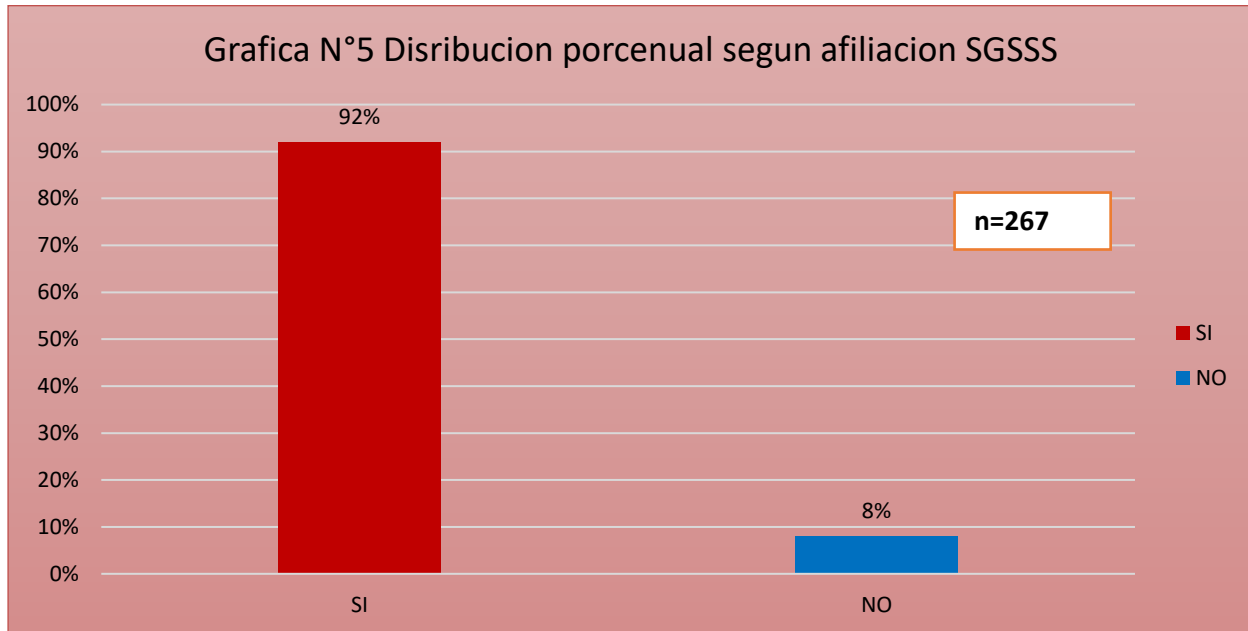
La presencia de discapacidad en la Asociación de Padres de Hogares Comunitarios de Bienestar Barrio los Olivos, representa el (0.3%) de la población total, mientras que el (99,7%) de los niños y niñas no presenta discapacidad.



Tabla N°5 Distribución porcentual según afiliación al sistema general de seguridad social en salud

AFILIACION AL SGSSS	FRECUENCIA	%
SI	245	92%
NO	22	8%
TOTAL	267	100%

Fuente: Ficha de caracterización ICBF



Fuente: Ficha de caracterización ICBF

La grafica evidencia que el (92%) de los niños y niñas beneficiarios de la Asociación de Padres de Hogares Comunitarios de Bienestar Barrio los Olivos, se encuentra afiliado al sistema general de seguridad social en salud, sin embargo, el (8%) no cuenta con esta afiliación. De acuerdo con los resultados de la ECV 2018 para el total de las cabeceras municipales del país, el 93,4% de los niños y niñas se encuentran afiliadas al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS), y haciendo un análisis por regímenes muestra que en 2018 el 57,9% de quienes manifiestan ser afiliados están cubiertos por el esquema contributivo, mientras que el 41,9% tiene acceso al régimen subsidiado.



Tabla N°6 Distribución porcentual según esquema de vacunación

ESQUEMA DE VACUNACION	FRECUENCIA	%
COMPLETO	267	100%
INCOMPLETO	0	0%
TOTAL	267	100%

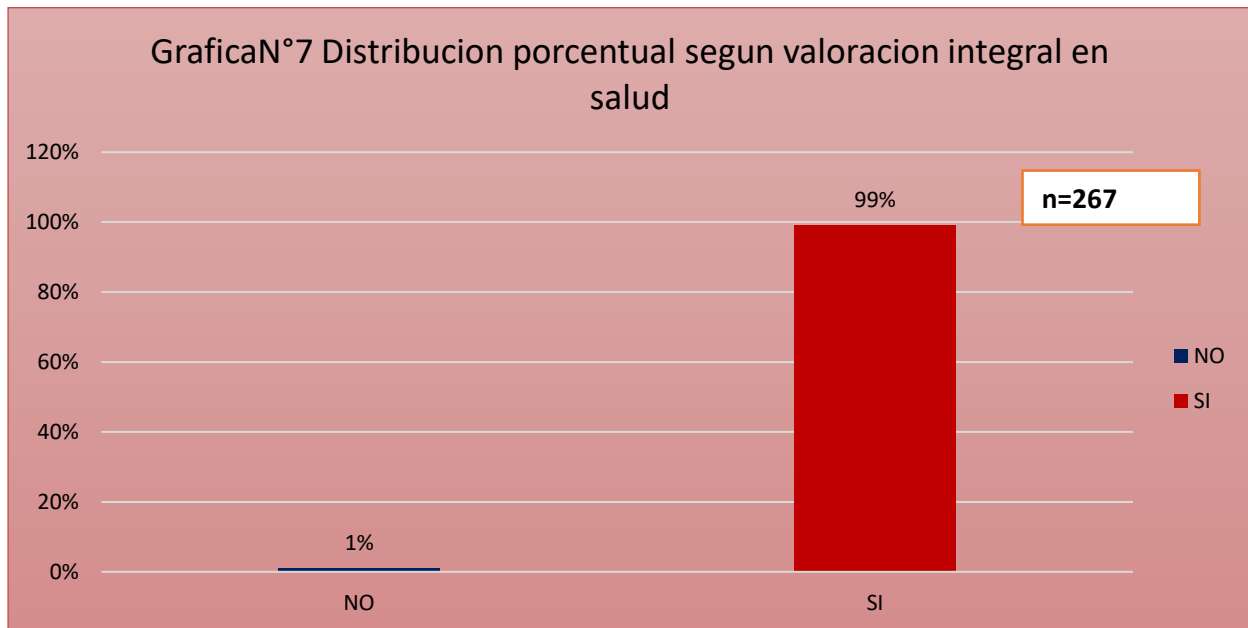
Fuente: Ficha de caracterización ICBF

El 100% de los niños y niñas beneficiarios de la Asociación de Padres de Hogares Comunitarios de Bienestar Barrio los Olivos, cuenta con esquema de vacunación completo.

Tabla N°7 Distribución porcentual según valoración integral en salud

VALORACIÓN INTEGRAL EN SALUD	FRECUENCIA	%
SI	265	99%
NO	2	1%
TOTAL	267	100%

Fuente: Ficha de caracterización ICBF



Fuente: Ficha de caracterización ICBF

Según la gráfica la mayor proporción de niños y niñas beneficiarios de la Asociación de Padres de Hogares Comunitarios de Bienestar Barrio los Olivos, cuenta con valoración integral en salud (99%), solo en el (1%) de la población se manifiesta lo contrario, teniendo en cuenta que la atención integral en salud para los niños y niñas menores de cinco años, es fundamental para

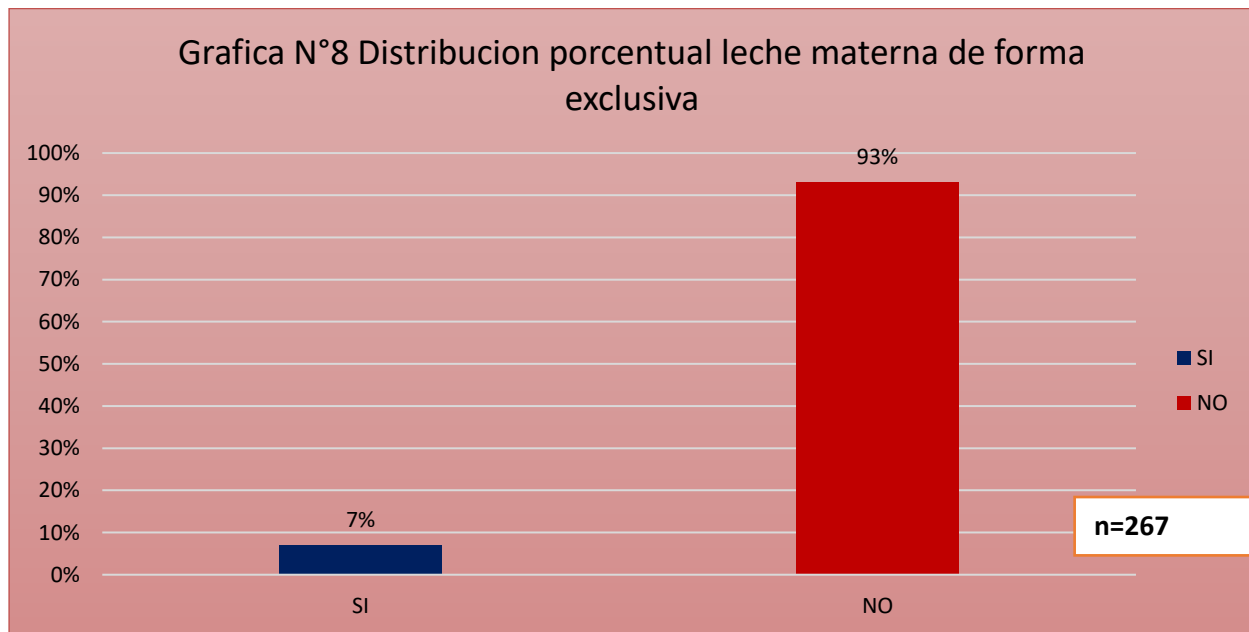


conocer todos los aspectos que rodean el desarrollo y crecimiento en su primera infancia, para la detección temprana de riesgos para su intervención.

Tabla N°8 Distribución porcentual por leche materna de forma exclusiva

LECHE MATERNA DE FORMA EXCLUSIVA	FRECUENCIA	%
SI	21	7%
NO	246	93%
TOTAL	267	100%

Fuente: Ficha de caracterización ICBF



Fuente: Ficha de caracterización ICBF

Se evidencia que la mayor proporción de niños y niñas de la Asociación de Padres de Hogares Comunitarios de Bienestar Barrio los Olivos, no posee el consumo de leche materna exclusiva representado con un (93%), seguido de niños que si recibieron leche materna exclusiva (7%) de niños y niñas, teniendo en cuenta que en la ENSIN 2015 la tendencia se mantuvo con un: 36,1% de los niños menores de seis meses con lactancia materna exclusiva, proporción inferior a la observada en 2010 (42,8%) y que se ubica por debajo de la meta establecida por la OMS de 50%. Según indica esta organización, durante los primeros seis meses de vida, siempre que sea posible, un niño debe recibir únicamente leche materna como alimento.



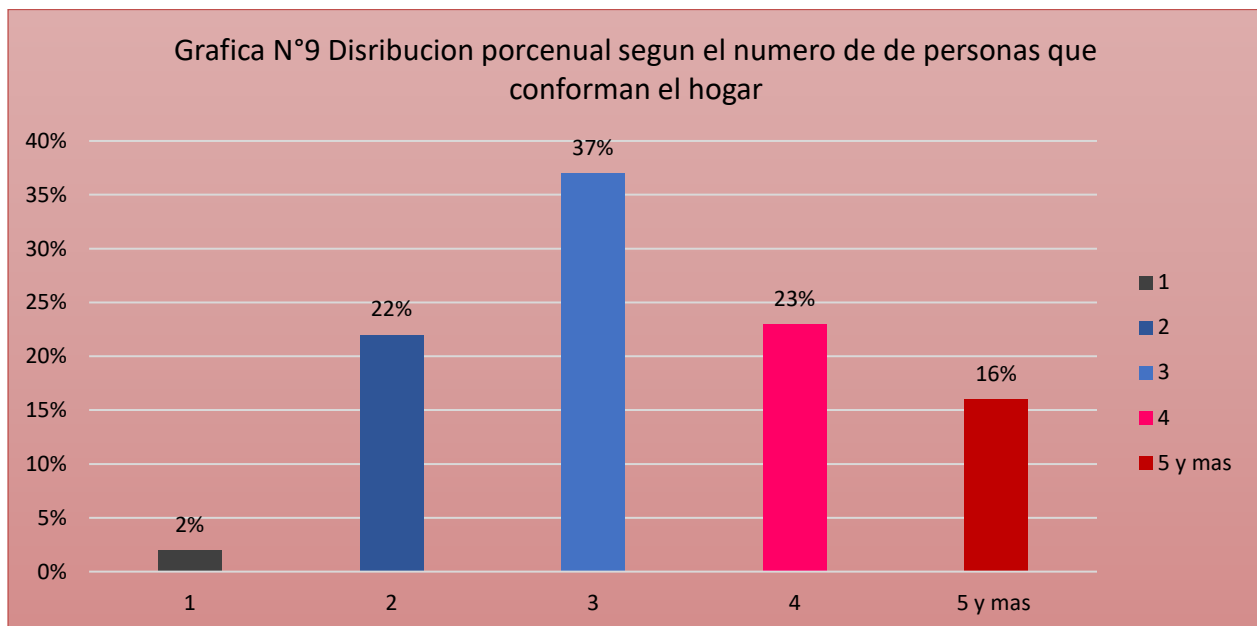
3. MODULO 3. FAMILIA

Para los resultados del módulo 3, se revisó la información obtenida en ficha de caracterización, donde se seleccionó siete variables relacionadas a la identificación de factores generales en las condiciones de vivienda, de las relaciones y composición familiar, así como los datos de identificación del beneficiario

Tabla N°9 Distribución porcentual según el número de personas que conforman el hogar

# DE PERSONAS QUE CONFORMAN EL HOGAR	FRECUENCIA	%
1	5	2%
2	59	22%
3	99	37%
4	62	23%
5 y mas	42	16%
TOTAL	267	100%

Fuente: Ficha de caracterización ICBF



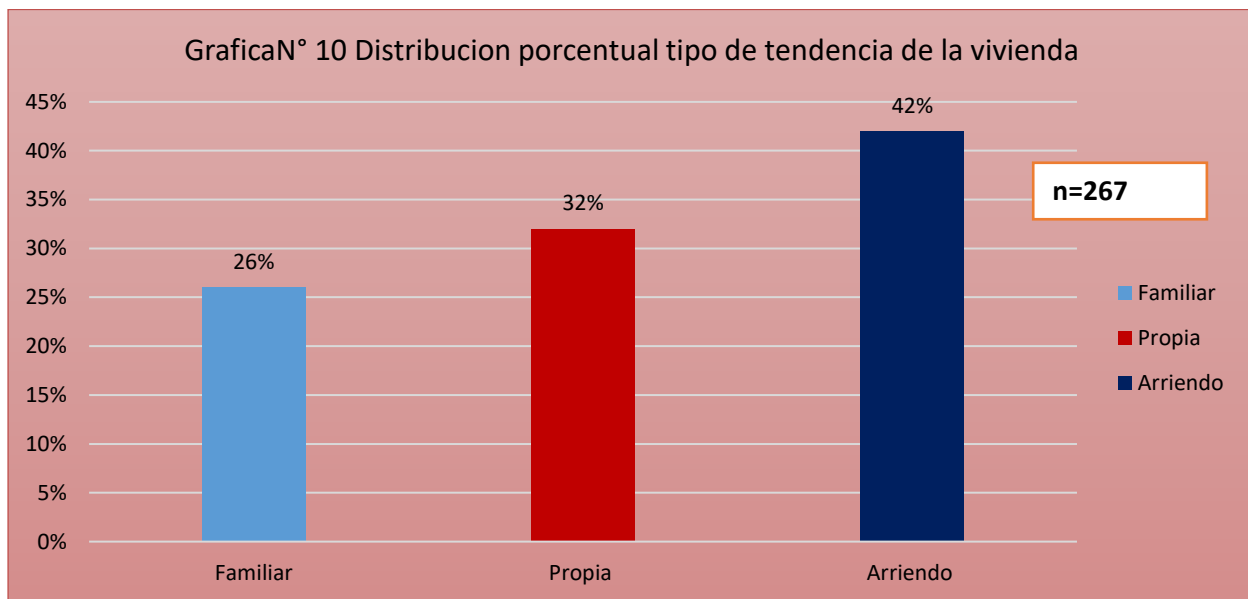
Se logra observar que en la Asociación de Padres de Hogares Comunitarios de Bienestar Barrio los Olivos, el número de personas que conforman el hogar con un (37%) predomina tres personas, seguido el grupo conformado por cuatro personas (23%), en tercer lugar, se encuentra el grupo de dos personas (22%), seguido con el grupo de cinco o más personas (16%) y finalmente el de una persona (2%).



Tabla N°10 Distribución porcentual según tipo de tenencia de la vivienda

TIPO DE TENENCIA DE LA VIVIENDA	FRECUENCIA	%
Arriendo	109	42%
Propia	87	32%
Familiar	71	26%
TOTAL	267	100%

Fuente: Ficha de caracterización ICBF



Fuente: Ficha de caracterización ICBF

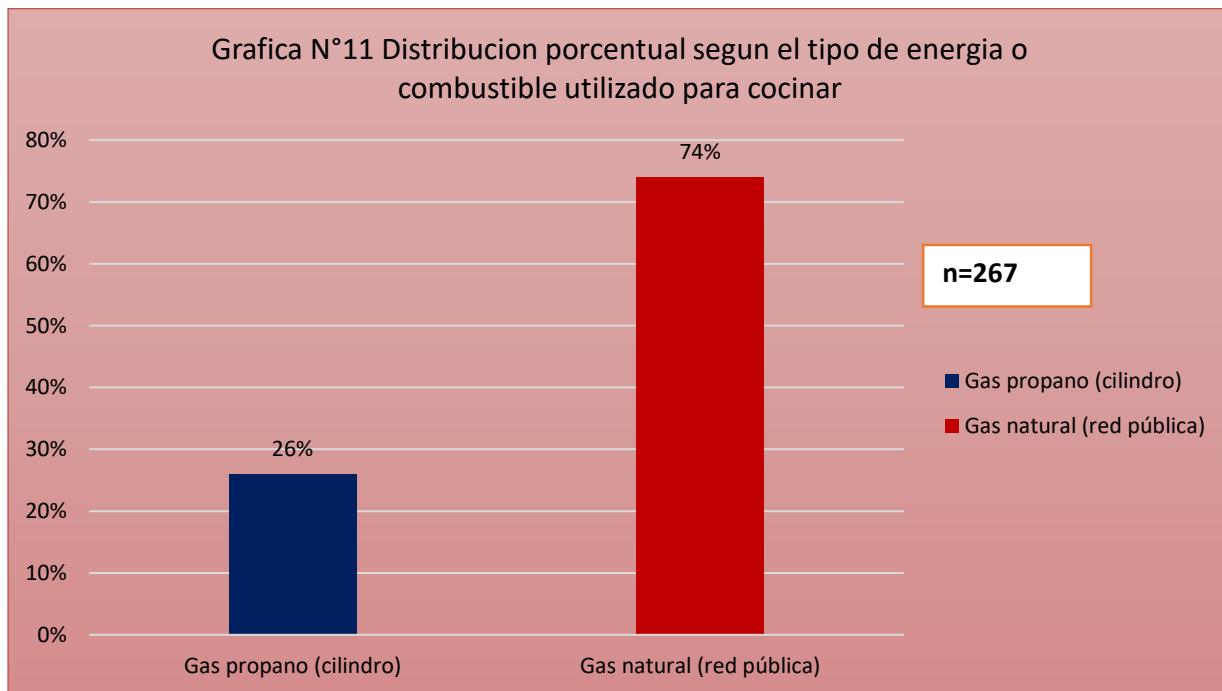
La mayor proporción de niños y niñas beneficiarios de la Asociación de Padres de Hogares Comunitarios de Bienestar Barrio los Olivos, cuenta con una vivienda en arriendo (42%), seguido del tipo de vivienda propia (32%), y finalmente corresponde a la categoría familiar (26%). teniendo una similitud con los resultados reportados por el DANE 2018 donde el 33,8 % de los hogares colombianos viven en arriendo y el 14,7 % restante se encuentran viviendo en hogares propios.



Tabla N°11 Distribución porcentual según el tipo de energía o combustible utilizado para cocinar

TIPO DE ENERGÍA O COMBUSTIBLE UTILIZADO PARA COCINAR	FRECUENCIA	%
Gas natural (red pública)	196	74%
Gas propano (cilindro)	71	26%
TOTAL	267	100%

Fuente: Ficha de caracterización ICBF



Fuente: Ficha de caracterización ICBF

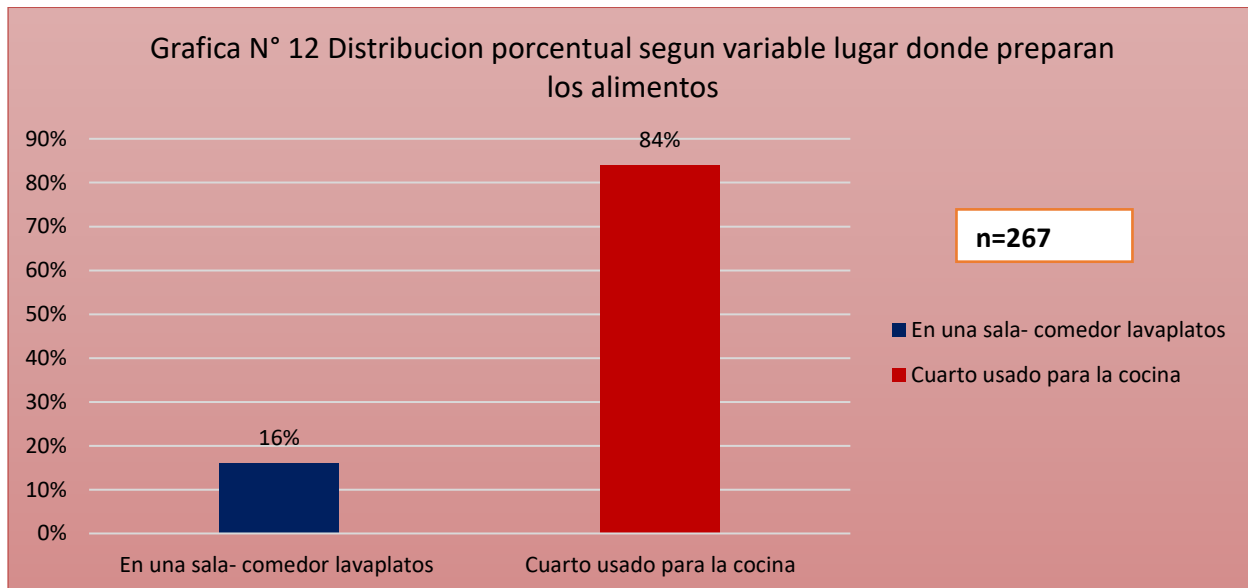
Se evidencia que la mayor proporción de niños y niñas de la Asociación de Padres de Hogares Comunitarios de Bienestar Barrio los Olivos, posee de combustible de gas natural para la cocción de los alimentos en su hogar (74%), seguido de (26%) de combustible gas propano. Encontrándose el porcentaje por encima del valor referenciado por el departamento administrativo nacional de estadística con el 66.8% de los hogares colombianos cuenta con gas natural de la red pública según DANE, 2018.



Tabla N°12 Distribución porcentual según la variable en donde preparan los alimentos las personas del hogar

LUGAR DONDE PREPARAN LOS ALIMENTOS	FRECUENCIA	%
Cuarto usado para la cocina	224	84%
En una sala- comedor lavaplatos	43	16%
TOTAL	267	100%

Fuente: Ficha de caracterización ICBF



Fuente: Ficha de caracterización ICBF

Según la gráfica la mayor proporción de niños y niñas beneficiarios de la Asociación de Padres de Hogares Comunitarios de Bienestar Barrio los Olivos, en sus hogares cuentan con una ubicación solo para la cocina con (84%), solo en el (16%) de la población se manifiesta en otra ubicación diferente.



Tabla N°13 Distribución porcentual de la fuente principal del consumo de agua

FUENTE PRINCIPAL DEL CONSUMO DE AGUA	FRECUENCIA	%
Acueducto	267	100%
Agua en botella	0	0%
Carro tanque	0	0%
TOTAL	267	100%

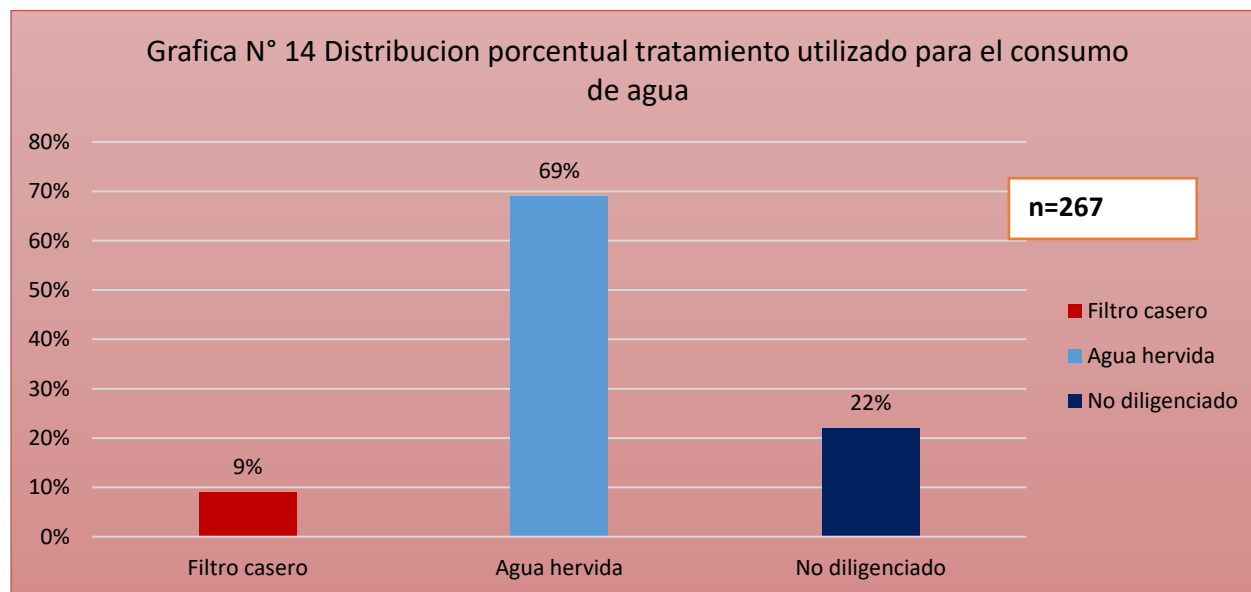
Fuente: Ficha de caracterización ICBF

El 100% de los niños y niñas beneficiarios de la Asociación de Padres de Hogares Comunitarios de Bienestar Barrio los Olivos, cuenta con el acceso de agua proviene de la fuente principal del acueducto.

Tabla N°14 Distribución porcentual según el tratamiento utilizado para el consumo humano

TRATAMIENTO UTILIZADO PARA EL CONSUMO DE AGUA	FRECUENCIA	%
Filtro casero	25	9%
Agua hervida	183	69%
No diligenciado	59	22%
TOTAL	267	100%

Fuente: Ficha de caracterización ICBF



Fuente: Ficha de caracterización ICBF

Según la gráfica la mayor proporción de niños y niñas beneficiarios de la Asociación de Padres de Hogares Comunitarios de Bienestar Barrio los Olivos, cuenta el tratamiento de hervir el agua

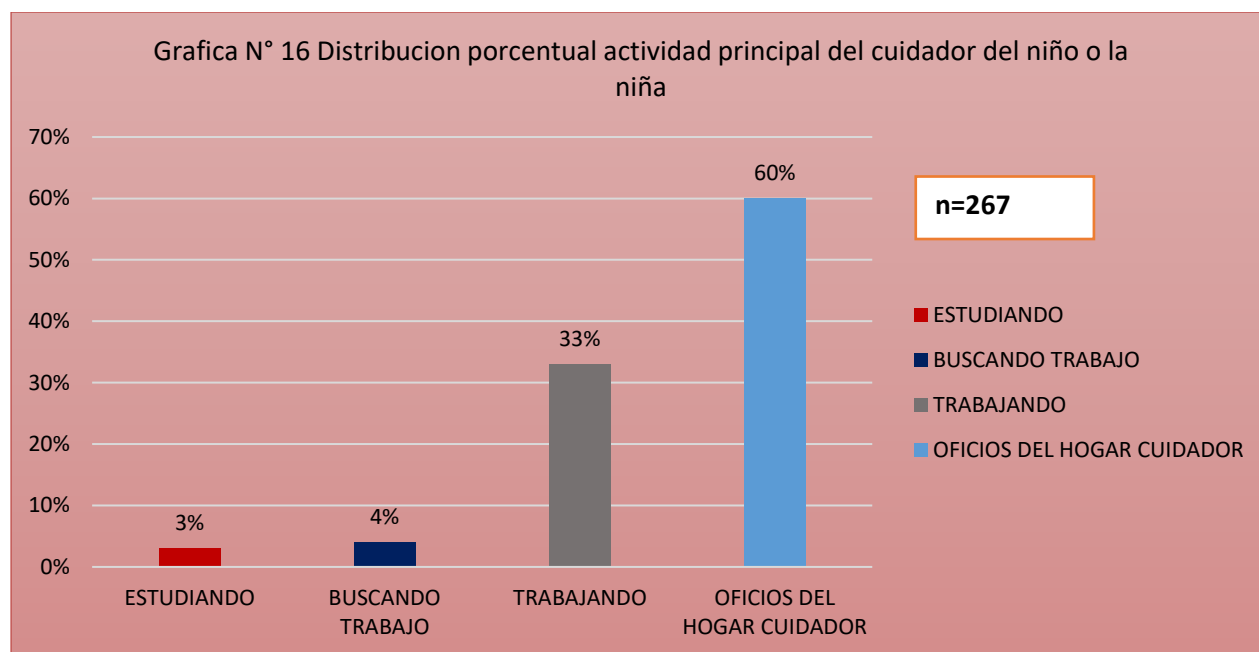


para que sea acta su consumo con (69%), seguido con la categoría no diligenciada (22%) y finalmente con la utilización de filtro casero (9%). Frente a la consulta sobre la manera en que los hogares tratan el agua para beber, en el total nacional más de la mitad (el 53,4%) afirmó tomarla tal como la obtiene, porcentaje superior al registrado en 2016 (48,2%). Las siguientes medidas señaladas fueron hervir el agua antes de usarla (27,2%), tomar agua embotellada o en bolsa (9,9%) y utilizar filtros (8,2%), DANE, ECV 2018.

