



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



ACCIONES ENCAMINADAS AL MEJORAMIENTO DEL COMPONENTE SALUD Y NUTRICIÓN, MEDIANTE LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES QUE BRINDEN APOYO INTEGRAL A LA POBLACIÓN FAMI BARRIO AEROPUERTO CENTRO ZONAL 2 CÚCUTA

PRESENTADO POR:

Daniela Alejandra Palacios Pantoja
Estudiante X semestre

**PROGRAMA DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA
FACULTAD DE SALUD UNIVERSIDAD DE PAMPLONA
2021.**



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



ACCIONES ENCAMINADAS AL MEJORAMIENTO DEL COMPONENTE SALUD Y NUTRICIÓN, MEDIANTE LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES QUE BRINDEN APOYO INTEGRAL A LA POBLACIÓN FAMI BARRIO AEROPUERTO CENTRO ZONAL 2 CÚCUTA

PRESENTADO POR:

Daniela Alejandra Palacios Pantoja
Estudiante X semestre

PRESENTADO A:

Sylvia Lorena Romero Quintero
Docente Supervisor Practicas Campos de Acción Profesional

**PROGRAMA DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA
FACULTAD DE SALUD UNIVERSIDAD DE PAMPLONA
2021.**



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



TABLA DE CONTENIDO

INTRODUCCION	8
JUSTIFICACION	9
OBJETIVO GENERAL	10
OBJETIVOS ESPECIFICOS	10
ACTIVIDADES ACADEMICAS	11
Diagrama esquemático campos de acción profesional	12
Plan de Acción	13
Plan de intervenciones colectivas	16
Plan de Acción programas educativos	17
ACTIVIDADES COMUNITARIAS	22
INFORME DE CARACTERIZACIÓN SOCIODEMOGRAFICO	23
Introducción	23
Justificación	25
Objetivo general	27
Objetivos específicos	27
Metodología	28
Análisis y Resultados	29
Módulo 1. Datos generales. Niño y niña	29
Módulo 3. Datos generales Familia	34
Conclusiones	43
Recomendaciones	44



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



INFORME DE DIAGNOSTICO NUTRICIONAL POR ANTROPOMETRIA	45
Introducción	45
Justificación	46
Marco teórico	47
Objetivo general	50
Objetivos específicos	50
Metodología	51
Análisis y Resultados	54
Conclusiones y Recomendaciones	68
INFORME PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS	69
Introducción	69
Justificación	71
Marco teórico	73
Objetivo general	76
Objetivos específicos	76
Metodología	77
Plan de intervenciones colectivas	79
Análisis y Resultados	80
Ficha técnica actividad física “ muévete con nosotros”	80
Anexos Actividad física “ muévete con nosotros”	81
Oficios de gestión	83
Activación de la ruta DNT	83
Vamos a desparasitarnos	85



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Muéstrame tu esquema de vacunación	86
Conclusiones y Recomendaciones	88
INFORME VERIFICACION OBLIGACIONES CONTRACTUALES	89
Introducción	89
Justificación	91
Marco teórico	93
Objetivo general	95
Objetivos específicos	95
Metodología	96
Base de datos verificación de obligaciones contractuales	98
Análisis y Resultados	102
Conclusiones y Recomendaciones	104
Plan de mejoramiento	105
ACTIVIDADES EDUCATIVAS	106
INFORME DE EJECUCION PROGRAMAS EDUCATIVOS.....	107
Introducción	107
Justificación	109
Marco teórico	110
Objetivo general	112
Objetivos específicos	112
Metodología	113
Fichas técnicas	114



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Huertas Caseras	114
Higiene de manos	120
Actividad física	124
Loncheras saludables	128
Esquema de vacunación	132
Lactancia materna	140
Valoración nutricional	148
Guías alimentarias basadas en alimentos población >2 años	156
Análisis y Resultados	166
Temática Huertas Caseras	166
Temática Actividad física	169
Temática Lactancia materna	172
Temática Valoración nutricional	175
Temática Esquema de vacunación	178
Temática Guías alimentarias basadas en alimentos población >2 años	180
Temática Loncheras saludables	183
Temática Higiene de manos.....	186
Conclusiones y Recomendaciones	189
Anexos programas educativos	190



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS	197
Plan de asistencia técnica	198
Ficha técnica: Seguridad Alimentaria y Nutricional	198
Anexos, capacitación	205
Apoyo a Hogares Gestores	208
Ficha técnica: Alimentos de alto valor nutricional	208
Anexos, recetario	211
ACTIVIDADES AREA INVESTIGATIVA	214
Trabajo escrito “validación del instrumento en salud”	215
Formato de recolección de la información	220
Anexos	228
Matriz DOFA.....	236
Conclusiones y Recomendaciones	237
BIBLIOGRAFIA	238



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



INTRODUCCIÓN

El presente documento consolida la información correspondiente a las prácticas de acción profesional de decimo semestre del programa de nutrición y dietética de la universidad de pamplona. En el cual se plasman todas aquellas actividades que se realizaron en el ámbito de la nutrición comunitaria, ya que esta tiene como objetivo mejorar el estado nutricional y de salud de los individuos y grupos de población de una comunidad. Con base en lo anterior expuesto, las actuaciones dentro de este campo se basan en la epidemiología, hábitos alimentarios e intervenciones en la higiene sanitaria, y seguridad alimentaria y nutricional. (INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR , 2018)

De acuerdo a lo anterior. El Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) establece el componente de alimentación y nutrición, que se debe desarrollar en las modalidades que orienta a los profesionales Nutricionistas Dietistas, tanto del ICBF como de las Entidades Administradoras de Servicio EAS, en los aspectos técnicos para el adecuado desarrollo y seguimiento de las acciones del componente en todos los municipios, regiones y departamentos donde el ICBF oferta sus servicios. Por ello se consideran las condiciones actuales de la situación demográfica, epidemiológica y nutricional de la población colombiana, teniendo en cuenta los compromisos para el cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo Sostenible, así como, las orientaciones para la promoción de la alimentación y nutrición que han sido socializadas por organismos internacionales para la población de América Latina. (INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR , 2018).

Por ende, para llevar a cabo el desarrollo de la práctica pública en nutrición comunitaria se estableció el documento campos de acción profesional (CAP), en el cual se plantean las áreas comunitarias, educativas, académicas, administrativa e



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



investigativa para la planificación y ejecución de las actividades correspondientes al primer semestre 2021.

JUSTIFICACIÓN

El instituto colombiano de bienestar familiar presta atención integral en cuidado, nutrición y educación inicial a los niños y niñas beneficiarios pertenecientes a las modalidades de los entornos Familiar, Comunitario e Institucional, brindando servicios de protección integral a la población anteriormente mencionada. Y por ende contribuir en el fortalecimiento de los componentes de salud y nutrición, teniendo en cuenta las fases de diagnóstico, planeación, ejecución y evaluación de actividades.

Con base en lo anterior, el desarrollo del presente informe estará focalizado hacia la asociación FAMI del barrio Aeropuerto del centro zonal 2 Cúcuta. En este se incluyen los componentes educativos de salud y nutrición, que tienen el fin de fortalecer los vínculos afectivos, prácticas en el desarrollo evolutivo de los niños, mujeres gestantes y lactantes, que conduzcan a estilos de vida saludables en los beneficiarios y sus familias mejorando así sus condiciones nutricionales. (Uribe, 2018)

EL componente de salud y nutrición busca contribuir y fortalecer las capacidades parentales de las familias y cuidadores y que tengan la capacidad de responder a las condiciones de dispersión geográfica y alta vulnerabilidad urbana en las que muchas de estas habitan en el país, se concibe la modalidad familiar como un servicio de educación inicial no convencional, con mirada integral de la primera infancia en entornos más cercanos y propios a sus condiciones, como son su familia y la comunidad. Teniendo en cuenta lo anterior se han establecido intervenciones con base en las áreas comunitarias, académicas, educativas, administrativas e investigativas a fin garantizar la promoción de la salud en dicha modalidad. (FAMI , 2016)



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



OBJETIVO GENERAL

Contribuir al mejoramiento en el componente salud y nutrición, mediante la planeación y ejecución de actividades que logren brindar un apoyo integral a la población FAMI Aeropuerto del centro zonal 2 Cúcuta.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- ✚ Analizar la situación alimentaria y nutricional de la población objeto
- ✚ Desarrollar actividades con base en el sistema de vigilancia alimentaria y nutricional para la población objeto.
- ✚ Revisar planes, programas y proyectos en alimentación y nutrición para la población objeto
- ✚ Desarrollar programas educativos en salud, alimentación y nutrición que contribuyan a la promoción de estilos de vida saludables.
- ✚ Coordinar planes, programas y proyectos de alimentación y nutrición con base en la población objeto.
- ✚ Adaptar el proceso de investigación en temas relacionados con alimentación y nutrición. .
- ✚ Profundizar en temas académicos de alimentación y nutrición



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



ACTIVIDADES ACADEMICAS



SC-CER96940

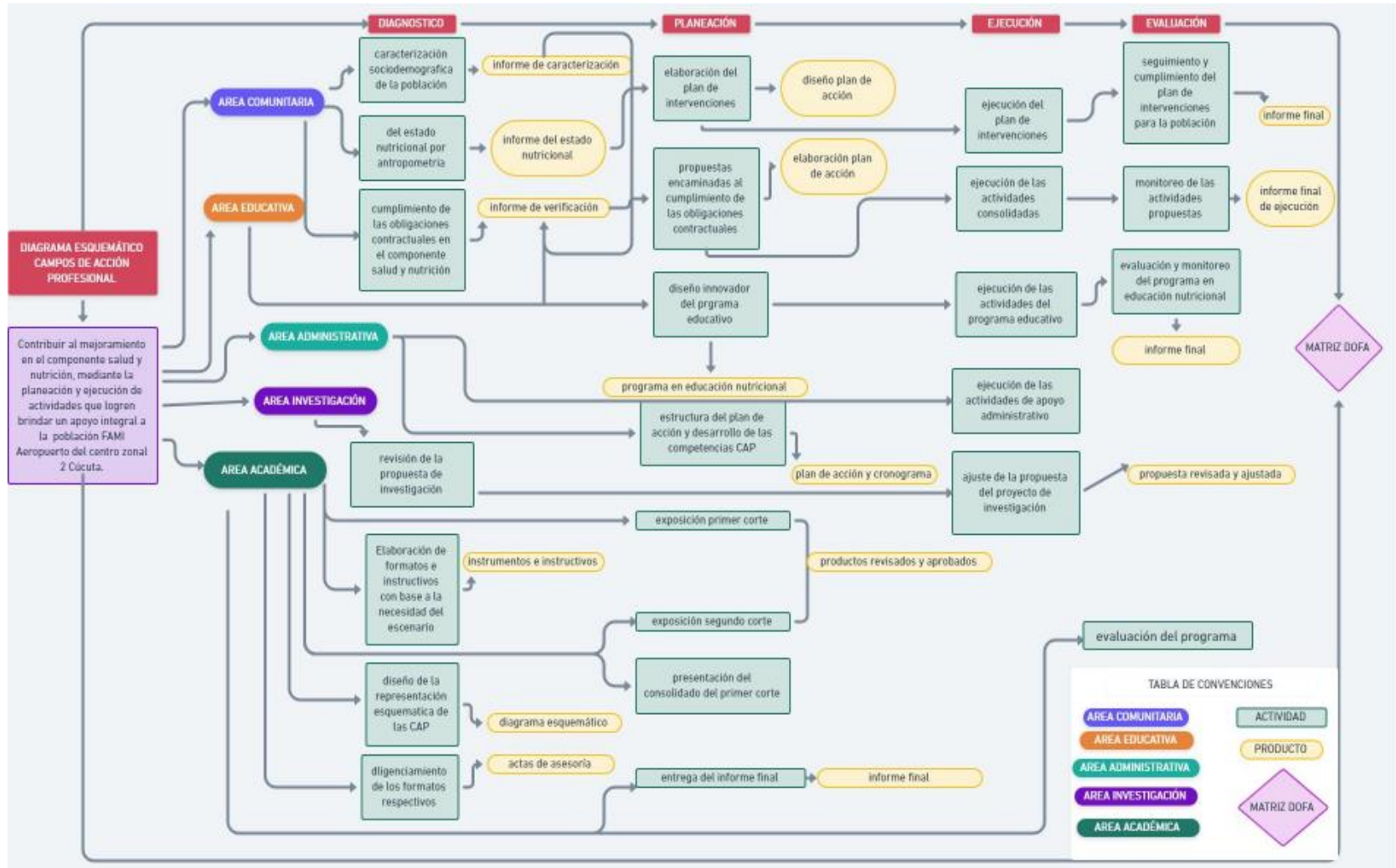


"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

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



DIAGRAMA ESQUEMATICO CAMPOS DE ACCION PROFESIONAL







ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



PLAN DE ACCIÓN

	UNIVERSIDAD DE PAMPLONA ICBF CENTRO ZONAL 2 – CUCUTA PRÁCTICA CAMPOS DE ACCION PROFESIONAL NUTRICION Y DIETETICA PLAN DE ACCIÓN	
---	--	---

Objetivo general: Contribuir al mejoramiento en el componente salud y nutrición, mediante la planeación y ejecución de actividades que logren brindar un apoyo integral a la población FAMI Aeropuerto del centro zonal 2 Cúcuta.

Población Objeto: Mujeres gestantes, lactantes y niños menores de dos años pertenecientes a la asociación FAMI del centro zonal 2 Cúcuta - barrió aeropuerto.

AREA: Comunitaria

Objetivo General	Objetivos Específicos	Meta	Estrategia	Actividad	Indicador	Tiempo	Recursos	Responsable
Analizar la situación alimentaria y nutricional de la población objeto	Identificar socio demográficamente a la población.	Identificar el 100% de la población objeto.	Recolección de la información relacionada con la población.	Diseñar un formato para la recolección de los datos necesarios.	Número de personas identificadas / número de personas registradas *100	I -Semestre 2021	Plataforma Microsoft teams, Herramienta elaborada para la recaudación de datos.	
Desarrollar actividades con base en el sistema de vigilancia alimentaria y nutricional para la población objeto.	Establecer acciones y estrategias para la elaboración del plan de intervenciones de acuerdo a los resultados obtenidos	Ejecutar el 100% de las actividades	Búsqueda de actividades virtuales para el de desarrollo del plan de acción.	Elaboración del material lúdico, folletos, infografías y videos.	Actividades ejecutadas / actividades planeadas *100	I - semestre 2021	Plataforma Microsoft teams Físicos: Computador, cámara fotográfica, formatos	
Revisar planes, programas y proyectos en alimentación y nutrición para la población objeto	Proponer las acciones para el cumplimiento de las obligaciones contractuales.	Gestionar el 100% de las acciones propuestas.	Planear las obligaciones contractuales acorde a la población objeto	Verificar el cumplimiento de las obligaciones contractuales en el componente salud y nutrición. Diseño de informes y actas de ejecución para la consolidación de la información	Informe de verificación diseñado y aprobado	I semestre 2021	Plataforma teams Actas de ejecución Formatos de asistencia evidencia fotográfica	



"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



AREA: Educativa								
Objetivo General	Objetivos Específicos	Meta	Estrategia	Actividad	Indicador	Tiempo	Recursos	Responsable
Desarrollar programas educativos en salud, alimentación y nutrición que contribuyan a la promoción de estilos de vida saludables.	Diseñar un programa de educación nutricional	Diseño del programa educativo. Verificar el cumplimiento total del programa	Recolección de información para la elaboración del programa	Diseño del programa de acuerdo al componente salud y nutrición Realizar la evaluación y seguimiento del programa.	Programa diseñado, revisado y aprobado	I - semestre 2021	Microsoft teams Material educativo Equipos e instrumentos. Computador	Daniela Alejandra Palacios
AREA: Administrativa								
Objetivo General	Objetivos Específicos	Meta	Estrategia	Actividad	Indicador	Tiempo	Recursos	Responsable
Coordinar planes, programas y proyectos de alimentación y nutrición con base en la población objeto.	Proponer metas y estrategias y actividades para la elaboración del plan de acción.	Estructurar el 100% del plan de acción	Consultar documentos pertinentes para el diseño del plan acción	Selección de criterios para la elaboración del plan de acción. Asesoría para la aprobación del plan de acción.	Plan de acción diseñado y aprobado	I - semestre 2021	Base de datos de la población FAMI Computador	Daniela Alejandra Palacios
	Ejecutar acciones y actividades de apoyo administrativo.	Verificar el desarrollo de las actividades basadas en los planes, programas y proyectos.	Gestionar los equipos e instrumentos para la ejecución de las actividades según necesidad del escenario	Llevar a cabo la ejecución del plan de acción.	Actividades ejecutadas / actividades planeadas * 100	I semestre 2021	Herramienta diseñada para la ejecución de las actividades	





AREA: Investigación

Objetivo General	Objetivos Específicos	Meta	Estrategia	Actividad	Indicador	Tiempo	Recursos	Responsable
Adaptar el proceso de investigación en temas relacionados con alimentación y nutrición.	Ajustar la propuesta del proyecto de investigación según necesidad del escenario	Realizar el 100% del proyecto de investigación	Disponer de documentos necesarios para la realización del trabajo escrito	Revisión de artículos para la validación del instrumento en salud	Trabajo escrito diseñado aprobado	I - semestre 2021	Formatos institucionales Computador	Daniela Palacios Alejandra Palacios

AREA: Académica

Objetivo General	Objetivos Específicos	Meta	Estrategia	Actividad	Indicador	Tiempo	Recursos	Responsable
Profundizar en temas académicos de alimentación y nutrición	Diseñar la representación esquemática de las CAP Presentar el informe de primer y segundo corte mediante la clausura de los escenarios de practica Evaluar el programa asignado y el escenario de practica mediante matriz DOFA	Presentar el 100% de los documentos establecidos	Realizar la esquematización de las CAP. Diseño de diapositivas para presentación del informe realizado en el escenario de prácticas. Consulta de las fichas técnicas Selección de criterios para la elaboración de la matriz DOFA	Seleccionar los criterios pertinentes para la elaboración de los documentos. asesoría por parte del docente supervisor Elaboración del material de apoyo para la sustentación y presentación del consolidado Diseño de la matriz DOFA basado en las evidencias	Documentos diseñados, revisados y aprobados para entregar.	I semestre 2021	Programa Excel Computador Actas de asesoría Formatos del escenario.	Daniela Palacios Alejandra Palacios



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


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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PROBLEMA ENCONTRADO, SITUACIÓN A MEJORAR	ACTIVIDADES PARA SOLUCIONAR LA SITUACION ENCONTRADA	OBJETIVO	META	INDICADOR	RESPONSABLE	PERIODO DE EJECUCIÓN		CUMPLE		
						INICIAL	FINAL	SI	NO	
 <p style="text-align: center;"> DEPARTAMENTO DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CENTRO ZONAL 2 PRÁCTICA CAMPOS DE ACCIÓN PROFESIONAL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS SISTEMA DE VIGILANCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL (SISVAN) </p> 	Niños con obesidad	Muévete Con Nosotros	Fomentar la realización de actividad física para mejorar el estado nutricional de la población objeto	Ejecutar el 100 % de la actividad	$\frac{\text{N}^\circ \text{ Niños Presentes}}{\text{N}^\circ \text{ Niños convocados}} \times 100$	Daniela Alejandra Palacios Pantoja Nutricionista Dietista En Formación X Semestre	Mayo	junio	x	
	Niños con desnutrición	Activación Ruta DNT	Generar la activación de la ruta específica para los usuarios que se encuentran en DNT	Ejecutar el 100 % de la actividad	Oficios de gestión, diseñadores, revisados y aprobados		Mayo	junio	x	
	Niños sin control médico sin desparasitar	Vamos A Desparasitarnos	Desarrollar acciones para garantizar la desparasitación en los usuarios que lo requieran	Ejecutar el 100 % de la actividad	Oficios de gestión, diseñadores, revisados y aprobados		Mayo	junio	x	
	Niños con el carnet de vacunación incompleto	Muéstrame Tu Carnet De Vacunación	Gestionar acciones para garantizar el cumplimiento del esquema de vacunación	Ejecutar el 100 % de la actividad	Oficios de gestión, diseñadores, revisados y aprobados		Mayo	junio	x	
ELABORADO: Daniela Alejandra Palacios			REVISADO			APROBADO		(Supervisora de prácticas)		



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



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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



PLAN DE ACCIÓN PROGRAMAS EDUCATIVOS

		DEPARTAMENTO DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CENTRO ZONAL 2 PRÁCTICA CAMPOS DE ACCIÓN PROFESIONAL PLAN EDUCATIVO								
Objetivo general: Contribuir en el fortalecimiento de los procesos de intervención nutricional por medio de estrategias y actividades que promuevan el mejoramiento del componente de Salud y Nutrición de las madres gestantes, lactantes y menores de cinco años del HCB CZ-2										
Temas	Subtemas	Objetivo General	Objetivos Específicos	Estrategia	Metodología	Población Objeto	Lugar	Hora Y Fecha	Recursos	Responsable
VALORACIÓN NUTRICIONAL	Antropometría -Forma correcta de toma de peso y talla -Como identificar Signos físicos de desnutrición y cómo prevenirla	Orientar a las madres comunitarias pertenecientes al ICBF centro zonal Cúcuta, sobre el tema de medidas antropométricas y la identificación de signos físicos de desnutrición	Enseñar de manera práctica a las madres comunitarias la forma adecuada de realizar la toma de las medidas antropométricas de los beneficiarios de cada modalidad. Presentar los signos de desnutrición a las madres comunitarias para lograr su identificación en los beneficiarios de cada modalidad. Diseñar material educativo.	Diapositivas sobre los subtemas Infografía sobre la desnutrición infantil. Video sobre signos de desnutrición.	Revisión bibliográfica de la información. Construcción de material educativo. Invitar a las madres comunitarias mediante plataformas virtuales. Ejecución del programa educativo. Entrega de material de apoyo.	Agentes educativos de los Hogares Comunitarios de Bienestar del centro zonal Cúcuta 2	Plataform a Microsoft Teams	15 junio 2020	HUMANOS: Docente supervisor de practica Madres comunitarias HCB EQUIPOS: Computador, Celular conexión a internet MATERIALES: Recursos bibliográficos, diapositivas y material educativo.	<i>Daniela Alejandra Palacios Pantoja</i> <i>Nutricionista Dietista en Formación X Semestre</i>