Tabla N°15 Distribución porcentual según la actividad principal del cuidador del niño o la niña

ACTIVIDAD ACUDIENTE	FRECUENCIA	%
ESTUDIANDO	7	3%
BUSCANDO TRABAJO	10	4%
TRABAJANDO	88	33%
OFICIOS DEL HOGAR CUIDADOR	162	60%
TOTAL	267	100%

Fuente: Ficha de caracterización ICBF



Fuente: Ficha de caracterización ICBF

Se logra observar que en la Asociación de Padres de Hogares Comunitarios de Bienestar Barrio los Olivos, la actividad u ocupación predominante del cuidador del niño o niña es oficios en el hogar (60%), seguido de la categoría trabajando (33%), en tercer lugar, se encuentra la categoría buscando trabajo (4%), y finalmente estudiando (3%).



3.1 Asociación de Padres Comunitarios de hogares comunitarios del Bienestar Familiar Invasión la esperanza y los olivos perteneciente al Centro Zonal Cúcuta tres del ICBF.

METODOLOGÍA

POBLACIÓN OBJETO: 176 Niños y Niñas pertenecientes a la Asociación de Padres Comunitarios de hogares comunitarios del Bienestar Familiar Invasión la esperanza perteneciente al Centro Zonal Cúcuta tres del ICBF.

TIPO DE ESTUDIO: Observacional Descriptivo.



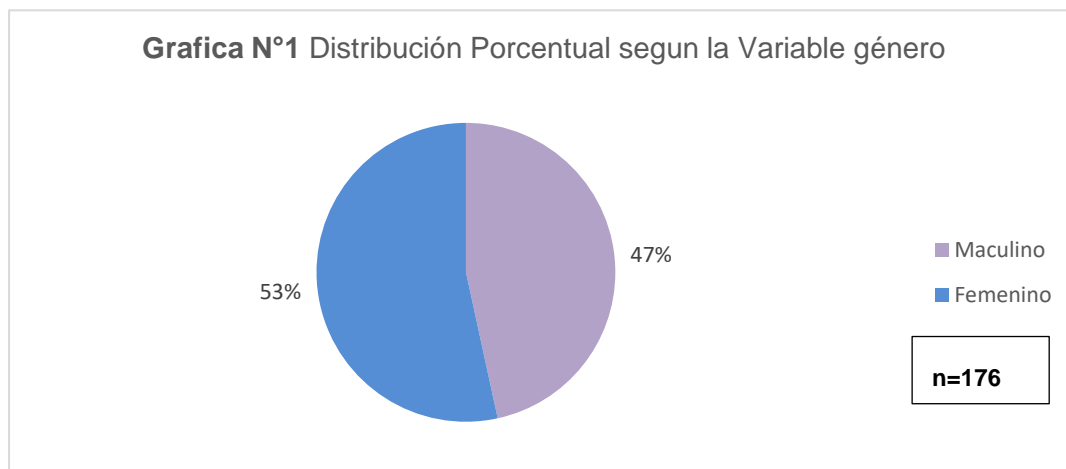


4. RESULTADOS

Tabla N°1. Distribución de la población según la variable el género.

Variable	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	82	47%
Femenino	94	53%
Total	176	100%

Fuente: ficha de caracterización ICBF.



Fuente: ficha de caracterización ICBF.

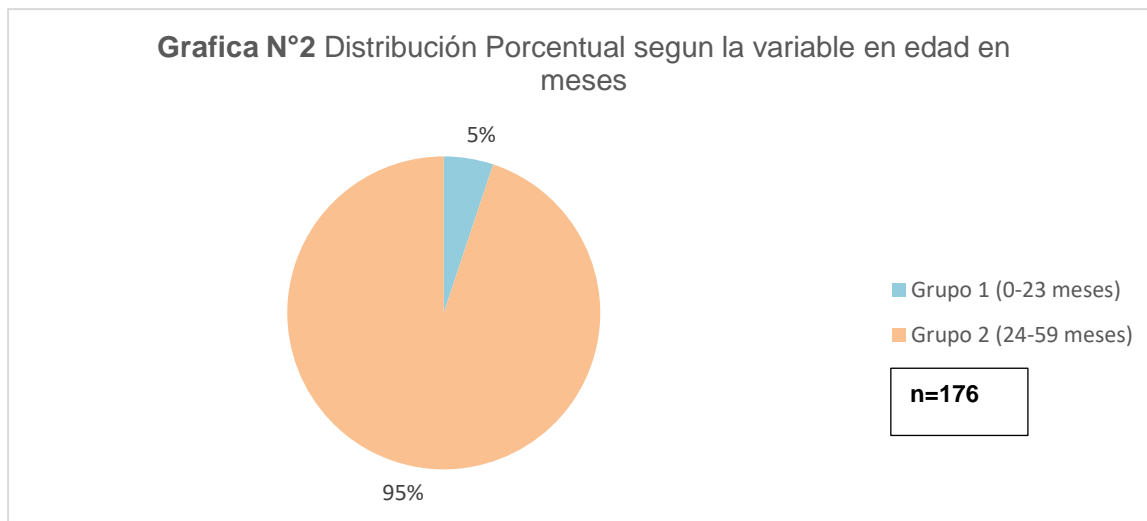
De acuerdo a los resultados obtenidos de la caracterización de la asociación de padres de hogares comunitarios del bienestar familiar Invasión la Esperanza, se observa que la mayor proporción de beneficiarios para el primer trimestre del año 2022 corresponde al género Femenino con un 53% (n=82) y en menor proporción se encuentra el género masculino con un 47% (n=94). para un total de 176 beneficiarios, De acuerdo al Boletín Nutricional para el departamento de Norte de Santander el mayor porcentaje de la población menor de 5 años está encabezado por el género femenino con un 53% seguido del masculino con el 47% Al realizar una comparación con estos datos se determina que existe relación entre ambos resultados porcentuales de acuerdo a cada género.

Tabla N°2. Distribución de la población según la Variable grupo de edad en meses.



Variable	Frecuencia	Porcentaje
Grupo 1 (0-23 meses)	9	5%
Grupo 2 (24-59 meses)	167	95%
Total	176	100%

Fuente: ficha de caracterización ICBF.



Fuente: ficha de caracterización ICBF.

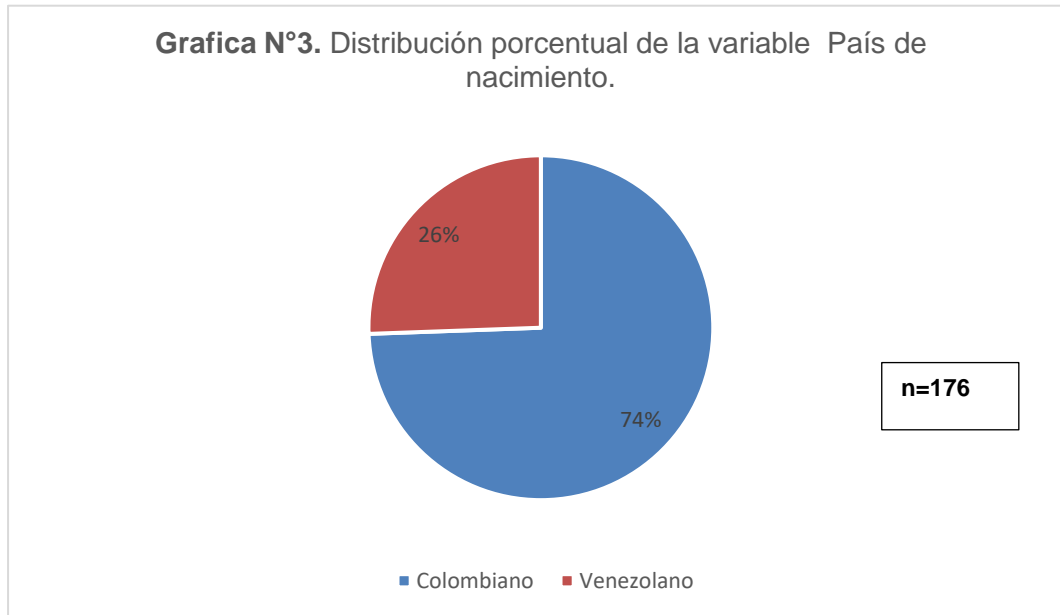
De acuerdo a los resultados obtenidos con mayor porcentaje es del grupo 2 que comprenden entre las edades (24-59 meses de edad) 95% (n=167) y en menor porcentaje en el grupo 1 de las edades de 0-23 meses de edad 5% (n=9). En comparación con las cifras reportadas por el instituto departamental de salud, se identifica que las edades con mayor proporción se encuentra el grupo 1 que representa de 0 a 23 meses de edad con un porcentaje de 33%.



Tabla N°3. Distribución de la variable País de nacimiento.

Variable	Frecuencia	Porcentaje
Colombiano	131	74%
Venezolano	45	26%
Total	176	100%

Fuente: ficha de caracterización ICBF.



Fuente: ficha de caracterización ICBF.

De acuerdo a los resultados obtenidos el porcentaje con mayor frecuencia de nacimientos fue en el país de Colombia evidenciando un 74% (n=131), sin embargo, se puede evidenciar que un 26% (n=45) pertenece al país de nacimiento de Venezuela, de acuerdo a la nacionalidad se puede lograr evidenciar la accesibilidad de muchos factores que me puedan mejorar la calidad de vida.

Tabla N°4. Distribución de la variable Afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Variable		Frecuencia	Porcentaje
afiliación al SGSSS	Si	152	86%
	No	24	14%
Total		176	100%

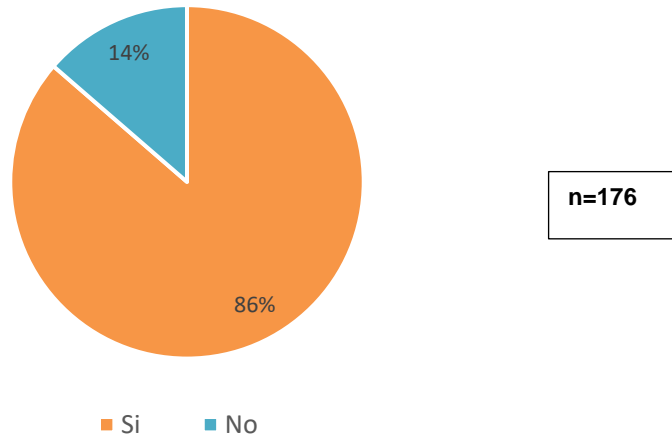
Fuente: ficha de caracterización ICBF.



“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
 www.unipamplona.edu.co



Grafica N°4. Distribución porcentual de la afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud



Fuente: ficha de caracterización ICBF.

De acuerdo a los resultados encontrados, se puede evidenciar que el 86% de los beneficiarios (n=152) se encuentran afiliados al sistema general de seguridad social en salud, mientras que un 14% (n=24) no se encuentra afiliados. De acuerdo a lo establecido en el Sistema de Vigilancia Nutricional del departamental de salud, la cobertura de afiliación al sistema general de seguridad social en salud en Norte de Santander es del 94,6%, datos superiores a los reportados en la asociación invasión la esperanza, razón por la cual se determina que estos se encuentran por debajo de la media departamental.

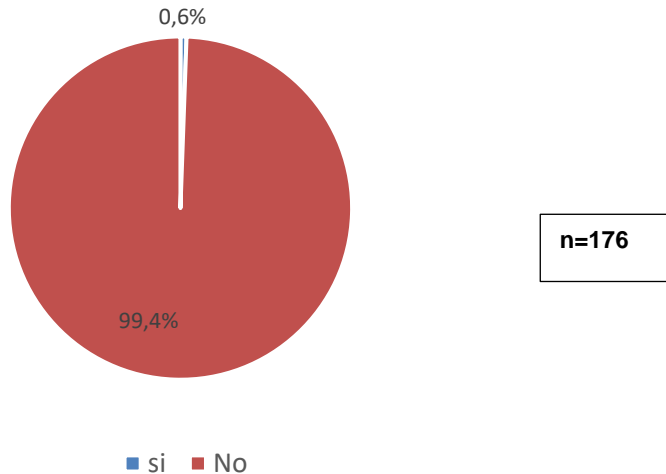
Tabla N°5. Distribución de la variable población según discapacidad

Variable	Frecuencia	Porcentaje
SI	1	0,6%
No	175	99,4%
Total	176	100%

Fuente: ficha de caracterización ICBF.



Gráfica N°5. Distribución porcentual de la variable población según discapacidad.



Fuente: ficha de caracterización ICBF.

Según los datos reportados el mayor porcentaje de 99,4% (n=175) no presenta discapacidad, aunque se notifica un 0,6% (n=1) de discapacidad en los beneficiarios de la Asociación de padres de familia comunitarios de Bienestar Familiar invasión la esperanza, Estos resultados son favorables, teniendo en cuenta que según la encuesta de calidad de vida (ECV) del año 2012 el 1,2% de los niños menores de 5 años presenta discapacidad.

Tabla N°6. Distribución de la variable población según el esquema de vacunación completo.

Variable	Frecuencia	Porcentaje
Esquema Completo	173	98,3%
No Tiene	3	1,7%
Total	176	100%

Fuente: ficha de caracterización ICBF.



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
 www.unipamplona.edu.co



Grafica N°6 Distribución porcentual segun la variable ¿La niña o niño cuenta con el esquema de vacunación completo, según la edad?



Fuente: ficha de caracterización ICBF.

Según los datos reportados el 98,3% (n=173) de los beneficiarios cuentan con el esquema de vacunación completo, aunque se evidencia que el 1,7% (n=3) de la población no registra su esquema de vacunación completo en la ficha de caracterización.

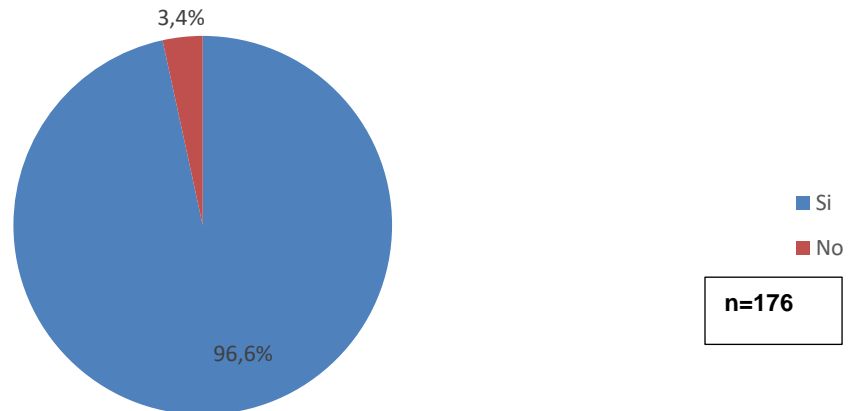
Tabla N°7. Distribución de la variable población según valoración integral del desarrollo en salud de acuerdo a la edad.

Variable	Frecuencia	Porcentaje
SI	170	96,6%
No	6	3,4%
Total	176	100%



Fuente: ficha de caracterización ICBF.

Grafica N°7 Distribución porcentual según la variable niña o niño ¿cuenta con la valoración integral del desarrollo en salud según la edad?



Fuente: ficha de caracterización ICBF.

Según los resultados de la gráfica anterior, el 96,6% (n=170) presenta la valoración integral del desarrollo en salud, también relaciona un porcentaje menor del 3,4% (n=6) de los beneficiarios que no cuenta con la valoración integral del desarrollo en salud.

Tabla N°8. Distribución de la variable ¿niña o el niño recibió leche materna de forma exclusiva?

Variable	Frecuencia	Porcentaje
SI	9	5,1%
No	167	94,9%
Total	176	100%

Fuente: ficha de caracterización ICBF.



SC-CER96940

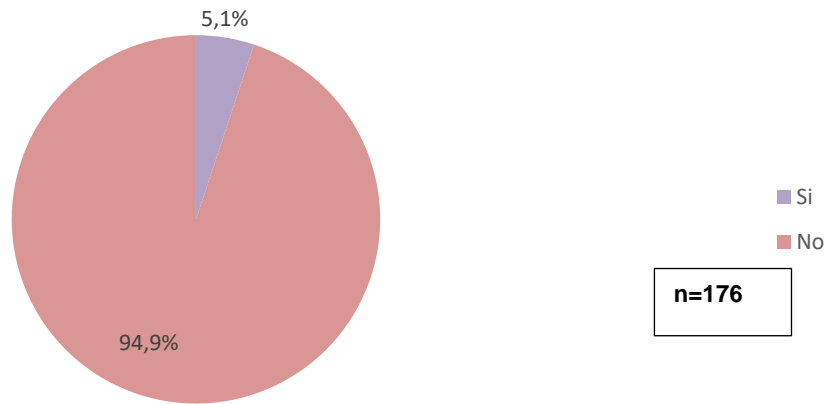


“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



Grafica N°8 Distribución porcentual según la variable ¿La niña o el niño recibió leche materna de forma exclusiva?



Fuente: ficha de caracterización ICBF.

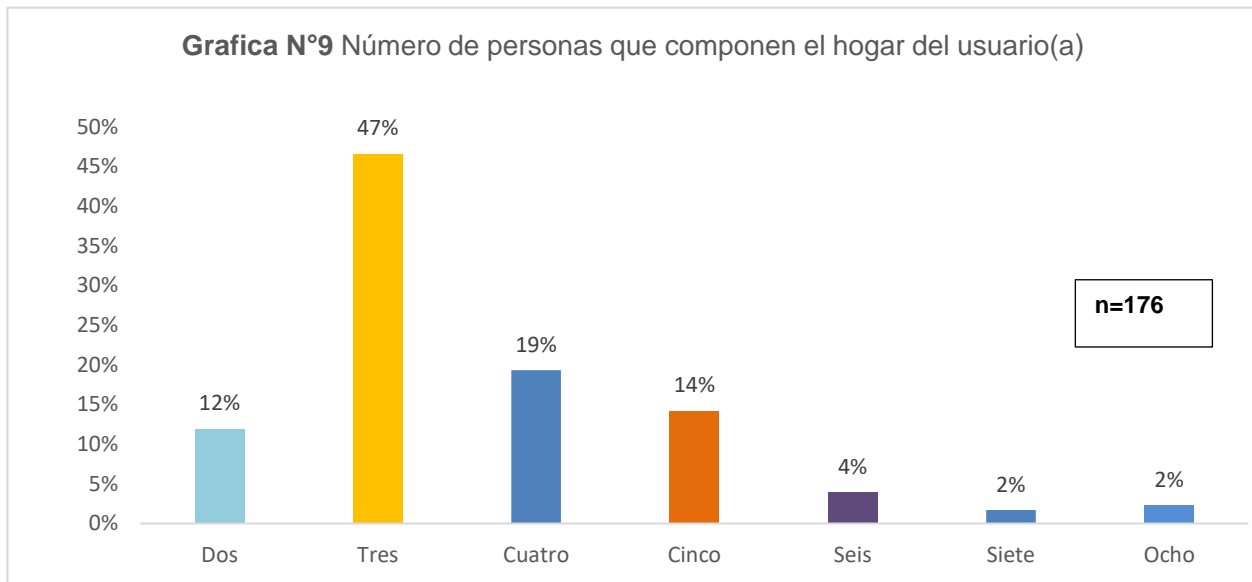
Se evidencia según los datos reportados, que el 94,9% (n=167) de la población no se le brindó lactancia materna exclusiva, sin embargo, un 5,1% (n=9) recibió lactancia materna exclusiva. Según ENSIN 2015 tan el 41,3 % para la región oriental, se puede concluir que los resultados de la asociación se encuentran por debajo de la media regional. Evidenciando que en la población de la Asociación invasión la esperanza en su gran mayoría no recibió lactancia materna exclusiva y se encuentra por debajo de la media regional.

Tabla N°9. Distribución de la variable número de personas que componen el hogar del usuario(a).

Variable	Frecuencia	Porcentaje
Dos	21	12%
Tres	82	47%
Cuatro	34	19%
Cinco	25	14%
Seis	7	4%
Siete	3	2%
Ocho	4	2%
Total	176	100%



Fuente: ficha de caracterización ICBF.



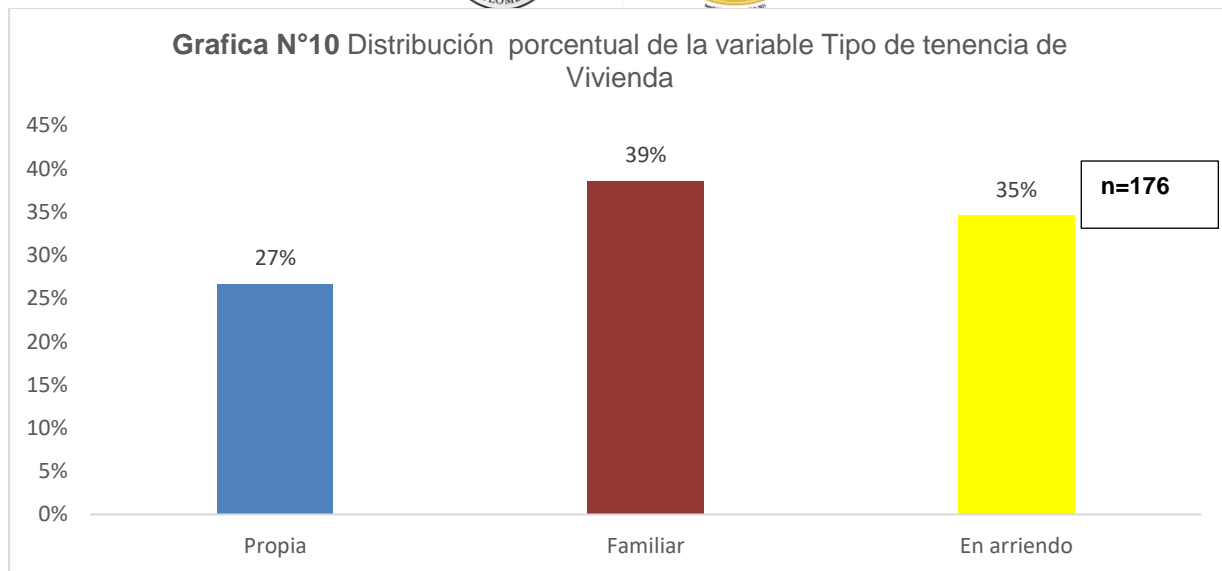
Fuente: ficha de caracterización ICBF.

Según lo establecido en la gráfica anterior la variable de tres (3) personas que componen el hogar del usuario con un 47% (n=82), sin embargo, se identifica un porcentaje del número de personas que componen el hogar con un número menor de cuatro a Ocho personas con un 41% de la población beneficiaria, y por último se reflejó un porcentaje de 12% (n=21) que corresponde a la variable 2 integrantes en el hogar.

Tabla N°10. Distribución de la variable tipo de tenencia de la vivienda.

Variable	Frecuencia	Porcentaje
Propia	47	27%
Familiar	68	39%
En arriendo	61	35%
Total	176	100%

Fuente: ficha de caracterización ICBF



Fuente: ficha de caracterización ICBF.

Según los resultados obtenidos, se observa el tipo de vivienda a la que pertenece la población vinculada a la asociación Invasión la esperanza, donde se evidencia que el 27% (n=47) tiene vivienda Propia, seguidamente con un 39% (n=68) los vinculados se encuentran en vivienda familiar, sin embargo, se evidencia un porcentaje significativo vive en casa en arriendo con un resultado de 35% (n=61).

Tabla N°11. Distribución de la variable ¿Con qué energía o combustible utilizan principalmente para cocinar?

Variable	Frecuencia	Porcentaje
Gas natural, conectado a red pública (Gas domiciliario)	151	86%
Electricidad	1	1%
Gas Propano "Cilindro"	24	14%
Total	176	100%

Fuente: ficha de caracterización ICBF

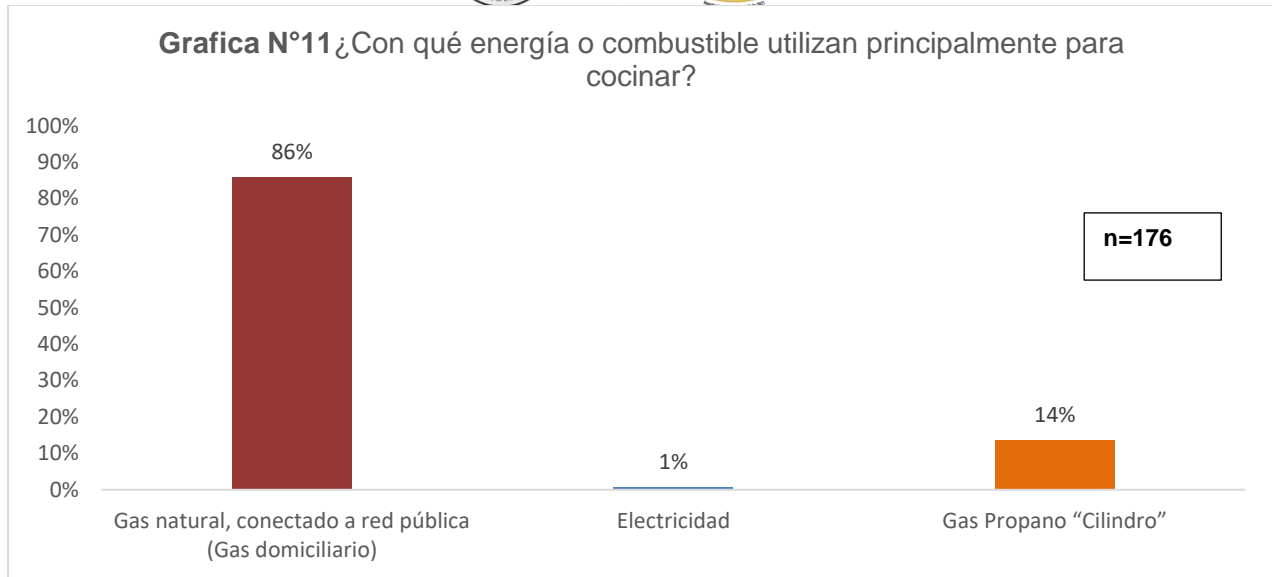


SC-CER96940



"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
 www.unipamplona.edu.co

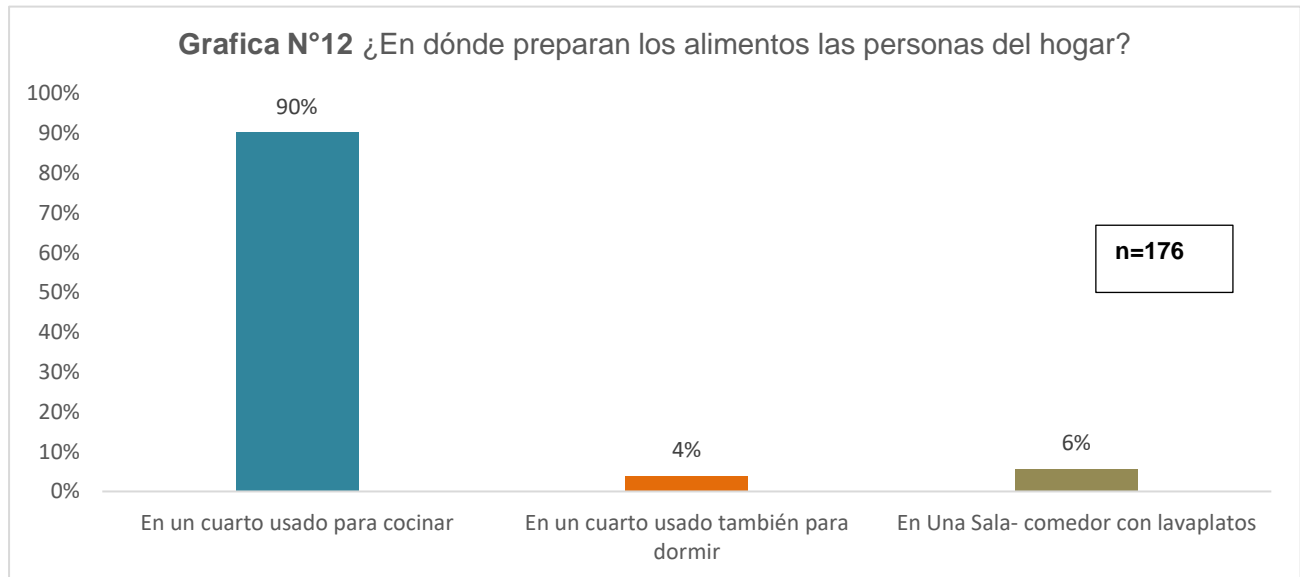


Fuente: ficha de caracterización ICBF.