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



<p>HUERTAS CASERAS</p>	<p>- Que es una huerta casera -Herramientas - Ventajas de las huertas caseras - Ideas para realizar materas</p>	<p>Brindar asistencia técnica a las madres comunitarias acerca del proceso de Huertas caseras para promover el cuidado y la conservación de los recursos naturales en las unidades de servicio del centro zonal Cúcuta 2</p>	<p>Describir la importancia de la implementación de huertas caseras en la producción de hortalizas. Elaborar material educativo para incentivar el cultivo de productos locales. Presentar a la población la temática establecida.</p>	<p>Diapositivas sobre los subtemas Folleto sobre las huertas caseras</p>	<p>Revisión bibliográfica de la información. Construcción de material educativo. Invitar a las madres comunitarias mediante plataformas virtuales. Ejecución del programa educativo. Entrega de material de apoyo.</p>	<p>Agentes educativos de los Hogares Comunitarios de Bienestar del centro zonal Cúcuta 2</p>	<p>Plataforma a Microsoft Teams</p>	<p>24 mayo 2020</p>	<p>HUMANOS: Docente supervisor Estudiante de practica Madres comunitarias HCB</p> <p>EQUIPOS: Computador, Celular conexión a internet</p> <p>MATERIALES: Recursos bibliográficos, diapositivas y material educativo.</p>	<p><i>Daniela Alejandra Palacios Pantoja Nutricionista Dietista en Formación X Semestre</i></p>
<p>ACTIVIDADES FÍSICA PARA MENORES DE 5 AÑOS</p>	<p>Que es la actividad física Actividad para los niños según rango de edad Tips a tener en cuenta</p>	<p>Establecer la importancia de la realización de actividad física de los niños y de los padres y cuidadores de los beneficiarios de HCB.</p>	<p>Diseñar estrategias educativas y recreativas para incentivar la realización de actividad física.</p>	<p>Diapositivas sobre los subtemas Cartilla sobre actividad física. Video "Ejercítate con nosotros"</p>	<p>Revisión bibliográfica de la información. Construcción de material educativo. Grabación de video interactivo. Invitar a las madres comunitarias mediante plataformas virtuales. Ejecución del programa educativo. Entrega de material de apoyo.</p>	<p>Agentes educativos de los Hogares Comunitarios de Bienestar del centro zonal Cúcuta 2</p>	<p>Plataforma a Microsoft Teams</p>	<p>24 mayo 2020</p>	<p>Docente supervisor Estudiante de practica Madres comunitarias HCB</p> <p>EQUIPOS: Computador, Celular conexión a internet</p> <p>MATERIALES: Recursos bibliográficos, diapositivas y material educativo.</p>	<p><i>Daniela Alejandra Palacios Pantoja Nutricionista Dietista en Formación X Semestre</i></p>



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



<p>AUTOCUIDADO – LAVADO DE MANOS</p>	<p>- 5 pasos para el lavado de manos - Diferencias entre lavar y desinfectar las manos - Cuando lavar las manos</p>	<p>Concientizar a las madres comunitarias del centro zonal 2 Cúcuta acerca del adecuado lavado de manos debido a la emergencia sanitaria por covid – 19</p>	<p>Establecer un programa educativo que sea acorde a las prácticas de higiene de manos para la población objeto</p> <p>Implementar estrategias para los agentes educativos y que estos se puedan enseñar en la población beneficiaria</p> <p>Ejecutar mecanismos de evaluación en la población.</p>	<p>-Diseño de diapositivas para capacitar a la población</p> <p>-Diseño de un folleto educativo</p> <p>-Actividad evaluativa mediante crucigrama</p>	<p>-Elaboración de la presentación con imágenes lúdicas que permitan mayor atención por parte del personal</p> <p>-El folleto se diseñará con los pasos necesarios para educar y orientar más y la importancia de realizar esta técnica.</p> <p>-La actividad evaluativa contiene 10 preguntas las cuales permitirán obtener mayor conocimiento del tema.</p>	<p>Agentes educativos de los Hogares Comunitarios de Bienestar del centro zonal Cúcuta 2</p>	<p>Plataforma a Microsoft Teams</p>	<p>24 mayo 2020</p>	<p>HUMANOS: Docente supervisor Estudiante de practica Madres comunitarias HCB</p> <p>EQUIPOS: Computador, Celular conexión a internet</p> <p>MATERIALES: Recursos bibliográficos, diapositivas y material educativo</p>	<p><i>Daniela Alejandra Palacios Pantoja Nutricionista Dietista en Formación X Semestre</i></p>
<p>LACTANCIA MATERNA</p>	<p>-Importancia de la LM. -Técnicas de extracción y amamantamiento -Masajes</p>	<p>Educación a las mujeres gestantes y lactantes del HCB tradicional y FAMI sobre la importancia de la lactancia materna y alimentación complementaria después de los 6 meses de vida.</p>	<p>Diseñar estrategias educativas de acuerdo a las necesidades de la población objeto.</p>	<p>Presentación de un juego educativo (kahoot)</p> <p>-Folleto educativo</p>	<p>-Elaboración de las preguntas del juego educativo (kahoot).</p> <p>-Revisión del video educativo.</p> <p>-Asesoría y aprobación de la docente supervisora del centro zonal 2.</p>	<p>Niños y niñas beneficiarios de los HCB Tradicional y HCB Modalidad Fami del Centro Zonal Cúcuta 2.</p>	<p>Plataforma de Microsoft Teams Meet.</p>	<p>15 junio 2020</p>	<p>Humanos: Docente supervisor Estudiante de practica Madres comunitarias HCB</p> <p>EQUIPOS: Computador, Celular conexión a internet</p> <p>MATERIALES: Recursos bibliográficos,</p>	<p><i>Daniela Alejandra Palacios Pantoja Nutricionista Dietista en Formación X Semestre</i></p>



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



LONCHERAS SALUDABLES	<ul style="list-style-type: none"> - Que es el plato saludable - Tipos de menús - Como hacer una lonchera saludable 	Enseñar a familias de los usuarios la preparación adecuada de una lonchera saludable	Diseñar las respectivas recetas saludables teniendo en cuenta los grupos de alimentos y las recomendaciones necesarias.	<p>Elaboración de un recetario con cuatro tipos de menús</p> <p>Elaboración de diapositivas</p>	<p>-Busque de la información necesaria y elaboración del material educativo.</p> <p>-Asesoría y aprobación de la docente supervisora del centro zonal Cúcuta 2</p>	Agentes educativos de los Hogares Comunitarios de Bienestar del centro zonal Cúcuta 2	Plataforma a Microsoft Teams	24 mayo 2020	<p>HUMANOS: Docente supervisor Estudiante de practica Madres comunitarias HCB</p> <p>EQUIPOS: Computador, Celular conexión a internet</p> <p>MATERIALES: Recursos bibliográficos, diapositivas y material educativo.</p>	<i>Daniela Alejandra Palacios Pantoja Nutricionista Dietista en Formación X Semestre</i>
ESQUEMA DE VACUNACIÓN	<p>Qué son las vacunas</p> <ul style="list-style-type: none"> -Porque son importantes las vacunas - Ventajas de las vacunas 	Sensibilizar a las familias sobre la aplicación del esquema de vacunación.	Establecer estrategias educativas de acuerdo a las necesidades de la población objeto.	<p>Elaboración de las diapositivas.</p> <p>Presentación de un Póster sobre imágenes referentes al esquema de vacunación.</p>	<p>Búsqueda de las imágenes alusivas al esquema de vacunación.</p> <p>Revisiones bibliográficas</p> <p>Asesoría y aprobación de la docente supervisora del centro zonal Cúcuta 2.</p>	Agentes educativos de los Hogares Comunitarios de Bienestar del centro zonal Cúcuta 2	Plataforma a Microsoft Teams	15 junio 2020	<p>HUMANOS: Docente supervisor Estudiante de practica Madres comunitarias HCB</p> <p>EQUIPOS: Computador, Celular conexión a internet</p> <p>MATERIALES: Recursos bibliográficos, diapositivas y material educativo.</p>	<i>Daniela Alejandra Palacios Pantoja Nutricionista Dietista en Formación X Semestre</i>



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



<p>GUIAS ALIMENTARIAS BASADAS EN ALIMENTOS</p>	<p>- 9 mensajes del plato saludable - Cómo organizar la alimentación diaria de la familia. - Recomendaciones del tamaño de las porciones</p>	<p>Orientar sobre los 9 principios básicos del plato saludable en niños mayores de 2 años</p>	<p>Describir la importancia del plato saludable de la familia colombiana</p>	<p>Elaboración de las diapositivas. Diseño de un video educativo con los 9 pasos del plato saludable.</p>	<p>Revisión bibliográfica. Asesoría y aprobación de la docente supervisora del centro zonal Cúcuta 2.</p>	<p>Agentes educativos de los Hogares Comunitarios de Bienestar del centro zonal Cúcuta 2</p>	<p>Plataforma Microsoft Teams</p>	<p>15 junio 2020</p>	<p>HUMANOS: Docente supervisor Estudiante de practica Madres comunitarias HCB EQUIPOS: Computador, Celular conexión a internet MATERIALES: Recursos bibliográficos, diapositivas y material educativo.</p>	<p><i>Daniela Alejandra Palacios Pantoja Nutricionista Dietista en Formación X Semestre</i></p>	
<p>Elaborado por: Daniela Alejandra Palacios Pantoja</p>			<p>Revisado por:</p>					<p>Aprobado:</p>			



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



ACTIVIDADES COMUNITARIAS



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



INFORME DE CARACTERIZACIÓN SOCIODEMOGRAFICA INTRODUCCIÓN

La caracterización socio familiar es una forma fundamental para identificar las características, fortalezas y aspectos mejorar de las familias. Además, reconoce el contexto social y la oferta de instituciones locales para la atención integral a la primera infancia. La caracterización busca hacer la descripción territorial e identificar las principales características del sector, del municipio y del departamento. En el presente trabajo se realizará la caracterización sociofamiliar de los beneficiarios de la asociación FAMI del barrio aeropuerto. Con el fin de identificar las características en los cuales viven cotidianamente las familias. Además, reconoce el entorno en el cual viven y se desarrollan las personas cotidianamente. (ICBF , 2015)

Con base en lo anterior, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar dispone de una ficha la cual permita recolectar la información de cada familia, lo que permite identificar las fortalezas y aspectos a mejorar en cada familia y así mismo ofrecerle una atención integral a cada niño o niña de acuerdo a sus necesidades. La información recolectada permite conocer las condiciones materiales de vida, y las experiencias y relaciones sociales en las cuales viven los niños y las niñas con el fin de hacer aportes para su desarrollo integral y de esta manera poder obtener un diagnóstico nutricional; el cual permita intervenir efectivamente en la promoción de la salud y prevención de la enfermedad. Por otro lado, se vinculará en este trabajo a las mujeres en gestación y las madres en periodo de lactancia, identificando aspectos y hábitos que se ven inmersos en el desarrollo del niño. Por ello, en la tarea de garantizar su desarrollo se realizará la revisión de la ficha de caracterización que aportará información acerca de las condiciones de vivienda, económicas, sociales y culturales, además de las variables relevantes para la realización del diagnóstico con base en las necesidades de capacitación y formación de los educadores. (ICBF , 2015).



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



El informe de caracterización sociofamiliar establecido por la estudiante de X semestre de nutrición y dietética, detalla de forma descriptiva la identificación de distintos aspectos, acontecimientos, actores, procesos y contextos, y va a permitir detectar aquellos usuarios que se encuentran en zonas de alto riesgo y en condiciones de salubridad inestables, de igual forma se evidencian aquellas zonas dispersas o vulnerables en las que se viven bajo condiciones mínimas de bienestar. Esto, además aumenta el efecto negativo en la seguridad alimentaria y la salud infantil, también tiene efectos en los niveles de atención de las familias afectando su dinámica y por consiguiente el desarrollo social y emocional de los niños y niñas. (Ministerio de tecnologías de la información y comunicaciones , 2011)



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



JUSTIFICACIÓN

Teniendo en cuenta los factores que componen el proceso de caracterización socio-familiar este actúa como un instrumento clave, que permite identificar y realizar la recolección de la información sobre las condiciones de vida, las experiencias, relaciones sociales y los entornos donde transcurre la vida de los niños y niñas, mujeres gestantes y sus familias. Por tal motivo esta información es necesaria para planear las acciones de intervención que promuevan su desarrollo integral.

Con base en lo anterior, este informe tiene como finalidad identificar aquellas variables obtenidas a través de la ficha de caracterización, aplicada a los usuarios pertenecientes a los hogares comunitarios de bienestar de la asociación FAMI del barrio aeropuerto, donde se establecerán directrices para la planeación y ejecución de programas educativos, estos lograrán fortalecer aquellos aspectos relacionados con salud y nutrición para mitigar los factores de riesgos que se presenten en la primera infancia. La caracterización de la familia y las comunidades nos permite estructurar planes de desarrollo infantil y familiar de manera que se tengan en cuenta las características del contexto en el cual se desarrolla, dada la diversidad propia del país. La contextualización implica una interacción entre los saberes de las familias con los que propone la formación de manera que cada grupo avance en construcciones adaptadas a sus entornos. De igual forma abre el panorama a la diversidad que valora los aportes provenientes de las diferencias entre los distintos niños y niñas.

De este modo, las caracterizaciones de naturaleza poblacional, permiten focalizar la atención en garantizar o en reestablecer el goce efectivo de derechos de los grupos poblacionales, el reconocimiento de su diversidad y multiculturalidad como una riqueza social. En la caracterización se obtendrá la identificación de los datos que de una u otra forma brindan la información sobre atributos generales y particulares acerca de conductas que generen interés de conocimiento.



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



(Departamento Administrativo de Planeación & Subdirección de Información y Evaluación Estratégica, 2019). Para esto se tendrán en cuenta las siguientes variables. Nacionalidad, edad, sexo, esquema de vacunación, afiliación al SGSSS, servicios básicos (gas, alcantarillado, energía) agua apta para el consumo humano, lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses, alimentación complementaria, lazo afectivo entre el niño y su familia. (ICBF , 2015)



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



OBJETIVO GENERAL

Identificar las variables sociodemográficas que influyen en los aspectos relacionados con las condiciones en las que viven las personas de la población perteneciente a los hogares comunitarios de bienestar de la asociación FAMI del barrio Aeropuerto, mediante la información registrada en la ficha de caracterización.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- ✚ Revisión de la información recolectada a través de la ficha de caracterización sociodemográfica
- ✚ Tabular y analizar cada una de las variables con el fin de determinar factores de
- ✚ Riesgo que puedan tener relación con el estado nutricional de la población objeto.
- ✚ Diseñar un programa educativo en salud y nutrición con base en los resultados de la ficha de caracterización de la población objeto.
- ✚ Elaboración informe de caracterización a partir de los resultados obtenidos.



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



METODOLOGÍA

Para llevar a cabo la caracterización de la población objeto se tendrán en cuenta las siguientes actividades.

- 1. Solicitud de la información recolectada:** se realizó la solicitud del reporte obtenido de la ficha de caracterización sociodemográfica a la representante legal de la asociación de padres de familia del barrio aeropuerto.
- 2. Selección de variables:** el instrumento contiene tres módulos que permiten a cada unidad de servicio identificar las necesidades y particularidades culturales, físicas y sociales, entre otras, dentro de cada módulo existen numerosas variables de las cuales se seleccionaron las siguientes: Modulo niño y niña: Nacionalidad, edad, sexo, esquema de vacunación, afiliación al SGSSS, servicios básicos, Modulo mujer gestante: lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses, alimentación complementaria, ocupación de los padres, ingresos económicos, condiciones de vivienda, nivel de escolaridad en gestantes, Modulo Familia: Núcleo familiar, tenencia de la vivienda, condiciones de vivienda
- 3. Tabulación de la información:** una vez realizada la recolección de los datos, se procede a organizar la información con las variables seleccionadas.
- 4. Análisis de la información:** el análisis se realizará, utilizando tablas dinámicas que permitan evidenciar gráficamente los resultados obtenidos en cada una de las variables seleccionadas y así mismo la elaboración de tablas de frecuencia que permitan interpretar de mejor manera lo graficado.
- 5. Planeación y diseño del plan educativo:** se diseñará un plan educativo de acuerdo a los resultados obtenidos y según las falencias encontradas en las variables analizadas.

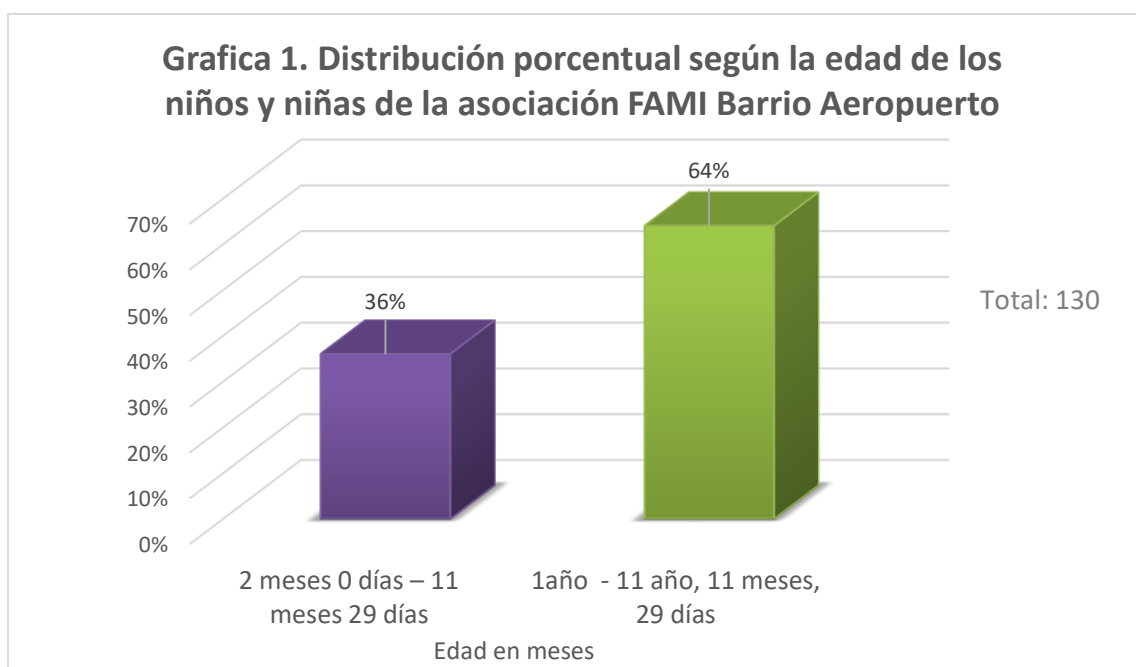
ANÁLISIS Y RESULTADOS

1. Módulo niño y niña. Datos generales.

Tabla 1. Distribución porcentual según la edad de los niños y niñas de la asociación FAMI Barrio Aeropuerto

Edad	N°	Porcentaje %
2 meses 0 días – 11 meses 29 días	47	36%
1 año - 11 años, 11 meses, 29 días	83	64%
Total	130	100

Fuente: Base de datos, ficha de caracterización icbf



Fuente: Base de datos, ficha de caracterización icbf

ANÁLISIS: De acuerdo a la gráfica anterior se determina que el 64% de los niños y niñas pertenecientes a la Asociación FAMI Aeropuerto se encuentran en la edad de 1 año y el 36% comprende edades desde los dos meses hasta los 11 meses. Esto se debe a que el programa FAMI integra niños hasta los 2 años edad máximo permitiendo su desarrollo integral y brindar atención en educación temprana y preescolar cuando esta no se encuentre ofertada. (ICBF , 2015)

Tabla 2. Distribución porcentual por nacionalidad de los niños y niñas de la asociación FAMI Barrio Aeropuerto

Nacionalidad	N°	Porcentaje %
Colombiano	130	100%
Total	130	100

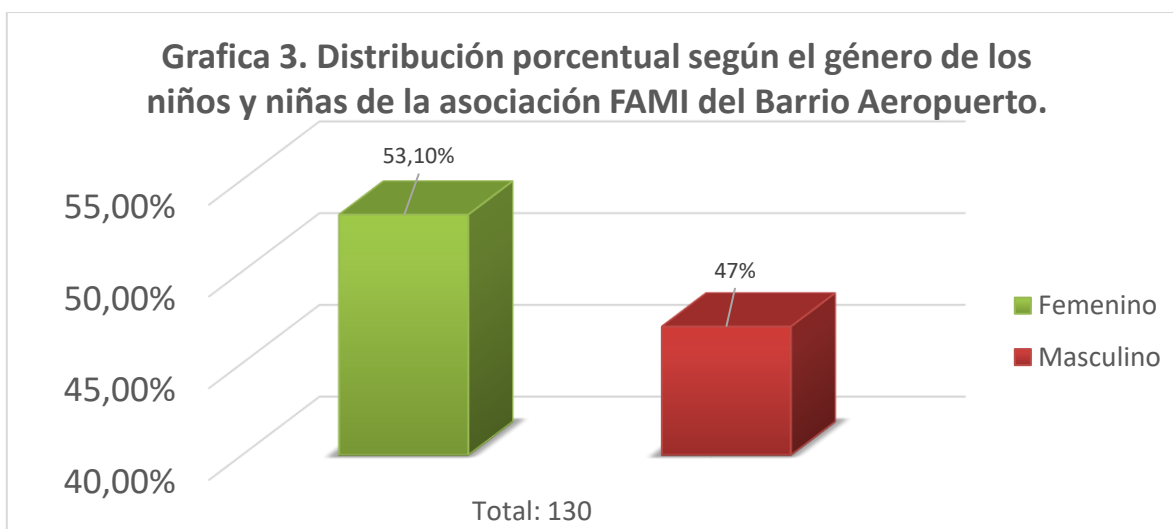
Fuente: Base de datos, ficha de caracterización icbf

ANALISIS: Conforme a la tabla anterior se logra evidenciar que el 100% de los niños y niñas vinculados al programa FAMI del barrio Aeropuerto son de nacionalidad colombiana. Cabe resaltar que, debido a la presencia de gente venezolana, el icbf ha adoptado nuevas estrategias para vincular a este tipo de personas, ya que no poseen los ingresos suficientes para brindar un crecimiento y desarrollo oportuno a sus hijos. (Ministerio de Salud, 2015)

Tabla 3. Distribución porcentual según el género de los niños y niñas de la asociación FAMI del Barrio Aeropuerto.