Según los datos reportados en la anterior gráfica, el Gas natural, conectado a red pública (Gas Domiciliario) se encuentra un 86% (n=151), seguidamente con un 14% (n=24) por el medio de Gas propano (Cilindro), y de menor porcentaje de 1% (n=1) Con electricidad.

Tabla N°12. Distribución de la variable lugar de preparación de los alimentos en el hogar.

Variable	Frecuencia	Porcentaje
En un cuarto usado para cocinar	159	90%
En un cuarto usado también para dormir	7	4%
En Una Sala- comedor con lavaplatos	10	6%
Total	176	100%



Fuente: ficha de caracterización ICBF.

De acuerdo a los resultados, se observa que los lugares para preparar los alimentos en el hogar se realizan con mayor frecuencia en un cuarto usado para cocinar con un 90% (n=159), En una sala-comedor con lavaplatos con un 6% (n=10) y finalmente con el porcentaje más bajo se encuentran en un cuarto usado también para dormir con un 4% (n=7).

Tabla N°13. Distribución de la variable fuente principal para el consumo de agua.

Variable	Frecuencia	Porcentaje
Acueducto	176	100%

Fuente: ficha de caracterización ICBF

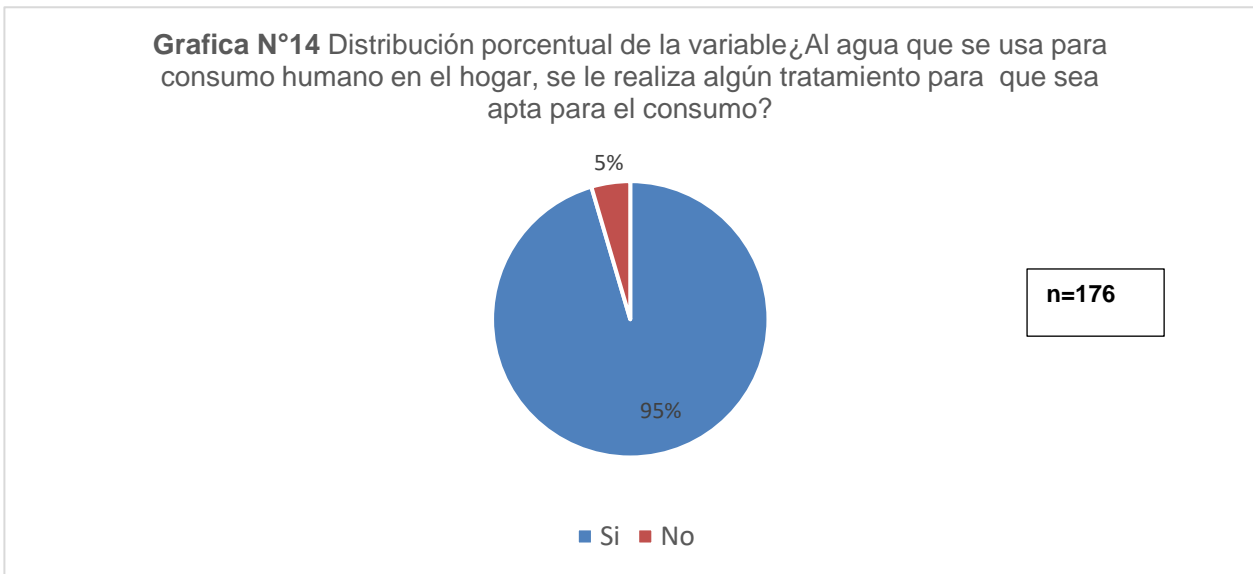
De acuerdo a los resultados obtenidos se evidencio que toda la población n=176 utiliza el medio de consumo de agua ab través del acueducto.

Tabla N°14. Distribución de la variable que tratamiento utiliza para que sea apto el consumo de agua.



Variable	Frecuencia	Porcentaje
Si	168	95%
No	8	5%
Total	176	100%

Fuente: ficha de caracterización ICBF



Fuente: ficha de caracterización ICBF.

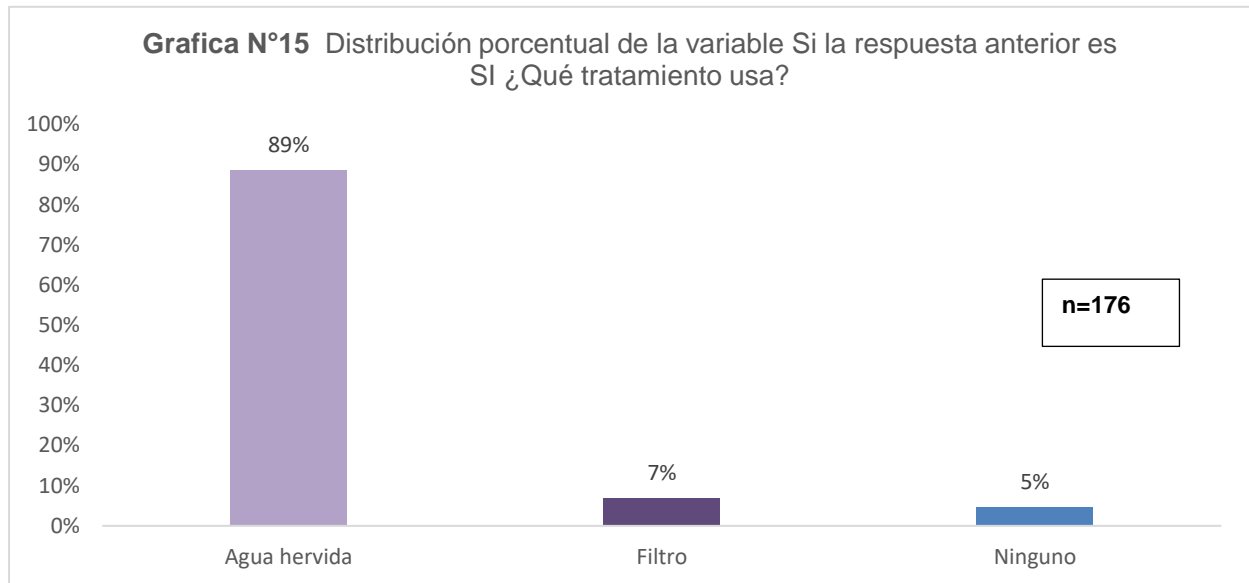
De acuerdo a los resultados de la variable evaluada en la población utiliza tratamiento para que sea apto el consumo de agua con un 95% (n=168) y se observa que existe un 5% (n=8) de la población que no utiliza el tratamiento adecuado para el consumo apto del agua potable.

Tabla N°15. Distribución de la variable que tratamiento usa para el agua.

Variable	Frecuencia	Porcentaje
Agua hervida	156	89%
Filtro	12	7%
Ninguno	8	5%
Total	176	100%



Fuente: ficha de caracterización ICBF



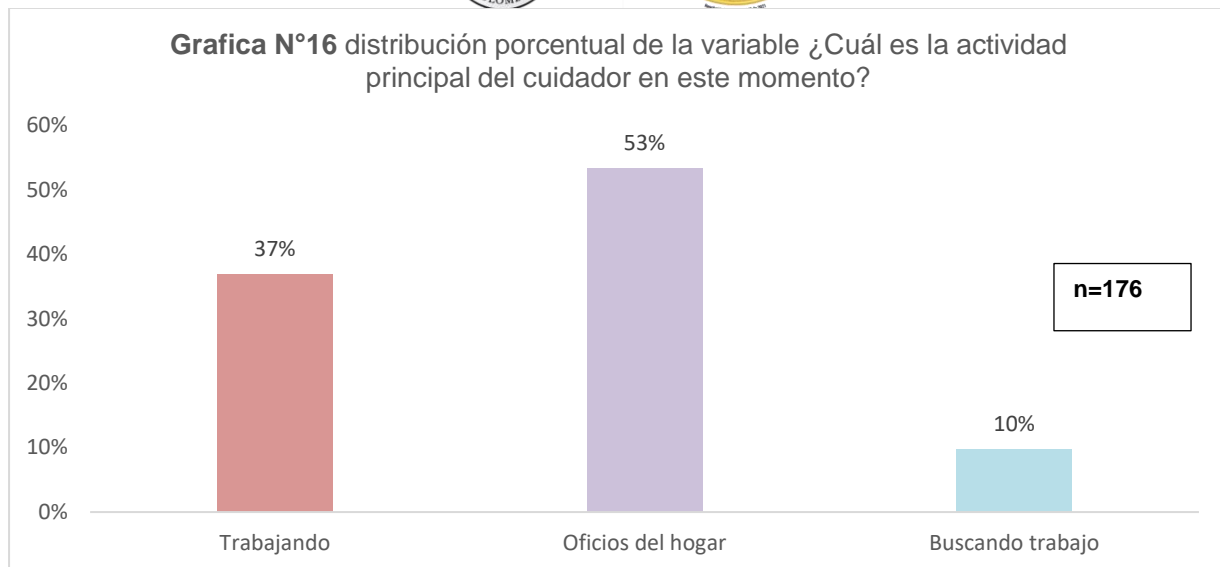
Fuente: ficha de caracterización ICBF.

De acuerdo a los resultados obtenidos de la variable Distribución porcentual de la variable Si la respuesta anterior es SI ¿Qué tratamiento usa?, se determina que el agua hervida es el tratamiento más utilizado para el tratamiento del agua con un 89 % (n=156) más de la mitad de la población beneficiaria, sin embargo, se observan otras variables con porcentaje significativos del 7% (n=12) identificando el tratamiento con filtro pero se evidencio que el 5% (n=8) no le realiza ninguna tratamiento al agua para el consumo.

Tabla N°16. Distribución de la variable actividad principal del cuidador.

Variable	Frecuencia	Porcentaje
Trabajando	65	37%
Oficios del hogar	94	53%
Buscando trabajo	17	10%
Total	176	100%

Fuente: ficha de caracterización ICBF



Fuente: ficha de caracterización ICBF.

Se observada en la gráfica, que el porcentaje con mayor frecuencia de actividad principal es oficios del hogar con un 53% (n=94), por otro lado, se evidencia un 37% (n=65) se encuentran trabajando y finalmente con el menor porcentaje de los resultados se encuentran la en busca de trabajo con un 10% (n=17) de la población valorada

5. DIAGNOSTICO NUTRICIONAL

Para darle cumplimiento a lo establecido en las competencias CAP, a continuación, se muestra los resultados generados a partir del diagnóstico nutricional en cada una de las asociaciones del ICBF Centro Zonal Cúcuta Tres correspondientes a la asociación los olivos y invasión la esperanza que se realizó con el fin de identificar la clasificación nutricional por antropometría

Esta información permitió a los nutricionistas dietistas en formación conocer el estado nutricional como actor importante en el crecimiento y desarrollo de cada uno de los niños menores de cinco años. Para esto el estudio tuvo como objetivo identificar el estado nutricional de los niños y niñas de las diferentes asociaciones.

.



6. METODOLOGIA

6.1 POBLACION OBJETO: LA BASE DE DATOS DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN CUÉNTAME REPORTA 261 NIÑOS Y NIÑAS ENTRE 18 A 57 MESES DE EDAD, BENEFICIARIOS DE LA ASOCIACIÓN DE PADRES COMUNITARIOS DE BIENESTAR BARRIO LOS OLIVOS Y INVACION LA ESPERANZA.

TIPO DE ESUDIO: Observacional descriptivo

INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE INFORMACION: Base de datos

REPRESENTACION GRAFICA DE LA INFORMACION

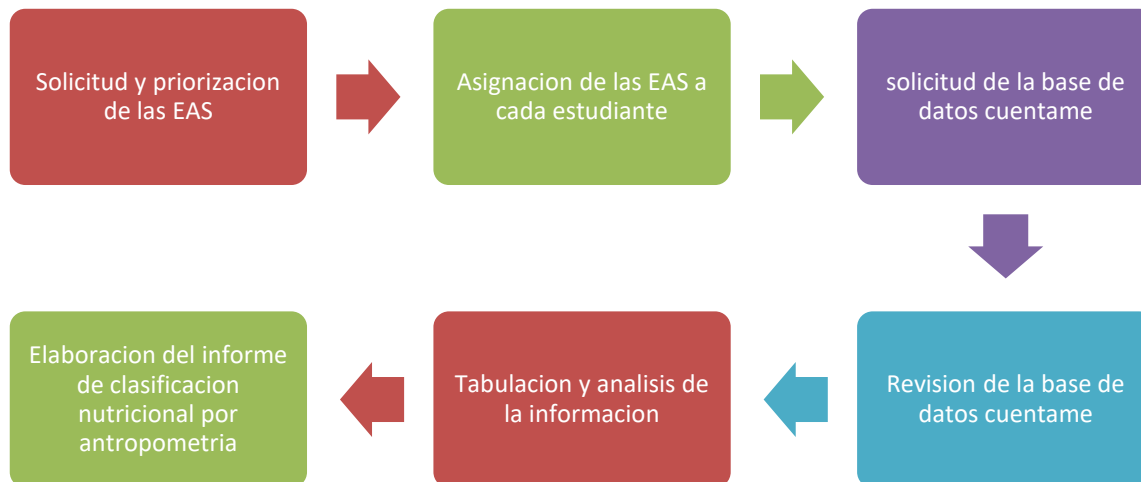


Tabla N°1 MARIZ DE VARIABLE

VARIABLE	DEFINICION	TIPO DE VARIABLE	CATEGORIA	UNIDAD DE MEDIDA
SEXO	Condición fisiológica biológica y genética que	Cualitativa Nominal	Femenino Masculino	No aplica



	divide a los seres humanos en hombre u mujer			
EDAD	Tiempo que ha vivido una persona desde su nacimiento	Cuantitativa Continua	18 a 23 24 a 57	Meses
PESO	Es la fuerza que genera la gravedad sobre el cuerpo	Cuantitativa Continua	No aplica	Kg
TALLA	Estatura de una persona, medida desde la planta del pie hasta el vértice de la cabeza	Cuantitativa	No aplica	Cm
IMC	Es un indicador que correlaciona teniendo en cuenta la edad. El peso corporal total en relación a la talla. Se obtiene al dividir el peso expresado en kilogramo entre la talla expresada en metros al cuadrado	Cuantitativa Continua	Obesidad Sobrepeso Riesgo de sobre peso	Kg/m ²

7. RESULTADOS Y ANALISIS

Para los resultados de la clasificación nutricional, se revisó la base de datos del sistema de información Cuéntame, se identificaron los flag o errores cometidos en el diligenciamiento de la información para realizar la corrección, luego se filtró la información de variables sexo, grupo de edad, y los indicadores de peso para la talla, talla para la edad, peso para la edad e índice de



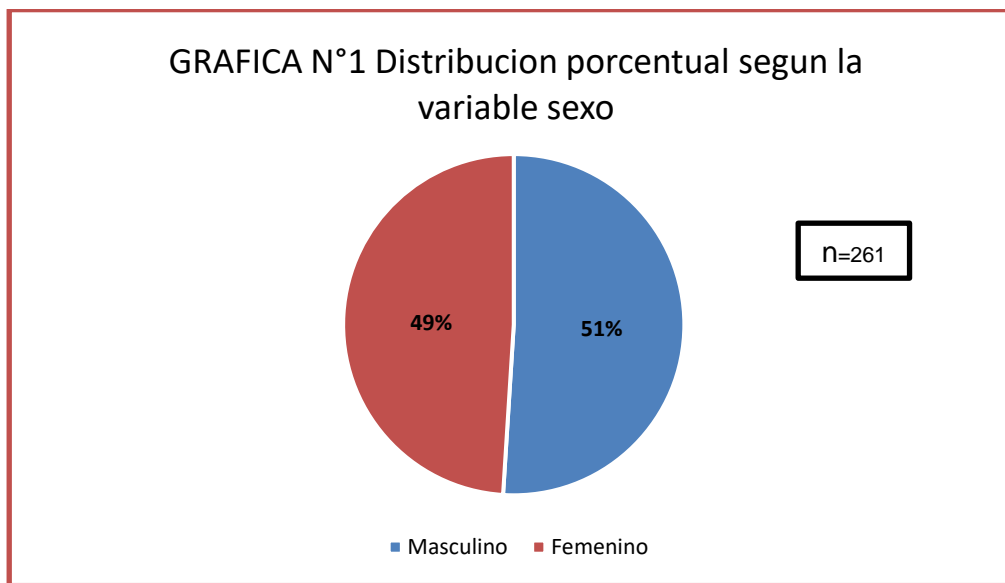
masa corporal. Para el análisis se hizo una revisión bibliográfica a nivel nacional, departamental y municipal para la verificación del estado nutricional de niños y niñas menores de 5 años.

1.Caracterización de la población perteneciente a las EAS a la asociación de padres de familia de los hogares comunitarios de bienestar barrio los olivos según la variable genero

Tabla N°2 Distribución porcentual de la población objeto según la variable genero

GENERO	FRECUENCIA	%
MASCULINO	133	51
FEMENINO	128	49
TOTAL	261	100

Fuente: base de datos Cuéntame



Fuente: base de datos Cuéntame

La grafica anterior, se evidencia que el sexo masculino predomina con un 52% frente al 48% correspondiente al sexo femenino, al comparar estos resultados con el sistema de vigilancia nutricional WINSISVAN norte de Santander se muestra una diferencia donde el valor del total de la población valorada se identifica que el 53% corresponde al género femenino y el 47% género masculino.





De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud, El género se refiere a los conceptos sociales de las funciones, comportamientos, actividades y atributos que cada sociedad considera apropiados para los niños, niñas, hombres y las mujeres, así mismo relacionado a los roles, las características y oportunidades para todas las personas con identidades no binarias, (OMS,2018)

En este sentido, el género es un estructurador social, es decir un ordenador que agrupa los "arreglos" (acuerdos tácitos o explícitos), que han hecho las sociedades sobre: Normas sociales y roles asignados a hombres y mujeres. elementos simbólicos sobre lo masculino y lo femenino, Imágenes estereotipadas de mujeres y hombres, y sus diversidades, Identidades dominantes asociadas a las relaciones de poder entre lo masculino y lo femenino, e intragéneros. (Min.salud, 2022)

Tabla N°2 Distribución porcentual por grupo de edad

GRUPO DE EDAD	FRECUENCIA	%
18 a 23	20	8%
24 a 59	241	92%
TOTAL	261	100

Fuente: base de datos Cuéntame



Fuente: base de datos Cuéntame

La grafica evidencia que el 92% de la población beneficiaria de los hogares comunitarios de la asociación los olivos, se encuentra el grupo de edad de 24 a 59 meses, seguido del 8% ubicado en el grupo de 18 a 23 meses, Al comparar con los resultados se encontró una diferencia entre las variables, según el sistema de vigilancia nutricional para la vigencia 2020, donde se identifica una población de 27.106 registros entre niños y niñas de edades de 0 a 17 años, con una mayor proporción en el grupo menor de 12 meses (19%), seguido del grupo de 12-23 meses (14%).



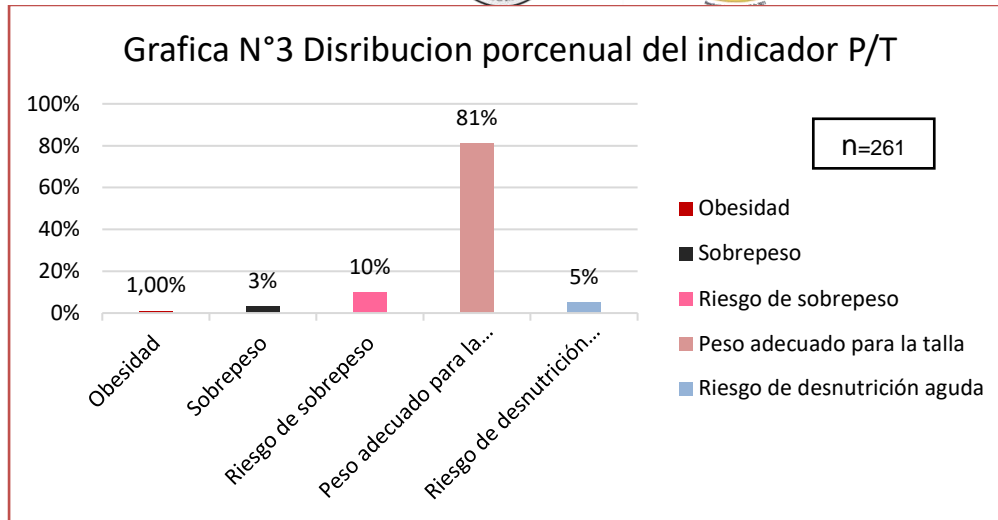
El grupo etario hace referencia al grupo de edad al que pertenece una persona, está relacionada a las etapas del desarrollo, aunque no deben tomarse en forma absoluta teniendo en cuenta que existen diversidad individual y cultural.

2. Clasificación antropométrica del estado nutricional para niñas y niños menores de 5 años, según indicador y puntos de corte

Tabla N°3 Distribución porcentual según el indicador Peso/Talla

PESO/TALLA		
INDICADOR	FRECUENCIA	%
Obesidad	2	1%
Sobrepeso	7	3%
Riesgo de sobrepeso	27	10%
Peso adecuado para la talla	213	81%
Riesgo de desnutrición aguda	12	5%
Desnutrición Aguda moderada	0	0
Desnutrición aguda severa	0	0
Total	261	100%

Fuente: base de datos Cuéntame



Fuente: base de datos Cuéntame

De acuerdo a la gráfica, predomina el 81% de los niños y niñas con peso adecuado para las tallas pertenecientes a la asociación de hogares comunitarios de bienestar barrio los olivos, por consiguiente, se evidencia las categorías riesgo de sobrepeso con un 10%, riesgo de desnutrición aguda 5% equivalente a 12 niños donde todos pertenecen al grupo de edad de 24 meses a 55 meses, predominando el sexo masculino con 7 niños y 5 sexo femenino, perteneciente a 4 niños de la unidad de servicio Tío Rico, 2 querubín, el restante 1 en cada hogar(los gemelos, picardías, los Picapiedra, bananas, pulgarcito y cerecita). sobrepeso 3% y por último 1% son obesidad equivalente a 2 niños perteneciente al grupo de edad de 39 a 46 meses, donde los 2 niños pertenecen al sexo masculino, ubicado en los hogares comunitario Candy Candy y Cliber. Según el ENSIN 2015, la prevalencia de desnutrición aguda es de 1,6% y según el sistema de vigilancia nutricional para la vigencia 2020, la prevalencia de desnutrición aguda es de 6% a nivel departamental; en la asociación no se presenta casos de desnutrición sin embargo el 5% se encuentra en riesgo.

Según la Resolución 2465 de 2016 a nivel individual se recomienda el uso de este indicador P/T como indicador trazador tanto para déficit como para exceso de peso. (Res. 2465, 2016)

El indicador de crecimiento peso para la talla refleja el peso corporal en proporción al crecimiento alcanzado en longitud o talla indicando la situación actual del estado nutricional del individuo, independiente de la edad. Es considerado un índice para identificar niños o niñas que están con desnutrición, sobrepeso u obesidad y deficiencias nutricionales agudas. Se utiliza en niños menores de 5 años de edad e indica el estado nutricional de las últimas semanas

Las fuentes de información nacional reportan en el periodo comprendido entre 1965 y 2000, una tendencia hacia la mejoría de la situación nutricional de los niños menores de cinco años en todo



el país, encontrándose que en los últimos treinta y cinco años la desnutrición crónica (retraso de la talla con respecto a la edad) descendió de 31,9% a 13,5%, la desnutrición aguda (bajo peso con respecto a la talla) de 3,9% a 0,8% y la desnutrición global (bajo peso con respecto a la edad) disminuyó de 21,1% a 6,7%, teniendo como punto de corte <-2 desviaciones estándar para los tres Índices (SISVAN)

El indicador peso para la talla es el que se ve afectado inmediatamente; el menor sufre un episodio de enfermedad o disminuye su calidad y/o cantidad de ingesta. La prevalencia de desnutrición aguda para los menores de 5 años es de 5% para el departamento de Norte de Santander. (WINSISVAN, 2019)

Tabla N°4 Distribución porcentual del indicador Talla para la edad

TALLA/EDAD		
INDICADOR	FRECUENCIA	%
Talla adecuada para la edad	174	66%
Riesgo de talla baja	68	26%
Talla baja para la edad o Retraso en talla	19	8%
Total	261	100%

Fuente: base de datos Cuéntame

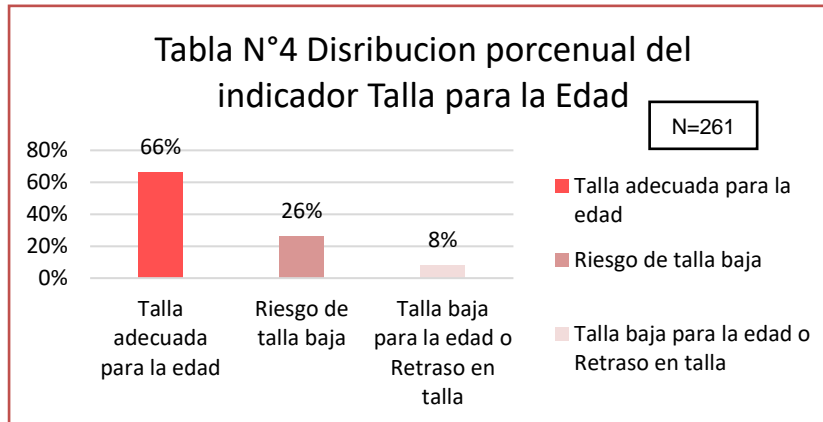


SC-CER96940



“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
 www.unipamplona.edu.co



Fuente: base de datos Cuéntame

De acuerdo a los resultados obtenidos se evidenció en una mayor proporción 66% equivalente 174 beneficiarios tiene una talla adecuada para la edad, el 26% correspondiente a 68 que presenta riesgo de talla baja predominando el sexo femenino con 37 niños y 31 con el sexo masculino, encontrándose en las unidades de servicio Cliber 8 niños, Cerecitas 6 niños y el 8% equivalente a 19 beneficiario tiene retraso en talla, encontrándose ubicados en el grupo de edad 21 a 51 meses, predominando el sexo femenino con 13 niños y 6 para el sexo masculino. La ENSIN 2015 establece que la prevalencia de retraso en talla es 10,8% y según el sistema de vigilancia nutricional para la vigencia 2020, La Prevalencia de Talla Baja para la Edad o Retraso en Talla en el grupo de menores de 5 años para el Departamento es de 7% es decir, que la media de la asociación es superior tanto a nivel departamental y a nivel nacional.