Genero	N°	Porcentaje %
Femenino	69	53,1%
Masculino	61	47%
Total	130	100

Fuente: Base de datos, ficha de caracterización icbf



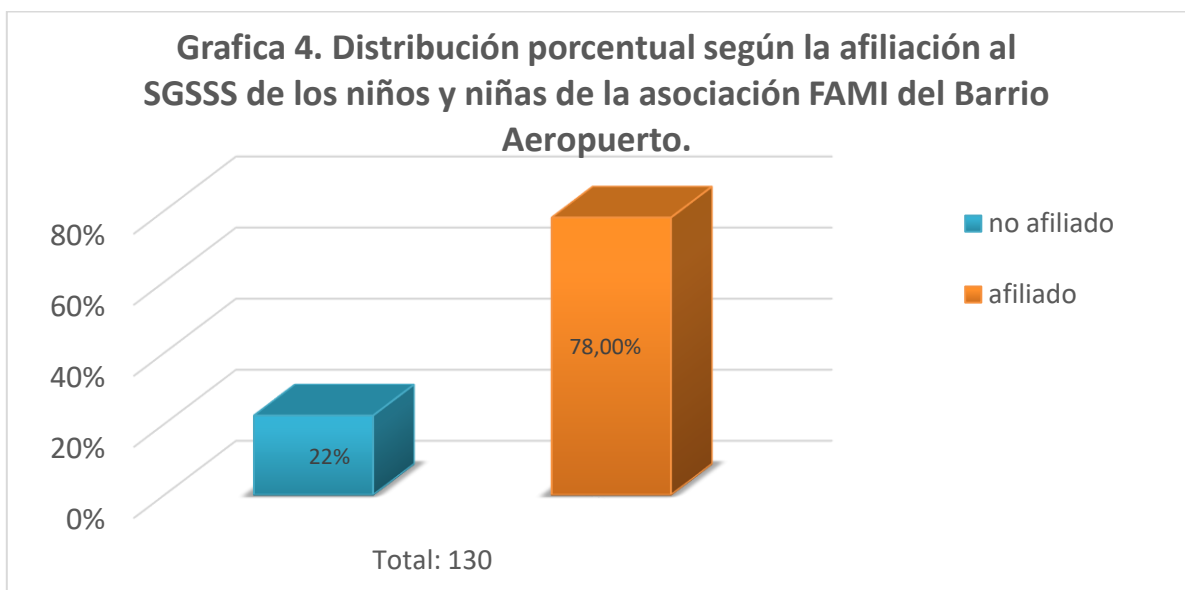
Fuente: Base de datos, ficha de caracterización icbf

ANALISIS: Con base en la gráfica anterior se puede determinar que el 53,1% de los niños y niñas del programa FAMI corresponden al género femenino lo cual representa un total de 69 niñas y el 47% son del género masculino correspondientes a 61 niños, lo cual se puede interpretar que por cada dos niñas hay un niño. Según el boletín técnico de calidad de vida, en norte de Santander el 57% de la población pertenece al género masculino, a comparación del 34% de la población que pertenece al genero femenino. (DANE, 2019)

Tabla 4. Distribución porcentual según la afiliación al sistema de seguridad social en salud de los niños y niñas de la asociación FAMI del Barrio Aeropuerto.

Afiliación	N°	Porcentaje %
Afiliado	129	99,2 %
No afiliado	1	0,8%
Total	130	100

Fuente: Base de datos, ficha de caracterización icbf



Fuente: Base de datos, ficha de caracterización icbf

ANALISIS: De acuerdo a la gráfica anterior se puede determinar que el 78% de la población se encuentra afiliado al sistema general de seguridad social en salud, por



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



lo cual se puede deducir según el Ministerio de Salud que pertenecen a un régimen afiliado a una IPS por lo cual cuenta con los servicios de salud al día en cualquier momento que lo requiera. Así mismo cabe resaltar que el 22% de los niños y niñas no se encuentran afiliados. Es decir que los responsables del niño ya sea padre o madre no está registrado en un régimen de salud y por ende no lo cubre bajo el núcleo familiar, para garantizar su salud. Con base en la encuesta nacional del 93,5% del país que manifestaron estar afiliadas, mostro una distribución equitativa entre el régimen subsidiado y el régimen contributivo con 49,9% en los dos casos. a nivel regional el menor nivel de afiliación se encuentra en Norte de Santander (DANE, 2019)

Tabla 5. Distribución porcentual según el esquema de vacunación de los niños y niñas de la asociación FAMI del Barrio Aeropuerto.

Afiliación	N°	Porcentaje %
Esquema completo	130	100%
Total	130	100

Fuente: Base de datos, ficha de caracterización icbf

ANÁLISIS: de acuerdo a lo descrito en la tabla anterior, se puede determinar que el 100% de los niños y niñas pertenecientes al programa FAMI del barrio Aeropuerto cuentan con su esquema de vacunación completo, lo cual es importante, para la promoción de la salud y prevención de enfermedades que son prevalentes en la infancia, teniendo en cuenta el rango de edad. (Ministerio de Salud, 2015)



SC-CER96940



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

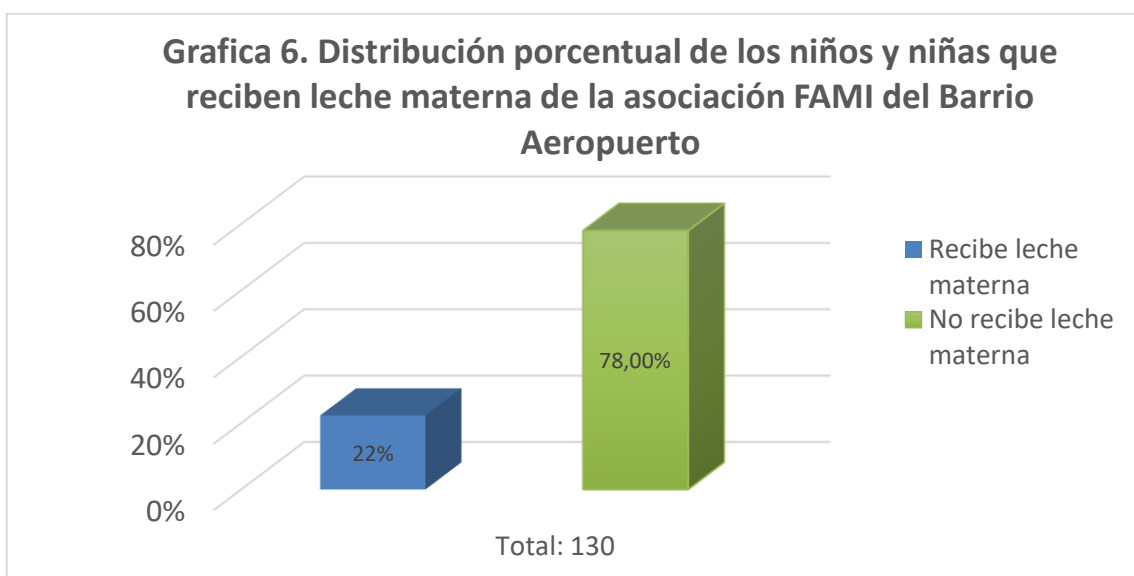
Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



Tabla 6. Distribución porcentual de los niños y niñas que reciben leche materna de la asociación FAMI del Barrio Aeropuerto

Lactantes	N°	Porcentaje %
Recibe leche materna	29	22,3 %
No recibe leche materna	101	78%
Total	130	100

Fuente: Base de datos, ficha de caracterización icbf



Fuente: Base de datos, ficha de caracterización icbf.

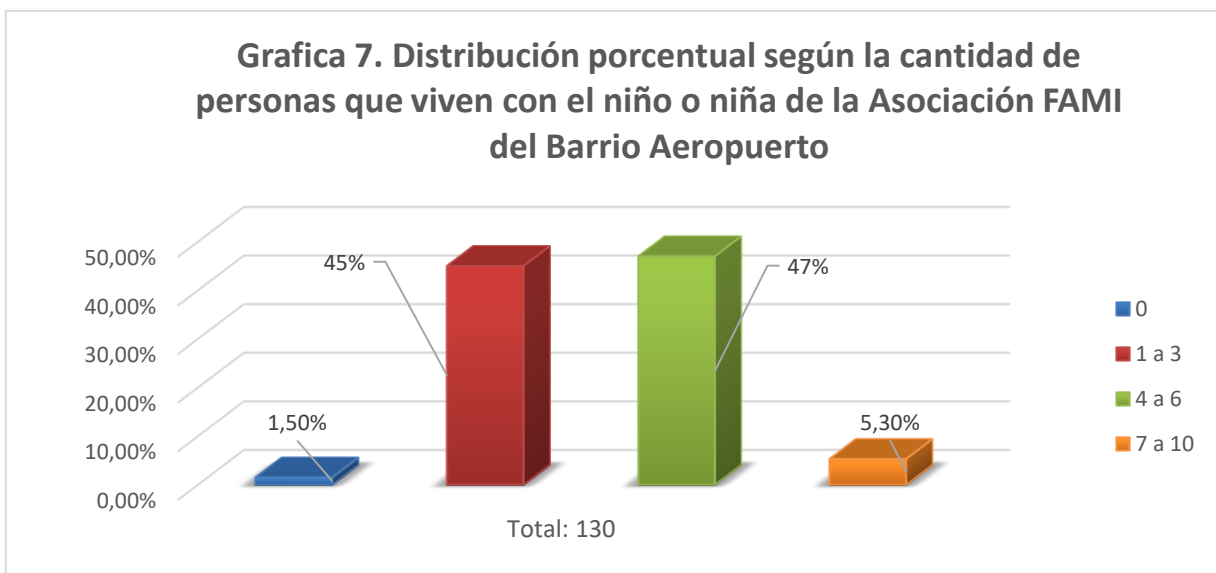
ANALISIS: De acuerdo a la gráfica anterior se puede determinar que el 78% de la población del programa FAMI no recibe lactancia materna como alimento complementario hasta los dos años de edad. De acuerdo a la encuesta nacional de la situación nutricional 2015. En Colombia solo el 52,2% ha recibido leche materna continua, siendo más prevalente en personas que pertenezcan a alguna etnia. Por otro lado, cabe resaltar que el 22% de los niños y niñas si reciben lactancia materna, ya que en América latina y el caribe solo el 53% de la población menor de 1 año la consumen teniendo en cuenta el sexo y la edad. (ENSIN, 2015)

MODULO 3: Datos de la Familia.

Tabla 7: Distribución porcentual según la cantidad de personas que viven con el niño

Número de integrantes del hogar	N°	Porcentaje %
0	2	1,5%
1-3	60	45%
4-6	61	47%
7-10	7	5,3%
Total	130	100

Fuente: Base de datos, ficha de caracterización icbf



Fuente: Base de datos, ficha de caracterización icbf

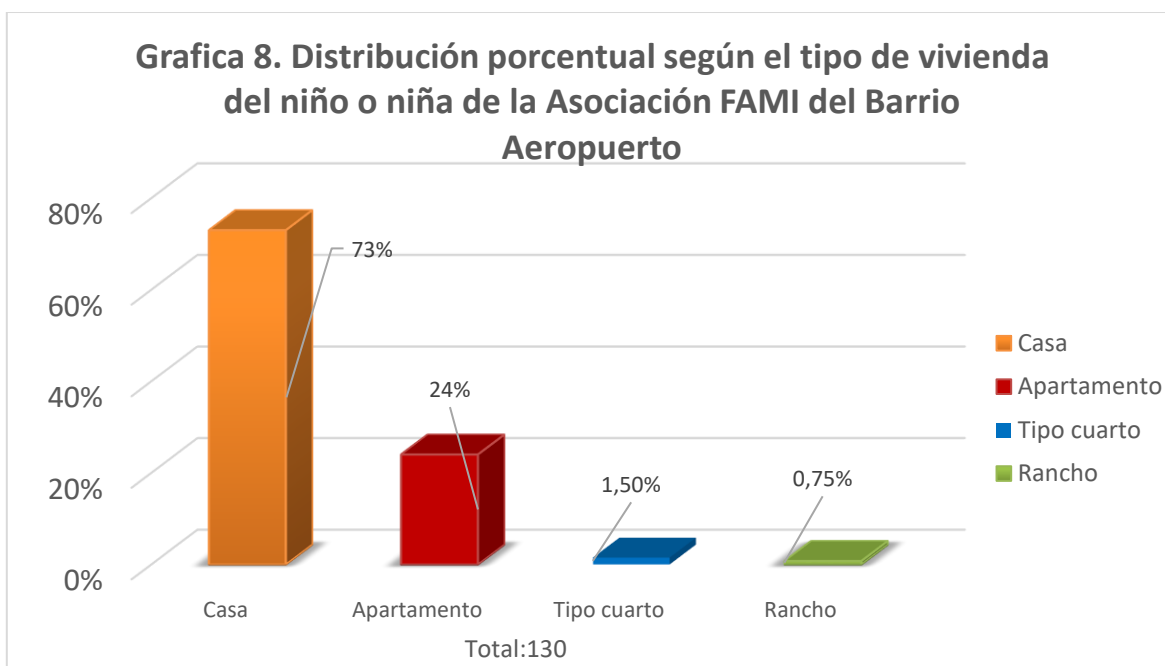
ANÁLISIS: teniendo en cuenta la gráfica anterior se puede determinar que la mayoría de los niños y niñas conviven en el hogar con 4 o 6 personas siendo el 47%, con base en la encuesta del 2019 realizada por el DANE. En norte de Santander el núcleo familiar está compuesto normalmente por el padre, la madre, hijos y un adulto mayor. Seguidamente se puede determinar que el 45% de los niños y niñas conviven con máximo 3,16 personas. Así mismo se evidencia que solo el 1,5% de la población vive con 7 o 10 integrantes. De acuerdo a lo anterior sea a demostrado que esto varía según la zona en la cual reside la persona; ya que las familias más amplias son más prevalentes en zonas rurales que en las zonas

urbanas. Por último, se evidencia que el 1,5% de los niños no presentaron datos, lo cual se debe a un error de registro por parte de las madres comunitarias. (DANE, 2019)

Tabla 8: Distribución porcentual según el tipo de vivienda del niño o niña de la Asociación FAMI del Barrio Aeropuerto

Tipo de vivienda	N°	Porcentaje %
Casa	95	73%
Apartamento	32	24%
Tipo cuarto	2	1,5%
Rancho	1	0,75
Total	130	100

Fuente: Base de datos, ficha de caracterización icbf



Fuente: Base de datos, ficha de caracterización icbf

ANÁLISIS: Con base en los resultados anteriores se determina que el 73% de los niños y niñas viven en casa propia o en apartamento, lo cual favorece al bienestar y mejor condición de vida, ya que son espacios amplios en los cuales existen áreas destinadas para diferentes labores ya sea descanso, preparación de alimentos o

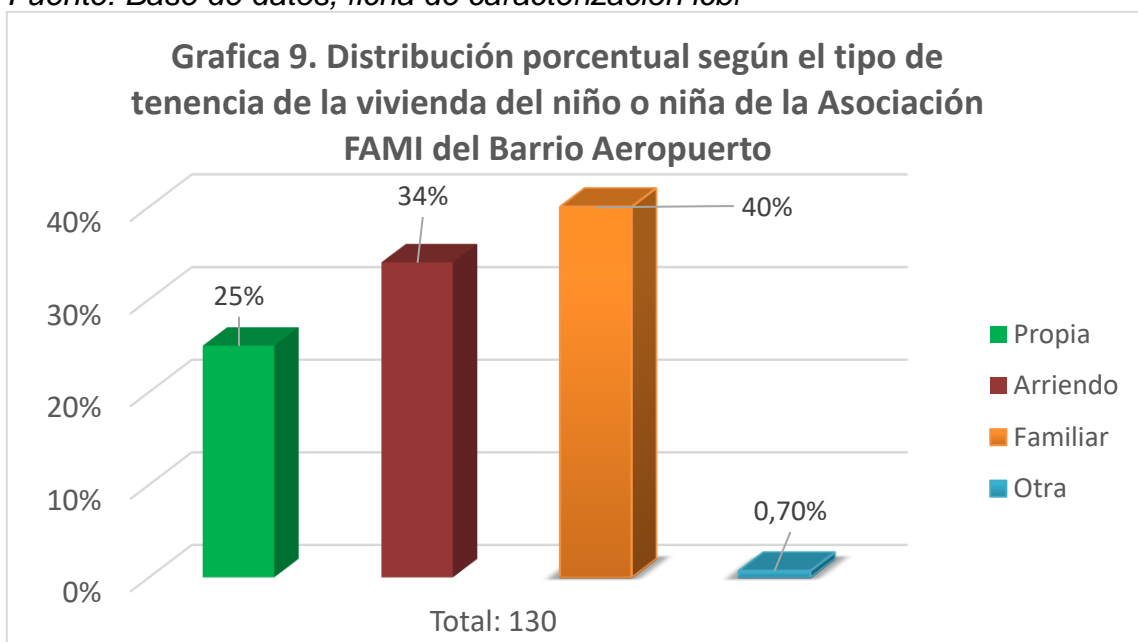


estudio. De igual forma el 1,5% y el 0,75% de la población habita en viviendas tipo cuarto y rancho, lo cual puede deberse a los bajos ingresos económicos que posee la familia, cabe resaltar que también puede afectarse su salud y bienestar, ya que se debe tener en cuenta el material con el que se construyó tal vivienda con el fin de evitar enfermedades que puedan afectar a los niños y niñas, como infecciones o contaminación por medio de la preparación de alimentos, puesto que en estos lugares el área de cocina queda cerca del área del servicio o a la intemperie. (DANE, 2019)

Tabla 9: Distribución porcentual según el tipo de tenencia de la vivienda del niño o niña de la Asociación FAMI del Barrio Aeropuerto

Tipo de tenencia de la vivienda	N°	Porcentaje %
Propia	33	25%
Arriendo	44	34%
Familiar	52	40%
Otra	1	0,7%
Total	130	100

Fuente: Base de datos, ficha de caracterización icbf



Fuente: Base de datos, ficha de caracterización icbf



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



ANALISIS: Conforme a la gráfica anterior se puede determinar que el 40% de la población del programa FAMI Aeropuerto posee un tipo de tenencia de vivienda familiar lo cual indica que esta es heredada u otorgada por algún pariente cercano, Por otro lado, se evidencia que el 44% y el 33% de los niños y niñas presentan un tipo de tenencia en arriendo o propia. Comparado con la encuesta nacional de calidad de vida, el 43,3 % de las familias en Colombia son arrendatarios y el 14,4% son ocupantes con permiso del propietario. La primera hace referencia a que la familia paga un canon por la estancia en el lugar, es decir que la vivienda se pagó o se está pagando en cuotas siendo el titular de la propiedad alguno de los padres del niño. Cabe resaltar que el 0,7% que registraron otro tipo de vivienda, el cual es invasión. Cabe resaltar que en Colombia el 29,0% de los hogares manifiesta habitar en condición la vivienda en condición de usufructuario. (DANE, 2019)

Tabla 10: Distribución porcentual del acceso a servicios básicos que tiene la familia del niño o niña de la Asociación FAMI del Barrio Aeropuerto.