La talla baja para la edad, se presenta con mayor frecuencia en hogares con inseguridad alimentaria, bajo acceso a servicios de salud, agua y saneamiento básico. El retraso en talla es más severo si se inicia a edades tempranas, asociado a bajo peso materno, peso y talla bajos al nacer, prácticas inadecuadas de lactancia materna y alimentación complementaria, y enfermedades infecciosas recurrentes, entre otros. (Res. 2465, 2016)

El indicador T/E refleja el crecimiento alcanzado en longitud o talla para la edad del niño o una niña en un momento determinada, este indicador permite identificar niños y niñas con retardo en el crecimiento (longitud o talla baja) debido un prolongado aporte insuficiente de nutrientes o enfermedades recurrentes. También puede identificarse a los niños que son altos para su edad, sin embargo, la longitud o talla alta en raras ocasiones es un problema, a menos que este aumento sea excesivo y pueda estar reflejando desordenes endocrinos no comunes (ICBF, 2021)

El retraso del crecimiento tiene una serie de efectos a largo plazo para los individuos y las sociedades: disminución del desarrollo cognitivo y físico, reducción de la capacidad productiva,



mala salud y aumento del riesgo de enfermedades degenerativas como la diabetes. Si continúan las tendencias actuales, las proyecciones indican que en 2025 habrá 127 millones de niños menores de 5 años con retraso del crecimiento. (OMS, 2021)

La desnutrición crónica, que mide el retraso en la talla para la edad, disminuyó de 13,2% en 2010 a 10,8% en 2015. En 1990, uno de cada cuatro niños tenía desnutrición crónica, mientras que hoy solo es uno de cada diez. (ENSIN, 2015)

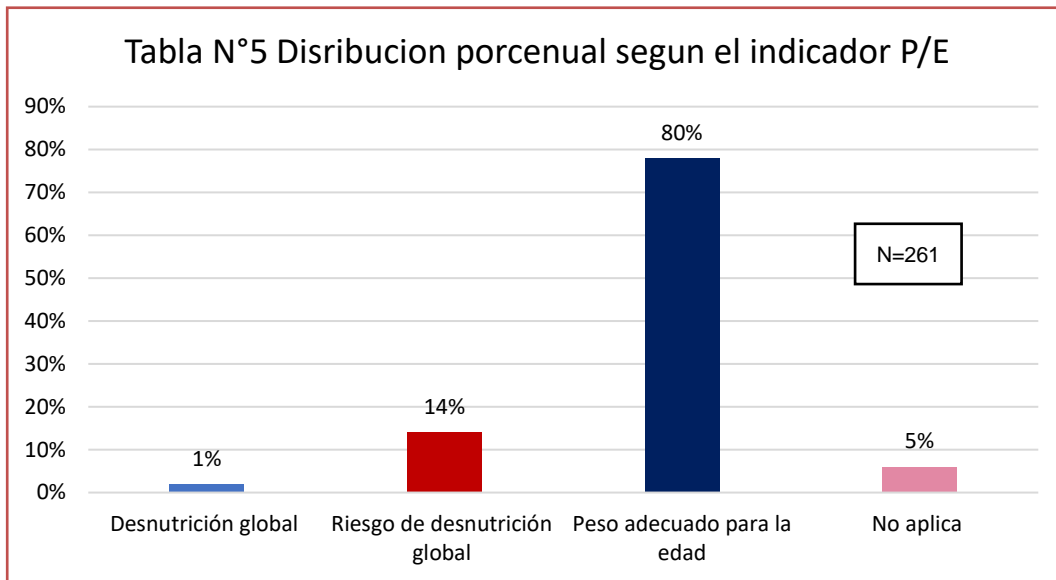
se identifica que el subgrupo poblacional de 48-59 meses presenta los mayores índices de Riesgo de Talla Baja para la Edad con un 26%; la afectación en este indicador es la manifestación de períodos prolongados de inanición y dieta insuficiente, por lo tanto no logra afectar en gran medida a los menores de 12 meses ya que estos mediante el consumo de lactancia materna exclusiva hasta los seis meses logran ingerir sus necesidades de calorías y nutrientes para un óptimo crecimiento, no obstante a partir del año de edad cuando el menor inicia su alimentación familiar disminuye su aporte nutricional y comienza a desmejorar su condición presentándose retraso en el crecimiento. La Prevalencia de Talla Baja para la Edad o Retraso en Talla en el grupo de menores de 5 años para el Departamento es de 7%(WINSISVAN,2021)

Tabla N°5 Distribución porcentual según el indicador Peso para la Edad

INDICADOR	PESO/EDAD	
	FRECUENCIA	%
Desnutrición global	4	1%
Riesgo de desnutrición global	36	14%
Peso adecuado para la edad	207	80%
No aplica	14	5%
Total	261	100%



Fuente: base de datos Cuéntame



Fuente: base de datos Cuéntame

En la gráfica anterior, se puede observar la distribución porcentual de indicador P/E, indica que el 80% corresponde a peso adecuado para la edad, la población restante con un 14% se encuentran en riesgo de desnutrición global niños y niñas en los cuales el no aplica encontramos un 5%, y el 1% corresponde a los niños con desnutrición global encontrándose 4 niños, en el cual resalta el género masculino con 3 niños y 1 para el género femenino, ubicados en los HCB (Pulgarcito, tío rico, payasito y castillito) así mismo se puede evidenciar que los niños con DNT global se encuentran afectados por otro indicador T/E con la clasificación retraso en talla, 3 de ellos se encuentra en riesgo de DNT aguda y uno normal, Teniendo en cuenta que la ENSIN 2015 indica que la desnutrición global se encuentra en 3,1% y según el sistema de vigilancia nutricional para la vigencia 2021 presentan prevalencia de desnutrición global con un 3% donde se observa un valor inferior al representado en la gráfica y de Riesgo de Desnutrición Global con un 13% teniendo una similitud de los datos en la asociación a nivel departamental y una diferencia a nivel nacional.

Es el indicador P/E es ideal para predecir malnutrición en comunidades. Es un indicador que relaciona la masa corporal frente al patrón teórico que debe tener el individuo según su edad cronológica, es un indicador inespecífico del estado nutricional. (WINSISVAN, 2021)

El indicador Peso para la Edad, refleja la masa corporal en relación con la edad cronológica y está influido por la longitud o talla, por lo cual es de carácter compuesto y resulta compleja su interpretación debido a que tiene significados diferentes o valores de predicción distintos en las



diversas longitudes o tallas. Por lo tanto, se sugiere utilizar el indicador Peso para la Edad - P/E únicamente a nivel poblacional (Res, 2465, 2016)

En Norte de Santander Para el grupo poblacional de 0 a 5 años en el indicador peso para la edad, se identifica que todos los subgrupos poblacionales de 0 a 59 meses presentan igual Prevalencia de Desnutrición Global con un 3%. (WINSISVAN, 2021)

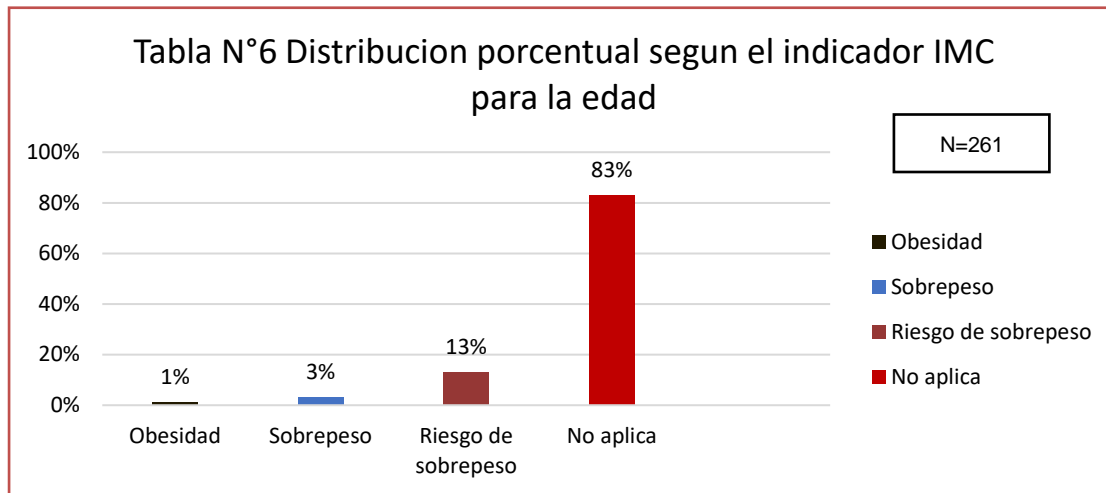
La desnutrición global es la suma de los desequilibrios nutricionales y de salud pasada y reciente en un niño y es un indicador nutricional que refleja alteraciones tanto del peso como de la talla. La desnutrición global en los territorios de Colombia y en ella se destaca por sus prevalencias las regiones Atlántica (4,6 %) y Central (2,5 %). De nuevo, la región Atlántica fue la que mostró la frecuencia más elevada de desnutrición global en Colombia. (ENSIN, 2015)

Tabla N°6 Distribución porcentual según el indicador IMC para la edad

INDICADOR	IMC/EDAD	
	FRECUENCIA	%
Obesidad	2	1%
Sobrepeso	9	3%
Riesgo de sobrepeso	34	13%
No aplica	216	83%
Total	261	100%



Fuente: base de datos Cuéntame



Fuente: base de datos Cuéntame

La representación de la gráfica anterior con el indicador IMC, se logra evidenciar que el 83% corresponde a la clasificación no aplica es decir hay que verificar con el indicador P/T, seguidamente se encuentran la clasificación en riesgo de sobrepeso con 13%, sobrepeso 3% representado por 7 usuarios donde 5 se encuentran en la clasificación no aplica, 2 en peso adecuado, en la clasificación del indicador T/E cinco beneficiarios con talla adecuada, uno con retraso en talla y uno con riesgo. donde el género predominante es el masculino (4) y (3) con el género femenino ubicados en los HCB (cercita, picardías, payasitos, los príncipes, colibrí, peluchin y piolín) y obesidad 1% que representan a 2 niños ubicados en el grupo de edad de 39-46 meses predominando el género masculino situados en los HCB Candy Candy y Cliber. según la ENSIN 2015 el exceso de peso representa el 6,4% y según el sistema de vigilancia nutricional para la vigencia 2020, indica un 5% en esta clasificación, lo cual se evidencia que la media en la asociación es inferior a la media nacional y presenta una igualdad con la media a nivel departamental.

Es importante resaltar que el indicador IMC para la edad se correlaciona de acuerdo con la edad, el peso corporal total en relación a la talla. Este indicador se recomienda únicamente en los análisis poblacionales para identificar el riesgo de sobrepeso y el exceso de peso (sobrepeso u obesidad). A nivel individual se recomienda el uso del indicador de Peso para la Talla (P/T) como indicador trazador tanto para déficit como para exceso de peso. (Res. 2465)

Además, la obesidad infantil es uno de los problemas de salud pública tanto en países desarrollados como en desarrollo, está afectando progresivamente a muchos países de bajos y medianos ingresos, sobre todo en el medio urbano. La prevalencia ha aumentado a un ritmo



alarmante. Los niños obesos y con sobrepeso tienden a seguir siendo obesos en la edad adulta y tienen más probabilidades de padecer a edades más tempranas enfermedades no transmisibles como la diabetes y las enfermedades cardiovasculares. (OMS, 2021)

Según la ENSIN existe una tendencia mundial, el exceso de peso –que incluye tanto sobrepeso como obesidad– subió de 4,9% en 2010 a 6,3% en 2015; sin embargo, en el país es más baja la situación con respecto a Centroamérica (7,4%) y a Suramérica (7,0%) (ENSIN, 2015)

Este indicador antropométrico describe la relación que existe entre la masa corporal y la estatura del sujeto, el indicador IMC se compara con el patrón referencia de IMC según la edad cronológica del menor y se debe analizar en profundidad sobre todo cuando el menor presenta +1 z en el indicador peso talla, ya que este indicador es ideal para la detección de sobrepeso y obesidad.

Sin embargo, el Atlas de la Obesidad Infantil, hace un estudio puntual de 191 países, rescata para el caso colombiano, el hecho de tener políticas que promueven la práctica de actividad física y el consumo de dietas saludables en niños y jóvenes, pero los esfuerzos han sido insuficientes en cuanto al control del marketing masivo de productos azucarados. (Atlas de Obesidad Infantil, 2019)

8. NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS DE LA ASOCIACIÓN PADRES DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR BARRIO INVASIÓN LA ESPERANZA Y ASOCIACION LOS OLIVOS PERTENECIENTES AL CENTRO ZONAL CÚCUTA 3 DEL ICBF

METODOLIGÍA



1. Población Objeto

Niños y niñas Menores de 5 años de la asociación padres de hogares comunitarios de bienestar barrio invasión la esperanza Pertencientes al Centro Zonal Cúcuta 3 del ICBF



“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
 www.unipamplona.edu.co



2. Método de Estudio

El método de estudio realizado es de carácter Observacional Descriptivo con el análisis Cualitativo.

3. Priorización de Variables

Variable Priorizada	Definición conceptual	Tipo de variable	Categorías	Unidad de medida
Genero	La distribución por género permite identificar las necesidades y requerimiento de acuerdo con el sexo de los usuarios de la asociación.	Cualitativa Nominal	Masculino Femenino	-
Edad	Esta variable nos permite identificar el periodo de vida en el cual se encuentran los niños de cada asociación y con ello conocer los requerimiento y necesidades nutricionales de acuerdo con su edad.	Cualitativa Nominal	0-4años 11 Mese 29 Días	Meses
Indicador Peso para la talla - P/T	Es un indicador de crecimiento que relaciona el peso con longitud o con la talla. Da cuenta del estado nutricional actual del individuo.	Cuantitativa Continua	> +3 > +2 a ≤ +3 > +1 a ≤ +2 ≥ - 1 a ≤ +1 ≥ -2 a < -1 < -2 a ≥ -3 < -3	-Obesidad -Sobrepeso -Riesgo de Sobrepeso -Peso Adecuado para la Talla -Riesgo de Desnutrición Aguda -Desnutrición Aguda Moderada -Desnutrición Aguda severa



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
www.unipamplona.edu.co



Indicador Talla para la edad - T/E	Es un indicador de crecimiento que relaciona la talla o longitud con la edad. Da cuenta del estado nutricional histórico o acumulativo.	Cuantitativa Continua	≥ -1 ≥ -2 a < -1 < -2	-Talla Adecuada para la Edad -Riesgo de Talla Baja -Retraso en Talla
Indicador Peso para la edad - P/E	Es un indicador antropométrico que relaciona el peso con la edad sin considerar la talla.	Cuantitativa Continua	-1 a $+1$ ≥ -2 a < -1 < -2	-No Aplica (Verificar con IMC/E) -Peso Adecuado para la Edad -Riesgo de Desnutrición Global -Desnutrición Global
Indicador Índice de masa muscular para la edad - IMC/E	Índice de Masa Corporal es un indicador que correlaciona de acuerdo con la edad, el peso corporal total en relación a la talla.	Cuantitativa Continua	$> +3$ $> +2$ a $\leq +3$ $> +1$ a $\leq +2$ $\leq +1$	-Obesidad -Sobrepeso -Riesgo de Sobrepeso -No Aplica (Verificar con P/T)

Fuente: Resolución 2465 del 2016

4. Tabulación y Análisis

Tabla N° 1 Distribución de la población objeto de la Variable Genero

Genero	Frecuencia (n)	Porcentaje
Femenino	87	49,71%
Masculinos	88	50,29%
Total	175	100%

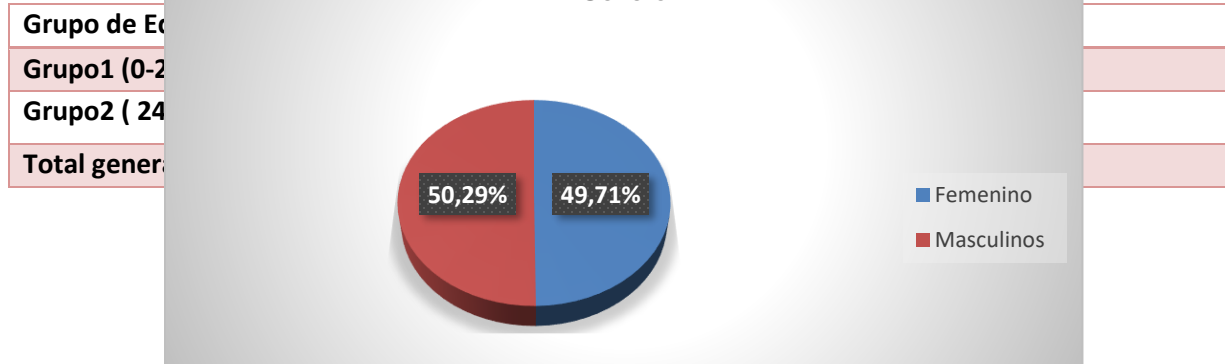
Fuente: Reporte del Cuéntame ICBF



“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
 www.unipamplona.edu.co



Grafica N°1 Distribución Percentual Segun la Variable Genero



El 49,71% (n=87) corresponde al género Femenino, la muestra evaluada través del Sistema de Vigilancia Nutricional “WINSISVAN 2021 Norte de Santander con una prevalencia de 53% evidencia un mayor Aumento, teniendo en cuenta que a nivel Nacional la prevalencia según el DANE 2018 el género femenino cuenta con 51,2%.

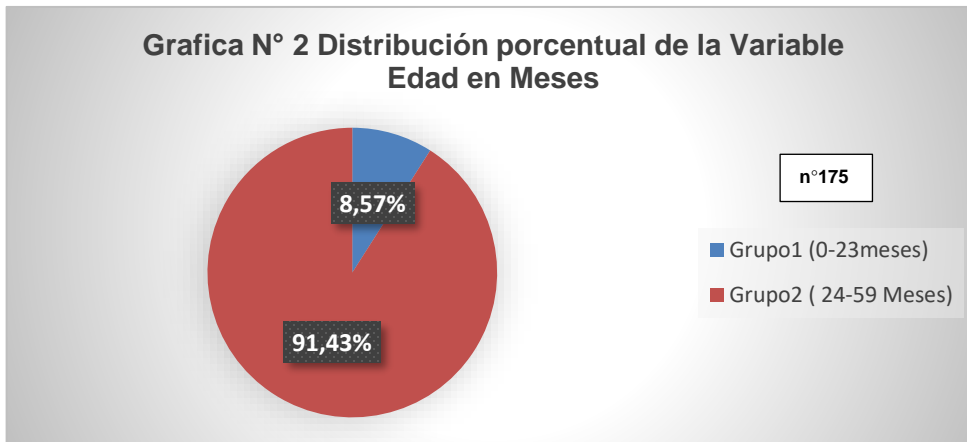
El 50,29% (n=88) que corresponde al género Masculino en comparación con el Sistema de Vigilancia Nutricional “WINSISVAN 2021, el género Masculino cuenta con una prevalencia de 47% y según los resultados del DANE 2018 de 48,8 %.

Fuente: Reporte del Cuéntame ICBF



Tabla N° 2 Distribución de la Variable Edad en Meses

El primer Grupo que comprende entre los 0 a 23 Meses de edad con la prevalencia 8,57% (n=15) Relacionando los resultados del Sistema de Vigilancia Nutricional “WINSISVAN 2021 Norte de Santander, el primer grupo de edad (0-23 meses) con un porcentaje de 16% tiene mayor prevalencia



Respecto al segundo grupo de edad (24-59mese) con un porcentaje de 91,43% (n=160) prevalece en su totalidad sobre el segundo grupo de edad (24-59mese) reportado por el Sistema de Vigilancia Nutricional “WINSISVAN 2021 con 9%, se pudo llegar a establecer que Hubo aumento significativo de la población de niños y niñas menores de cinco años.

Con los resultados observados damos como conclusión del porcentaje menor en la población del grupo 1 (0-23 meses), y es debido a que solo se acepta 1 niño por hogar y esto se ve reflejado en su totalidad, por lo cual son 15 HCB pertenecientes a la asociación invasión la esperanza y la demás población pertenece al grupo 2 (24-59 meses de edad).

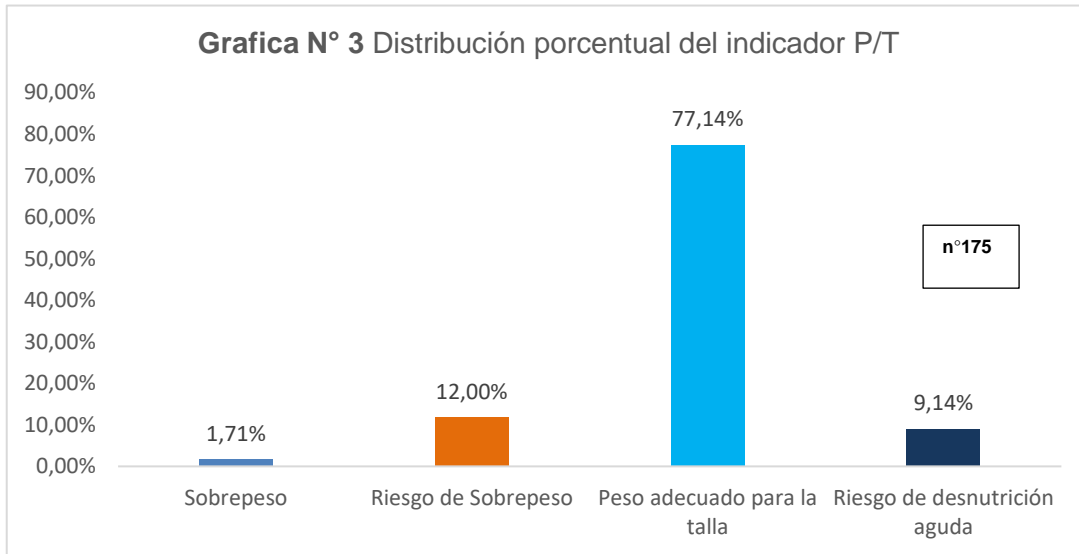
Tabla N° 3 Distribución de la Variable indicador P/T

Variable	Frecuencia(n)	Porcentaje
Sobrepeso	3	1,71%
Riesgo de Sobrepeso	21	12,00%
Peso adecuado para la talla	135	77,14%



Riesgo de desnutrición aguda	16	9,14%
Total	175	100%

Fuente: Reporte del Cuéntame ICBF



De acuerdo a la Ensin 2010 - 2015 la prevalencia en niños y niñas menores de 5 años en sobrepeso subió un 6,3%, y a Nivel Departamental los resultados de La muestra evaluada a través del Sistema de Vigilancia Nutricional “WINSISVAN 2021 Norte de Santander con una prevalencia de 5%, en comparación a Nivel Departamental en población valorada del Centro Zonal Cúcuta tres ICBF en Modalidad Comunitaria 2022 indica un 1,71% (n=3) de prevalencia con Obesidad lo cual indica que a nivel Nacional hay disminución significativa del 4,59%.

En la prevalencia de Riesgo de Desnutrición Aguda a Nivel Departamental Norte de Santander (WINSISVAN 2021) presenta un 9% y a Nivel Municipal (Cúcuta) la prevalencia es de 11%,

De acuerdo los resultados de población valorada en el Centro Zonal Cúcuta tres ICBF en Modalidad Comunitaria 2022, indica una prevalencia de 9,14%(n=16), a comparación con los resultados a Nivel departamental subió el riesgo de desnutrición aguda y los resultados a Nivel Regional (Cúcuta) tuvo una disminución significativa de 11% a 9,14 %.

Tabla N°4 Distribución de la Variable indicador T/E

Variable	Frecuencia(n)	Porcentaje
Talla adecuada para la edad	109	62,29%



SC-CER96940



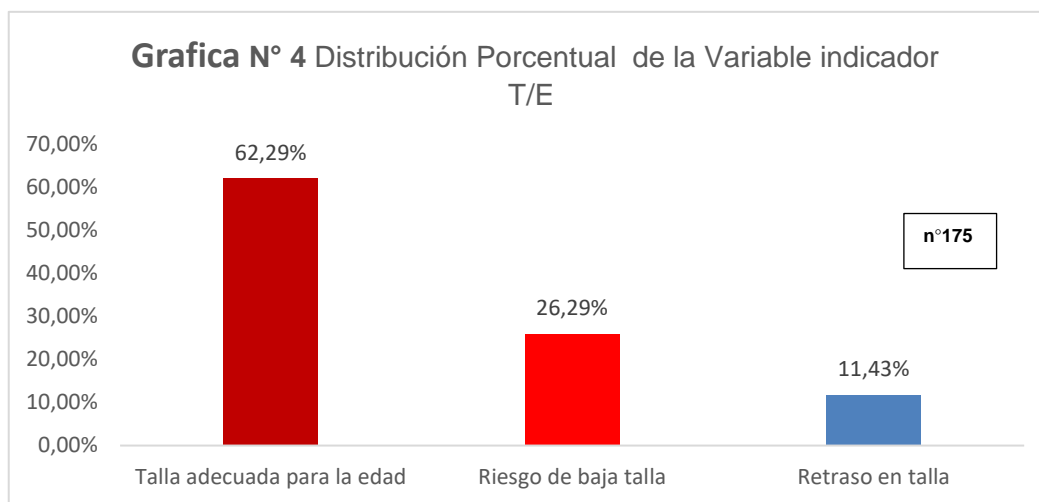
“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



Riesgo de baja talla	46	26,29%
Retraso en talla	20	11,43%
Total	175	100%

Fuente: Reporte del Cuéntame ICBF



De acuerdo a Boletín departamental primer trimestre 2021, sistema de vigilancia nutricional “winsisvan” norte de Santander de acuerdo a La Prevalencia Talla Baja para la Edad o Retraso en Talla en menores de 5 años para el Departamento es de 7% y A Nivel Nacional La prevalencia Disminuye de acuerdo a los resultados de la Ensin 2010-2015 de 13,2 a 10,8%.

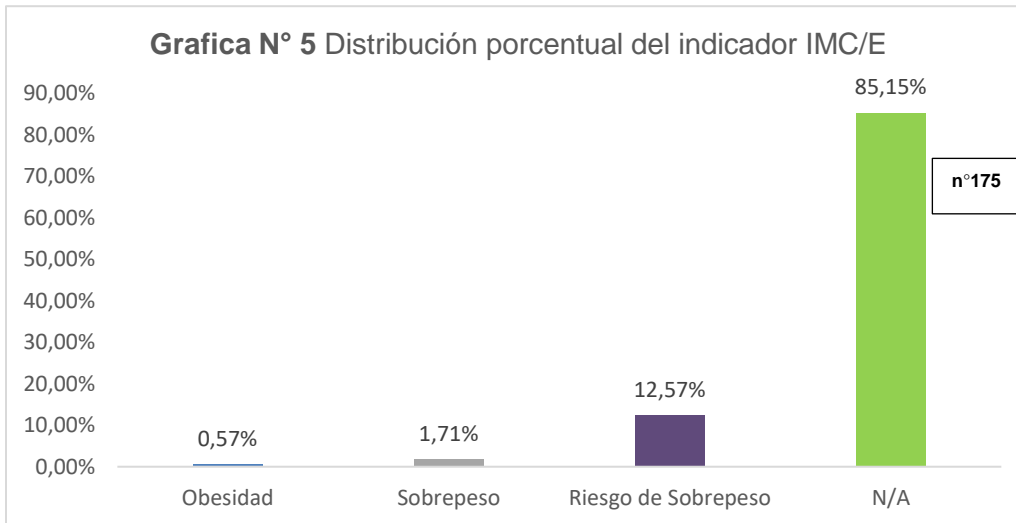
Los resultados obtenidos de la población valorada perteneciente al Centro Zonal Cúcuta tres ICBF en Modalidad Comunitaria en 2022 indica una prevalencia de 11,43% (n=20) en Retraso en Talla, demostrando un aumento significativo en cuanto a nivel departamental con una prevalencia de 7% en relación a los resultados de la población valorada en el 2022 con una prevalencia de 11,43% (n=20) y a Nivel Nacional de 10,8% a 11,43% (n=20).

Tabla N° 5 Distribución de la Variable indicador IMC/E

Variable	Frecuencia(n)	Porcentaje
Obesidad	1	0,57%
Sobrepeso	3	1,71%
Riesgo de Sobrepeso	22	12,57%
N/A	149	85,15%
Total	175	100%



Fuente: Reporte del Cuéntame ICBF



De

acuerdo a los resultados obtenidos se evidencia 85,15% (n=149), se encuentran en la clasificación N/A debido a que se encuentran en una clasificación nutricional que no pertenece al indicador trazador evaluado, Si se encuentra en esta clasificación se debe verificar el indicador P/T, en el indicador Riesgo de Sobrepeso con 12,57% (n=22), sobrepeso 1,71% (n=3) y Obesidad 0,57% (n=1), el indicador que abarca los diagnósticos descritos anteriormente el cual identifica la población con déficit, normalidad y exceso de peso, sus resultados varían en Función de algunos parámetros como son la masa muscular, la estructura ósea y el sexo

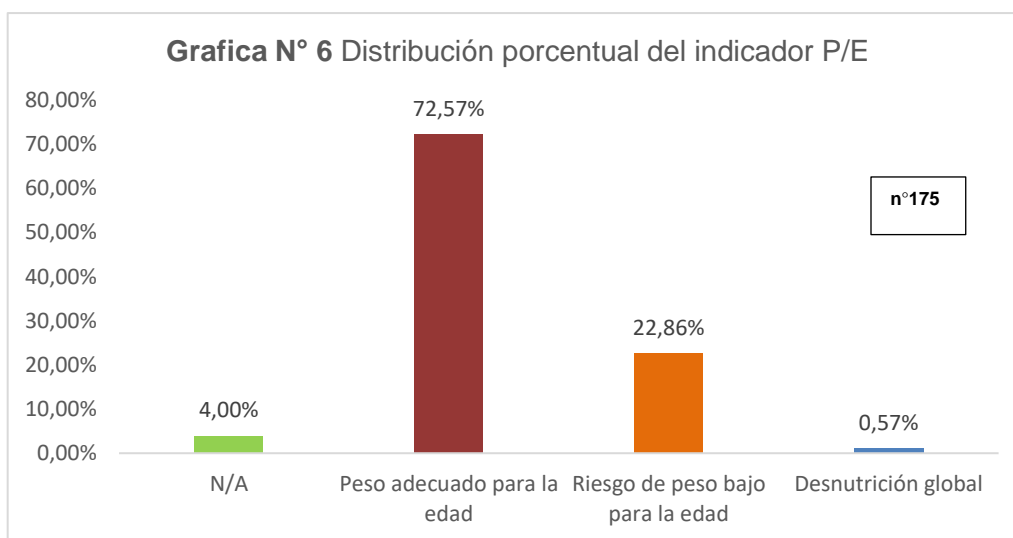
Tabla N° 6 Distribución de la Variable indicador P/E

Variable	Frecuencia(n)	Porcentaje
----------	---------------	------------



N/A	7	4,00%
Peso adecuado para la edad	127	72,57%
Riesgo de peso bajo para la edad	40	22,86%
Desnutrición global	1	0,57%
Total	175	100%

Fuente: Reporte del Cuéntame ICBF



En el indicador peso para la edad se evidencia que el 72,57% (n=127) de la población objeto presenta un peso adecuado para la edad, el 0,57% (n=1) presenta desnutrición global y el 22,86% (n=40) en riesgo de peso bajo para la edad.

La desnutrición global es la deficiencia del peso en relación con la edad, y es el resultado del desequilibrio nutricional. Según la ENSIN 2015, en Colombia se encuentra la desnutrición global en 3,1% y en el departamento de Norte de Santander según los resultados de La muestra evaluada a través del Sistema de Vigilancia Nutricional “WINSISVAN 2021 Norte de Santander se encuentra un 13%. Identificando que las cifras nacionales como departamentales se encuentran por encima de los porcentajes evidenciado en la población objet



9. PLAN EDUCATIVO

En lo concerniente al plan educativo se muestran resultados relacionados a su ejecución en las unidades de servicio de las asociaciones en mención: asociación los olivos y asociación invasión la esperanza dirigida a padres de familia, madres comunitarias, niños y niñas de las entidades administradoras de servicio.

Conforme a ello se plasma el desarrollo de las actividades en cada uno de los grupos poblacionales con los datos pertenecientes a la evaluación previa y posterior de la intervención, cabe resaltar que este plan educativo se realizó de acuerdo a las falencias encontradas en los grupos anteriormente mencionados y con el fin de cumplir con lo estipulado en las competencias CAP.



DIRIGIDO A	TEMA	METODOLOGÍA	TIPO DE FORMACIÓN	FECHA	LUGAR
Niños y niñas	5 al día	<ul style="list-style-type: none"> Explicación de la frecuencia de consumo de frutas y verduras Actividad: el reinado de las frutas 	Presencial	Martes 31/05/2022 1::30pm	UDS Traviesos 1 Barrio 20 de Julio (Polideportivo)
	Recomendaciones para la población infantil, en la no elección de alimentos industrializados	<ul style="list-style-type: none"> Explicación de los beneficios de los alimentos saludables y consecuencias de productos ultra procesados 	Presencial	Martes 31/05/2022 1::30pm	UDS Traviesos 1 Barrio 20de Julio (Polideportivo)
Padres de familia	Alimentación saludable	<ul style="list-style-type: none"> Diapositivas del tema. Socialización del plato saludable de la familia colombiana. Actividad educativa con el semáforo de alimentos. (Frecuencia de consumo) 	Presencial	Martes 31/05/2022 3::00pm	UDS Traviesos 1 Barrio 20 de Julio (Polideportivo)
	Promoción de la actividad física en niños menores de 5 años.	<ul style="list-style-type: none"> Diapositivas del tema. Actividad circuito saludable. 	Presencial	Martes 31/05/2022 3::00pm	UDS Traviesos 1 Barrio 20 de Julio (Polideportivo)
Madres comunitarias	Técnica adecuada de la toma de medidas antropométricas de peso y talla.	<ul style="list-style-type: none"> Diapositivas del tema. Taller práctico de la técnica adecuada de la toma de medidas antropométricas de peso y talla. 	Presencial	Miércoles 01/06/2022 1:30pm	UDS Traviesos 1 Barrio 20 de Julio
	Estandarización de recetas y porciones	<ul style="list-style-type: none"> Diapositivas del tema. Taller práctico de estandarización: ensalada fresca. 	Presencial	Miércoles 01/06/2022 1:30pm	UDS Traviesos 1 Barrio 20 de Julio



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
www.unipamplona.edu.co



9.1 ESTANDARIZACIÓN DE RECETAS

9.2 PLANEACIÓN

- **Focalización de la población a intervenir:** Madres comunitarias de la Asociación de hogares comunitarios Invasión la esperanza.
- **Convocatoria:** los Nutricionistas Dietistas en formación de X semestre cursando sus prácticas públicas en el ICBF del centro zonal Cúcuta tres. Con la colaboración de la representante legal de las unidades de servicio, se concertó el cronograma de actividades con fecha y hora para la citación las madres comunitarias.

EQUIPOS Y UTENSILIOS

GRAMERAS:

-**Tipo:** clase III

-**Unidad de indicación:** gramo (g)

-**Resolución o división de escala (d):** 1 g

-**Capacidad mínima: 10-20 g -Capacidad máxima:** 1000-3000 g

-**Materiales:** Superficie de pesaje en acero inoxidable.

-**Limpieza:** Se debe poder limpiar y desinfectar con todos los agentes de limpieza de uso comercial.

-**Si es digital:** Utilice baterías (recarga) y/o cable AC.

-Cada equipo debe tener identificación metrológica de origen (etiqueta o placa) con información relacionada con; clase, capacidad máxima, capacidad mínima, escalón de verificación (e) y división de escala (d).

-**Empaque** que facilite su almacenamiento y transporte, que garanticen las condiciones necesarias para mantener la calibración.

-**Certificado de calibración inicial** (Certificación del fabricante) y registro de verificaciones realizadas

-**Clase III:** Capacidad o exactitud media de un instrumento, de acercarse al valor de la magnitud real.

VASO MEDIDOR: Estandarizados para los alimentos en presentación líquida (ej.: sopa, lácteos líquidos, jugos, etc.) En material plástico transparente Con escala de medición visible de acuerdo con su capacidad, en mililitros Capacidad mínima: 100 ml Capacidad máxima: 1 Litro

CUCHARAS MEDIDORAS: Uso en alimentos de consistencia sólida (ej.: arroz, pasta, leguminosas, verduras cocidas, etc.) En material resistente al calor (plástico o acero inoxidable). (ICBF, 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
www.unipamplona.edu.co



METODOLOGÍA

Teniendo en cuenta el desarrollo de la capacitación y la lista de asistencia se puede evidenciar una participación de 15 madres comunitarias pertenecientes a la asociación padres de hogares comunitarios invasión la esperanza, la representante legal realizó el encuentro por medio de llamadas telefónicas, el lugar para la capacitación fue el HCB de la representante legal de la asociación nombrada, los materiales y materia prima a utilizar para el desarrollo de la actividad las facilitó una madre comunitaria asistente, por lo cual dio a conocer que ella misma realizaría el procedimiento para tener más claridad y efectividad en cada paso, así mismo se observó que la población fue incrementando con el transcurso de la reunión, demostrando el interés por parte de las madres comunitarias hacia la temática socializada. De igual forma se puede resaltar la activa participación.

1. Invitación y convocatoria a madres comunitarias: Se realizó contacto con la representante legal, solicitando un espacio para poder llevar a cabo una capacitación y un taller de estandarización de porciones, el cual se plantea el día que se desarrolla el grupo estudio.

2. Aplicación del formato pre-test: Antes de dar inicio a la capacitación se les pedirá a las madres comunitarias que diligencien el formato que está compuesto de cinco preguntas acerca del tema de estandarización de recetas y porciones, que será entregado de manera impresa.

3. Desarrollo de la capacitación: Se inició con la proyección de la presentación por medio de video beam y la explicación de cada uno de los temas contenidos en ella.

4. Ejecución del taller de estandarización: Se desarrolló la parte práctica de lo expuesto en el transcurso de la capacitación, por medio de la elaboración de una preparación “ensalada fresca semana 2 del menú 3” que tuvo como ingredientes, pepino, tomate y zanahoria, para ello se utilizará la gramera y los instrumentos medidores como cucharas para el ejercicio de estandarización de la receta y porción. Seguidamente, se lavó y desinfectó las verduras, se retiró el embalaje del pepino y zanahoria; en un recipiente se ralló la zanahoria, se troceó el tomate y el pepino en rodajas finas, se revuelve, se adiciona sal y se sirve según la porción indicada. (ver anexo 2) 9 “Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz” Universidad de Pamplona - Norte de Santander

5. Aplicación del formato postest: Luego de finalizada la capacitación y el ejercicio de estandarización, la madre comunitaria diligenció el formato de postest que consta de cinco preguntas, las cuales serán respondidas teniendo en cuenta lo aprendido.

7. Indicador de asistencia

#madres comunitarias que asistieron / Numero de madres comunitarias convocadas*100

15/15*100 =100%



“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
www.unipamplona.edu.co



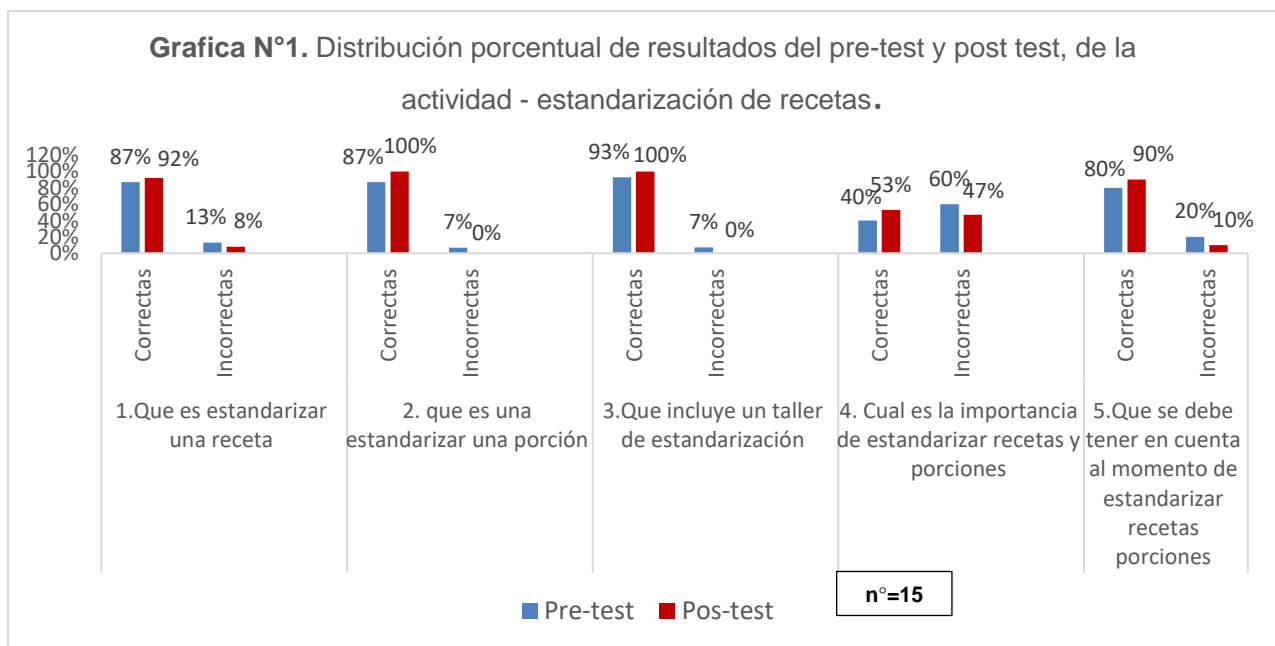
¿QUE ES ESTANDARIZAR UNA RECETA?	PRE-TEST		POST-TEST	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%
a. Especificar cantidad, calidad y procedimiento para lograr siempre un producto uniforme	13	87%	13	87%
b. Planear la alimentación	2	13%	2	13%
c. Función de forma adecuada del equipo	0	0%		0%
TOTAL	15	100%	15	100%
¿QUE ES ESTANDARIZAR UNA PORCION?				
a. Medición exacta de peso y talla	1	6,67%	0	0%
b. Fijar la cantidad exacta que se va a servir de un alimento o preparación, en peso, tamaño o volumen.	13	87%	15	100%
c. Cheque para determinar si cumple con requisitos metrológicos	1	6,67%	0	0%
TOTAL	15	100%	15	100%
¿QUE INCLUYE UN TALLE DE ESTANDARIZACION?				
a. Ingredientes, gramera, vaso medidor, ciclo de menús, utensilios de preparación y servido estandarizados.	14	93%	0	93%
b. Estandarizar recetas	1	7%	14	0%
c. Balanza.	0	0%	1	7%
TOTAL	15	100%	15	100%
¿CUÁL ES LA IMPORTANCIA DE ESTANDARIZAR RECETAS Y PORCIONES?				
a. Aplicarse cada vez que se cambien los instrumentos.	2	13%	6	40%
b. Verificar las basculas	7	47%	1	7%
c. Elimina supuestos, improvisaciones, ahorrar tiempo, controlar costos y ofrecer preparaciones uniformes.	6	40%	8	53%
TOTAL	15	100,00%	15	100,00%
¿QUÉ SE DEBE TENER EN CUENTA AL MOMENTO DE ESTANDARIZAR RECETAS Y PORCIONES?				



Cantidades de ingredientes exactos, revisar el tamaño de las preparaciones, emplear los utensilios apropiados.	12	80%	12,00	90%
Peso, gramera, tallímetro.	2	13%	2,00	4%
Termómetro, balanza pesa	1	7%	1,00	6%
TOTAL	15	100%	1500%	100%

RESULTADOS EVALUATIVOS

Tabla N°1. Distribución de los resultados del pre-test y pos-test de la actividad estandarización de recetas.





En el proceso evaluativo pre test y post-test aplicado a la población objeto, se pueden evidenciar que en la primera pregunta, que es estandarizar una receta evidenciamos un 87% como resultado del pre-test en comparación con el post-test del 92%, se observa un progreso favorable en el conocimiento, en el caso de la pregunta, que es estandarizar una porción, se evidencia en el proceso evaluativo y educativo que hubo un proceso de 87% al 100%, entendiendo en su totalidad el procedimiento para saber que influye en un taller de estandarización, en el caso de los procedimientos de estandarización y lo que influyen en esta actividad el 100% de la población al terminar la capacitación entendió cada uno de los componentes o materiales a utilizar, por otro lado se puede evidenciar que en algunas preguntas no se obtiene el 100% de receptibilidad, de la pregunta; importancia de estandarizar una receta o porción, muestra un avance de un 53% de respuestas correctas a un 60% , aclarando que se debe profundizar el tema y dejar claro su importancia para llevar un adecuado procedimiento.



Foto N°1 Carolina Orduz/Estandarización/01/06/2022



Foto N°2 Carolina Orduz/Estandarización/01/06/2022



Foto N°3 Carolina Orduz/Estandarización/01/06/2022



Foto N°4 Carolina Orduz/Estandarización/01/06/2022



TOMA DE MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS

PLANEACIÓN

- **Focalización de la población a intervenir:** Madres comunitarias de la Asociación de hogares comunitarios Invasión la esperanza.
- **Diseño de material educativo:** Pendón con información del procedimiento correcto de la toma de medidas antropométricas
- **Convocatoria:** los Nutricionistas Dietistas en formación de X semestre cursando sus prácticas públicas en el ICBF del centro zonal Cúcuta tres. Con la colaboración de la representante legal de las unidades de servicio, se concertó el cronograma de actividades con fecha y hora para la citación las madres comunitarias por medio de llamadas telefónicas realizadas por la representante legal y establecidas en conjunto con el estudiante Nutricionista Dietista, para seleccionar el lugar, hora y fecha llevando acabo la ejecución de la capacitación sin ninguna dificultad.

EJECUCIÓN

El 31 de mayo del 2022 siendo las 1.:30 pm se llevó a cabo la capacitación del tema Toma de Medidas antropométricas dirigido madres comunitarias vinculadas a la Asociación Invasión la esperanza.

- **Bienvenida y presentación:** Se inició la actividad educativa con el saludo y la presentación por parte del Nutricionistas Dietistas en Formación.

PESO

1, ejecución de pre-test

2. Se Ubicó la báscula sobre una superficie plana y firme, y asegurarse de que esté tarada en cero "0".
3. Se solicitó al niño o niña que se ponga de pie sobre las plantillas ubicadas en la superficie de la báscula con la mínima cantidad de ropa posible y que esté en posición recta y erguida, y con el menor movimiento posible durante toda la medición.
4. Anotar el peso exacto en kilogramos.
6. Bajar al niño o niña de la balanza.
7. Revisar la medida anotada y repetir el procedimiento para validarla.



8. Compararla con la primera medida, si varía, pese por tercera vez, promedie los dos valores y registre el valor. (ICBF, 2018)
9. ejecución del pos-tes.

TALLA

1. Se ubicó el tallímetro sobre una superficie plana y contra una pared que no tenga guarda escobas. Es importante que en la base estén dibujadas las plantillas o huellas de los pies para indicar mejor la posición en donde debe quedar el niño o niña.
2. Se Ubicó al niño o niña contra la parte posterior del tallímetro, con los pies sobre las plantillas, en posición erguida con los talones juntos y las rodillas rectas. Pueden presentarse usuarios que probablemente no pueden juntar totalmente los pies. Verificar que no haya adornos puestos en la cabeza ni zapatos.
3. Se Verificó que la parte de atrás de los talones, las pantorrillas, los glúteos, el tronco y los hombros y espalda toquen la tabla vertical. Los talones no deben estar elevados y los brazos deben colgar a los lados del tronco con las palmas hacia los muslos. La madre o acompañante debe sostener y presionar suavemente con una mano las rodillas y con la otra los tobillos contra la tabla vertical.
4. Se Solicitó al niño o niña que mire al frente y posteriormente sujetar su mentón para mantener la cabeza en esta posición y pedir que realice una inspiración profunda sin levantar los hombros. Con la mano derecha deslizar la pieza movable hacia el vértice (coronilla) de la cabeza, hasta que se apoye suavemente sobre esta. Cuidar que el niño no doble la espalda (joroba) ni se empine.
5. Una vez la posición del niño o niña esté correcta, leer rápidamente el valor que marca la pieza movable ubicándose frente a ella y anotarlo. Se Retiró la pieza movable de la cabeza del niño y la mano del mentón.
6. Se Revisó la medida anotada y se repitió el procedimiento para validarla. Es importante que esta medición sea comparada con la primera medida, si varía, es necesario medir por tercera vez y promediar los dos valores. (ICBF, 2018)



Tabla N°2. Distribución de los resultados del pre-test y pos-test de la actividad toma de medidas antropométricas.

¿CUÁLES SON LAS MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS QUE DEBEN SER TOMADAS POR LAS MADRES COMUNITARIAS A LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LOS HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR?	PRE-TEST		POST-TEST	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%
a. Perímetro de pantorrilla y peso	0	0%	0	0%
b. Peso y Talla	15	100%	15	100%
c. Talla y perímetro braquial	0	0%	0	0%
d. Talla, peso y perímetro braquial	0	0%	0	0%
TOTAL	15	100%	15	100%
¿CUÁNTAS TOMAS DE MEDIDAS ANTROPOMETRICAS SE DEBEN REALIZAR AL AÑO?				
a. Dos tomas	0	0%	0	0%
b. Seis tomas	0	0%	0	0%
c. Una toma	0	0%	0	0%
d. Cuatro tomas	15	100%	15	100%
TOTAL	15	100%	15	100%
¿EN QUE ESCALA SE HACE LA LECTURA DE LA TALLA?				
a. Centímetros	15	100%	15	100%
b. Metros	0	0%	0	0%
c. Milímetros	0	0%	0	0%
d. Décímetros	0	0%	0	0%
TOTAL	15	100%	15	100%
¿EN QUE ESCALA SE HACE LA LECTURA DEL PESO?				
a. Libras	0	0%	0	0%
b. Gramos	0	0%	0	0%
c. Kilogramos	15	100%	15	100%
d. Miligramos	0	0%	0	0%
TOTAL	15	100%	15	100%

De acuerdo a los datos obtenidos, se evidencia que las madres comunitarias que hacen parte de la asociación de padres de hogares comunitarios invasión la esperanza tienen claro los procedimientos de la toma de medidas antropométricas, esto contribuyendo a él buen diagnóstico nutricional de cada uno de los niños y niñas pertenecientes a dicha asociación, evidenciando como resultado del 100% en cada una de las preguntas realizadas.



10. PROMOCIÓN DE LA ACTIVIDAD FÍSICA

PLANEACIÓN

- **Focalización de la población a intervenir:** Padres de familia de los niños y niñas de la Asociación de hogares comunitarios Invasión la esperanza.
- **Diseño de material educativo:** se implementaron (2) aros, (2) costales, (2) lazos, (2) botellas de agua.
- **Convocatoria:** los Nutricionistas Dietistas en formación de X semestre cursando sus prácticas públicas en el ICBF del centro zonal Cúcuta tres. con la colaboración de la representante legal de las unidades de servicio, se concertó el cronograma de actividades con fecha y hora para la citación de los padres de familia de las unidades de servicio, contando con una participación de 42 usuarios, dado que el mismo día se realizó intervenciones en el polideportivo barrio 20 de julio a los niños y niñas pertenecientes a los padres de familia convocados, la representante legal estableció una vez terminada la intervención con los niños y niñas se realice la intervención a padres de familia.

EJECUCIÓN

El 31 de mayo del 2022 siendo las 3.:00 pm se llevó a cabo la capacitación del tema actividad física dirigido a los padres de familia de los niños y niñas vinculados a la Asociación Invasión la esperanza.

- **Bienvenida y presentación:** Se inició la actividad educativa con el saludo y la presentación por parte de los Nutricionistas Dietistas en Formación.
- **Aplicación del formato pre-test:** Se evaluaron los conocimientos previos a los padres de familia de los niños y niñas de las UDS del centro zonal Cúcuta tres.
- **Actividad rompe hielo:** “Mi Nombres es”: Se les solicitó a los participantes formar un círculo grande. A continuación, cada uno decía su nombre mientras los demás estaban atentos. Terminado lo anterior se les sugirió a los participantes que elevaran sus brazos a la altura del pecho y juntaran las palmas y en esta posición de señalamiento se dirigieron a otro participante diciendo su nombre. Cuando el participante llegaba al puesto del otro; este realizaba lo mismo y así sucesivamente. El encargado daba la pauta para el número de participantes que estaban en movimiento. La actividad terminaba cuando uno de los participantes decía el nombre de todos.
- **Socialización del tema principal y subtemas:** Se ejecutó el tema principal Alimentación saludable por medio de diapositivas, como también se abordó la identificación de los diferentes grupos de alimentos del plato saludable de la familia colombiana y frecuencia de consumo 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
www.unipamplona.edu.co



- **Ejecución de la estrategia “Circuitos Saludables”**

Realizaron grupos de parejas para participar en el circuito saludable, el cual contó con cuatro estaciones: la primera denominada carrera de costales, la segunda el baile de hula-hula, la

tercera, salto de la cuerda y por último la cuarta estación la rayuela para culminar en el punto de hidratación donde se explicó la importancia del consumo de agua en la primera infancia.

Organización de las parejas participantes: Se les indicó a los grupos la ubicación que les correspondió participar.

Primera estación (carrera de costales): Los participantes se encontraron en el punto de partida, colocaron los pies dentro del saco o la bolsa y esperaron la orden de salida, seguidamente se les indicó que saltaran con ambas piernas juntas para que avanzaran a la siguiente estación.

Segunda estación (el baile de hula-hula): Los participantes emplearon el instrumento del aro (hula-hula), en el cual realizaron movimientos circulares con su cuerpo.

Tercera estación (salto a la cuerda): En esta estación los participantes realizaron saltos dentro de la cuerda en un rango de 60 segundos.

Cuarta estación (la rayuela): Los participantes saltaron en los cuadros ilustrados para poder avanzar al punto de hidratación y conocer por medio de una frase la importancia del consumo de agua.

Evaluación final aplicado a los padres (postest): Se evaluaron los conocimientos adquiridos en la socialización de actividad física a los padres de familia de los niños y niñas de las UDS del centro zonal Cúcuta tres.

Indicador de asistencia

#padres de familia que asistieron / # de padres de familia convocadas*100

42/75*100 = 56%

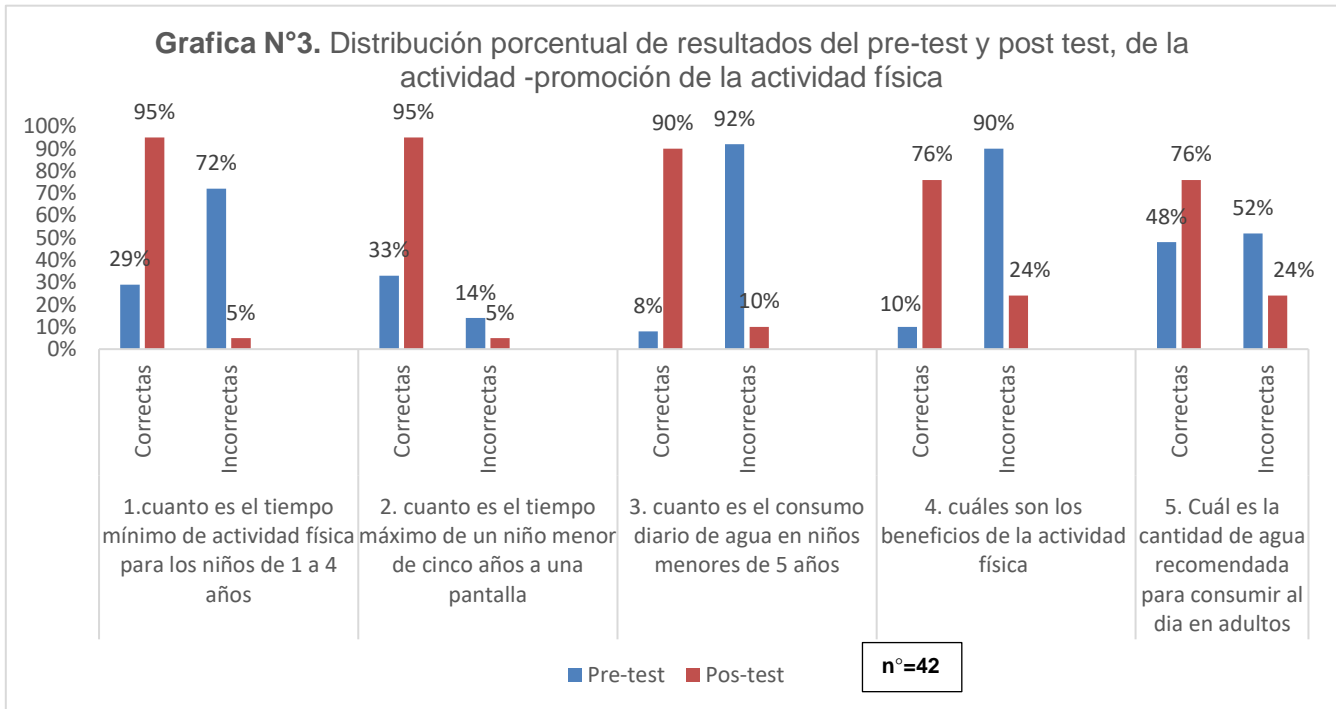


SEGÚN LAS GUÍAS ALIMENTARIAS BASADAS EN ALIMENTOS PARA LA POBLACIÓN COLOMBIANA MAYOR A 2 AÑOS ¿CUÁNTO ES EL TIEMPO MÍNIMO DE ACTIVIDAD FÍSICA PARA NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS?	PRE-TEST		POST-TEST	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%
a. 45 minutos	20	48%	0	0%
b. 3 horas	3	7%	2	5%
c. 1 hora	12	29%	40	95%
d. Ninguna de las anteriores	7	16%	0	0%
TOTAL	42	100%	42	100%
¿CUÁNTO ES EL TIEMPO MÁXIMO DE UN NIÑO MENOR DE 5 AÑOS FRENTE A UNA PANTALLA?				
a. 30 minutos	15	36%	0	0%
b. 45 minutos	18	43%	2	5%
c. 1 hora	6	14%	40	95%
d. 2 horas	3	7%	0	0%
TOTAL	42	100%	42	100%
¿CUÁNTO ES EL CONSUMO DIARIO DE AGUA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS?				
a. 500 ml a 1 litro	18	43%	1	2%
b. 1 litro a 1.5 litros	8	19%	38	90%
c. 2 litros	12	29%	2	5%
d. Ninguna de las anteriores	4	10%	1	2%
TOTAL	42	100%	42	100%
¿CUÁLES SON LOS BENEFICIOS DE LA ACTIVIDAD FÍSICA?				
a. Fortalece estructura ósea y muscular.	15	36%	2	5%
b. Mejora el sistema inmunológico	7	17%	3	7%
c. Retarda o evita enfermedades crónicas.	10	24%	5	12%
d. Todas las anteriores	10	24%	32	76%
TOTAL	42	100%	42	100%
¿CUÁLES SON LOS EFECTOS NEGATIVOS DEL TIEMPO FRENTE A UNA PANTALLA?				
a. Dificultad para dormir	8	19%	3	7%
b. Déficit de atención	9	21%	3	7%



c. Ninguna de las anteriores	5	12%	4	10%
d. Todas las anteriores	20	48%	32	76%
TOTAL	42	100%	42	100%

Tabla N°3. Distribución de los resultados del pre-test y pos-test de la actividad promoción de la actividad física



según la gráfica anterior se evidencia que, de acuerdo a la evaluación del pre test y el pos-test, en el tiempo mínimo de actividad física evidencia que hubo una respuesta favorable al conocimiento brindado en la intervención, del 29% de respuestas correctas evidenciamos un 72% como resultado del post-test aplicado, por otro lado, se encontró la mayor prevalencia de respuestas incorrectas con un promedio de 90% a 95 % en el pre- test correspondiente a cada pregunta, más sin embargo esto disminuye y se obtiene resultados favorables después de la intervención de la actividad, aplicado el pos-test, De acuerdo a lo anterior se puede afirmar que se realizó una buena convocatoria de la población objeto participando activamente en el diligenciamiento del pre test y pos-test permitiéndonos identificar que es un tema de total agrado para los padres de familia, pero más sin embargo se evidencia los resultados de la pregunta ¿Cuál es la cantidad de agua recomendada para consumir al día un adulto? Muestra un avance no muy significativo, demostrando que se debe dar más claridad a la cantidad exacta de acuerdo al consumo de agua, pero más sin embargo hubo un incremento favorable de acuerdo a los resultados en su respuesta.



Foto N°1 Kerlis Baldovino/promoción de la actividad física / 31/05/2022



Foto N°2 Kerlis Baldovino/promoción de la actividad física / 31/05/2022



Foto N°3 Kerlis Baldovino/promoción de la actividad física / 31/05/2022



Foto N°4 Kerlis Baldovino/promoción de la actividad física / 31/05/2022



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
www.unipamplona.edu.co



11. ALIMENTACION SALUDABLE

PLANEACIÓN

- **Focalización de la población a intervenir:** Padres de familia de los niños y niñas de la Asociación de hogares comunitarios Invasión la esperanza
- **Diseño de material educativo:** Se elaboró el semáforo de los alimentos como también el plato saludable de la familia colombiana.
- **Convocatoria:** los Nutricionistas Dietistas en formación de X semestre cursando sus prácticas públicas en el ICBF del centro zonal Cúcuta tres. Con la colaboración de la representante legal de las unidades de servicio, se concertó el cronograma de actividades con fecha y hora para la citación de los padres de familia de dos unidades de servicio para un total de usuarios de 42

EJECUCIÓN

El 31 de mayo del 2022 siendo las 3:00pm se llevó a cabo la capacitación del tema Alimentación saludable dirigido a los padres de familia de los niños y niñas vinculados a los hogares comunitarios el principito y los paticos de la Asociación Invasión la esperanza.