Acceso a servicios básicos	Verdadero	%	Falso	%	Total
Energía	129	99,2%	1	0,75%	100%
Acueducto	128	98,4%	2	1,5 %	100%
Alcantarillado	128	98,4%	2	1,5%	100%
Gas natural	98	75%	32	25%	100%
Total	-		-		

Fuente: Base de datos, ficha de caracterización icbf



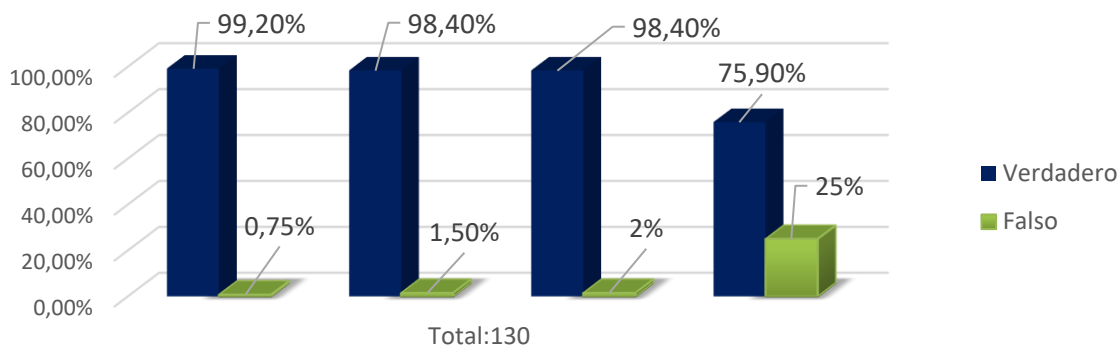
SC-CER96940



"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

Grafica 10. Distribución porcentual del acceso a servicios básicos que tiene la familia del niño o niña de la Asociación FAMI del Barrio Aeropuerto



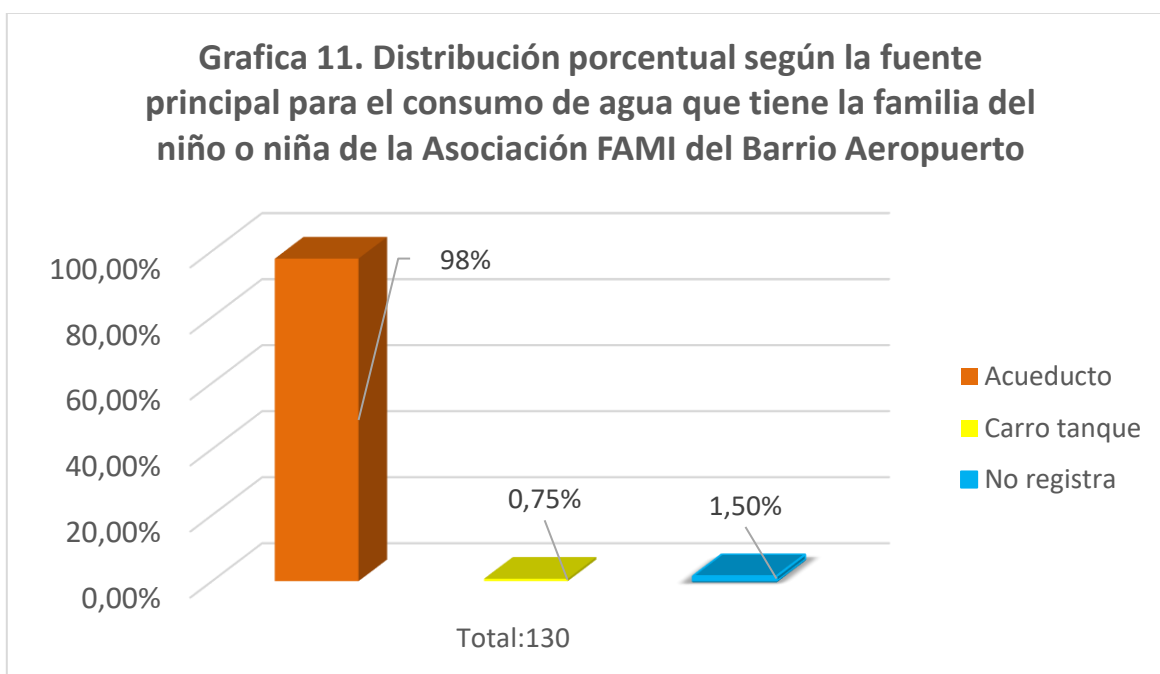
Fuente: Base de datos, ficha de caracterización icbf

ANÁLISIS: De acuerdo a los resultados obtenidos en la gráfica anterior se puede determinar que el 98% de las viviendas de los niños y niñas del programa FAMI. Posee servicios como energía, acueducto y alcantarillado. Lo cual indispensable para el manejo de residuos sólidos que pueden afectar la salud de las familias, así mismo solo se evidencia que el 25% de las viviendas no cuentan con gas natural para la preparación de los alimentos. Ya sea porque la vivienda no posee esta conexión para el servicio o es comprado en pipas, lo cual es de alto riesgo ya que se pueden provocar accidentes. (ENSIN, 2015)

Tabla 11: Distribución porcentual según la fuente principal para el consumo de agua que tiene la familia del niño o niña de la Asociación FAMI del Barrio Aeropuerto

Fuente principal para el consumo de agua	N°	Porcentaje %
Acueducto	127	98%
Carro tanque	1	0,75%
No registra	2	1,5%
Total	130	100

Fuente: Base de datos, ficha de caracterización icbf



Fuente: Base de datos, ficha de caracterización icbf

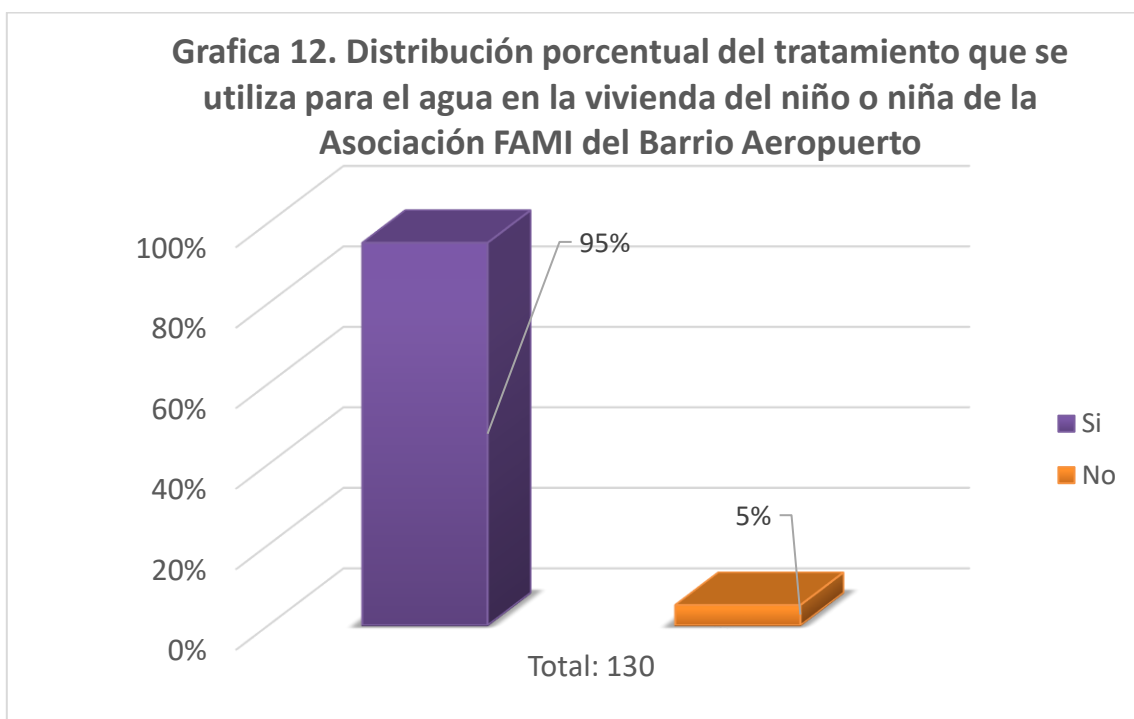
ANALISIS: De la gráfica anterior se puede denotar que el 98% de la población obtiene el agua por acueducto ya que según la encuesta realizada por el DANE en 2019 el 90% de la población cuenta con este servicio básico, según la región donde se encuentre, siendo mayormente en las regiones central, antioqueña y Orinoquia. Cabe resaltar también que el 0,75% de los niños y niñas obtienen agua de carrotanques lo cual pueda deberse a la escasez que se presenta en el sector o zona de ubicación. (DANE, 2019)



Tabla 12: Distribución porcentual del tratamiento que se utiliza para el agua en la vivienda del niño o niña de la Asociación FAMI del Barrio Aeropuerto

¿Realiza tratamiento al agua?	N°	Porcentaje %
Si	123	95%
No	7	5%
Total	130	100

Fuente: Base de datos, ficha de caracterización icbf



Fuente: Base de datos, ficha de caracterización icbf

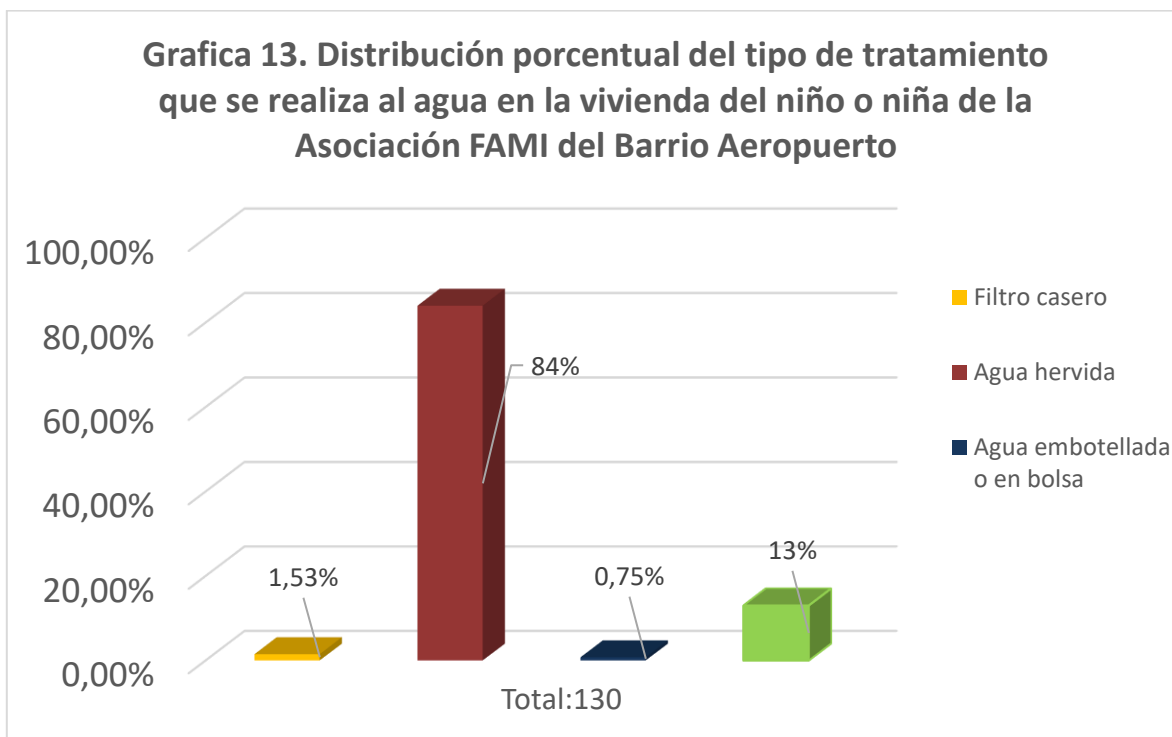
ANALISIS: con base en la gráfica anterior se puede determinar que el 95% de las madres de familia de los niños de la asociación FAMI Aeropuerto realizara tratamiento al agua apta para el consumo humano, y el 5% restantes registro que no realiza ningún tipo de tratamiento es decir que la consume directamente de la llave.



Tabla 13: Distribución porcentual del tipo de tratamiento que se realiza al agua en la vivienda del niño o niña de la Asociación FAMI del Barrio Aeropuerto

Tipo de tratamiento del agua	N°	Porcentaje %
Filtro casero	2	1,53%
Agua hervida	109	84%
Agua embotellada o en bolsa	1	0,75%
No registra	18	13%
Total	130	100

Fuente: Base de datos, ficha de caracterización icbf



Fuente: Base de datos, ficha de caracterización icbf

ANALISIS: Con base en la gráfica anterior se determina que el 95% de las madres de familia de los niños beneficiarios del programa FAMI hierven el agua, lo cual se correlaciona con los datos del DANE según la encuesta del 2019 con que es uno de los métodos más realizados por los colombianos. A comparación del 1,5% y 0,75%

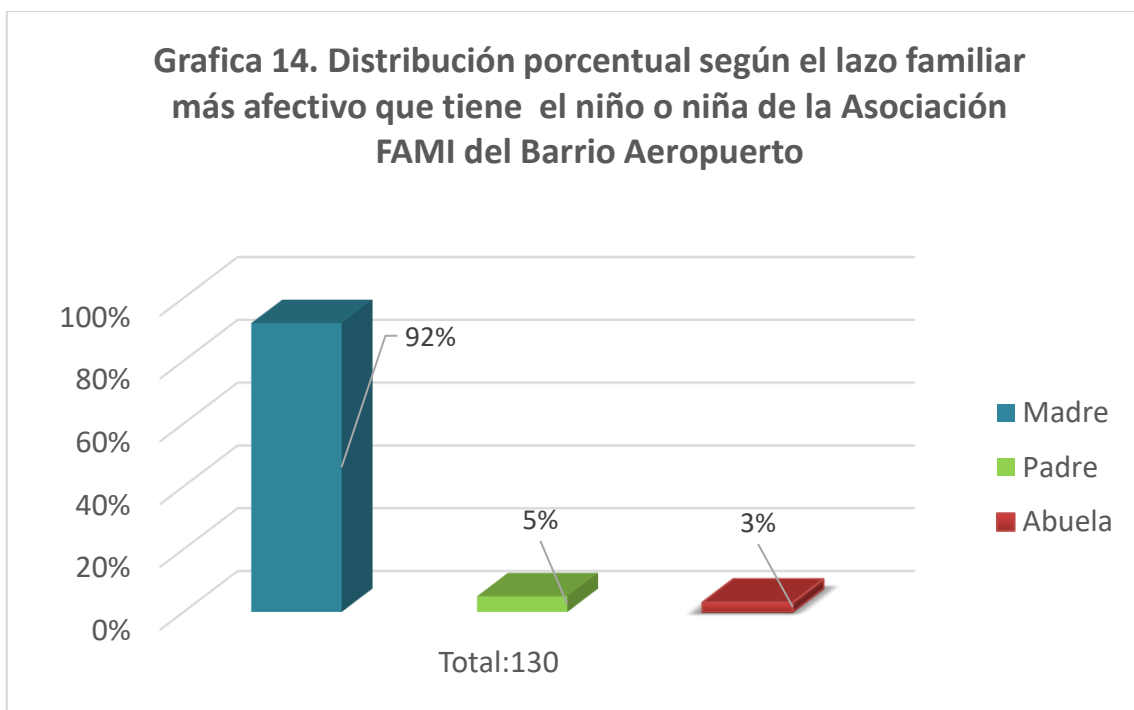


que prefiere otro tipo de tratamiento como usar filtros caseros o agua embotellada, puesto que existen departamentos en los cuales la calidad del agua apta para el consumo humano no es la mejor por ende usan fuentes de agua alternativas. El 13% de la población no registro un tratamiento específico o que se encuentre dentro de las opciones de respuestas de la ficha de caracterización del ICBF (DANE, 2019)

Tabla 14: Distribución porcentual según el lazo familiar más afectivo que tiene el niño o niña de la Asociación FAMI del Barrio Aeropuerto

Lazo familiar más fuerte	N°	Porcentaje %
Madre	119	92%
Padre	7	5%
Abuela	4	3%
Total	130	100

Fuente: Base de datos, ficha de caracterización icbf



Fuente: Base de datos, ficha de caracterización icbf

ANÁLISIS: De acuerdo a los datos obtenidos en la gráfica anterior el 92% de los niños y niñas del programa FAMI tienen un lazo afectivo mayor con la madre, ya que se privilegian los primeros mil días de vida del niño en el cual se favorece ese



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



binomio madre e hijo y lazos afectivos con la familia, así lo indica la encuesta nacional de calidad de vida donde establece que el 58% mostraron que permanece con la madre o padre la mayor parte del tiempo durante la semana. así como culturales y sociales por lo cual podemos denotar que el 5% y el 3% de los niños y niñas poseen un lazo afectivo con abuela respectivamente. (Parada., 2018)

CONCLUSIONES

- Se pudo concluir que la mayor parte de la población vive en casa o apartamento, lo cual es esencial para el desarrollo y crecimiento del niño ya que posee espacios amplios y destinados para un oficio específico, por otro lado, otorga bienestar y calidad de vida desde su entorno
- Según los datos obtenidos por la ficha de caracterización se pudo concluir que todos los niños y niñas cuentan con los servicios públicos básicos, lo cual es favorable para brindar seguridad alimentaria, condiciones de higiene y salubridad en la manipulación y preparación de los alimentos.
- Es importante concluir que todos los niños y niñas se encuentran afiliados al sistema de salud y poseen el esquema de vacunación completo, ya que es primordial porque lo protege contra aquellas enfermedades que son prevalentes en la infancia.



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



RECOMENDACIONES

- Es importante tener en cuenta aquellas condiciones en las que viven cotidianamente los niños y niñas con el fin de identificar aquellos factores que puedan condicionar su salud y bienestar, causando enfermedades de cualquier índole.
- Reforzar mediante actividades, la higiene y manipulación de alimentos con el fin de brindar al niño el consumo de alimentos frescos y en buenas condiciones para su crecimiento y desarrollo.
- Tener en cuenta lineamientos técnicos para la atención integral de los niños en la primera infancia que logren asegurar una oportuna seguridad alimentaria y la mitigación de factores que pueden detectar los puntos críticos y poder intervenir.



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



INFORME DE DIAGNOSTICO NUTRICIONAL POR ANTROPOMETRIA

INTRODUCCIÓN

En Colombia, la malnutrición es un problema de salud pública que afecta principalmente a los niños y niñas menores de cinco años, generando consecuencias a corto, mediano y largo plazo para el desarrollo físico y cognitivo, que determinan el aumento en la oportunidad de aparición de enfermedades cardiovasculares en su edad adulta, así como mayor riesgo de obesidad. (Barrera et al., 2017).

Por lo anterior, para la construcción del informe, los datos fueron obtenidos del sistema de información cuéntame del ICBF, el cual es un programa digital orientado a apoyar la recolección de los servicios de la dirección de primera infancia; Nutrición, Niñez y Adolescencia y Familias. A partir de este sistema, se obtendrá la información pertinente para el análisis de los datos antropométricos.

Como parte del proceso académico, de las prácticas Campo de Acción Profesional, la estudiante de X semestre, determinara el estado nutricional de la población en relación a los datos antropométricos y por ende planificar y diseñar el plan de intervenciones colectivas donde se proponen acciones correctivas encaminadas a mejorar el estado de malnutrición ya sea por déficit o por exceso. De acuerdo a la OMS, la malnutrición por déficit, incrementa la mortalidad infantil, la cual, genera dificultades en el desarrollo cognitivo y motriz a lo largo de la vida del menor. El sobrepeso y la obesidad constituyen factores de riesgo para el desarrollo de enfermedades cardiovasculares en todos los grupos de edad. (OMS, 2018).



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



JUSTIFICACIÓN

El estado nutricional es el resultante del balance entre lo consumido y lo requerido, lo cual está determinado por la calidad y cantidad de nutrientes de la dieta y por su utilización completa en el organismo. Teniendo en cuenta lo anterior, el presente trabajo se realizará, con el fin de identificar y analizar el estado nutricional por antropometría de los niños y niñas pertenecientes a la asociación Fami barrio Aeropuerto, del centro zonal Cúcuta 2, una vez realizado lo anterior se propone el diseño del plan de intervenciones colectivas para contribuir al fortalecimiento del mismo.

De acuerdo a los resultados obtenidos en la base de datos otorgada por el ICBF, a través del sistema de información Cuéntame se tomarán variables antropométricas tales como: Peso, Talla; las cuales por medio de la resolución 2465 de 2016, determinarán la clasificación nutricional de los niños y niñas. De esta manera se ve la necesidad de implementar en el campo de la nutrición comunitaria la planeación y ejecución de intervenciones nutricionales que están vinculadas a la salud pública, estas permitirán mejorar los estilos de vida que están ligados al modelo de consumo alimentario y educación que tenga la comunidad.

Ahora bien, el diagnóstico nutricional resume la situación de salud de cada sujeto, en la cual se tiene en cuenta la evaluación nutricional, medidas antropométricas, evaluación de la ingesta y condiciones fisiológicas o sociodemográficas. Esto a su vez permite realizar procedimientos que vayan acorde a mejorar el estado nutricional de la población para ello es importante destacar, que se necesita del apoyo de las autoridades e instituciones que están involucradas con las comunidades, de los actores sociales, y sobre todo de los habitantes.



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



MARCO TEORICO

El estado nutricional es el resultado de la relación entre la ingesta de energía y nutrientes y el gasto causado por los requerimientos nutricionales según la edad, sexo, estado fisiológico y actividad física. (Resolución 2465, 2016).

Son numerosos los aspectos que influyen en el estado nutricional de un individuo o de una población y que es necesario conocer y vigilar para conseguir un trabajo efectivo. Para la realización del diagnóstico nutricional de la población ha sido indispensable identificar aquellos factores que pueden condicionar la salud de este grupo poblacional. (González, 2015)

Por lo tanto, cerca de un tercio de todas las muertes infantiles se dan como consecuencia a la desnutrición, de igual manera las crecientes tasas de sobrepeso y obesidad están asociadas a un aumento en las enfermedades crónicas como el cáncer, las enfermedades cardiovasculares y la diabetes. Los primeros años de la vida constituyen la fase más dinámica en el proceso de crecimiento, el cual es extremadamente vulnerable a las condiciones sociales, económicas y ambientales; es decir, La pobreza, desigualdad, o la escasa educación de las madres, que determinan el desarrollo de una nación, una comunidad y de una familia. (Alarcón et al., 2019)

Las intervenciones primarias en salud son difíciles de realizar, requieren apoyo de equipos multidisciplinarios e instituciones para generar impacto positivo en las comunidades, es importante realizar mayor número de intervenciones comunitarias con participación territorial y de la comunidad, utilizando estrategias científicas de evaluación con el fin de establecer más objetivamente los resultados de las intervenciones.





ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Desnutrición: por debajo de la línea de puntuación -2 desviaciones estándar de puntuación Z en los indicadores peso para la edad, peso para la longitud/talla, longitud/talla para la edad o IMC para la edad.

Obesidad infantil: peso para la longitud/talla o IMC para la edad por encima de la línea de puntuación +3 desviaciones estándar en menores de 5 años y por encima de la línea de puntuación +2 desviaciones estándar en el grupo de 5 a 17 años de edad. (Resolución 2465, 2016).

Antropometría: rama de la ciencia que se ocupa de las mediciones comparativas del cuerpo humano, sus diferentes partes y sus proporciones

Indicador antropométrico: es un índice estadístico que surge de la combinación de dos variables o parámetros que se utiliza para medir o evaluar cuantitativamente el crecimiento y el estado nutricional, toma como base medidas corporales y se obtiene mediante la comparación, contra valores de referencia para la edad y sexo o contra mediciones realizadas en el mismo sujeto en diferentes períodos.

Peso para la edad - P/E: indicador antropométrico que relaciona el peso con la edad sin considerar la talla.

Peso para la longitud/talla - P/T: un indicador de crecimiento que relaciona el peso con longitud o con la talla. Da cuenta del estado nutricional actual del individuo.

Retraso en talla: también denominado como talla baja para la edad, que corresponde a un déficit en la talla con relación a la edad. El indicador T/E se encuentra por debajo de -2 desviaciones estándar.

Riesgo de desnutrición: clasificación antropométrica entre las líneas de puntuación $Z \geq -2$ y < -1 desviaciones estándar del indicador peso para la longitud/talla, IMC para la edad o del indicador longitud/talla para la edad.



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Riesgo de sobrepeso: clasificación antropométrica entre las líneas de puntuación $Z >+1$ y $\leq+2$ desviaciones estándar del indicador peso para la longitud/talla o del indicador IMC para la edad en menores de 5 años.

IMC 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. Se obtiene al dividir el peso expresado en kilogramos entre la talla expresada en metros al cuadrado. (Resolución 2465, 2016)



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



OBJETIVO GENERAL

Determinar el estado nutricional de los niños y niñas beneficiarios de los Hogares Comunitarios de Bienestar Modalidad Fami barrio aeropuerto, centro zonal Cúcuta 2, mediante los datos obtenidos del sistema de información cuéntame.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Revisar las bases de datos secundarias del sistema de información cuéntame para la clasificación nutricional de los niños y niñas, de acuerdo a los diferentes indicadores antropométricos.
- Graficar y analizar los datos obtenidos en el proceso de identificación del estado nutricional por antropometría de los niños y niñas beneficiarios de la Hogares Comunitarios de Bienestar Modalidad Fami.
- Planificar el plan de intervenciones colectivas, de acuerdo a los resultados obtenidos, con el propósito de mejorar el estado nutricional.
- Realizar el informe final teniendo en cuenta los resultados obtenidos en las acciones desarrolladas



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



METODOLOGÍA

Para poder determinar el estado nutricional de los niños y niñas pertenecientes a los HCB de la asociación Fami barrio aeropuerto, se tuvo en cuenta las siguientes actividades:

- 1. Identificación de la población objeto:** se obtuvo la información de acuerdo a la base de datos obtenidas por las madres comunitarias en las cuales se identificaron, 12 unidades de servicio en las cuales se encuentran vinculados 130 niños y niñas.
- 2. Solicitud del reporte del sistema de información cuéntame al centro zonal:** Se realizó la solicitud del reporte del sistema de información cuéntame a la representante legal de la asociación Fami barrio aeropuerto, este sistema de información es alimentado con datos personales y antropométricos de los niños y niñas de los HCB, siendo las agentes educativas las encargadas de recolectar los datos correspondientes.
- 3. Tabulación y análisis de la información obtenida del sistema de información cuéntame:** se utilizó como herramienta la base de datos del sistema de información "CUENTAME" teniéndose en cuenta la última toma de medidas antropométricas realizadas en el primer trimestre del año 2021.
- 4. Planificación y diseño de las acciones del plan de intervenciones colectivas:** se planificaron 4 actividades que se realizaran en el plan de intervenciones colectivas, con base en los hallazgos identificados en el análisis de la información, para minimizar los problemas encontrados en la población objeto.
- 5. Elaboración del informe de diagnóstico nutricional:** una vez realizado el respectivo análisis por medio de gráficas, se clasificará antropométricamente a la población según lo establecido en la Resolución 2465 de 2016. Tomando

como referente la encuesta nacional de la situación nutricional para lograr así dar un diagnóstico nutricional de la población objeto.

Tabla 1. Clasificación antropométrica del estado nutricional para niñas y niños menores de 5 años, según indicador y puntos de corte. (Ministerio Protección y Salud, 2016)

Indicador	Punto de corte (desviaciones estándar DE.)	Clasificación antropométrica	Tipo de Uso
Peso para la Talla (P/T)	> +3	Obesidad	Individual y Poblacional
	> +2 a ≤ +3	Sobrepeso	
	> +1 a ≤ +2	Riesgo de Sobrepeso	
	≥ -1 a ≤ +1	Peso Adecuado para la Talla	
	≥ -2 a < -1	Riesgo de Desnutrición Aguda	
	< -2 a ≥ -3	Desnutrición Aguda Moderada*	
	< -3	Desnutrición Aguda Severa*	
Talla para la Edad (T/E)	≥ -1	Talla Adecuada para la Edad.	
	≥ -2 a < -1	Riesgo de Talla Baja	
	< -2	Talla Baja para la Edad o Retraso en Talla	
Perímetro Cefálico para la Edad (PC/E)	> +2	Factor de Riesgo para el Neurodesarrollo	
	≥ -2 a ≤ 2	Normal	
	< -2	Factor de Riesgo para el Neurodesarrollo	
IMC para la Edad (IMC/E)	> +3	Obesidad	Poblacional
	> +2 a ≤ +3	Sobrepeso	
	> +1 a ≤ +2	Riesgo de Sobrepeso	
	≤ +1	No Aplica (Verificar con P/T)	
Peso para la Edad (P/E)	> +1	No Aplica (Verificar con IMC/E)	
	≥ -1 a ≤ +1	Peso Adecuado para la Edad	
	≥ -2 a < -1	Riesgo de Desnutrición Global.	
	< -2	Desnutrición Global	

Tabla N°2. Operacionalización de variables sobre la clasificación nutricional por antropometría.



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Variable	Definición Conceptual	Tipo de Variable	Categoría	Unidad de medida
Género	Comportamientos, actividades y atributos que cada sociedad considera apropiados para los hombres y las mujeres.	Cualitativa dicotómica	Femenino Masculino	Nominal
Peso	Relación que existe entre la masa corporal magra y la masa grasa. Denominada como masa corporal total.	Cuantitativa continua	No aplica	Kilogramos (Kg)
Talla	Medida de la estatura del cuerpo humano desde los pies hasta el techo de la bóveda del cráneo.	Cuantitativa continua	No aplica	Centímetros (Cm)
Edad	Cualquiera de los periodos en que se considera dividida la vida de una persona, o cualquiera de dichos periodos por sí solo.	Cuantitativa continua	Niños y niñas hasta los 5 años.	Meses Años



SC-CER96940



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

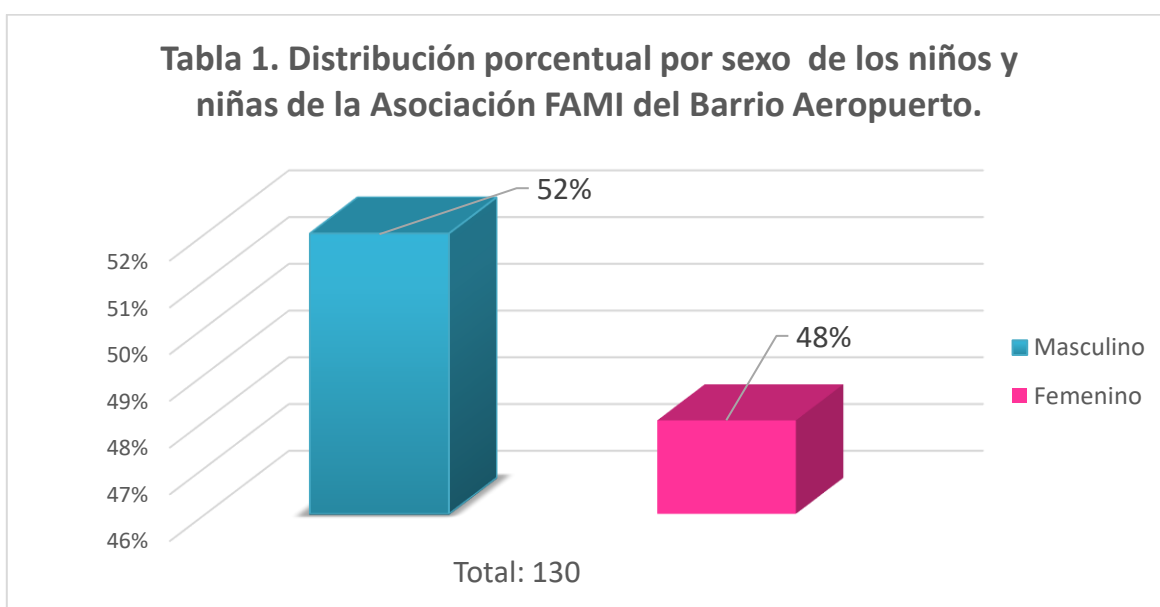
Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750

ANÁLISIS Y RESULTADOS

Tabla 1. Distribución porcentual por sexo de los niños y niñas de la Asociación FAMI del Barrio Aeropuerto.

Sexo	N°	Porcentaje %
Masculino	68	52%
Femenino	62	48%
TOTAL	130	100%

Fuente: Base de datos, Sistema de información Cuentame icbf

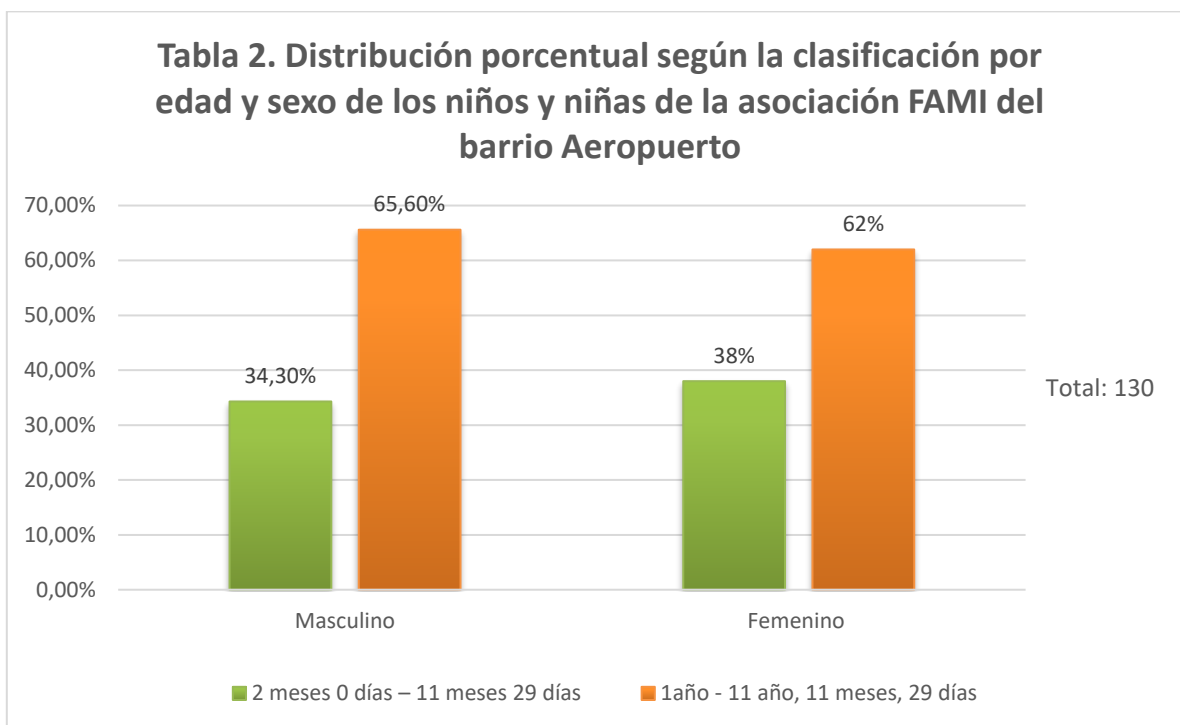


Fuente: Base de datos, Sistema de información Cuentame icbf

ANÁLISIS: Con base en la anterior grafica se puede determinar que el 52% de los niños y niñas del programa FAMI pertenecen al género masculino con relación al género femenino el cual corresponde al 48% de la población, siendo la relación 2 a 1. Es decir, por cada 2 niños hay una 1 niña. Según el DANE y respecto al censo nacional de población, en el 2018 en norte de Santander se evidencia un 49,3% respecto al genero masculino y 50,7% perteneciente al genero femenino. (DANE , 2018)

Tabla 2. Distribución porcentual según la clasificación por edad y sexo de los niños y niñas de la asociación FAMI del barrio Aeropuerto.

Edad/ sexo	N° Masculino	%	N° Femenino	%
2 meses 0 días – 11 meses 29 días	23	34,3%	24	38%
1 año - 11 año, 11 meses, 29 días	44	65,6%	39	62%
TOTAL	67	100%	63	100%



ANALISIS: De acuerdo a la gráfica anterior se puede determinar que el 34% de los niños comprende edades menores a un 1 año con relación al 65% de los niños que comprende edades mayores de 1 año. Según el instituto nacional de salud en norte de Santander la prevalencia en el género masculino es el del 57%. Con relación al género femenino el 38% son <1 año y el 62% mayores de un año >1. En norte de Santander esta prevalencia es del 49% en relación al género masculino. Lo cual

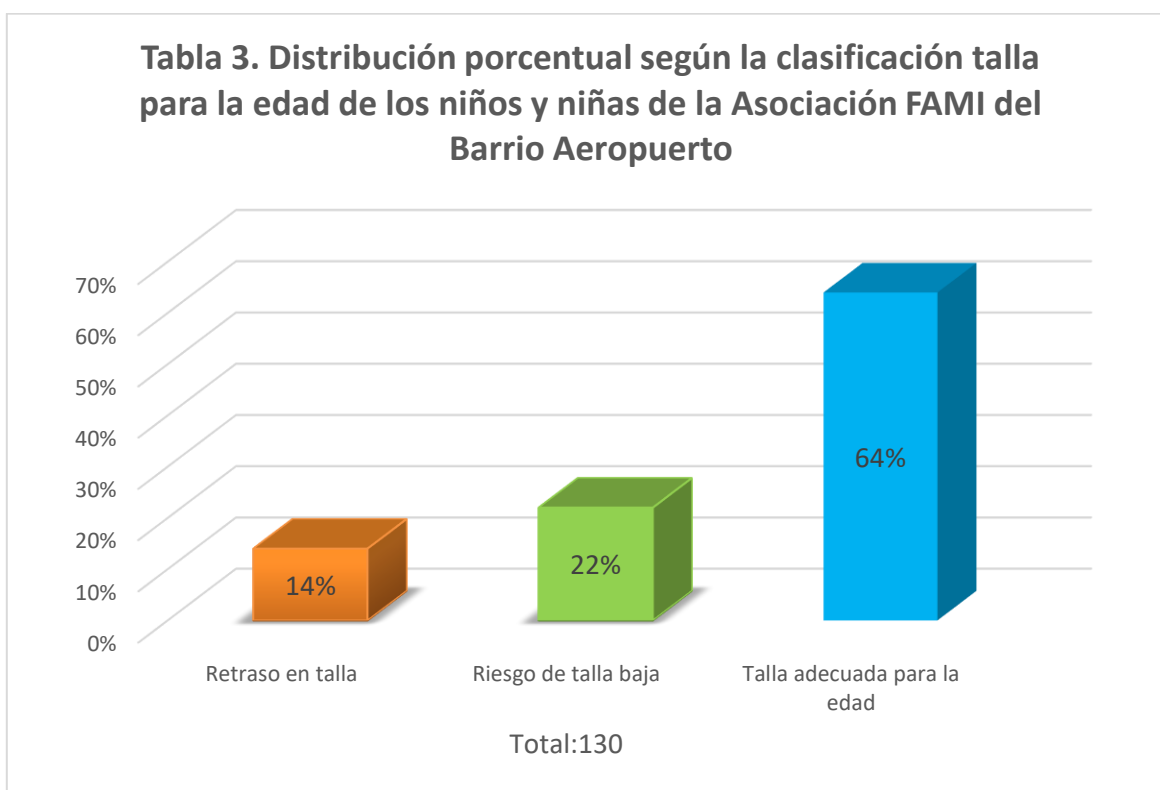


podemos deducir que la población masculina tiene mayor prevalencia sobre el género femenino. (DANE , 2018)

Tabla 3. Distribución porcentual según la clasificación talla para la edad de los niños y niñas de la Asociación FAMI del Barrio Aeropuerto.

Clasificación talla / edad	Nº	Porcentaje %
Retraso en talla	18	14%
Riesgo de talla baja	29	22%
Talla adecuada para la edad	83	64%
TOTAL	130	100%

Fuente: Base de datos, Sistema de información Cuentame icbf



Fuente: Base de datos, Sistema de información Cuentame icbf

ANÁLISIS: Con base en los resultados anteriores se puede determinar que el 64% de la población del programa FAMI se encuentra en talla adecuada para la edad, lo cual es importante ya que es un marcador de crecimiento lineal, mediada por una dieta adecuada y el estado nutricional. Por otro lado, se evidencia que el 22% de la

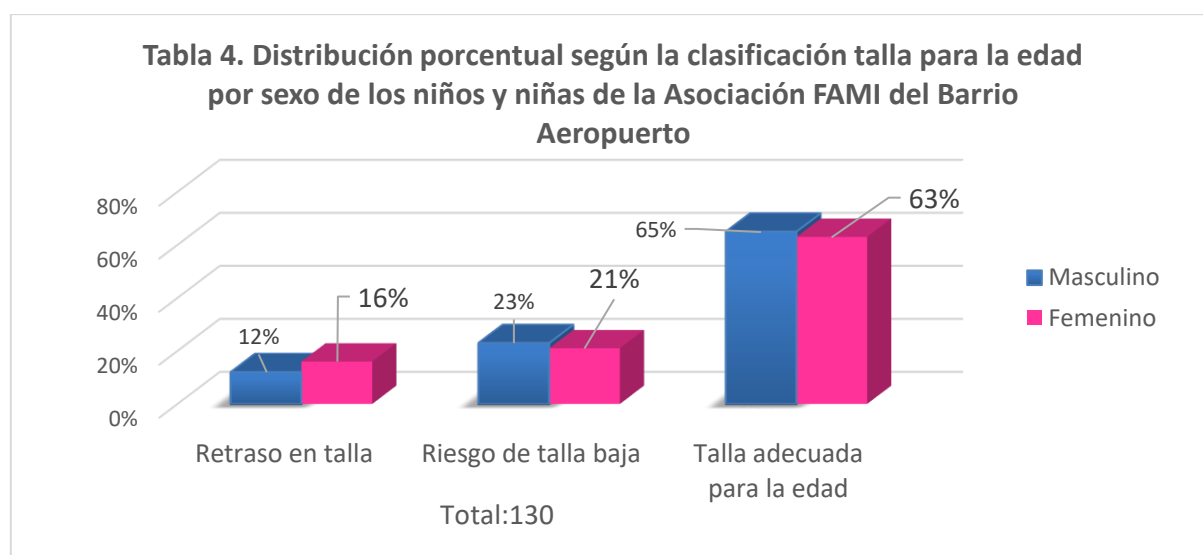


población se encuentra en riesgo de talla baja, los cuales presentan baja probabilidad de un crecimiento y desarrollo óptimo, que pueden deberse a diversos factores ya sean sanitarios o alimentarios. Por último, el 14% de los niños que se encuentran en talla baja para la edad. Obedece a la ingesta insuficiente o inadecuada de alimentos, que generalmente se asocia a circunstancia desfavorables del entorno del niño tanto ambientales como psicosociales. Ya sea errores en la alimentación como la frecuencia desordenada en el consumo de ciertos alimentos o la prolongación de la lactancia materna. (ENSIN, ENCUESTA NACIONAL DE LA SITUACION NUTRICIONAL DE COLOMBIA , 2015)

Tabla 4. Distribución porcentual según la clasificación talla para la edad por sexo de los niños y niñas de la Asociación FAMI del Barrio Aeropuerto.