- **Bienvenida y presentación:** Se inició la actividad educativa con el saludo y la presentación por parte de los Nutricionistas Dietistas en Formación.
- **Aplicación del formato pre-test:** se evaluaron los conocimientos previos a los padres de familia de los niños y niñas de las UDS del centro zonal Cúcuta tres.
- **Actividad rompe hielo:** Se realizó la actividad de inicio llamada “EL MESERO” se les solicitó a los participantes que formaran un círculo, uno quedó de pie e hizo de mesero en el restaurante. Cada jugador pensó en una comida o bebida, té, tostadas, leche, helados, etc. El mesero recorrió el círculo preguntando a cada participante que se quería servir. Los jugadores cambiaron rápidamente de sitio, al volver el mesero tuvo que dar a cada uno lo que pidió. Si se equivocaba pagaba penitencia.
- **Socialización del tema principal y subtemas:** Se ejecutó el tema principal Alimentación saludable por medio de diapositivas, se abordó la identificación de los diferentes grupos de alimentos del plato saludable de la familia colombiana y frecuencia de consumo de alimentos.
- **Ejecución de la estrategia educativa el semáforo de los alimentos:** El semáforo de los alimentos es un sistema que nos permite conocer de una manera clara y sencilla la frecuencia de consumo de los diferentes grupos de alimentos que contiene el plato saludable de la familia colombiana, estos contienen nutrientes esenciales para mantener



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
 www.unipamplona.edu.co



una alimentación equilibrada, pero cuyo consumo hay que controlar y no consumir en exceso. Inicialmente se explicará la temática a los padres de familia, el semáforo de los

alimentos es similar al semáforo que regula el tráfico, puesto que posee los mismos colores (rojo, amarillo y verde). Además, cada color posee un significado similar, ya que el rojo no representa algo positivo y se debe detener, el amarillo es regular y con el que es necesario ser precavido y el verde es muy bueno y tiene vía libre. seguidamente se les suministrará las fichas de los diferentes alimentos en cartón, para que así indiquen a través de cada color cuáles alimentos pueden consumir abundantemente y cuáles son los que debe controlar y reducir su ingesta.

- **Actividad evaluativa post-test:** Se evaluaron los conocimientos adquiridos en la socialización Alimentación Saludable a los padres de familia de los niños y niñas de las UDS del centro zonal Cúcuta tres.

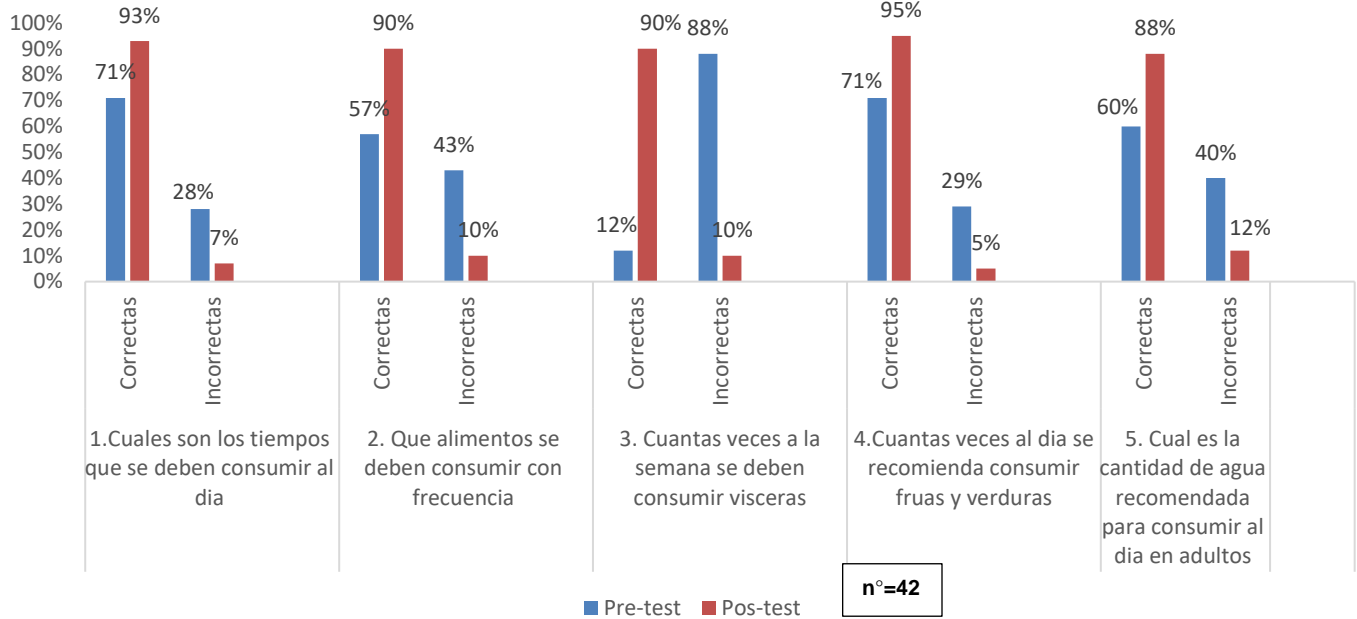


Tabla N°4. Distribución de los resultados del pre-test y pos-test de la actividad alimentación saludable.

¿CUÁLES SON LOS TIEMPOS DE COMIDA QUE SE DEBEN CONSUMIR AL DIA?	PRE-TEST		POST-TEST	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%
a. Desayuno, almuerzo, cena	9	21%	1	2%
b. Desayuno, media mañana, almuerzo, media tarde, cena	30	71%	39	93%
c. Desayuno, almuerzo, media tarde, cena	3	7%	2	5%
TOTAL	42	100%	42	100%
¿QUÉ ALIMENTOS SE DEBEN CONSUMIR CON FRECUENCIA?				
a. Cereales, frutas y verduras, leche, yogurt y queso.	24	57%	38	90%
b. Carnes y pescados, huevos, frutos secos, legumbres	6	14%	2	5%
c. Embutidos, dulces, grasas, bebidas refrescantes	12	29%	2	5%
TOTAL	42	100%	42	100%
¿CUÁNTAS VECES A LA SEMANA SE DEBE CONSUMIR VISCERAS?				
a. 1 vez a la semana	5	12%	38	90%
b. 2 veces a la semana	15	36%	2	5%
c. 1 vez al mes	22	52%	2	5%
TOTAL	42	100%	42	100%
¿CUÁNTAS VECES AL DIA SE RECOMIENDA CONSUMIR FRUTAS Y VERDURAS?				
a. 5 al día.	30	71%	40	95%
b. 3 al día	4	10%	1	3%
c. 4 al día	6	14%	1	2%
d. 6 al día	2	5%	0	0%
TOTAL	42	100%	42	100%
¿CUÁL ES LA CANTIDAD DE AGUA RECOMENDADA PARA CONSUMIR AL DIA EN ADULTOS?				
a. 2 litros	25	60%	37	88%
b. 4 litros	12	29%	2	5%
c. 6 litros	5	12%	3	7%
TOTAL	42	100%	42	100%



Grafica N°4. Distribución porcentual de resultados del pre-test y post test, de la actividad alimentación saludable.



Se puede evidenciar que en la primera pregunta; ¿Cuáles son los tiempos de comida que se deben consumir al día? un 71% tuvo un progreso favorable a un 93% como resultado el proceso evaluativo del pos-test la población total, mientras que un 7% en el proceso evaluativo del pos-test no los conocían, por otro lado, se encontró la mayor prevalencia de respuestas incorrectas con un promedio de 80% a 95 % en el pre- test correspondiente a cada pregunta, más sin embargo esto disminuye y se obtiene resultados favorables después de la intervención de la actividad, aplicado el pos-test, De acuerdo a lo anterior se puede afirmar que se realizó una buena convocatoria de la población objeto participando activamente en el diligenciamiento del pre test y pos-test permitiéndonos identificar que es un tema de total agrado para los padres de familia. cada madre o padre de familia tiene claro cuáles son los alimentos saludables y no saludables de acuerdo a su frecuencia de consumo y cuantas veces se deben consumir, buscando como finalidad la implementación de cada uno de los conocimientos adquiridos en cada hogar mejorando sus estilos de vida.



Foto N°1 Kerlis Baldovino/ Alimentación saludable / 31/05/2022



Foto N°2 Kerlis Baldovino/ Alimentación saludable / 31/05/2022



Foto N°3 Kerlis Baldovino/ Alimentación saludable / 31/05/2022



Foto N°4 Kerlis Baldovino/ Alimentación saludable / 31/05/2022





12.

13. ALIMENTOS SALUDABLES Y ULTRAPROCESADOS

Desarrollo y ejecución de la actividad

Para iniciar la actividad se explicó a los 71 niños de una forma clara y sencilla los beneficios de los alimentos saludables para crecer grandes y fuertes, a continuación, se mencionó y se mostró cada alimento por medio de una ilustración y el súper poder con la paleta de su beneficio y consecuencias para los alimentos procesados.

Hola niños y niñas, el día de hoy vamos aprender a seleccionar alimentos que nos ayudarán a crecer grandes, fuertes y nos protegen de enfermedades, para estar sanos y poder jugar todos los días.

- **Zanahoria:** Tiene el poder de la ¡Súper protección!, esta verdura nos ayudará a crecer fuertes, y a cuidar nuestra visión.
- **Naranja:** ¡Súper defensas! Esta fruta evitará que nos enfermemos para jugar y estar siempre sanos.
- **Brócoli:** ¡Súper fuerza! Si las consumes no estarás cansado para compartir con tus amigos.
- **Banano:** Esta fruta tiene el poder de la ¡super energía! Te brindará energía y fortalece tus músculos.
- **Leche:** Este alimento te brinda el poder del ¡Súper crecimiento! Tus huesos serán tan firmes para brincar todo el día.
- **Arveja:** Te ofrece el poder de la ¡Súper resistencia! Para que puedas correr y ser el mejor. • **Huevo:** Nos aporta el poder del ¡Súper Desarrollo! Tus músculos serán tan fuertes como Popeye
- **Hígado:** ¡Súper color! Si las consumes 2 veces a la semana, no serás amarillo como Bob esponja.
- **Pescado:** ¡Súper memoria! Tendrás un mejor aprendizaje para realizar todas tus tareas.
- **Remolacha:** Esta verdura es tan rica que nos proporciona el poder de la ¡Súper felicidad! Y estarás feliz durante el día.



Posterior a la explicación de los beneficios de alimentos saludables y consecuencias de los productos procesados, se dio inicio a la actividad educativa, se reunieron los niños en el polideportivo asignado y en el centro estará ubicada una mesa con los personajes y las fichas ilustrativas. Se explicará que cada participante debe introducir una imagen en la boca del personaje, el superhéroe “Hulk” consume frutas, verduras, granos, lácteos, carnes para estar fuertes y tener súper poderes y por el contrario el villano “Mojo jojo” consume helados, papas fritas, golosinas, galletas y por lo tanto estará cansado y sin ganas de jugar.

Se planteó un escenario: el superhéroe “Hulk” y el Villano “Mojo jojo” han comido un gran almuerzo de sopa de pollo con vegetales, pero han estado jugando y han empezado a sentir hambre. ¿Qué deben comer? Los niños tomarán turnos para identificar las imágenes e introducir una en la boca de cada personaje, una vez terminado el ejercicio se verifica si realizaron una correcta clasificación, con el propósito de evidenciar los conocimientos previamente socializados.

Aplicación del Post- Test Para finalizar la sesión se aplicara el Pos-Test con el fin de evaluar sus conocimientos posteriores a la actividad, se brindara orientación acerca del formato y la manera en que se debe abordar, refiriendo ¿Que alimento consideran que es saludable para ser grandes y fuertes?, en la hoja se encontrara la representación de alimentos saludables identificados con una capa en función de súper alimentos y los productos altamente procesados con antifaz, que deberán colorear de acuerdo a su elección.



Tabla N°5. Distribución de los resultados del pre-test y pos-test de la actividad alimentos saludables y ultra procesados

COLOREA EL ALIMENTOS QUE CONSIDERAS SALUDABLE PARA SER GRANDES Y FUERTES	PRE-TEST		POST-TEST	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%
a. Zanahoria	27	38%	58	82%
b. Papas fritas	25	35%	7	10%
c. Zanahoria y papas fritas	19	27%	6	8%
TOTAL	71	100%	71	100%

De acuerdo a los resultados obtenidos y evidenciados en la anterior gráfica, se logra identificar que los niños y niñas lograron establecer en su mayoría los alimentos que no se deben consumir y son perjudiciales para su salud, con un porcentaje favorable de conocimiento previo del 38% a un 82% como resultado al proceso evaluativo luego de aplicar la actividad, buscando como finalidad la adaptabilidad de los conocimientos adquiridos.

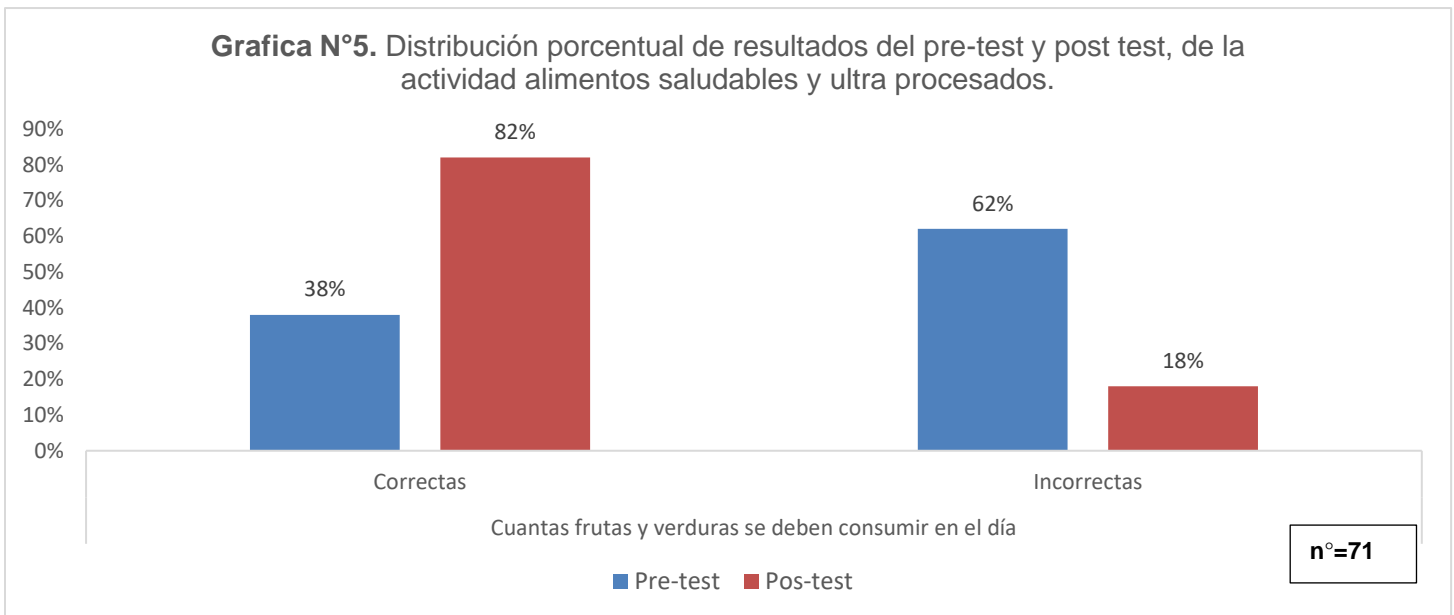




Foto N°1 Kerlis Baldovino/ alimentos saludables y ultra procesados / 31/05/2022



Foto N°2 Kerlis Baldovino/ alimentos saludables y ultra procesados / 31/05/2022



Foto N°3 Kerlis Baldovino/ alimentos saludables y ultra procesados / 31/05/2022



Foto N°4 Kerlis Baldovino/ alimentos saludables y ultra procesados / 31/05/2022





14. ESTRATEGIA 5 AL DIA

Concertación con la madre comunitaria: Se acordó con la madre comunitaria el día, hora y lugar para el desarrollo de la actividad

Cronograma de actividades. Una vez realizada la concertación, se estableció un cronograma con las fechas de ejecución de la actividad en cada unidad de servicio.

Adecuación del espacio físico. Para la ejecución de la actividad se contó con el espacio físico, el cual debe ser organizado previamente por el personal encargado y concertado con la madre comunitaria, en cuanto a mesas y equipos de sonido por lo cual el representante legal facilito su equipo de trabajo.

Pre -Test

Se realizó un pre- test antes de dar inicio a la actividad, con el fin de evaluar los conocimientos previos. Para ejecutar el pre- test se tomó la imagen de la estrategia GABAs 5 al día y se le entregó a cada niño imágenes relacionadas con la temática, con el fin de que se ubique en cada uno de los dedos la cantidad de frutas y verduras que creen que deben ser consumidos durante el día.

Indicaciones de la actividad.

- Se inició socializando la ilustración del material didáctico (Estrategia GABAs 5 al día) dando a conocer que la frecuencia de consumo del grupo de frutas y verduras es de 5 al día.
- Luego se explicó en que consiste la actividad, el reinado de las frutas y verduras, por lo cual se seleccionará a seis niños que quieran participar representando a una fruta o verdura
- Se dividió en dos grupos para que tres de los niños representen las frutas y los otros tres representen las verduras
- Se les entregó el material de frutas y verduras, los cuales deben colocarse para interpretar a su personaje
- Cada uno de los niños cruzó por la pasarela cuando se mencionó el nombre de su alimento.
- Al final se escogió como ganador a la fruta y la verdura más votada por los niños (los que más plausos reciban)



STIKERS DE FRUTAS Y VERDURAS PEGADOS	PRE-TEST		POST-TEST	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%
1	0	0%	0	0%
2	0	0%	0	0%
3	0	0%	0	0%
4	0	0%	0	0%
5	71	100%	71	100%
TOTAL	71	100%	71	100%

Tabla N°6. distribución de los resultados del pre-test y pos-test de la actividad estrategia 5 al día

De acuerdo a los resultados obtenidos, se evidencia en la tabulación anterior que los niños y niñas lograron identificar las frutas y verduras necesarias que se deben consumir al día en sus cantidades necesarias, gracias a la educación previa de cada una de las madres comunitarias y los conocimientos adquiridos durante intervención.



CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PLAN EDUCATIVO ASOCIACION LOS OLIVOS

POBLACION	TEMA	METODOLOGIA	MAYO	JUNIO
MADRES COMUNITARIAS	Técnica adecuada de la toma de medidas antropométricas peso y talla	Diapositivas del tema Taller práctico de la técnica adecuada de la toma de medidas antropométricas peso y talla	8:30am Viernes 27	
	Estandarización de recetas y porciones	Diapositivas del tema Taller práctico de estandarización: ensalada fresca	8:30am Viernes 27	
PADRES DE FAMILIA	Alimentación saludable	Diapositiva del tema Socialización del plato saludable de la familia colombiana Actividad educativa con el semáforo de alimentos (frecuencia de consumo)		3:00 pm Jueves 2
	Promoción de la actividad física en niños menores de cinco años	Diapositivas del tema Actividad circuito saludable		3:00 pm Jueves 2
NIÑOS Y NIÑAS	5 al día	Explicación de la frecuencia de consumo de frutas y verduras Actividad: reinado de las frutas y verduras		9:00 am Viernes



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
www.unipamplona.edu.co

90
"Formando



	Recomendaciones para la población infantil, en la no elección de alimentos industrializados.	Explicación de los beneficios de los alimentos saludables y consecuencia de productos ultra procesados			9:00 am Viernes
--	--	--	--	--	--------------------

15. PLAN EDUCATIVO

DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES; SE EVIDENCIARÁ LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DEL PLAN EDUCATIVO EN TRES SESIONES.

SESION I: TECNICAS ADECUADAS DE TOMAS DE MEDIDAS ANTROPOMETRICAS DE PESO-TALLA Y ESTANDARIZACION DE RECETAS Y PORCIONES

FASE I:

PLANEACIÓN

Focalización de población a intervenir: Madres Comunitarias de la asociación los olivos pertenecientes al centro zonal Cúcuta Tres.

Metodología:

- ✓ Revisión bibliográfica
- ✓ Planteamiento de la estrategia
- ✓ Formulación de subtemas
- ✓ Desarrollo del contenido
- ✓ Elaboración de la actividad evaluativa (Pre y Post Test)
- ✓ Desarrollo de la matriz del plan educativo
- ✓ Revisión y aprobación
- ✓ Concertación con la representante legal
- ✓ Publicación del cronograma de actividades
- ✓ Ejecución de la capacitación
- ✓ Resultados de la actividad evaluativa
- ✓ Informe y entrega de resultados del plan educativo

Diseño del material educativo: Se elaboró un manual facilitador como “guía práctica para 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
www.unipamplona.edu.co



explicación de la adecuada toma de medidas antropométricas “poster”, siendo este una herramienta útil para las capacitaciones, en donde se les enseñó la correcta toma de medida para la técnica de toma peso y talla del niño o niña, para la temática de estandarización de recetas y porciones solo se utilizó alimentos, verduras como (zanahoria, pepino, tomate) para la preparación de una ensalada fresca.

Material de apoyo: Se elaboró el material de apoyo “diapositivas”, sobre “técnicas adecuadas de tomas de medidas antropométricas”, “estandarización de recetas y porciones”, en primera medida “¿Cómo hacer una buena toma de medida (peso-talla), ¿cuáles son los instrumentos utilizados?, ¿porque es importante la toma de medidas en los niños y niñas?, ¿cuáles son los indicadores utilizados para este grupo de edad? Y en segunda medida con la temática de estandarización se resaltó la importancia de establecer una estandarización con los alimentos, cuáles son los utensilios y instrumentos a utilizar.

Elaboración del pre-test y pos-test: Como herramienta para evaluar los conocimientos previos de las madres comunitarias sobre la técnicas adecuadas de tomas de medidas antropométricas, el cuestionario del Pre-test y Pos-test consta de 4 preguntas relacionadas con cada una de las temáticas establecidas; iniciando con generalidades de la toma de medida ,siguiendo con cuantas tomas de medidas se deben realizar al año, después en que escala se hace la lectura de la talla, y finalizando con la pregunta en que escala se hace la lectura de peso, así mismo la herramienta para evaluar los conocimientos previos de estandarización de recetas y porciones donde consta de 5 preguntas; encontrándose principalmente que es estandarizar, segundo que incluye un taller de estandarización de recetas, tercero cual es la importancia de estandarizar una receta, y por último ¿qué se debe tener en cuenta al momento de estandarizar una receta? Resultando claro que con esta herramienta se puede determinar el impacto positivo de las capacitaciones realizadas con cada sesión.

FASE 2:

INTERVENCIÓN

- **Convocatoria:**

Inicialmente se realizó una llamada telefónica con la representante legal de la asociación los olivos y la estudiantes de X semestre de Nutrición y Dietética, En el desarrollo de la llamada se concertó el cronograma para la ejecución de las intervenciones con cada una de las comunidades(madres comunitarias, padres de familia, niños y niñas), dando a conocer la estrategia de educación y comunicación contemplada en dos momentos cada una, con una duración de 45 min a través de sesiones teóricos prácticas; contempladas para realizar la técnicas adecuadas de tomas de medidas antropométricas, así mismo el tema de estandarización de recetas y porciones, Posteriormente se les dio a conocer por parte de la representante legal a las



madres comunitarias por medio de llamadas telefónicas para ser partícipe de las capacitaciones relacionado con los temas mencionados anteriormente. Donde finalmente fueron convocadas las 22 madres comunitarias. **(Anexo 5)**

FASE 3:

EJECUCION DE LA CAPACIACION

- El 27 de mayo se realizó la capacitación presencial de la sesión número uno con la temática sobre la toma de medidas antropométricas de peso y talla, estandarización de recetas y porciones.
- Se habilito el espacio en el hogar comunitario “los gemelos” siendo las 8:30 am para la organización del material a utilizar, dando un tiempo de espera de 10 minutos para que todas las madres comunitarias llegaran
- La representante legal de la asociación los olivos, junto con la estudiante de X de Nutrición y Dietética del centro zonal Cúcuta tres dieron la bienvenida a todo el personal asistente Madres Comunitarias agradeciendo su participación y disposición en la intervención
- Seguidamente se realiza la presentación de Power Point en donde la de estudiante X semestre socializo las reglas a tener en cuenta, donde se aclaró que si surgían preguntas serian resueltas en el espacio destinado para esa actividad posterior a la intervención de la ponente.

Aplicación del pre-test:

Se les entrego un formato del pre-test a través de una hoja en físico para que las madres comunitarias respondieran el cuestionario 4 preguntas relacionado con las técnicas adecuadas de tomas de medidas antropométricas de peso y talla, dándose un tiempo de espera de 5 minutos mientras se diligenciaron los pres-test. De igual forma, se realiza el mismo procedimiento con el pre-test respecto al tema de estandarización de recetas y porciones. **(anexo1,2)**

Socialización de la temática de la capacitación

Posteriormente se realizó la presentación de las diapositivas sobre “tomas de medidas antropométricas de peso y talla, se empezó socializando sobre los conceptos básicos de la temática a tratar, seguidamente se realizó una pregunta a las madres comunitarias, ¿cuáles son los instrumentos que se utilizan para la toma de medidas de peso y talla para mayores menores de dos años? Donde la mayoría de las madres comunitarias respondieron correctamente, luego de haber finalizado la socialización del tema, se dio a conocer por medio de un ejercicio práctico con un niño, la técnica adecuada para la toma de medidas antropométricas, para que dos de ellas después realizaran el mismo ejercicio.



Seguidamente, se continuó con la presentación de las diapositivas de estandarización de recetas y porciones, donde se empezó con la explicación de las generalidades, los utensilios utilizados para la estandarización, su importancia y por último un ejercicio de la preparación de una ensalada fresca, donde incluía ingredientes como (zanahoria, pepino, tomate) con base a esto se tuvo en cuenta el grupo de edad de los niños, para pesar la cantidad en bruto de cada uno de los ingredientes a utilizar, se procedió a pesar y finalmente se realizó la operación para sacar la porción servida. (Anexo 15)

Espacio de preguntas: Se dio un espacio para que las madres comunitarias realizaran preguntas con respecto a los temas que se abarcaron relacionados con las técnicas adecuadas de tomas de medidas antropométricas y sobre la estandarización de recetas y porciones, donde manifestaron que la capacitación había sido muy clara en cuanto a cada uno de los temas socializados. A esta sesión asistieron un total de participantes de 23 madres comunitarias.

Aplicación del pos-test: Se les entregó un formato del pos-test a través de una hoja en físico para que las madres comunitarias respondieran el cuestionario 4 preguntas relacionado con las técnicas adecuadas de tomas de medidas antropométricas de peso y talla, dándose un tiempo de espera de 5 minutos mientras se diligenciaron los pos-test. De igual forma, se realiza el mismo procedimiento con el pos-test respecto al tema de estandarización de recetas y porciones. (anexo 3,4)

Despedida: Una vez diligenciado el formato de pos-test y entregado, la estudiante de X semestre Sandry Luz Flórez Beltrán agradeció a las madres comunitarias y a la representante legal por su tiempo, el interés presado en la intervención y por participar en el desarrollo de la temática tratada.

Indicadores:

de actividades planteadas/ # de actividades ejecutadas X 100

2 actividades planteadas / 2 de actividades ejecutadas X 100 = 100%

de madres comunitarias convocadas / total de madres presentes X 100

22 madres comunitarias convocadas /22 madres comunitarias presentes X 100= 100%

SESION II: ALIMENTACION SALUDABLE Y PROMOCIÓN DE LA ACTIVIDAD FÍSICA EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS



FASE 1:

PLANEACIÓN

Focalización de población a intervenir: Padres de familia pertenecientes a la asociación los olivos del centro zonal Cúcuta Tres.

Metodología:

- ✓ Saludo por parte de la estudiante de X semestre
- ✓ Aplicación de evaluativas conocimiento previo (pretest)
- ✓ Socialización del tema de plato saludable de la familia colombiana
- ✓ Desarrollo de la temática a actividad física
- ✓ Ejecución de la estrategia “plato saludable de la familia colombiana” “Circuitos Saludables”
- ✓ Evaluación final a los padres postest

Diseño del material educativo: Se elaboraron dos material educativo como guía práctica para la explicación del tema de alimentación saludable, donde el primero fue ilustrado por el plato saludable de la familia colombiana junto con los nueve mensajes de las GABAS, material útil para las capacitaciones, donde a través de la herramienta se les enseñó lo que debe incluir en una alimentación adecuada, equilibrada, y suficiente, así mismo con la temática de actividad para retroalimentación se tuvo en cuenta el otro material educativo “el semáforo” para mirar que tanto aprendieron de la explicación que se les brindó. Para la temática la promoción de la actividad física en niños menores de 5 años se realizó un material de circuitos para que los padres se dieran cuenta que existen juegos donde ellos pueden incentivar y así mismo realizar con los niños desde casa

Material de apoyo: Se elaboró el material de apoyo “diapositivas”, sobre “alimentación saludable” y “la promoción de la actividad física en niños menores de 5 años”, con la primera temática se habló de conceptos generales, se mencionó cada grupo de alimento teniendo en cuenta el color y la proporción de cada uno de ellos, así mismo se mencionó la importancia del consumo de agua diario y en segunda medida con la temática de promoción de la actividad física en niños menores de 5 años, se dio a conocer la importancia de la realización de actividad física desde la primera infancia

Elaboración del pre-test y pos-test: Como herramienta para evaluar los conocimientos previos de los padres de familia sobre la alimentación saludables y actividad física, el cuestionario del Pre-test y el Pos- test consta de 4 preguntas relacionadas con las temáticas programada como; ¿cuáles son los tiempos de comida que se deben consumir al día?, ¿qué alimentos se deben



consumir con frecuencia?, ¿cuántas veces a la semana se debe consumir vísceras?, ¿cuántas veces al día se recomienda consumir frutas y verduras?, ¿cuál es la cantidad de agua recomendada para consumir al día?. así mismo se utilizó la herramienta para evaluar los conocimientos previos de actividad física donde consta de 5 preguntas las cuales se encuentran; ¿cuál es el tiempo mínimo de actividad física para niños de 1 a 4 años?, ¿cuánto es el tiempo máximo de un niño menor de 5 años frente a una pantalla?, ¿cuánto es el consumo diario de agua en niños menores de 5 años?, 'cuáles son los beneficios de la actividad física?, ¿cuáles son los efectos negativos frente a una pantalla? y con este instrumento poder determinar el impacto positivo de las capacitaciones realizadas con los padres de familia. **(Anexo 6, 7)**

FASE 2:

INTERVENCIÓN

- **Convocatoria:**

Con base al cronograma que se planteó con la llamada telefónica el día 25 de mayo se establecieron las fechas para la realización de esta intervención, llevando un orden de todas las actividades a ejecutar, con una duración de 45min a través de sesiones teóricas prácticas; contempladas para llevar a cabo desde el hogar una adecuada selección de los alimentos saludable, evitando los productos procesados y resaltando la importancia de la realización de actividad física, Posteriormente se les transmitió la información por parte de la representante legal a las madres comunitarias por medio de llamadas telefónicas para que ellas fueran las encargadas de comunicarle a los padres de familia. **(Anexo 10,11)**

FASE 3:

EJECUCION DE LA CAPACIACION

- El 02 de junio se realizó la capacitación presencial de la sesión número dos con la temática alimentación saludable y promoción de la actividad física en niños menores de 5 años
- Se habilitó el espacio en el hogar comunitario "Candy Candy" siendo las 3:15 pm para la organización del material a utilizar, dando se le dio inicio unos minutos antes por inconvenientes de la estudiante de X semestre de nutrición
- La estudiante de X semestre de Nutrición y Dietética del centro zonal Cúcuta tres días dio la bienvenida a todo el personal asistente padres de familia agradeciendo su disposición y participación en la intervención.
- Seguidamente, se realiza la socialización del tema por medio del material didáctico con la ilustración del plato saludable de la familia colombiana y las diapositivas en PowerPoint



con la temática de la actividad física, en donde la estudiante X semestre aclaró que si surgían preguntas serían resueltas en el espacio destinado a la finalización de esta actividad.

Socialización de la temática de capacitación

Continuando con el desarrollo de las actividades “alimentación saludable y promoción de la actividad física en niños menores de cinco años”, dentro de este orden de ideas la intervención se realizó dos veces, el día jueves 02 de junio con un grupo de padres de familia de 14 y el día 03 de junio con 16 personas donde se llevó a cabo la socialización del tema de manera teórico práctica en el cual los padres de familia asistieron al hogar comunitario Candy Candy desde las 3:00 pm el día jueves y viernes. Presentándose a las 3:15pm el saludo de bienvenida a los padres de familia, seguidamente la socialización de un tema para luego continuar con el otro, con una duración de la capacitación de 30-45min, Iniciándose con la ilustración del plato saludable de la familia colombiana, partiendo desde la contextualización y enfocándose en cada grupo de alimentos; porque es importante su consumo, sus beneficios y su proporción de consumo diario, asistiendo un total el día jueves 14 padres de familia y 16 el día viernes, seguido con la socialización de la temática de actividad física por medio de las diapositivas, abordando El desarrollo de la capacitación estuvo a cargo de la estudiante de X semestre de Nutrición y Dietética

Espacio de preguntas: Se dio un espacio para que los padres de familia realizaran preguntas con respecto a los temas que se abarcaron relacionados con los la temática socializada, donde manifestaron que la explicación había sido muy clara. A esta sesión asistieron un total de participantes de 30 padres de familia.

Aplicación del pos-test: Se les entrego un formato del pos-test a través de una hoja en físico para que los padres de familia respondieran el cuestionario 5 preguntas, dándose un tiempo de espera de 5 minutos mientras se diligenciaron los postest. (**anexo 8,9**)

Despedida:

Una vez diligenciado el formato de pos-test y entregado, la estudiante de X semestre Sandry Luz Flórez Beltrán agradeció a los padres de familia y a la representante legal por su tiempo, el interés presado en la intervención y por participar en el desarrollo de la temática tratada.

Indicadores:

de actividades planteadas/ # de actividades ejecutadas X 100
2 actividades planteadas / 2 actividades ejecutadas X 100 = 100%

de padres de familia convocados / total de padres de familia presentes X 100



“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
www.unipamplona.edu.co



30 padres de familia convocadas /30 padres de familia presentes X 100= 100%

7.SESION III: 5 AL DIA Y RECOMENDACIONES PARA LA POBLACIÓN INFANTIL EN LA NO ELECCIÓN DE ALIMENTOS INDUSTRIALIZADOS

FASE 1:

PLANEACIÓN

Focalización de población a intervenir: Niños y niñas menores de cinco años de la asociación los olivos pertenecientes al centro zonal Cúcuta Tres.

Metodología:

- ✓ Revisión bibliográfica
- ✓ Formulación de la estrategia
- ✓ Aprobación de la estrategia
- ✓ Elaboración del documento plan educativo
- ✓ Desarrollo de la matriz del plan educativo
- ✓ Aprobación de los Documentos elaborados
- ✓ Elaboración del material didáctico
- ✓ Concertación con la madre comunitaria
- ✓ Cronograma de actividades
- ✓ Adecuación del espacio físico
- ✓ Pre- Test
- ✓ Indicaciones de la actividad
- ✓ Ejecución de la actividad
- ✓ Post-Test
- ✓ Informe de resultados

Diseño del material educativo: Se tuvo en cuenta dos materiales educativos para la intervención con los niños y niñas, la realización de la primera actividad se necesitó una variedad de ilustraciones de frutas, vegetales, leguminosas, lácteos, carnes, productos ultra procesados y paleticas con imágenes que ilustraron enfermedades y beneficios, además de dos cajas para la clasificación de los alimentos, por otro lado la segunda actividad se enfatizó sobre la ilustración (estrategia 5 al día) dando a conocer que la frecuencia de consumo del grupo de frutas y verduras y así mismo por medio de una actividad del reinado de las frutas y verduras, por medio del material de cartulina se elaboró el disfraz de las frutas como; banano, naranja, manzana y las verduras; cebolla, remolacha, zanahoria, en el cual se contara con la participación de cada niños con la representación de cada una de ellas.



Material de apoyo: Se elaboró el material de apoyo “libreto” tanto de Recomendaciones para la población infantil, en la no elección de alimentos industrializados como de “estrategia 5 al día”, en primera medida Nombre de la estrategia: ¡Pon más héroes en tu plato y tendrás Superpoderes! En esta estrategia las niñas y los niños aprendieron sobre la importancia de una alimentación diversa y rica en nutrientes, además de las consecuencias del consumo excesivo de productos ultra procesados e industrializados. Se ayudará a reflexionar sobre cómo los alimentos naturales (es decir, los que no vienen en empaques) son los que más nutrientes le aportan a nuestro cuerpo para sentirse saludable y crecer bien. Y en segunda medida con la temática de 5 al día donde se ilustra la mano de la estrategia de 5 al día junto con el libreto del reinado de frutas y verduras.

Elaboración del pos-test: El formato para evaluar a los niños y niñas menores de cinco años se brindará orientación acerca del formato y la manera en que se debe abordar, refiriendo ¿Que alimento consideran que es saludable para ser grandes y fuertes?, en la hoja se encontrará la representación de alimentos saludables identificados con una capa en función de súper alimentos y los productos altamente procesados con antifaz, que deberán colorear de acuerdo a su elección. Por otra parte, se preguntará por medio de la estrategia 5 al día, cuantas frutas y verduras deberán consumirse en el día dándole a conocer los stickers de las diferentes imágenes alusivos al tema que deberán pegar en cada uno de los dedos y de esa manera evaluar a los niños. (anexos 12,13,14)

FASE 2:

INTERVENCIÓN

- **Convocatoria:**

La convocatoria de los niños para la respectiva intervención se concertó con la madre comunitaria de dos hogares donde se necesitaba la participación de 24 niños para la ejecución de las actividades, se estableció fecha 03 de junio a las 8:30 en el hogar candy candy, y luego a la 1:00pm en el hogar los gemelos

FASE 3:

EJECUCION DE LA CAPACIACION

- El 03 de junio se realizó la capacitación presencial de la sesión número tres con la temática 5 al día y recomendaciones para la población infantil en la no elección de alimentos industrializados
- Se habilitó el espacio en los dos hogares comunitarios “Candy Candy” y los gemelos siendo las 8:30 am para la organización del material a utilizar, dando un tiempo de espera de 10 minutos para que todos los niños terminaran de consumir su refrigerio reforzado
- La estudiante de X semestre de Nutrición y Dietética del centro zonal Cúcuta tres dio la bienvenida a todos los niños, explicándoles que se realizarían muchas actividades



- Seguidamente, se realiza la socialización de la estrategia 5 al día por medio del material didáctico con la ilustración de la manito 5 al día, en donde la estudiante X semestre aclaró que si surgían preguntas serían resueltas en el espacio destinado a la finalización de esta actividad.

Siguiendo con el desarrollo de las actividades “5 al día y promoción de la actividad física en niños menores de cinco años”, dentro de este orden de ideas la intervención se realizó el día viernes 03 de junio con un grupo de 24 niños, donde se llevó a cabo la explicación de las actividades de manera práctica en el cual los niños asistieron al hogar comunitario Candy Candy desde las 8:30 am el día viernes. Iniciándose con un saludo de bienvenida a las 8:40am, seguidamente llevo a cabo la primera actividad; iniciando con explicación a los niños de una forma clara y sencilla los beneficios de los alimentos saludables para crecer grandes y fuertes, en el cual se mencionó y se mostró cada alimento por medio de una ilustración y el súper poder con la paleta de su beneficio y consecuencias para los alimentos procesados. Hola niños y niñas, el día de hoy vamos aprender a seleccionar alimentos que nos ayudarán a crecer grandes, fuertes y nos protegen de enfermedades, para estar sanos y poder jugar todos los días, Se empezó primeramente con:

Zanahoria: Tiene el poder de la ¡Súper protección!, esta verdura nos ayudará a crecer fuertes, y a cuidar nuestra visión.

Naranja: ¡Súper defensas! Esta fruta evitará que nos enfermemos para jugar y estar siempre sanos. • Brócoli: ¡Súper fuerza! Si las consumes no estarás cansado para compartir con tus amigos.

Banano: Esta fruta tiene el poder de la ¡super energía! Te brindará energía y fortalece tus músculos.

Leche: Este alimento te brinda el poder del ¡Súper crecimiento! Tus huesos serán tan firmes para brincar todo el día.

Arveja: Te ofrece el poder de la ¡Súper resistencia! Para que puedas correr y ser el mejor.

Huevo: Nos aporta el poder del ¡Súper Desarrollo! Tus músculos serán tan fuertes como Popeye

Hígado: ¡Súper color! Si las consumes 2 veces a la semana, no serás amarillo como Bob esponja.

Pescado: ¡Súper memoria! Tendrás un mejor aprendizaje para realizar todas tus tareas.

Remolacha: Esta verdura es tan rica que nos proporciona el poder de la ¡Súper felicidad! Y estarás feliz durante el día.

Seguido a esto se encontraban dos cajas uno representando al super héroe hulk y otro al villano mojo jojo donde cada niño seleccionaba una ficha del alimento para alimentar ya sea al super héroe o al villano de esa manera se ejecutó la primera actividad. Continuando con la segunda actividad, se les pidió a los niños quienes querían representar con un disfraz cada una de las frutas y verduras con las que se contaban, luego se dio inicio; Muy buenos días, bienvenido a



este su reinado de las frutas y verduras, donde el día de hoy un selecto grupo competirán por el título de la fruta y verdura del año, donde estaremos acompañados de ustedes que serán los partícipes como jurado calificador, la fruta y verdura más apoyada será la ganadora, a medida que se iban llamando cada fruta o verdura así mismo salió el niño en representación :

Con ustedes la zanahoria, ella es puntiaguda, de color naranja no se puede confundir, es dulce y es muy buena para mantener una buena visión, para poder ver mucho mejor

Ahora con ustedes la cebolla soy muy olorosa, mi sabor es fuerte pero siempre soy sabrosa, aunque soy blanquita y poco llamativa me hallaras oculta en casi todas las comidas

Ahora viene la remolacha, ella es de color morado contiene muchas vitaminas y minerales, soy rica en hierro, tengo un sabor muy rico y me pueden comer en las ensaladas

Con ustedes la manzana, ella es deliciosa la podemos encontrar roja verde y jugosa en todos los lugares la puedes encontrar

Ahora viene la naranja ella es muy redondita rica en vitamina c y jugosita y en desayuno en jugos no te faltara

Con ustedes la banana ella es larga, es muy nutritiva, rica en potasio y te da energía

Para finalizar la actividad, el público selecciono la fruta ganadora que fue el banano y la verdura fue la zanahoria como ganadoras del concurso de las mejores frutas y verduras del año, así se dio el desarrollo de la intervención a cargo de la estudiante de X semestre de Nutrición y Dietética

Indicadores:

de actividades planeadas/ # de actividades ejecutadas X 100
 $2 \text{ actividades planeadas} / 2 \text{ actividades ejecutadas} \times 100 = 100\%$

de niños convocadas/ Total de niños presentes X 100
 $24 \text{ niños convocadas} / 24 \text{ niños presentes} \times 100 = 9 \%$



.TABLAS – GRAFICAS DE COMPARATIVO PRE-TEST Y POS-TEST

TABLA N° 1 RESULTADOS DE PRE-TEST Y POS-TEST TECNICAS ADECUADAS DE TOMAS DE MEDIDAS ANTROPOMETRICAS DE PESO-TALLA

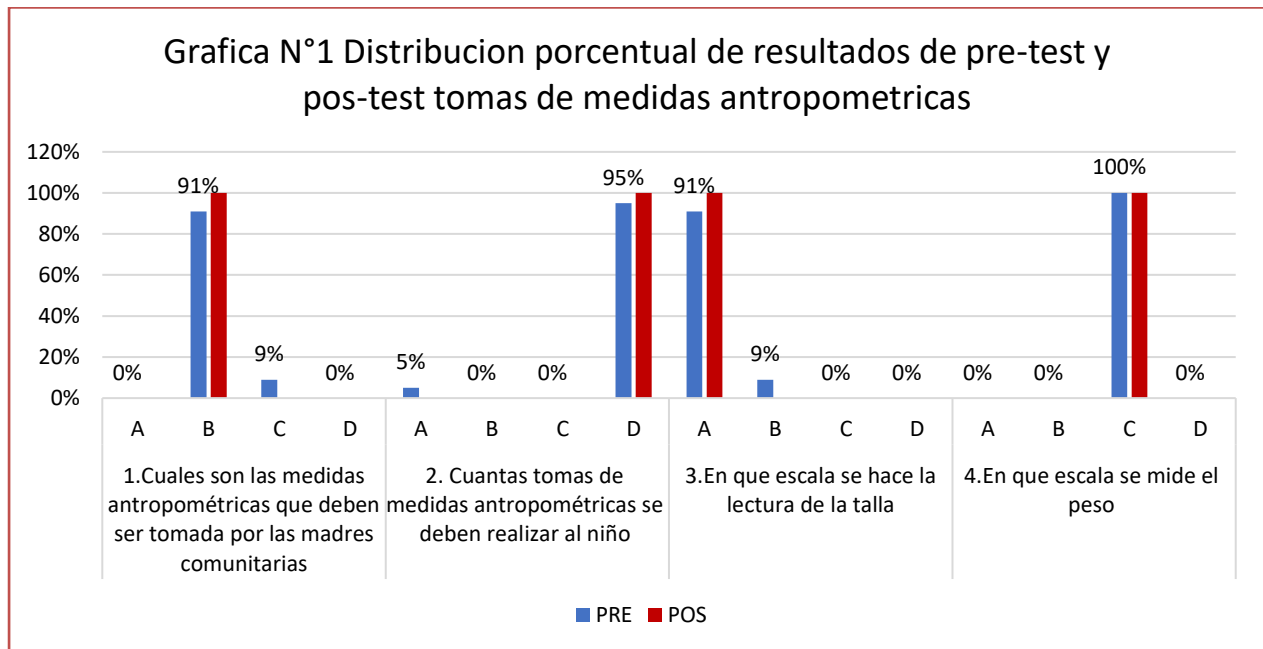
1. CUALES SON LAS MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS QUE DEBEN SER TOMADA POR LAS MADRES COMUNITARIAS				
	Pre-test	%	Pos-test	%
A. Perímetro de pantorrilla talla	0	0	0	0
B. peso y talla	20	91%	22	100%
C. talla perímetro braquial	2	9%	0	0
D. talla, peso perímetro braquial	0	0	0	0
2. CUANTAS TOMAS DE MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS SE DEBEN REALIZAR AL NIÑO				
A. Dos tomas	1	5%	0	0
B. Seis tomas	0	0	0	0
C. Una toma	0	0	0	0
D. Cuatro tomas	21	95%	22	100%
3. EN QUE ESCALA SE HACE LA LECTURA DE LA TALLA				
A. Centímetro	21	91%	22	100%
B. Metros	1	9%	0	0
C. Milímetro	0	0	0	0
D. Decímetro	0	0	0	0
4. EN QUE ESCALA SE MIDE EL PESO				
A. Libras	0	0	0	0
B. Gramos	0	0	0	0
C. Kilogramos	22	100%	22	100%
D. Miligramos	0	0	0	0



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
 www.unipamplona.edu.co



teniendo en cuenta lo mencionado en la guía técnica y operativa sistema de seguimiento nutricional del instituto colombiano de bienestar familiar, hace énfasis en la técnica de medidas antropométricas para niños y niñas menores de cinco años, donde se da a conocer las condiciones mínimas a tener en cuenta para la toma de medidas antropométricas, así como los instrumentos a utilizar, siendo importante en este proceso obtener datos responsables, es decir garantizar que los datos sean lo más fidedignos posibles. Es así como se debe realizar la estandarización periódica en la toma de medidas antropométricas al personal que hace las valoraciones y además, garantizar que las instituciones cuenten con equipos adecuados para las mediciones según la edad, incluyendo un proceso de mantenimiento y calibración periódica de los mismos. De esa manera podemos evidenciar en la gráfica anterior que las madres comunitarias de la asociación los olivos mantienen presentes todas las indicaciones representando en el resultado de los pos-test un resultado positivo obteniendo mas del 90% con las respuestas correctas.



Tabla N°2 RESULTADOS DE PRE-TEST Y POS-TEST ESTANDARIZACIÓN DE RECETAS Y PORCIONES

1. Que es estandarizar una receta				
	Pre-test	Frecuencia	Pos-test	Frecuencia
A. Especificar cantidad, calidad y procedimiento para lograr siempre un producto uniforme	22	100%	22	100%
B. Planear la alimentación	0	0	0	0
C. Función de forma adecuada del equipo	0	0	0	0
2. que es una estandarizar una porción				
A. Medición exacta de peso y talla	0	0	0	0
B. fijar la cantidad exacta que se va a servir de un alimento o preparación, en peso, tamaño y volumen	22	100%	22	100%
C. Chequeo para determinar si cumple con requisitos metrológicos	0	0	0	0
3. Que incluye un taller de estandarización				
A. ingredientes, gramera, vaso medidor. Ciclo de menú, utensilios de	22	100%	22	100%



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
 www.unipamplona.edu.co



preparación y servido estandarizados				
B. estandarizar recetas	0	0%	0	0
C. balanza	0	0	0	0
4.Cuál es la importancia de estandarizar recetas y porciones				
A. aplicarse cada vez que se cambien los instrumentos	8	36%	1	5%
B. verificar las basculas	1	5%	2	9%
C. Elimina supuestos, improvisaciones, ahorrar tiempo, controlar costos y ofrece preparaciones uniformes	13	59%	19	86%
5. Que se debe tener en cuenta al momento de estandarizar recetas porciones				
A. Cantidades de ingredientes exactos, revisar el tamaño de las preparaciones, emplear los utensilios apropiados	22	100%	22	100%
B. Peso, gramera, tallímetro	0	0	0	0
C. Termómetro, balanza pesa	0	0	0	0



SC-CER96940

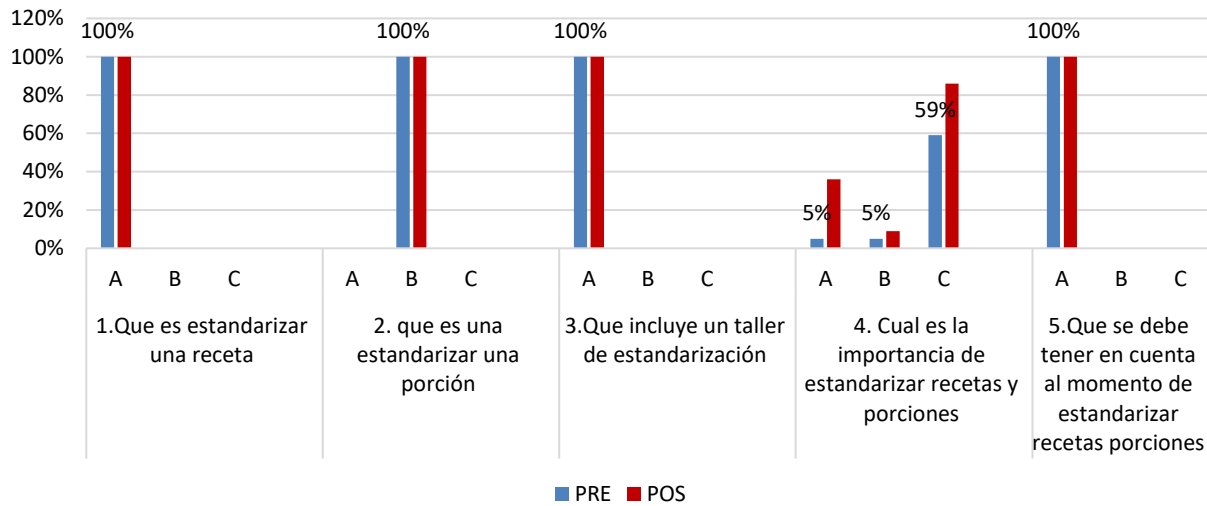


"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



Grafica N° 2 Distribucion porcentual de resultados de pre-test y pos-test estandarizacion de recetas y porciones



Según la guía técnica para la metrología aplicable a los programas de los procesos misionales del icbf establece el control y fortalecimiento metrológico, con el objetivo de asegurar la confiabilidad de las mediciones realizadas en los programas y proyectos misionales del ICBF, en lo relacionado con los servicios de alimentación de los beneficiarios, este proceso permite correlacionar tanto lo definido en la minuta patrón (peso neto), el resultado de la estandarización de recetas (factor de corrección crudo-cocido) e instrumentos de servido, tal como se describe en esta guía. Sin embargo, como se puede notar en la gráfica se evidencia en mayor proporción las preguntas 1, 2, 3 y 4 con el 100% y en la pregunta 4 un 82% con respuesta correctas, con esto se puede decir que las madres comunitarias tenían conocimiento previo del tema de estandarización de recetas y porciones.



TABLA N°3 RESULTADOS DE PRE-TEST Y POS-TEST ALIMENACION SALUDABLE

1. Cuales son los tiempos que se deben consumir al dia				
	Pre-tes	%	Pos-test	%
A. Desayuno, almuerzo y cena	0	0	0	0
B. Desayuno, media mañana, almuerzo, media tarde, cena	25	84%	30	100%
C. Desayuno, Almuerzo, Media tarde, cena	5	16%	0	0
2. Que alimentos se deben consumir con frecuencia				
A. Cereales, Frutas, y verduras, leche yogur y queso	2	7%	0	0
B. Carnes y pescado, huevos, Frutos secos, leguminosas	23	77%	0	0
C. Embutidos, Dulces, Grasas, Bebidas refrescantes	5	16%	0	0
3. Cuantas veces a la semana se deben consumir vísceras				
A. 1 vez a la semana	21	91%	22	100%
B. 2 veces a la semana	1	9%	0	0
C.1 vez al mes	0	0	0	0



SC-CER96940

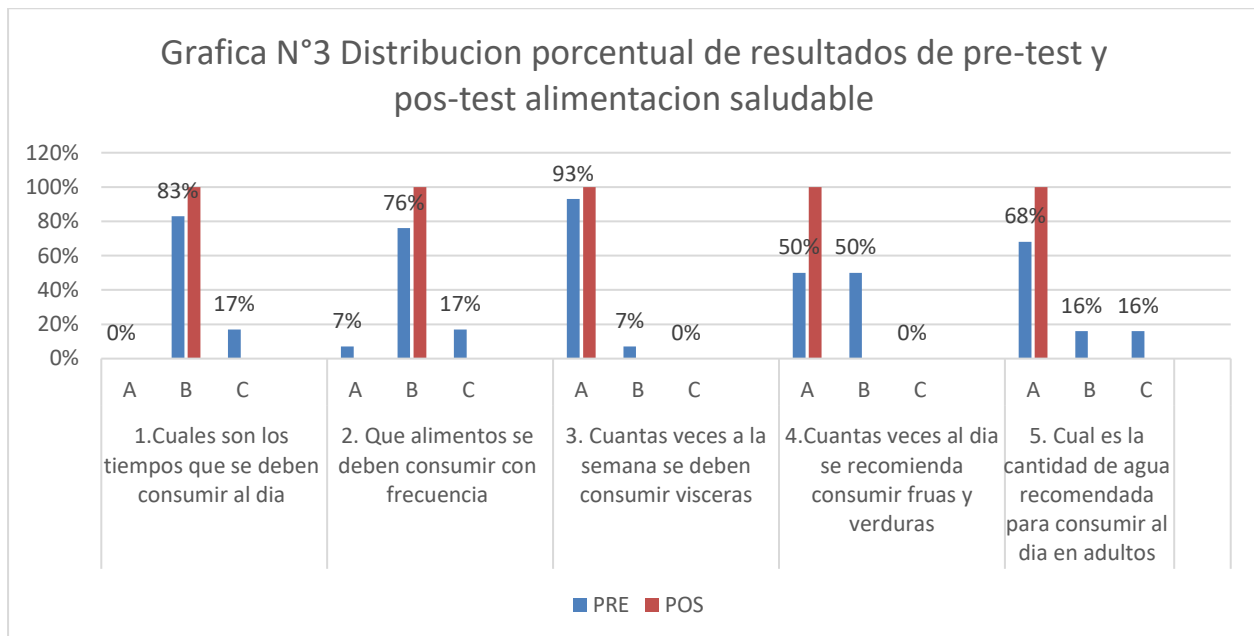


“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia
 Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
 www.unipamplona.edu.co



4. Cuantas veces al día se recomienda consumir frutas y verduras				
A. 5 al día	0	0	0	0
B.3 al día	0	0	0	0
C.4 al día	22	100%	22	100%
5.Cuál es la cantidad de agua recomendada para consumir al dia en adultos				
A.2 litros	20	68%	30	100%
B.4 litros	5	16%	0	0
C.6 litros	5	16%	0	0



Cabe resaltar que la intervención que se realizó se enfatizó mucho sobre lo establecido en las GABAS con el plato saludable de la familia colombiana, el consumo de agua y la realización diaria de actividad física. En la gráfica, se puede observar que las respuestas del pre-test no hubo claridad de las preguntas dando como porcentajes muy variados, sin embargo, con las respuestas del pos-test si hubo un porcentaje del 100%.