Talla Edad/sexo				
Clasificación Nutricional	Masculino	Porcentaje %	Femenino	Porcentaje %
Retraso en talla	8	12%	10	16%
Riesgo de talla baja	16	23%	13	21%
Talla adecuada para la edad	44	65%	39	63%
TOTAL	68	100%	62	100%

Fuente: Base de datos, Sistema de información Cuentame icbf



Fuente: Base de datos, Sistema de información Cuentame icbf



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



ANALISIS: De acuerdo a los resultados anteriores se puede determinar que el 65% y el 63% de los niños y niñas respectivamente se encuentran en una talla adecuada para la edad, lo cual es favorable ya que se relaciona con la cantidad, calidad e inocuidad que presentan los niños y niñas respecto a su alimentación y el equilibrio que genera entre la demanda energética para su desarrollo según su respectivo rango de edad en el que se encuentre. Por otro lado, el 23% y 21% de los niños y niñas que se encuentran en riesgo de talla baja. Según datos obtenidos en la encuesta nacional de la situación nutricional, existe la prevalencia de que los niños y las niñas presenten retraso en el crecimiento es mayor en aquellos que no fueron alimentados con leche materna exclusiva hasta los 6 meses de edad o como alimento complementario hasta los dos años de edad, así mismo se deben tener en cuenta factores genéticos, y fisiológicos, puesto que los niños y niñas hasta los 8 años de edad se requieren las mismas calorías para su crecimiento y desarrollo. Por ende, los niños y niñas que presentan talla baja para la edad que corresponde al 15% y 16% de la población se presenta como un desequilibrio en la ingesta y la demanda calórica que ambos sexos requieren para su desarrollo en la pubertad. Por otro lado, se atribuyen esta problemática a factores sociales, culturales o del hogar, ya sea por el acceso a los alimentos o a los bajos ingresos económicos que presente la familia. (OMS, 2016)



SC-CER96940



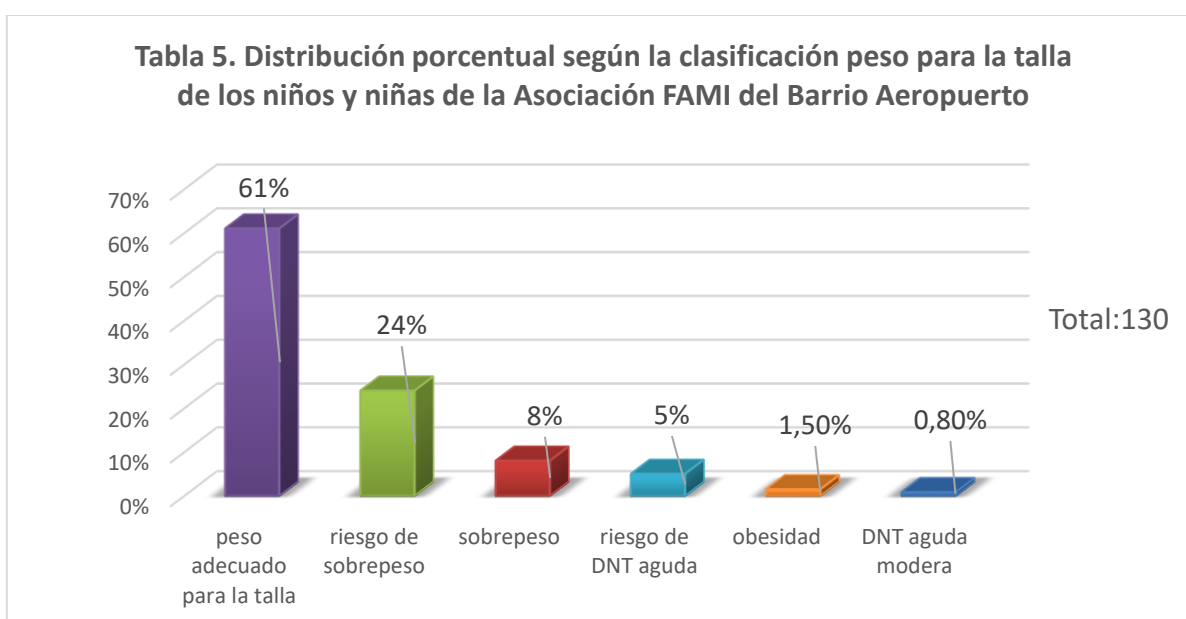
"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

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

Tabla 5. Distribución porcentual según la clasificación peso para la talla de los niños y niñas de la Asociación FAMI del Barrio Aeropuerto.

Clasificación Peso / Talla	N°	Porcentaje%
DNT aguda modera	1	0,8%
riesgo de DNT aguda	6	5%
peso adecuado para la talla	80	61%
riesgo de sobrepeso	31	24%
sobrepeso	10	8%
obesidad	2	1,5%
TOTAL	130	100%

Fuente: Base de datos, Sistema de información Cuéntame icbf



Fuente: Base de datos, Sistema de información Cuéntame icbf

ANÁLISIS: Con base en la gráfica anterior se evidencia que el 61% de los niños y niñas del programa FAMI se encuentran en peso adecuado para la talla, lo cual refleja una proporción existente que refleja un crecimiento y desarrollo óptimo. Lo anterior es posiblemente el resultado de una alimentación oportuna y permanente entre los requerimientos diarios de energía, vitaminas y minerales. Lo que garantiza el crecimiento infantil normal. El 24% y 8% de la población que se encuentra en riesgo de sobrepeso y obesidad, esto se presenta posiblemente por un exceso entre el consumo de alimentos azucarados calóricos, la poca actividad física realizada, o

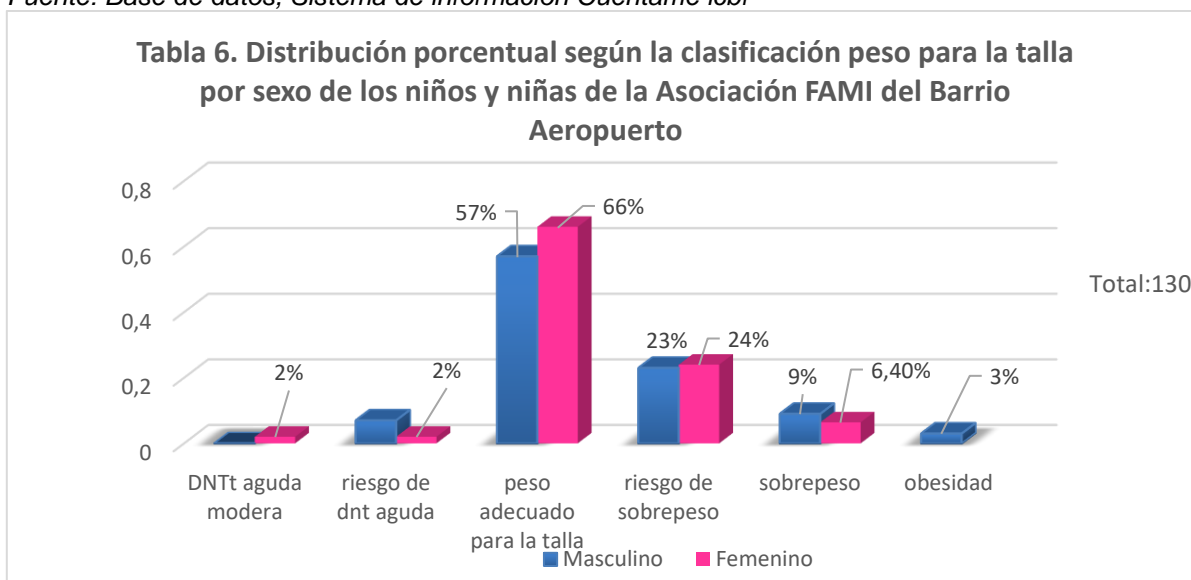


la baja participación en juegos activos que les agrade. Ya que, según la encuesta nacional de vida, el 67, 6% los niños de 18 meses, 2 años y más consumen bebidas y alimentos altos en azúcares. (DANE , 2018). Por último, el 5% de los niños y niñas que se encuentran en riesgo de desnutrición aguda y el 0,8% que se encuentra en DNT aguda moderada, es un resultado preocupante y de mucha atención ya que la posibilidad de poder crecer y desarrollarse normalmente se vea seriamente afectada sino se toman medidas correctivas a tiempo. (LEY 1355, 2009)

Tabla 6. Distribución porcentual según la clasificación peso para la talla por sexo de los niños y niñas de la Asociación FAMI del Barrio Aeropuerto.

Peso Talla/ Sexo				
Clasificación Nutricional	Masculino	Porcentaje %	Femenino	Porcentaje%
DNTt aguda modera	-		1	2%
riesgo de dnt aguda	5	7%	1	2%
peso adecuado para la talla	39	57%	41	66%
riesgo de sobrepeso	16	23%	15	24%
sobrepeso	6	9%	4	6,4%
obesidad	2	3%	-	-
TOTAL	68	100%	62	100%

Fuente: Base de datos, Sistema de información Cuentame icbf



Fuente: Base de datos, Sistema de información Cuentame icbf



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



ANÁLISIS: según la distribución porcentual del indicador peso para la talla por sexo el 57% y 66% de los niños y niñas del programa FAMI respectivamente se encuentran en un peso adecuado para la talla, lo cual indica que existe un equilibrio entre la demanda energética y el gasto calórico según el rango de edad el cual es óptimo para su crecimiento y desarrollo normal. Así mismo se evidencia que existen niños y niñas que se encuentran en riesgo de sobre peso con un porcentaje del 23% en niños y 24% en niñas y en sobrepeso con un 6,4% en niñas y 9% en niños. Según datos arrojados por la encuesta nacional de la situación nutricional; en Colombia el 29,2% de los preescolares realizan algún deporte o juego participativo activo, siendo más prevalente en los niños varones, que, en las niñas ya que las niñas optan por otros tipos de juegos, que son influenciados por lazos familiares o sociales. Por otro lado, aquellos que se encuentran en obesidad que representan el 3% correspondiente al género masculino, la posibilidad de que no se evidencie datos en las niñas es porque a medida que crecen, estas presentan cambios hormonales durante en su crecimiento.

De la población se debe al tiempo excesivo que pasan en pantalla, según la encuesta nacional de la situación nutricional, en Colombia el 69,2% de los preescolares exceden las horas diarias permitidas favoreciendo al sedentarismo y la baja actividad física siendo mayor en niñas con un 62%. De igual forma se encontraron niños en riesgo de desnutrición aguda con un 2% en niñas y 7% en los niños, lo cual es preocupante ya que a largo plazo puede repercutir en la salud y bienestar de la población, de acuerdo a la encuesta nacional de la situación nutricional es más prevalente en niños y niñas que pertenecen a alguna etnia según la región del país. (ENSIN, ENCUESTA NACIONAL DE LA SITUACION NUTRICIONAL DE COLOMBIA , 2015)



SC-CER96940



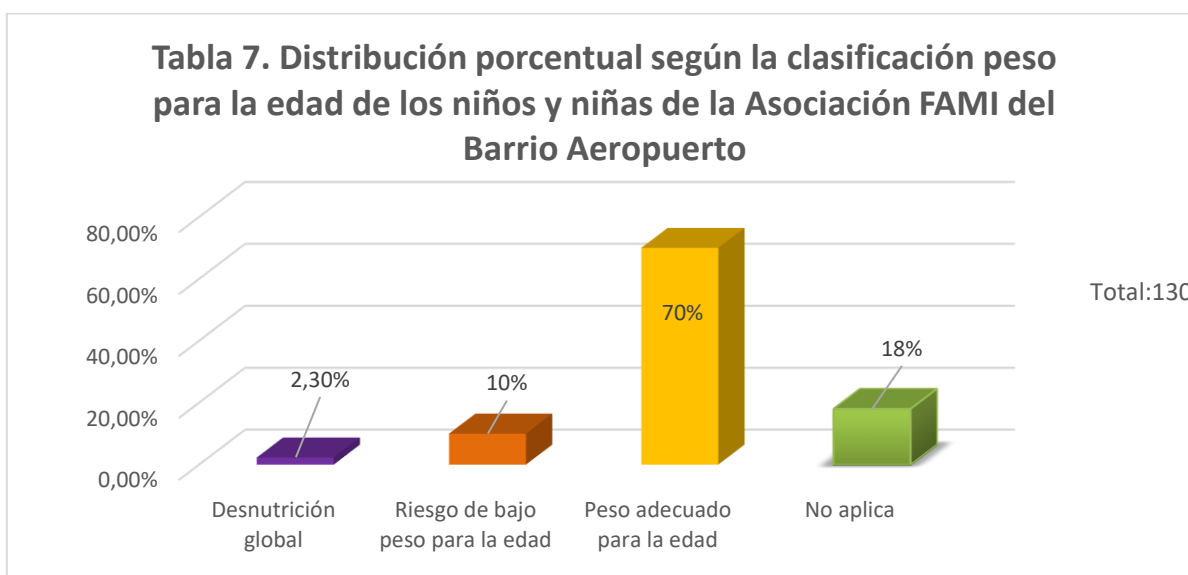
"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

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

Tabla 7. Distribución porcentual según la clasificación peso para la edad de los niños y niñas de la Asociación FAMI del Barrio Aeropuerto

Clasificación peso / edad	N°	Porcentaje %
Desnutrición global	3	2,3%
Riesgo de bajo peso para la edad	13	10%
Peso adecuado para la edad	91	70%
No aplica	23	18%
TOTAL	130	100%

Fuente: Base de datos, Sistema de información Cuentame icbf



Fuente: Base de datos, Sistema de información Cuentame icbf

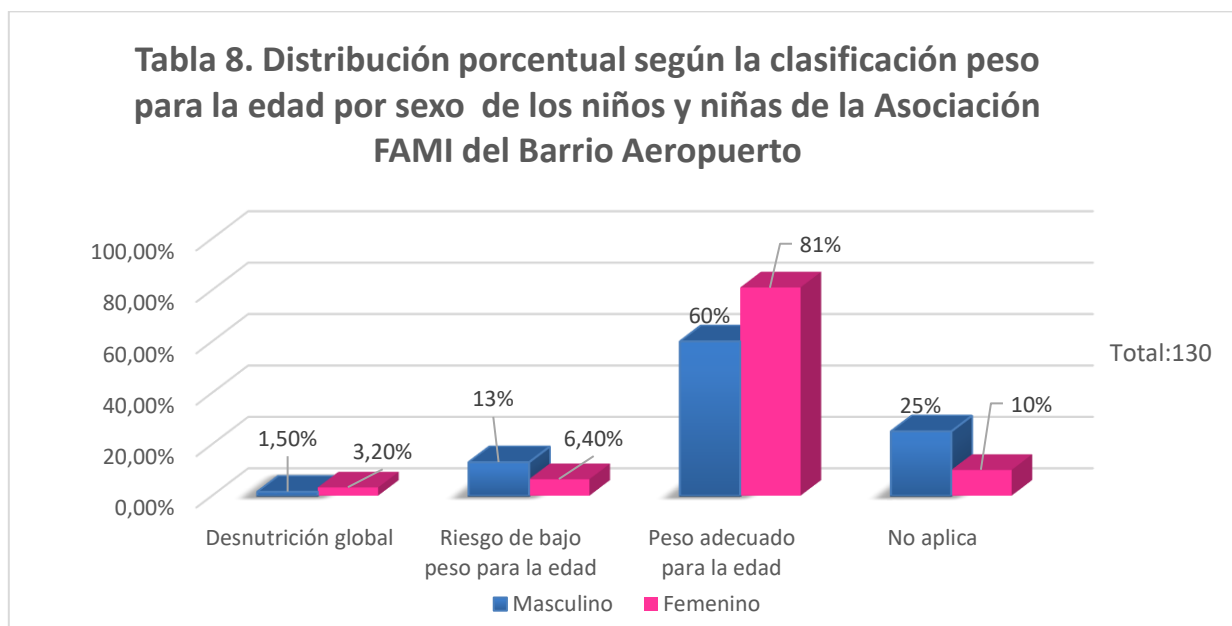
ANÁLISIS: el indicador P/E se usa con el fin de dar seguimiento a los objetivos del milenio y la seguridad alimentaria y nutricional, por ende de acuerdo a los datos obtenidos en la gráfica anterior se determina que el 70% de la población se encuentra en peso adecuada para la edad, en su mayoría se encuentra con buen estado nutricional y es coherente con los objetivos propuestos hace muchos años aquí en Colombia con respecto al mejoramiento de la desnutrición global como meta para el 2015 de igual forma se presenta que el 10% de la población se encuentra en riesgo de bajo peso para la edad y 2,3% que se encuentran en desnutrición global. Cabe mencionar que estos pocos niños podrían estar en inseguridad

alimentaria lo cual afecta su bienestar y a largo plazo su calidad de vida. (CONPES 113)

Tabla 8. Distribución porcentual según la clasificación peso para la edad por sexo de los niños y niñas de la Asociación FAMI del Barrio Aeropuerto

Peso Edad / Sexo				
Clasificación nutricional	Masculino	Porcentaje %	Femenino	Porcentaje %
Desnutrición global	1	1,5%	2	3,2%
Riesgo de bajo peso para la edad	9	13%	4	6,4%
Peso adecuado para la edad	41	60%	50	81%
No aplica	17	25%	6	10%
TOTAL	68	100%	62	100%

Fuente: Base de datos, Sistema de información Cuentame icbf



Fuente: Base de datos, Sistema de información Cuentame icbf

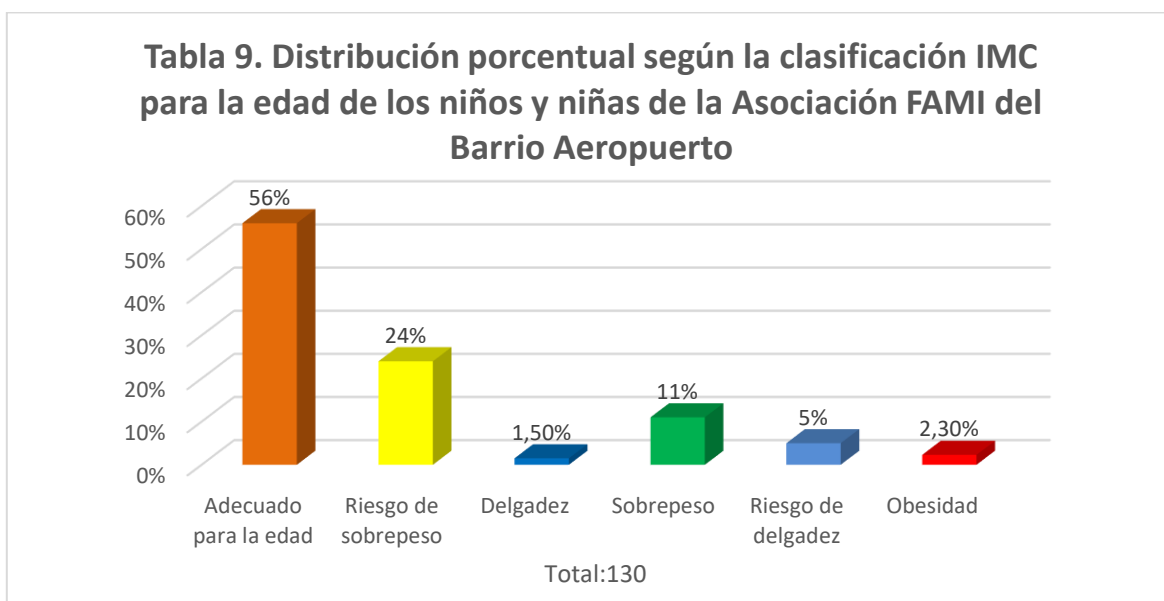
ANÁLISIS: De acuerdo a la gráfica presentada anteriormente se determina que el 60% y 81% de los niños y niñas del programa FAMI están en peso adecuado para la edad lo cual es primordial y satisfactorio ya que se están brindando los alimentos y aportes necesarios para que crezcan sanos y fuertes. Por otro lado, se evidencia

niños y niñas en riesgo de bajo peso con un 6,4% y 13% lo cual incide en que la desnutrición global, afecta a 3,7% de los menores del país, menos de la mitad del registro de 1990, cuando impactaba a 8,6% de los menores de 5 años. (ENSIN, ENCUESTA NACIONAL DE LA SITUACION NUTRICIONAL DE COLOMBIA , 2015)

Tabla 9. Distribución porcentual según la clasificación IMC para la edad de los niños y niñas de la Asociación FAMI del Barrio Aeropuerto

Clasificación Nutricional IMC/ Edad	N°	Porcentaje %
Adecuado para la edad	73	56%
Delgadez	2	1,5%
Riesgo de sobrepeso	31	24%
Riesgo de delgadez	7	5%
Sobrepeso	14	11%
Obesidad	3	2,3%
TOTAL	130	100%

Fuente: Base de datos, Sistema de información Cuentame icbf



Fuente: Base de datos, Sistema de información Cuentame icbf

ANÁLISIS: Este indicador arroja que el 56% de los niños y niñas del programa FAMI se encuentran con IMC adecuado para la edad, lo que indica que no existen



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



problemas ni por exceso ni por déficit en la alimentación. Por otro lado, también se evidencio que el 24% y el 11% de los niños se encuentran en riesgo de sobrepeso y sobrepeso, ya que el estilo de vida que llevan los niños ha cambiado mucho en los últimos años, la mayoría de las actividades que realizan se concentran en torno a equipos o dispositivos electrónicos. Sin embargo, aquellas personas que se encuentran en riesgo de delgadez y delgadez que representan el 5 y 1,5% de la población, con relación al 41% de niños de los niños entre los 6 a 23 meses de edad amamantados y no amamantados tienen una dieta mínima aceptable, que contempla frecuencia y variedad de alimentos mínimos. (OMS, 2016).



SC-CER96940



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

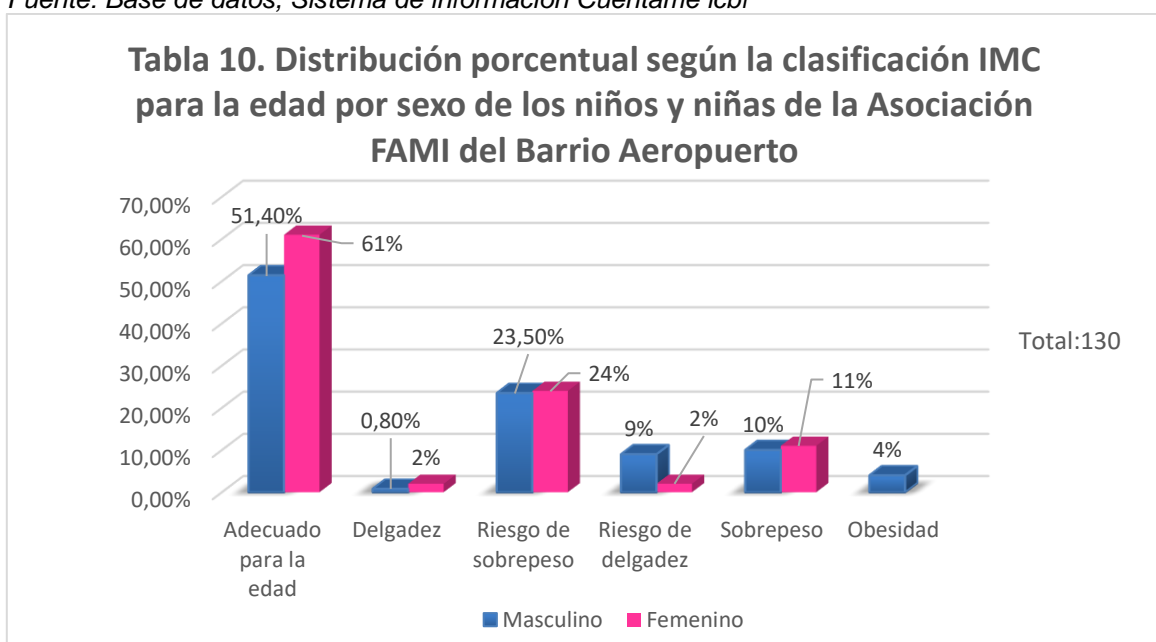
Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



Tabla 10. Distribución porcentual según la clasificación IMC para la edad por sexo de los niños y niñas de la Asociación FAMI del Barrio Aeropuerto

Clasificación nutricional	IMC edad / sexo			
	Masculino	Porcentaje %	Femenino	Porcentaje %
Adecuado para la edad	35	51,4%	38	61%
Delgadez	1	0,8%	1	2%
Riesgo de sobrepeso	16	23,5 %	15	24%
Riesgo de delgadez	6	9%	1	2%
Sobrepeso	7	10%	7	11%
Obesidad	3	4%	-	-
TOTAL	68	100%	62	100%

Fuente: Base de datos, Sistema de información Cuentame icbf



Fuente: Base de datos, Sistema de información Cuentame icbf

ANÁLISIS: el índice de masa corporal para la edad es un indicador que correlaciona de acuerdo con la edad, el peso corporal total en relación a la talla. Con base en lo anterior se puede determinar que el 51% y 61% del género masculino y femenino, presentan peso adecuado para la edad lo cual es fundamental para el desarrollo de los mismos. De igual forma se presenta que el 23,5% y el 24% de la población se encuentra en riesgo de sobrepeso, el 10% y el 11% se encuentran en sobrepeso y



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



tan solo el 4% del genero femenino se encuentran en obesidad. Esto relacionado a los datos arrojados por la encuesta nacional de la situación nutricional reflejan que este indicador es mayor en el genero masculino por el consumo excesivo de calorías y en alimentos poco saludables, ya que los niños optan por ser más hábiles corriendo o saltando, son más activos y en general muestran más precocidad en el desarrollo motor. A diferencia de las niñas las cuales suelen ser más tranquilas, y prefieren juegos de precisión o actividades que conlleven manipulación de objetos. Se evidencia que los cambios alimentarios y las nuevas formas de vida que conllevan al sedentarismo son las principales causas desencadenantes de la obesidad en población infantil tanto en niños como en niñas. Con respecto a los niños y niñas que se encuentran en delgadez y riesgo de delgadez siendo este el 0,8% y el 2% del total de usuarios. Se evidencia que la causa principal es el déficit de ingesta asociado a condiciones de inseguridad alimentaria y nutricional, practicas inadecuadas de alimentacion en los hogares. (OMS, 2016)



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



CONCLUSIONES

- Con base en la información obtenida se puede concluir que la mayor parte de la población se encuentra con un estado nutricional óptimo para su salud teniendo en cuenta el rango de edad y su sexo.
- Se puede concluir que más del 60% de la población se encuentra en riesgo de sobrepeso y obesidad, lo cual es perjudicial para la salud en la que se encuentra la población, ya que esto incide a largo plazo generando enfermedades cardiovasculares, diabetes o cáncer.
- Según los resultados obtenidos se identificaron aquellos niños que se encuentran en riesgo de desnutrición aguda, desnutrición moderada o severa, lo cual es alarmante ya que se deben tener en cuenta factores como la salubridad o condiciones de vivienda en las cuales viven cotidianamente las personas. Y así mismo poder diseñar y planificar actividades que logren mitigar estos riesgos.

RECOMENDACIONES

- Proponer actividades que logren fortalecer la seguridad alimentaria, la realización de actividad física y la generación de buenos hábitos alimentarios, para promover la salud y prevenir posibles enfermedades en la población
- Idear estrategias para finalizar la toma de medidas antropométricas en situaciones en las que no sea posible que el nutricionista esté presente, de forma que sean más precisas la recolección de los datos y más con aquellos niños que presenten alguna discapacidad o temor.
- Realizar seguimiento del régimen alimentarios de los niños y niñas, el cual incluya todos los alimentos, y que logren suplir las necesidades nutricionales de cada uno de ellos, tener en cuenta también la asepsia a la hora de preparar los alimentos que ingieran los menores, con el fin de evitar enfermedades transmitidas por alimentos en la unidad de servicio



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



INFORME PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS INTRODUCCIÓN

Según el Ministerio de Salud un plan de intervenciones colectivas PIC, es un plan de beneficios que se compone de intervenciones enfocadas en la promoción de la salud y gestión del riesgo, las cuales se enmarcan en las estrategias definidas en el Plan Territorial de Salud (PTS), para así de esta manera impactar positivamente los determinantes sociales de la salud y alcanzar los resultados definidos. Estos planes se componen por un conjunto de intervenciones, procedimientos, actividades e insumos definidos, los cuales se ejecutan de manera complementaria a otros planes de beneficio, en donde se establecen objetivos que deberán cumplirse a través de todo el proceso, además, siendo útil también para plantear estrategias de intervención nutricional que permitan mejorar el estado nutricional de los niños y niñas de la primera infancia. (Minsalud, 2021)

Es importante evaluar el estado nutricional para identificar manifestaciones y alteraciones producidas por la carencia y/o excesos de macronutrientes y micronutrientes en comparación a la observación de signos, síntomas, marcadores bioquímicos y pruebas complementarias, así como también observar aquellos hábitos alimentarios que resultan ser un factor condicionante del bienestar de la población, tales como los problemas de Salud Pública y el factor negativo para el desarrollo socioeconómico. (José Antonio Valle Flores, Betty Alexandra Bravo Zúñiga, 2018)

La desnutrición se configura como un problema que afecta a millones de niños en todo el mundo. Esta condición perjudica el adecuado funcionamiento del organismo y además produce un deterioro en el desarrollo, el cual genera trastornos del crecimiento, retrasos motores y cognitivos, una menor inmunocompetencia y un aumento de la morbilidad. (Unisabana, 2017) En referencia a lo anterior, se plantean acciones de intervención en salud pública y atención primaria en salud, dirigidas a la población de los HCB del barrio Aeropuerto, para contribuir en el



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



mejoramiento del estado nutricional, siendo este el resultado de la relación entre la ingesta de energía y nutrientes y el gasto causado por los requerimientos nutricionales según la edad, sexo, estado fisiológico y actividad física. (Resolución 2465, 2016)



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



JUSTIFICACIÓN

Con respecto a los resultados obtenidos en la base de datos otorgada por el ICBF a través del sistema de información Cuéntame se vio la necesidad de implementar un plan de intervenciones, el cual constituye un conjunto de estrategias o acciones colectivas con el objetivo de proteger y promover la salud y mejorar el estado nutricional en la comunidad, cada intervención debe tener una planeación, una ejecución y una evaluación de los resultados los cuales están relacionados a múltiples variables sociales, económicas, políticas y culturales.

Por lo tanto, dando respuesta a lo anterior el presente plan de intervenciones se hace pertinente y apropiado para mejorar la calidad de vida de la población objeto desde el punto de vista nutricional. El propósito es sensibilizar acerca de la malnutrición por medio de actividades en vivo y así mismo gestionar por medio de oficios dirigidos a la secretaria de salud y con esto lograr una oportuna atención, valoración y seguimiento de los niños y niñas de los HCB de la asociación del barrio aeropuerto identificados previamente. para promover estilos de vida saludable que favorezcan el desarrollo integral de la niñez

Las intervenciones colectivas requieren apoyo de equipos multidisciplinarios e instituciones para generar impactos positivos en las comunidades, por lo tanto, el estudiante a cargo de las actividades, planteó realizar 4 intervenciones colectivas con respecto a las siguientes temáticas; A). Muévete con nosotros; la cual se enfoca en fomentar la realización de actividad física. B). muéstrame tu Carnet de vacunación; En esta actividad se busca gestionar acciones para garantizar el cumplimiento del esquema de vacunación. C.). Activemos la ruta, esta busca generar la activación de la ruta específica para los usuarios que se encuentren en DNT. D). vamos a desparasitarnos, se enfocará en desarrollar acciones para garantizar la desparasitación. Y por todo esto, es muy importante realizar este tipo de acciones para la salud y establecer un conjunto de oportunidades de aprendizaje





ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



teórico-práctico con el fin de lograr un desarrollo de habilidades que promuevan la salud y el bienestar de la población. (Ferrer Aguarales et al., 2015)

Cabe agregar que los hábitos alimentarios no pueden segregarse del conjunto de hábitos que conforman el estilo de vida, por lo que es necesario desde un enfoque integrador, desarrollar acciones conjuntas en el entorno comunitario. (Luna Caicedo & Vargas Triana, s. f.).



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



MARCO TEÓRICO

El Programa de Intervenciones Colectivas del Plan Territorial de Salud Pública incluye un conjunto de intervenciones, procedimientos y actividades grupales y comunitarias; dirigidas a promover la salud, la calidad de vida, la prevención de la enfermedad y el control de riesgos para la salud de la población. El Programa de Intervenciones Colectivas del Plan Territorial de Salud Pública (PIC – PTSP) hace parte de la estrategia o modelo de atención en salud conocida como Atención Primaria en Salud Renovada (APSR) la cual es de obligatorio cumplimiento en Colombia para la prestación de servicios de salud en todos los niveles de complejidad. (Hospital; san Juan de Dios, n.d.).

Malnutrición: Se refiere a las carencias, los excesos y los desequilibrios de la ingesta calórica y de nutrientes de una persona. Abarca tres grandes grupos de afecciones: a). La desnutrición, que incluye la emaciación (un peso insuficiente respecto de la talla), el retraso del crecimiento (una talla insuficiente para la edad) y la insuficiencia ponderal (un peso insuficiente para la edad); b). La malnutrición relacionada con los micronutrientes, que incluye las carencias de micronutrientes (la falta de vitaminas o minerales importantes) o el exceso de micronutrientes c). El sobrepeso, la obesidad y las enfermedades no transmisibles relacionadas con la alimentación (como las cardiopatías, la diabetes y algunos cánceres). (World Health Organization, 2018).

La lucha contra la desnutrición es un elemento fundamental para alcanzar prácticamente todos los ODM; esta lucha viene ocurriendo en un momento de gran importancia política y estratégica en la historia. Muchos Estados Miembros se encuentran comprometidos, en los niveles políticos más elevados, con la erradicación de la desnutrición crónica (talla baja) de los niños pequeños. Este compromiso refleja el haber comprendido la importancia de la nutrición del niño pequeño y su relación con la salud física y mental para toda la vida y, por otra parte,



SC-CER96940



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

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



con el desarrollo social y económico nacional. También refleja la comprensión de que existen intervenciones preventivas, basadas en la evidencia y costo-efectivas, las que pueden promover un mayor crecimiento físico, desarrollo cognitivo, mayores logros educativos y mayor productividad económica. (Chaparro. CM L, 2011).

la implementación de rutas de atención integral, las cuales determinan los riesgos colectivos e individuales, así como las intervenciones que han sido seleccionadas para minimizar el riesgo en salud y manejar la enfermedad y sus potenciales secuelas⁴. La Ruta integral de atención a las alteraciones nutricionales orienta el proceso de atención de los diferentes actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud. Es en el marco de esta ruta que opera el presente Lineamiento para el manejo integrado de la desnutrición aguda moderada y severa en niños y niñas de 0 a 59 meses de edad. (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia - UNICEF, 2017).

En los dos primeros años de la vida de un niño, una nutrición óptima impulsa un crecimiento sano y mejora el desarrollo cognitivo. Además, reduce el riesgo de sobrepeso y obesidad y de enfermedades no transmisibles en el futuro. (Organización Mundial de Salud. "OMS," n.d.).

Por otra parte, los parásitos intestinales constituyen un peligro real para la salud de millones de niños en América Latina y el Caribe. Causan anemia y afectan de manera adversa su crecimiento físico, desarrollo cognitivo y capacidad de atención. Al reducir el apetito de los niños contribuyen, asimismo, a la malnutrición y al deterioro de su desempeño escolar una vez acceden a la educación primaria. En pocas palabras, los parásitos intestinales representan una carga pesada pero poco reconocida para los niños pobres y sus familias, así como para las comunidades, la industria e incluso el desarrollo económico de los países en desarrollo. (Organización Panamericana de la Salud, 2011)



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



En ese mismo sentido la vacunación es una forma sencilla, inocua y eficaz de protegernos contra enfermedades dañinas antes de entrar en contacto con ellas. Las vacunas activan las defensas naturales del organismo para que aprendan a resistir a infecciones específicas, y fortalecen el sistema inmunitario.

Tras vacunarnos, nuestro sistema inmunitario produce anticuerpos, como ocurre cuando nos exponemos a una enfermedad, con la diferencia de que las vacunas contienen solamente microbios (como virus o bacterias) muertos o debilitados y no causan enfermedades ni complicaciones, la mayoría de las vacunas se inyectan, pero otras se ingieren (vía oral) o se nebulizan en la nariz.

En su día a día, los niños pequeños pueden estar expuestos a enfermedades simplemente por estar en diversos lugares y en contacto con distintas personas. Ello representa un riesgo importante. En sus calendarios de vacunación, la OMS recomienda proteger lo antes posible a los lactantes y los niños pequeños. A menudo, en estas edades hay más riesgo de sufrir enfermedades porque el sistema inmunitario no se ha desarrollado por completo y el organismo tiene menos capacidad para combatir las infecciones. Por eso es tan importante vacunar a los niños en el momento recomendado para cada enfermedad. (World Health Organization, n.d.).

Dadas las condiciones que anteceden practicar alguna actividad física de manera habitual es crucial para el desarrollo físico, mental, psicológico y social de los niños, niñas y adolescentes. Los buenos hábitos se adquieren temprano en la vida. Además, los beneficios de la actividad física incluyen ayudar a evitar las enfermedades, prevenir el sobrepeso y obesidad, y contribuir a la salud mental. Los menores que son activos tienen más probabilidades de mantener una vida activa cuando son adultos. (Fondo de las Naciones Unidas para la infancia, 2019)

La actividad física realizada desde los primeros años de vida permite implantar hábitos de vida saludables desde la infancia dado que los niños y niñas que



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



permanecen activos presentan menores riesgos de padecer enfermedades como obesidad, diabetes, hipertensión, enfermedades cardiovasculares, entre otras.(ICBF, 2021).

OBJETIVO GENERAL

Contribuir en el fortalecimiento del estado nutricional por medio de estrategias y actividades que influyan en el mejoramiento de los estilos de vida de las madres gestantes, lactantes y menores de 2 años del HCB Fami barrio Aeropuerto perteneciente al centro zonal Cúcuta 2.

OBJETIVO ESPECÍFICOS

- ✚ Generar la activación de la ruta específica para los usuarios que se encuentran en DNT
- ✚ Desarrollar acciones para garantizar la desparasitación en los usuarios que lo requieran.
- ✚ Gestionar acciones para garantizar el cumplimiento del esquema de vacunación.
- ✚ Fomentar la realización de actividad física para mejorar el estado nutricional de la población objeto
- ✚ Realizar informe de acuerdo a los resultados obtenidos en la ejecución del plan de intervenciones.



SC-CER96940

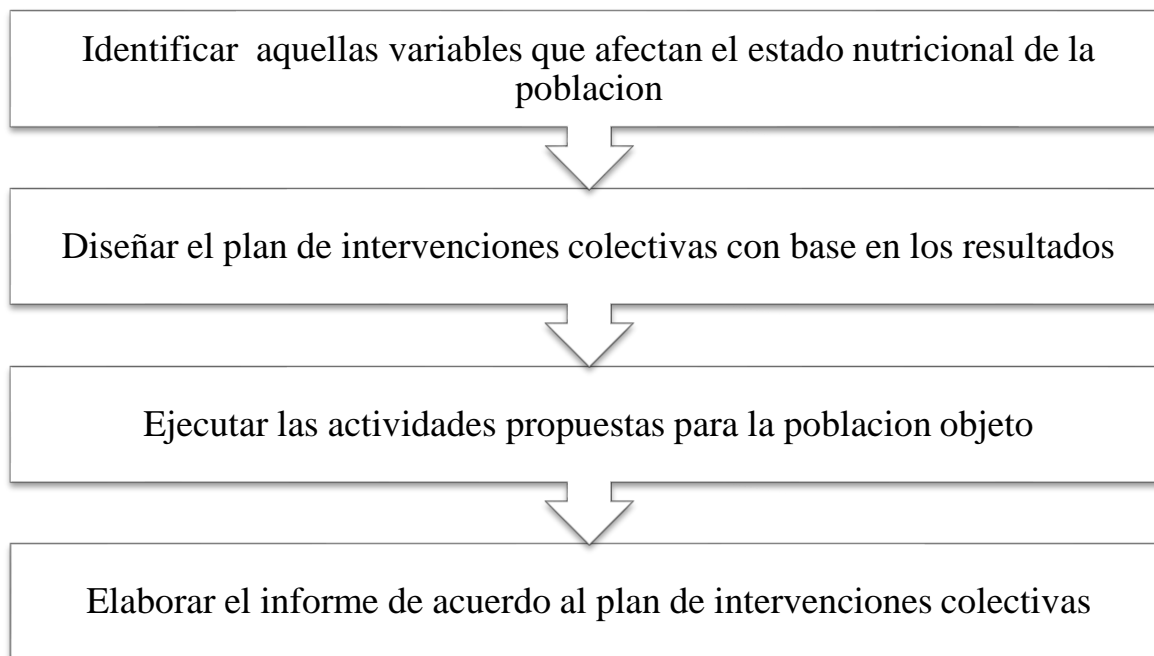


"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

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



METODOLOGÍA



- **Identificar aquellas variables que afectan el estado nutricional de la población:** mediante la obtención de la ficha de caracterización digitalizada por las madres comunitarias del centro zonal 2 de la asociación Fami barrio Aeropuerto se determinaron aquellas variables y condiciones que logran afectar la salud de la población.
- **Diseñar el plan de intervenciones colectivas con base en los resultados:** se diseñó el plan de intervenciones colectivas, mediante acciones para la promoción de la salud.
- **Ejecutar las actividades propuestas para la población objeto:** las acciones se encuentran encaminadas a contar con la participación de las mujeres gestantes, lactantes, niños y niñas A). Muévete con nosotros B). Muéstrame tu carnet de vacunación. C.). Activemos la ruta D). Vamos a desparasitarnos.