TABLA N°4 RESULTADOS DE PRE-TEST Y POS-TEST PROMOCIÓN DE LA ACTIVIDAD FÍSICA EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑO

1. cuanto es el tiempo mínimo de actividad física para los niños de 1 a 4 años				
	Pre-tes	%	Pos-test	%
A. 45 min	18	60%	30	100%
B. 3 horas	0	0%	0	0
C. 1 hora	12	40%	0	0
D. Ninguna de las anteriores	0	0%	0	0
2. cuanto es el tiempo máximo de un niño menor de cinco años a una pantalla				
A. 30 minutos	10	33%	0	0
B. 45 minutos	0	0%	0	0
C. 1 hora	20	67%	30	100%
D.2 horas	0	0%	0	0
3. cuanto es el consumo diario de agua en niños menores de 5 años				
A. 500ml a 1 litro	8	27%	2	7%
B. 1 litro a 1.5 litro	20	67%	28	93%
C.2 litros	2	6%	0	0
D. Ninguna de las anteriores	0	0%	0	0
4. cuáles son los beneficios de la actividad física				
A. Fortalece estructura ósea y muscular	0	0	0	0
Mejora el sistema inmunológico	0	0	0	0
C. Retarda o evita enfermedades crónicas	10	33%	0	0

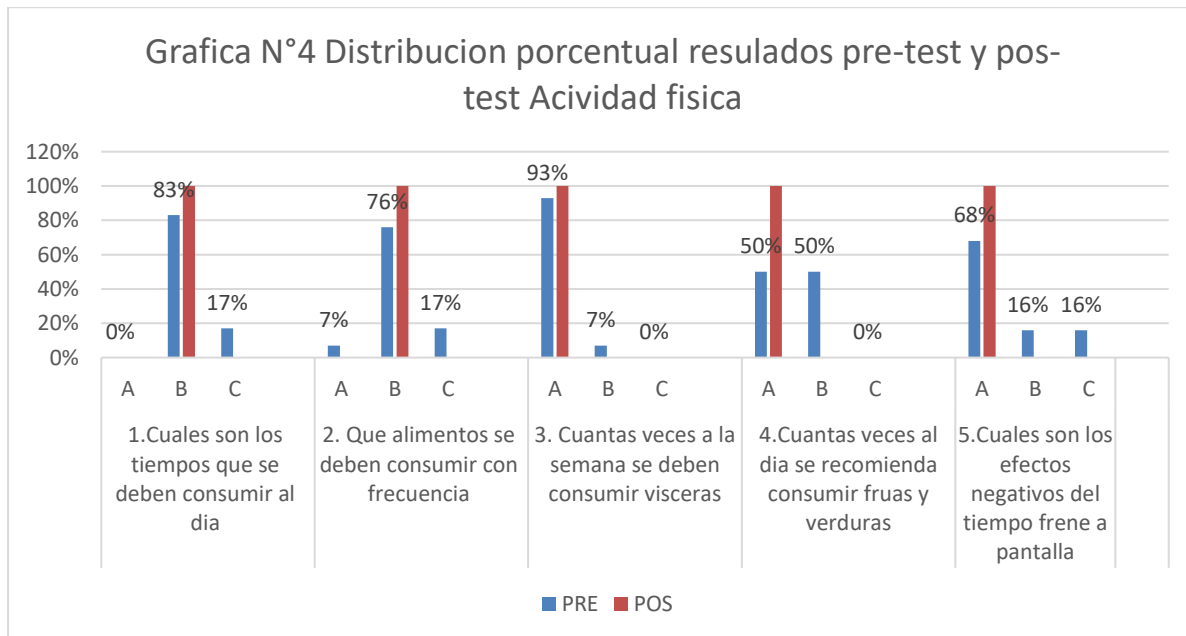


SC-CER96940

"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
 www.unipamplona.edu.co



D. Todas las anteriores	20	67%	30	100%
5.Cuál son los efectos negativos del tiempo frene a pantalla				
A.Dificultad para dormir	5	16%	0	0
B. déficit de atención	5	16%	0	0
C. ninguna de las anteriores	5	16%	0	0
D. todas las anteriores	15	52%	30	100%

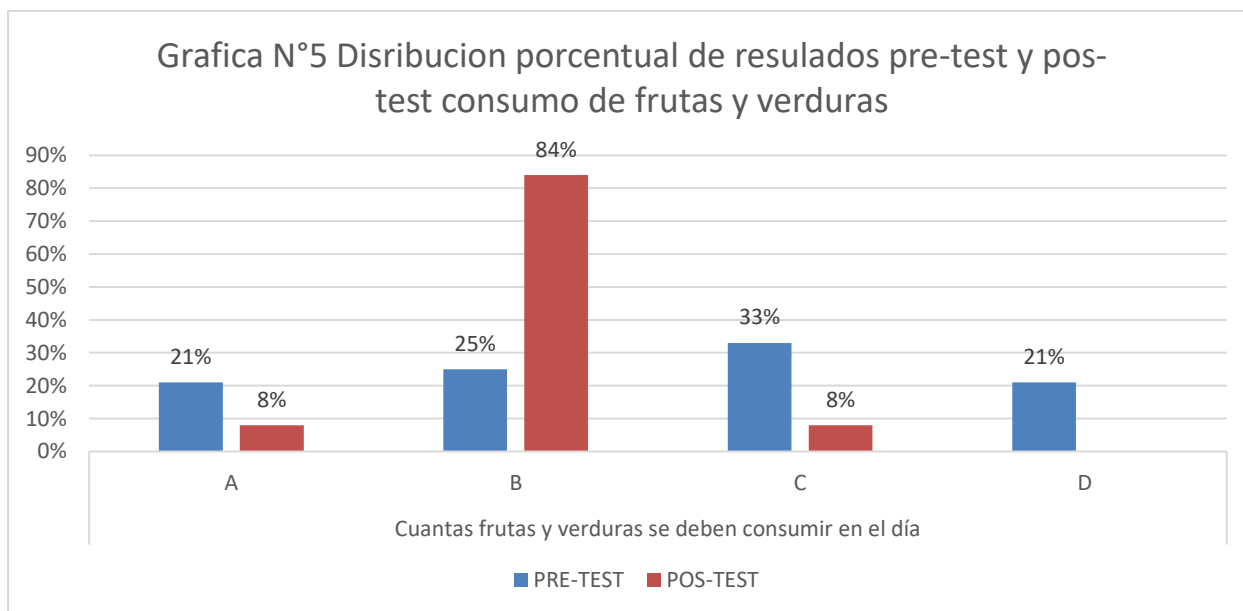


Con respecto a la gráfica, se evidencia un 100% con la aplicación de el pos-test una vez ya socializado las inquietudes y dudas que surgían antes de la explicación, reflejándose en los resultados obtenidos por medio de la grafica



TABLA N°5 RESULTADOS DE PRE-TEST Y POS-TEST CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS

6 Cuantas frutas y verduras se deben consumir en el día				
	PRE-TEST	%	POS-TEST	%
A. 5 frutas	5	21%	2	8%
B. 3 frutas y 2 verduras	6	25%	20	84%
C. 4 frutas y 1 verdura	8	33%	2	8%
D. 4 verduras y una fruta	5	21%	0	0

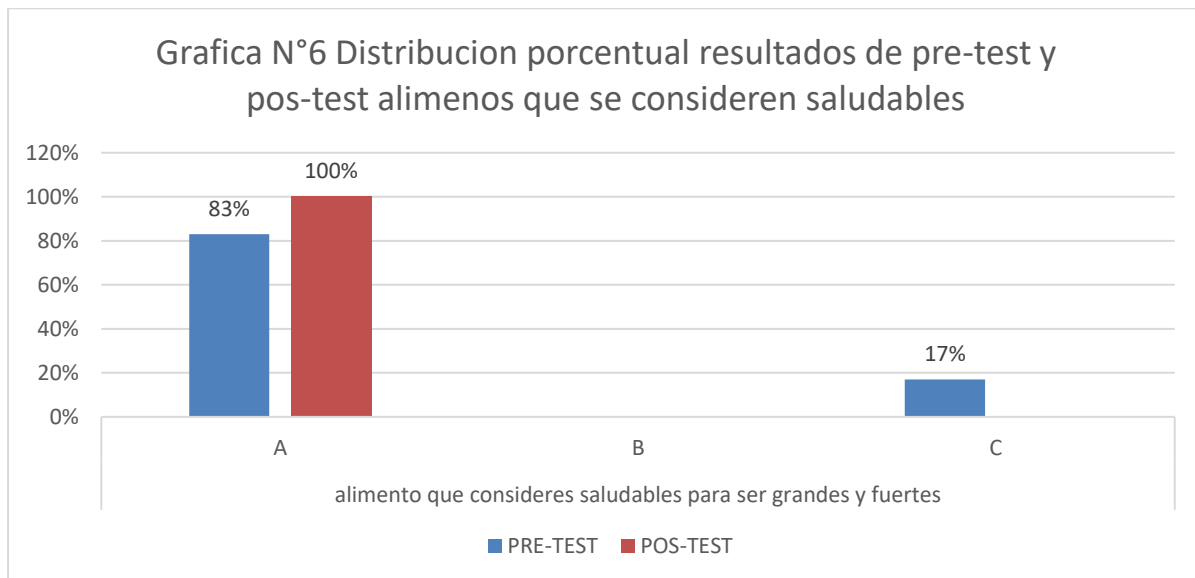


Debido a los resultados obtenidos en las encuestas de satisfacción de los alimentos aplicado a los niños, se decidió reforzar de esta manera incentivando al consumo de las frutas y verduras debido al bajo consumo, Se observa en la gráfica con una mayor proporción del 84% de respuestas correctas respondidas por parte de los niños, dándole hincapié a incentivar al consumo de frutas y verduras.



ABLA N°6 RESULTADOS DE PRE-TEST Y POS-TEST ALIMENTOS QUE SE CONSIDEREN SALUDABLES

Colorear el alimento que consideres saludables para ser grandes y fuertes				
	PRE-TEST	%	POS-TEST	%
A. Zanahoria	20	83%	24	100%
B. Papitas frías	0	0	0	0
C. Zanahoria y papitas fritas	4	17%	0	0



Se logra evidenciar en la gráfica el 100% con los resultados del postest de la variable de los alimentos que se consideren saludables de los niños menores de 5 años, dando a conocer efectos positivos de la intervención.



16. ACTA PIC

La información consignada en el presente apartado refleja la ejecución de las actividades realizadas según el Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) en los HCB los olivos, invasión la esperanza a través de las diferentes estrategias implementadas en las unidades de servicio se brindó educación nutricional de una manera lúdico pedagógica para que los niños (as) comprendieran la importancia que tienen los hábitos saludables para su sano desarrollo, en este contexto se abordaron temas relacionados a Motivación al consumo de alimentos, Intervención a malnutrición por exceso, intervención a malnutrición por déficit que se desarrollaron de tal manera que cumplieran con lo estipulado en las competencias CAP.



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
www.unipamplona.edu.co



	Acta de Reunión	Código	FAC-08 v.01
		Página	1 de 6

ACTA No 1



GENERALIDADES

Fecha: 03/06/2022	Hora: 10:00 am – 11:30 am	Lugar: Hogar Comunitario Candy Candy
-------------------	---------------------------	---

ASUNTO

Acta de Ejecución Plan de Intervenciones Colectivas

PARTICIPANTES

Nombres	Rol
Franyer Jesús Rangel Flórez	Beneficiario
Jehimar Aranza Cedeño Sanmartín	Beneficiario
John Benjamin Lizarazo Rozo	Beneficiario
Maria José Yañes Caldas	Beneficiario
Lia Isabela Sánchez Flórez	Beneficiario
Liam Sneider Llera Monsalve	Beneficiario
Mahikell Alexander Rozo Carrascal	Beneficiario
Maria Victoria Sanguino Pinzón	Beneficiario
Iam Javier de José Basabe Ortiz	Beneficiario
Yeicol Stívar Rivera Contreras	Beneficiario
Ángel Gabriel Rico Carreño	Beneficiario
Ashill Daleth Rodríguez Moreno	Beneficiario
Benjamin Osman Pinto Rincón	Beneficiario
Damián Santiago Rojas Ortiz	Beneficiario
Anany Salome Martínez Rojas	Beneficiario
Gael Said Álvarez Albarracín	Beneficiario
Jesús Andrey Sandoval Delgado	Beneficiario
Wilker Josué Prado Marín	Beneficiario
Yoxer Jhael Ibarra Coronil	Beneficiario
Marién Cecilia Rojas	Madre Comunitaria

INVITADOS

Nombres	Rol

AUSENTES

Nombres	Rol



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
www.unipamplona.edu.co



	Acta de Reunión	Código	FAC-08 v.01
		Página	2 de 6

AGENDA

1. Saludo por parte de la estudiante de X semestre Sandry Luz Flórez Beltrán
2. Indicación de las actividades PIC a los niños
3. Ejecución de cada una de las actividades
3. Retroalimentación
4. Finalización de la intervención

DESARROLLO DE LA EJECUCION DE PIC

El día 03 de junio, siendo las 10:00 am la estudiante de X semestre dio inicio con un saludo a los niños y a la madre comunitaria.

Seguidamente se mencionó que se realizaría 3 actividades encaminada a los diferentes temas: motivación al consumo de alimentos, malnutrición por déficit, malnutrición por exceso. Donde se dio inicio con la actividad de la primera temática que consistía en acomodar a los niños, para que ellos pudieran observar el video alusivo a el dilema de Juanita, un cuento para incentivarlo al consumo de los alimentos, como material de apoyo se utilizó el computador para la reproducción del video, al culminarse el video se realizaron diferentes preguntas; la primera de ellas fue que ¿preparo la mama de juanita para que ella comiera?, ¿que nos pasa si comemos golosinas y dulces? ¿qué le dijo el brócoli a juanita?, ¿que nos pasa si comemos mucha salchipapa? De esa manera se ejecutó esta actividad. Resalando que la mayoría de los niños respondieron con aceración de las preguntas.



Tornada por Ana Maria Palacio auxiliar del hogar comunitario los Picapicarra, 03/06/2022 actividad del dilema de juanita promoviendo al consumo de los alimentos (PIC).



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
www.unipamplona.edu.co

115
"Formando



	Acta de Reunión	Código	FAC-08 v.01
		Página	3 de 6

Con la segunda actividad se tuvo en cuenta el material realizado "el semáforo" A través de esta estrategia se buscó que los niños y niñas identificaran los alimentos según corresponda con el color, teniendo en cuenta que:

- ✓ **Rojo:** Alimentos que se deben evitar, que no debemos comer (comidas rápidas, productos de paquete)
- ✓ **Amarillo:** Alimentos que se deben consumir 2 a 3 veces por semana (Carne, pollo, pescado)
- ✓ **Verde:** Aquellos alimentos que deben consumir diariamente (frutas, verduras, lácteos)

El semáforo se ubicó de forma que los niños pudieran tener acceso con facilidad, en ese mismo instante se situó en una mesa las fichas con las imágenes de todos los alimentos (buenos y malos). Cada uno de ellos selecciono una ficha y ellos por medio de la explicación que se les brindo, colocaron los alimentos de acuerdo al color correspondiente en el semáforo, incentivándolos con el consumo de los alimentos sanos y reconociendo los alimentos que causan daño.



Tomada por Ana Maria Palacio auxiliar del hogar comunitario los Picapiedra, 01/06/2022 actividad del semáforo (PNC).



	Acta de Reunión	Código	FAC-08 v.01
		Página	4 de 6

Con la tercera actividad que se encuentra enlazada con promover a la actividad física se dispuso de un espacio amplio donde los niños se ubicaron para bailar al ritmo de la canción "soy una serpiente" donde se incluyó pasos que ayuden al movimiento de los brazos, piernas y todo el cuerpo. Mediante éstos ejercicio se buscó que los niños y niñas se mantengan activos, promoviendo la actividad física de una manera más divertida

De igual manera se les explico a los niños y niñas que se debe realizar ejercicio todos los días para mantener al cuerpo sano y fuerte, para prevenir enfermedades del corazón y la obesidad

Posteriormente se llevo a cabo una retroalimentación con la canción de la ensalada para que a los niños aprendieran de esta manera la importancia de consumir verduras.

Finalmente se dio un compartir a cada uno de ellos (manzana) por haber participado en todas las actividades y de esta manera se dio por terminada las actividades con los niños del hogar comunitario Candy Candy y los Picapiedra donde asistieron 24 niños.



Tomada por Ana María Palacios auxiliar del hogar comunitario los Picapiedra, 03/06/2022 actividad promoviendo a la actividad física (PHC).



	Acta de Reunión	Código	FAC-08 v.01
		Página	5 de 6

Los Olivos	
Franjer Jesus Angel florez	Rc= 1092256949
Jehner Maria Cedeno Sammartin	Rc= 1090543224
Ihan Benjamin Lizama ROZO	Rc= 1092024499
Maria Jose Yanes Cudob	Rc= 1093617300
Lia Isabete Sanchez Florez	Rc= 1030044917
Liam Sneider Llerena Monaluz	Rc= 1035069599
Mahikell Alexander Roca Carrascal	Acta # 093
Maria Victoria Ganguina Pineda	Rc= 1092008095
IAN Javier De Jose Basabe ortiz	Rc= 10920220360
Yecol Stivar Rivera Contreras Candy Candy	Rc= 1092012774
Angel Gabriel Rico Gomez	Acta # 935
Anhill Doreth Rodriguez Moreno	Rc= 1094066352
Benjamin osman Pinto Rincón	Rc= 1091012495
Damian Santiago Rojas ortiz	Rc= 1091074405
Ariany Salome Martinez Rojas	Rc= 1092024642
Coel David Alvarez Albarracin	Rc= 1092015691
Jesus Andrey Sandoval Delgado	Rc= 1092015443
Wilker Jose Pardo Marin	Acta 846
Xavier Juanel Ybarra Coronil	Acta # 3606

Asistencia niños y niñas menores de cinco años, 03/06/2022

ACTIVIDADES PROPUESTAS - PENDIENTES
✓ Entrega de la cartilla a la representante legal de la asociación los olivos.
✓ Memoria USB con las canciones y video del cuento de juanita (alimentación saludable)



	Acta de Reunión	Código	FAC-08 v.01
		Página	1 de 3

ACTA N° 001

GENERALIDADES		
Fecha: 31/05/2022	Hora: 3:00 pm a 4:00 pm	Lugar: Asociación invasión la Esperanza - 20 de Julio (Polideportivo)

ASUNTO
Intervención a Malnutrición por Déficit.

PARTICIPANTES	
Nombres	Rol
71 Niños y niñas de los diferentes hogares comunitarios pertenecientes a la asociación padres de hogares comunitarios invasión la Esperanza.	Participantes.

INVITADOS	
Nombres	Rol
Niños y niñas de los diferentes HCB de la asociación padres de hogares comunitarios invasión la esperanza.	Participantes.
Ensi Carolina Orduz Quijano	Representante legal

AUSENTES	
Nombres	Rol
-	-
-	-

AGENDA
1.Saludo de bienvenida a los 71 niños y niñas de la asociación padres de hogares comunitarios Invasión la esperanza por parte del estudiante de prácticas del centro zonal Cúcuta 3.
2.Presentación de la temática y actividad a tratar.
3.Agrupación de los niños y niñas en orden para la actividad.
5.Ejecución de la actividad.
7. agradecimientos y cierre de la actividad.



	Acta de Reunión	Código	FAC-08 v.01
		Página	2 de 3

DESARROLLO DE LA REUNION

-Saludo de bienvenida: a los 71 niños y niñas de la asociación padres de hogares comunitarios Invasión la esperanza por parte del estudiante de prácticas del centro zonal Cúcuta 3.

-Agrupación de los niños y niñas en orden para la actividad.

Se distribuyó a los 71 niños y niñas en dos grupos de 24 y un grupo de 23, con el fin de ordenar equitativamente por una buena participación y orden en la ejecución de la actividad.

-Presentación y ejecución la actividad: (La pesca)

Se le explicó a los niños y niñas que es el plato saludable, dando a conocer que alimentos pertenecen a cada grupo de alimentos identificados con un color y los beneficios de acuerdo a la frecuencia de consumo, seguidamente se dio a conocer de qué se trata la actividad (La pesca). para el desarrollo se distribuyó a los 71 niños y niñas en dos grupos de 24 y un grupo de 23, con el fin de ordenar equitativamente a los participantes por una buena participación y orden en la ejecución. esta actividad tuvo como finalidad evaluar el conocimiento de los niños y niñas presentes en desarrollo de la temática alimentación saludable, seguidamente se mostró los materiales que se van a utilizar (Caña de pescar, Acuario y plato de la Familia colombiana). De acuerdo al orden ya planteado para el desarrollo, cada niño o niña utilizó una caña de pescar, sacando un alimento inmerso en el acuario, luego de haber pescado la ficha del alimento se pegó en el plato saludable de la Familia colombiana según el color que corresponda.

Evidencias.



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
www.unipamplona.edu.co

120
"Formando



	Acta de Reunión	Código	FAC-08 v.01
		Página	1 de 4

ACTA N° 002.

GENERALIDADES

Fecha: 02/06/2022	Hora: 10:30 pm a 12:00 pm	Lugar: HCB Travieso 1 - 20 de Julio
-------------------	---------------------------	--

ASUNTO

Motivación al Consumo de Alimentos e Intervención a Malnutrición por Exceso

PARTICIPANTES

Nombres	Rol
12 Niños y niñas del HCB Traviesos 1 de la asociación padres de hogares comunitarios invasión la Esperanza.	Participantes.

INVITADOS

Nombres	Rol
Niños y niñas del HCB Traviesos 1 de la asociación padres de hogares comunitarios invasión la Esperanza.	Participantes.
Ensi Carolina Orduz Quijano	Representante legal

AUSENTES

Nombres	Rol
-	-
-	-

AGENDA

1. Saludo de bienvenida a los 12 niños y niñas de la asociación padres de hogares comunitarios Invasión la esperanza por parte del estudiante de prácticas del centro zonal Cúcuta 3.
2. Presentación de las temáticas y actividades a tratar.
3. Agrupación de los niños y niñas en orden para la actividad.
5. Ejecución de la primera Actividad: (El Botón Feliz)
6. Ejecución de la segunda Actividad: (Pica Pica)
7. agradecimientos y cierre de 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
www.unipamplona.edu.co



	Acta de Reunión	Código	FAC-08 v.01
		Página	2 de 4

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Intervención a Malnutrición por Exceso

-**Saludo de bienvenida:** a los 12 niños y niñas de la asociación padres de hogares comunitarios Invasión la esperanza por parte del estudiante de prácticas del centro zonal Cúcuta 3.

Para comenzar se explicó la importancia del deporte y sus beneficios, seguidamente se colocó una corona para luego distribuirlos en las cuatro esquinas del escenario para el desarrollo de la actividad, luego se formó una fila para recorrer unos puntos específicos e ir cantando la canción Pica Pica el Baile de la Fruta, al terminar de recorrer cada uno de los puntos se dio hidratación a los participantes.

Evidencias.



Foto N°1 Enoi Carolina Grótez (Malnutrición por exceso)
(02/06/2022)



Foto N°2 Enoi Carolina Grótez (Malnutrición por exceso)
(02/06/2022)



Foto N°3 Enoi Carolina Grótez (Malnutrición por exceso)
(02/06/2022)



Foto N°4 Enoi Carolina Grótez (Malnutrición por exceso)
(02/06/2022)



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
www.unipamplona.edu.co



	Acta de Reunión	Código	FAC-08 v.01
		Página	3 de 4

Motivación al Consumo de Alimentos

-Agrupación de los niños y niñas en orden para la actividad.

Para la realización de la actividad se necesitó un Botón con unas caritas felices, esta actividad se realizó en el tiempo de Comida del almuerzo, los niños o niñas que se consumieron todos los alimentos servidos se les dio su respectivo Botón.

-Presentación y ejecución la Actividad: (El Botón Feliz)

Se le explicó a los 12 niños y niñas que alimentos conformaran el tiempo de comida y se les indicó el incentivo que se van a ganar si se consumen todos los alimentos servidos. Seguidamente se ubicó a los niños y niña en el lugar establecido para recibir el tiempo de comida, se sirvió los alimentos de acuerdo a cada grupo de edad.

Mientras los niños y niñas se consumían los alimentos servidos, se mostró el botón con la carita feliz que se va a ganar como manera de incentivar el consumo, se pasó revisión Para ver si se han consumido todos los alimentos y de acuerdo a ello se les dio la carita feliz.

Al terminar la actividad se evidencio que los niños y niñas se consumieron todos los alimentos y en muestra de agradecimiento daban las gracias por el incentivo a cada uno.

Evidencias.



Foto N°1 Enri Carolina Ortiz /Motivación al consumo de alimentos/02/06/2022



Foto N°2 Enri Carolina Ortiz Motivación al consumo de alimentos /02/06/2022



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
www.unipamplona.edu.co



	Acta de Reunión	Código	FAC-08 v.01
		Página	4 de 4

APROBACION DEL ACTA	
Asistentes	Firma
Ensi Carolina Orduz Quijano	



17. OBLIGACIONES CONTRACTUALES

REPORTE DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES (PRIMERO, SEGUNDO Y TERCER CORTE)

EAS	PLAN DE SANEAMIENTO BÁSICO MANUAL BPM	CICLO DE MENU Y PROPUESTA RPP	ACTIVACION DE RUTA NIÑOS CON DESNUTRICION	FORMATO LISTADO DE PROVEEDORES Y SOPORTES DEL PROVEEDOR	INFORMACION PUNTO DE ENTREGA BIENESTARINA	FORMATOS DE BIENESTARINA	LISTADOS DE ALIMENTOS A SUMINISTRAR	METROLOGIA	INFORME BARRERA DE ACCESO	REPORTE CUENTAME CARGUE MEDIDAS ANTROPOMETRICAS	REPORTE
	% Total de cumplimiento	% Total de cumplimiento	% Total de cumplimiento	% Total de cumplimiento	% Total de cumplimiento	% Total de cumplimiento	% Total de cumplimiento	% Total de cumplimiento	% Total de cumplimiento	% Total de cumplimiento	% Total de cumplimiento
HCB LOS OLIVOS	50%	100%	66,6%	100%	0%	100%	100%	80%	0%	100%	1
	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	2
	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	3
HCB INVACION LA ESPERANZA	38%	0%	17%	100%	0%	0%	100%	0%	0%	0%	1
	38%	0%	17%	100%	100%	0%	100%	0%	0%	100%	2
	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	3



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
www.unipamplona.edu.co



CONCLUSIONES

- El estudio realizado a la ejecución de cada una de las actividades y los resultados pueden servir de punto de partida para implementar o mejorar estrategias de promoción de salud con enfoque en los diferentes grupos poblacionales de los hogares comunitarios de bienestar.
- Se generó un consolidado que permite la verificación de las actividades ejecutadas por los estudiantes de x semestre en las diferentes unidades de servicio del escenario de prácticas del ICBF Centro Zonal Cúcuta Tres como lo establece las competencias CAP.
- En los resultados del presente documento se puede observar la importancia de las prácticas en el escenario y actividades de las competencias CAP para el desarrollo de habilidades y destrezas en la vida profesional.



BIBLIOGRAFIAS

- DANE, ECV 2018. Boletín técnico Encuesta Nacional de Calidad de vida.
- https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/condiciones_vida/calidad_vida/Boletin_Tecnico_E
- CV_2018.pdf WINSINVAN 2021, Boletín departamental primer trimestre Sistema de Vigilancia Nutricional, norte de Santander
- https://ids.gov.co/web/2021/DIMENSIONES_SP/BOLETIN%20DPTAL%20NUTRI_1ER_TRIM_2
- 21%20MENORES%20DE%2018%20A%20C3%91OS.pdf ENSIN, 2015. Encuesta Nacional de Situación Nutricional, https://www.icbf.gov.co/sites/default/files/ensin_2015_final.pdf
- ICBF. (29 de mayo de 2019). INSTRUCTIVO PARA EL DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA DE CARACTERIZACIÓN SOCIO FAMILIAR. Obtenido de Instituto Colombiano de Bienestar Familiar: 118 “Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz” Universidad de Pamplona- Norte de Santander - Colombia SC-CER96940 https://www.icbf.gov.co/sites/default/files/procesos/it1.mo12.pp_instructivo_para_el_diligenciamiento_de_la_ficha_de_caracterizacion_socio_familiar_v1.pdf
- DANE. (2021). Departamento administrativo nacional de estadística. Obtenido de Censo Nacional: https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/condiciones_vida/calidad_vida/2021/Boletin_Tecnico_ECV_2021.pdf
- Instituto Departamental de Salud. (2021). Sistema Nacional de Vigilancia Nutricional “WINSISVAN” Norte de Santander. Obtenido de BOLETIN DPTAL NUTRI_1ER_TRIM_2021 MENORES DE 18 AÑOS (2) (1).pdf
- MINSALUD, (2015). ENSIN (2015). Recuperado en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/GCFI/libro-ensin-2015.pdf>



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
www.unipamplona.edu.co



- Cuéntame. Portal ICBF - Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF. [cited 2022 Apr 14]. Available from: <https://www.icbf.gov.co/programas-y-estrategias/primerainfancia/cuentame#:~:text=CU%C3%89NTAME%20es%20un%20sistema%20de>
- Ministerio de salud, MINSALUD.(2020). Minsalud fortalece acciones para combatir la inseguridad alimentaria. Obtenido de <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Minsalud-fortalece-acciones-para-combatir-la-inseguridad-alimentaria.aspx>
- Unicef.org s/f. <https://www.unicef.org/media/61091/file/Estado-mundial-infancia-2019-resumen-ejecutivo.pdf> (consultado el 14 de abril de 2022).
- Encuesta Nacional de la situación Nutricional /ENSIN/2015/.pdf
- Boletín departamental primer trimestre/ 2021 /sistema de Vigilancia Nutricional “winsisvan” norte de Santander.pdf
- Resolución 2465/2016/00002465/Ministerio de protección Social/.pdf
- ENSIN. (2015). Encuesta nacional de seguridad alimentaria <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/GCFI/ensin-colombia-2018.pdf>
- ICBF (2015). Instituto Colombiano de Bienestar Familiar. Obtenido de Modalidad institucional, para la atención de la primera infancia <https://www.icbf.gov.co/programas-y-estrategias/primerainfancia/modalidades-de-atencion/modalidad-institucional>
- OMS. (2021) Organización mundial de la salud, salud y genero <https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/promocion-social/Paginas/genero.aspx>
- WINSISVAN. (2021). Sistema de vigilancia nutricional BOLETIN DPTAL NUTRI_1ER_TRIM_2021 MENORES DE 18 AÑOS.pdf
- Res.2465, (2016) Resolución 2464 del 14 de junio del 2016 https://www.icbf.gov.co/sites/default/files/resolucion_no._2465_del_14_de_junio_de_2016.pdf
- MIN.SALUD 2022. Ministerio de salud protección social https://www.icbf.gov.co/cargues/avance/docs/conpes_dnp_0113_2008.htm
-



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
www.unipamplona.edu.co