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



- **Elaborar el informe de acuerdo al plan de intervenciones colectivas:** de acuerdo a las actividades realizadas se elaborará el informe de resultados teniendo en cuenta las acciones pertinentes



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PROBLEMA ENCONTRADO, SITUACIÓN A MEJORAR	ACTIVIDADES PARA SOLUCIONAR LA SITUACIÓN ENCONTRADA	OBJETIVO	META	INDICADOR	RESPONSABLE	PERIODO DE EJECUCIÓN		CUMPLE	
						INICIAL	FINAL	SI	NO
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <p>DEPARTAMENTO DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CENTRO ZONAL 2 PRÁCTICA CAMPOS DE ACCIÓN PROFESIONAL</p> <p>PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS SISTEMA DE VIGILANCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL (SISVAN)</p> </div> </div>									
Niños con obesidad	Muévete Con Nosotros	Fomentar la realización de actividad física para mejorar el estado nutricional de la población objeto	Ejecutar el 100 % de la actividad	N° Niños Presentes _____ X 100 N° Niños convocados	<i>Daniela Alejandra Palacios Pantoja</i> <i>Nutricionista Dietista En Formación X Semestre</i>	Mayo	junio		
Niños con desnutrición	Activación Ruta DNT	Generar la activación de la ruta específica para los usuarios que se encuentran en DNT	Ejecutar el 100 % de la actividad	N° Niños con ruta activada _____ X 100 N° Niños con DNT		Mayo	junio		
Niños sin control médico sin desparasitar	Vamos A Desparasitarnos	Desarrollar acciones para garantizar la desparasitación en los usuarios que lo requieran	Ejecutar el 100 % de la actividad	N° Niños con cita de control _____ X 100 N° Niños sin desparasitar		Mayo	junio		
Niños con el carnet de vacunación incompleto	Muéstrame Tu Carnet De Vacunación	Gestionar acciones para garantizar el cumplimiento del esquema de vacunación	Ejecutar el 100 % de la actividad	N° Niños con cita control asignada _____ X 100 N° Niños con carnet incompleto		Mayo	junio		
ELABORADO: Yuly Andrea Jaimes Peña			REVISADO			APROBADO (Supervisora de prácticas)			



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



RESULTADOS

FICHA TÉCNICA ACTIVIDAD FÍSICA “MUÉVETE CON NOSOTROS”

Con el fin de dar cumplimiento a las actividades del plan de intervenciones colectivas se desarrolló la siguiente temática en vivo

APLICACIÓN

Identificación de la población: se realizó la actividad en vivo con los padres de familia pertenecientes a la asociación FAMI sector 1, FAMI sector 5, FAMI barrio Aeropuerto, HCB tradicional. A los cuales se les hizo llegar el link de la invitación por medio de las madres comunitarias. Obteniéndose la asistencia de 30 padres de familia y sus hijos

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

- se convocó a un instructor en educación física el cual realizó diferentes ejercicios de rumba terapia como ejercicios de concentración y motricidad con el fin de incentivar y animar a las familias y usuarios beneficiarios.
- La actividad se realizó por medio de la plataforma Microsoft teams con duración de 1:30h



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



RESULTADOS ACTIVIDAD FISICA

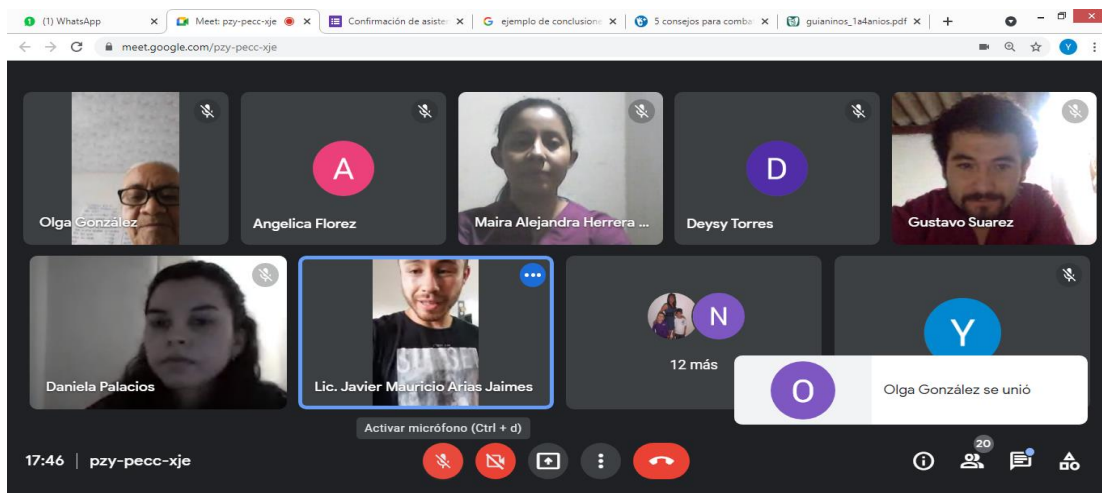


Foto tomada por: Yuly Andrea Jaimes Peña. Plataforma Google meets. Realización de la bailoterapia.

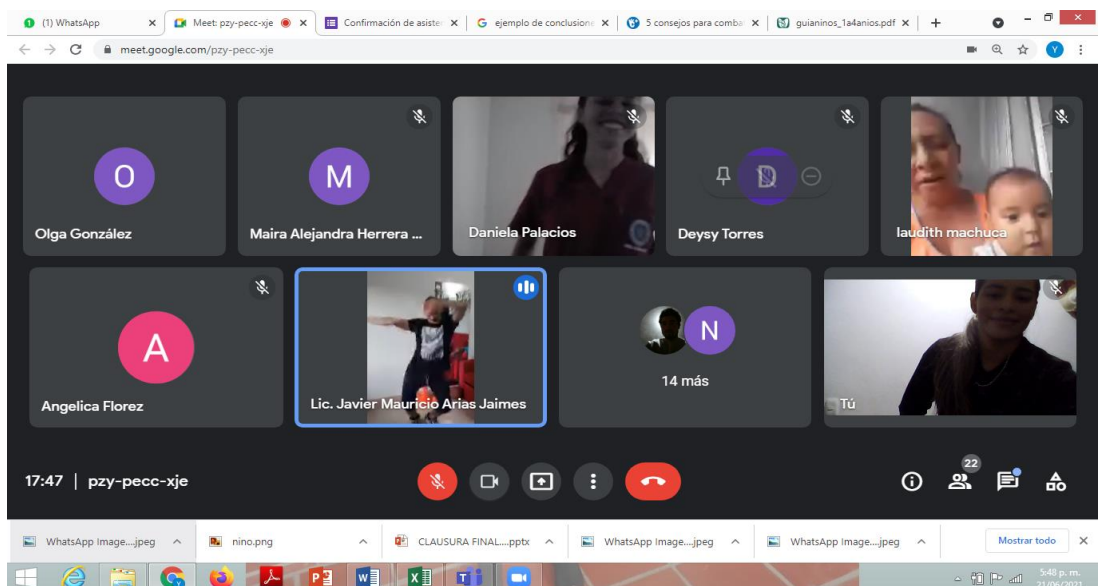


Foto tomada por: Yuly Andrea Jaimes Peña. Plataforma Google meets. Realización de la bailoterapia.



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!

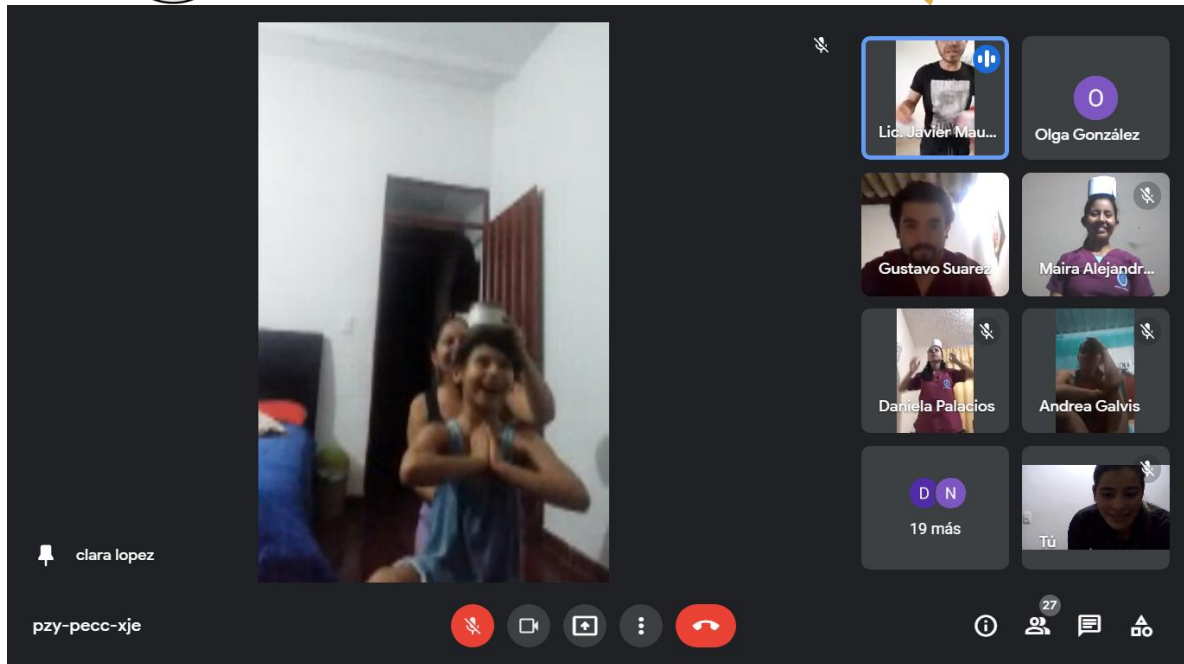


Foto tomada por: Yuly Andrea Jaimes Peña. Plataforma Google meets. Ejercicios de concentración.



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Oficio de gestión
Temática “Activación de ruta de DNT”



San José de Cúcuta, 16 de junio del 2021.

Señores
SECRETARIA MUNICIPAL DE SALUD
San José de Cúcuta-Norte de Santander

Asunto: Solicitud de seguimiento para la activación de la ruta a la desnutrición, prioritaria para los usuarios del Centro Zonal Cúcuta 2.

Cordial Saludo.

Nuestra entidad el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), cuyo objetivo es *“Promover y garantizar el Desarrollo Infantil Temprano de los niños y niñas en Primera Infancia, a través de un trabajo unificado e intersectorial, desde una perspectiva de derechos que articule todos los planes, programas y acciones que desarrolla el País”*, es un operador del Programa de Atención a la Primera Infancia Modalidad Familiar, por tal razón y fundamentados en la Resolución 2465 de 2016, por medio de la cual se adoptaron los indicadores antropométricos, patrones de referencia y puntos de corte para realizar la clasificación antropométrica del estado nutricional de niñas, niños y adolescentes menores de 18 años, conforme con los patrones de crecimiento publicados en los años 2006 y 2007 por la Organización Mundial de la Salud – OMS; así como, la Resolución 412 de 2000, que estableció las normas técnicas de obligatorio cumplimiento para Entidades Promotoras de Salud, Entidades Adaptadas y Administradoras del Régimen Subsidiado, en relación con las actividades, procedimientos e intervenciones de demanda inducida para el desarrollo de las acciones de protección específica, detección temprana y las guías de atención para el manejo de las enfermedades de interés en salud pública, tales como bajo peso en niñas y niños y prevención de secuelas que eviten su muerte, a través del diagnóstico y tratamiento adecuado con complementos alimentarios y los micronutrientes necesarios que permitan llevar un adecuado crecimiento y desarrollo del menor hasta su feliz término.

Así mismo, es fundamental mencionar que la Resolución 2350 de 2020 en el capítulo III. Refiere las acciones de coordinación y gestión con los diferentes sectores, por lo tanto, las remisiones se hacen con el fin de dar cumplimiento al artículo 9°. Responsabilidades de las secretarías de salud (...), tendrán a su cargo las siguientes responsabilidades: entre otras, *“...9.2. Vigilar y controlar la prestación de los servicios de salud para garantizar la calidad y oportunidad de la atención a la desnutrición aguda moderada y severa, de acuerdo con las necesidades y características de los niños identificados...”*



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



Para continuar con la activación de la ruta integral de atención de malnutrición nos dirigimos a su entidad y remitimos los casos de malnutrición detectados en nuestros usuarios a través de los datos procesados en el aplicativo CUÉNTAME, con el fin que se brinde la atención necesaria y se haga la intervención por parte de los profesionales idóneos para el tratamiento y seguimiento del caso.

A continuación, se detallan los usuarios a intervenir por su entidad.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	FECHA DE VALORACIÓN NUTRICIONAL	PESO (KG)	TALLA (CM)	DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL	DIRECCIÓN	TELÉFONO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	UNIDAD DE SERVICIOS
1	Liseth Isabella González Cardales	1092021767	07/04/2021	8,3	81,5	Desnutrición aguda moderada	Manzana 5 lote 46 apartamento 1. Urbanización Panamericana	3103489263	Deisy Lissette Cardales Jerez	Una tarde con Belén
2	Heylie Nicool Silva Castellano	Venezolano	08/04/2021	9,3	85	Desnutrición aguda moderada	Calle 17 Av. 27 casa 5, apartamento 1 Simón Bolívar	3143186154	Laleska Yerilin Castellanos	Snoopy
3	Angie Julieth Beltrán Ortega	1092016587	06/04/2021	12,6	101	Desnutrición aguda Moderada		3102424582	Magalys Ortega	Solecitos
4	Juana Salome Hernández Chía	1093608061	06/04/2021	12,1	99,8	Desnutrición Aguda Moderada		3123161820	Anlly Chía	Solecitos
5	Haylin Escarleth Álvarez Merchán	Venezolano	06/04/2021	15,1	109,5	Desnutrición aguda Moderada	Av. 4, calle 16#16-31 Barrio aeropuerto	3219234973	Jessica Mayerly Merchán	Angelitos



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Oficio de gestión
Temática. “vamos a desparasitarnos”



**BIENESTAR
FAMILIAR**

San José de Cúcuta, 16 de junio del 2021.

Señores

SECRETARIA MUNICIPAL DE SALUD

San José de Cúcuta-Norte de Santander

Asunto: Solicitud de apoyo en desparasitación a los usuarios del Centro Zonal Cúcuta 2.

Cordial Saludo,

Nuestra entidad el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), cuyo objetivo es *“Promover y garantizar el Desarrollo Infantil Temprano de los niños y niñas en Primera Infancia, a través de un trabajo unificado e intersectorial, desde una perspectiva de derechos que articule todos los planes, programas y acciones que desarrolla el País”*, es un operador del Programa de Atención a la Primera Infancia Modalidad Familiar.

Siendo conocedores de su interés por el bienestar de la primera infancia del municipio de San José de Cúcuta y en general de sus afiliados, el Centro Zonal Cúcuta 2, de manera respetuosa notificamos y solicitamos a ustedes apoyo para realizar el proceso de desparasitación a 13 niños y niñas beneficiarios de nuestra modalidad de acuerdo a los parámetros de atención a los pacientes establecidos desde su entidad en épocas de la Pandemia COVID - 19. Muy amablemente les solicitamos por escrito su respuesta ante la solicitud realizada.

Agradeciendo de antemano su apoyo y colaboración.

Atentamente,

Daniela Palacios Pantoja

Estudiante X semestre Nutrición y Dietética
Universidad de Pamplona

Maira Herrera Niebles

Estudiante X semestre Nutrición y Dietética
Universidad de Pamplona

Gustavo Suárez Blanco

Estudiante X semestre Nutrición y Dietética
Universidad de Pamplona

Yuly Andrea Jaimes

Estudiante X semestre Nutrición y Dietética
Universidad de Pamplona



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Oficio de gestión
Temática “muéstrame tu esquema de vacunación”



**BIENESTAR
FAMILIAR**

San José de Cúcuta, 16 de junio del 2021.

Señores

SECRETARIA MUNICIPAL DE SALUD

San José de Cúcuta-Norte de Santander

Asunto: Solicitud de apoyo para la vacunación de los usuarios menores de Cinco años, del Centro Zonal Cúcuta 2.

Cordial Saludo,

Nuestra entidad el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), cuyo objetivo es *“Promover y garantizar el Desarrollo Infantil Temprano de los niños y niñas en Primera Infancia, a través de un trabajo unificado e intersectorial, desde una perspectiva de derechos que articule todos los planes, programas y acciones que desarrolla el País”*, es un operador del Programa de Atención a la Primera Infancia Modalidad Familiar.

Conociendo su interés por el bienestar de la primera infancia del municipio de San José de Cúcuta y en general de sus afiliados, el Centro Zonal Cúcuta 2, de manera respetuosa notificamos y solicitamos a ustedes apoyo para realizar el proceso de vacunación a los niños y niñas beneficiarios de nuestra modalidad de acuerdo a los parámetros de atención a los pacientes establecidos desde su entidad en épocas de la Pandemia COVID - 19. Muy amablemente les solicitamos por escrito su respuesta ante la solicitud realizada.

Agradeciendo de antemano su apoyo y colaboración.

Atentamente

Daniela Palacios Pantoja

Estudiante X semestre Nutrición y Dietética
Universidad de Pamplona

Gustavo Suárez Blanco

Estudiante X semestre Nutrición y Dietética
Universidad de Pamplona



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Maira Herrera Niebles

Yuly Andrea Jaimes

Estudiante X semestre Nutrición y Dietética
Universidad de Pamplona

Estudiante X semestre Nutrición y Dietética
Universidad de Pamplona

N°	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	NOMBRE DE ACUDIENTE O RESPONSABLE	TELÉFONO DEL ACUDIENTE	UNIDAD DE SERVICIO
1	R.C 1092013721	Hellen Isabella Higuera Mendoza	María Mendoza	3115996316	Solecitos
3.	R.C 1094289522	Jorianny Soffia Romero Contreras	Sol Milyarith Contreras Ardila	3224508600	Girasol
4.	Venezolano	Samuel David Soto Camacho	Irene Paola Camacho Rangel	3143268419	Manitas creativas
6.	R.C 1092022245	Thiago Sebaxtian Soto Rueda	Diana Soto	3229197030	Mi gran tesoro



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



CONCLUSIONES

- El plan de intervenciones colectivas favorece la promoción de la salud a nivel poblacional y la prevención de enfermedades, por ellos se puede concluir que las actividades diseñadas se basaron en las necesidades identificadas para la población del HCB FAMI aeropuerto, siendo de gran éxito su gestión
- La gestión de las acciones con base en los problemas presentados fue atendida asertivamente por los entes territoriales a cargo todo con el fin de contribuir al bienestar de la población beneficiaria.
- Se puede concluir que la realización de la actividad de muévete con nosotros fue de gran éxito, ya que se logró gran participación por parte de los usuarios beneficiarios.

RECOMENDACIONES

- La planificación de actividades con base en el plan de intervenciones colectivas permite que se fortalezca la salud y el bienestar de las comunidades.
- Incentivar la participación de la población en las actividades del PIC es indispensable para la promoción de la salud y favorecer al estado nutricional de las comunidades.
- Monitorear el seguimiento de las actividades propuestas en el PIC con el fin de dar resultado a corto y largo plazo en el manejo de la promoción de la salud y prevención de la enfermedad, así mismo en la mitigación del riesgo en salud.



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



INFORME VERIFICACION OBLIGACIONES CONTRACTUALES INTRODUCCIÓN

El presente documento registra la información actual del cumplimiento de las obligaciones contractuales de los hogares comunitarios de bienestar Fami- Sector 1, en lo referente al componente de alimentación y nutrición, del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF. Las temáticas y actividades que se desarrollan en el marco del componente de alimentación y nutrición consideran las condiciones actuales de la situación demográfica, epidemiológica y nutricional de la población, teniendo en cuenta los compromisos para el cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ICBF, 2020).

Ahora bien, en el contexto social, la contratación pública del suministro de alimentación a colectividades tiene varios objetivos, como la garantía de las necesidades básicas desde lo constitucional y la consecución de las metas sociales del Estado; estos se articulan a los compromisos políticos y sociales adquiridos por Colombia en diferentes instancias internacionales.

La Seguridad alimentaria y Nutricional cuenta con unos ejes que la definen: a) Disponibilidad de alimentos; b) Acceso físico y económico a los alimentos; c) Consumo de alimentos; d) Aprovechamiento o utilización biológica y e) Calidad e inocuidad, cabe resaltar que la Seguridad Alimentaria y Nutricional es un compromiso de Estado enmarcado en el enfoque de derechos, abordaje intersectorial e interdisciplinario y en la gestión del riesgo. (CISAN, Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural, MSPS, 2012).

Según el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar el objetivo del Plan De Seguridad Alimentaria y Nutricional es garantizar que toda la población colombiana disponga, acceda y consuma alimentos de manera permanente y oportuna, así como también resalta el derecho de la misma a no padecer hambre y a tener una alimentación adecuada. Teniendo en cuenta lo anterior expuesto se hace necesario realizar acompañamiento a la asociación Fami- Sector por medio de la



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



representante legal, para dicho acompañamiento estará a cargo de la estudiante de X semestre del programa de nutrición y dietética la cual busca llevar a cabo la promoción de la seguridad alimentaria y nutricional en el desarrollo de la primera infancia, verificando el cumplimiento de las actividades estipuladas en las obligaciones contractuales, para esto fue fundamental contar con la lista de chequeo establecida por el ICBF para la verificación del cumplimiento de cada una de las actividades establecidas en la contratación, y de esta manera poder establecer medidas correctivas encaminadas a mejorar el desarrollo de las actividades y estrategias establecidas en las obligaciones contractuales de la modalidad.



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



JUSTIFICACIÓN

La seguridad alimentaria y nutricional requiere de una institucionalidad que implique la apropiación social del tema, la verificación de todos los ejes establecidos en el plan para trabajar conjuntamente hacia la garantía del cumplimiento de las obligaciones establecidas en el componente de salud y nutrición y de alimentos de alto valor nutricional, es importante mencionar que los ejes de ésta no se ejecutan en forma separada por el contrario interactúan en forma conjunta ya que involucran a la familia, la sociedad civil y el Estado.

Colombia afronta problemas estructurales crecientes que afectan su desarrollo y son motivo de inestabilidad económica, social y política, entre los que se cuenta la inequidad y una de sus principales manifestaciones, la pobreza. Asociados a estos problemas se presentan fenómenos más puntuales, pero no por ello menos complejos como el desempleo, el hambre, la malnutrición, el desplazamiento forzado, la acción de grupos alzados en armas y el narcotráfico, entre otros. Es por la conjunción de estas condiciones supremamente difíciles, que es necesario fortalecer, reorientar y formular acciones específicas, mejor enfocadas y sobre todo integrales sostenibles en el tiempo, que contribuyan a la solución del problema en general. (Gobierno Nacional de Colombia, 2012)

Para mejorar y fortalecer los procesos de gestión y poder contribuir al cumplimiento de los objetivos, es de gran importancia contar con un programa de seguimiento, monitoreo y evaluación, que permitan conocer el avance, los logros y retos en los diferentes ejes. Por otra parte, la difusión de los resultados y el avance obtenido, facilitan el control social. Por estas razones, se implementaron acciones de verificación del cumplimiento de las actividades que enmarca el Plan de seguridad alimentaria y nutricional. (CISAN, Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural, MSPS, 2012).



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



El documento de obligaciones contractuales es un instrumento de recolección que brinda insumos y herramientas para la prestación de los servicios de educación inicial en el marco de atención integral niñas, niños, mujeres gestantes y familias de los usuarios, este comprende objetivos, estrategias, la correlación con el manual operativo, fecha de presentación según obligación contractual, producto por cada actividad y la periodicidad ya sea semestral, bimensual, anual o permanente. Después de lo anterior expuesto, el presente informe de verificación tiene como propósito identificar aquellas actividades a las cuales no se les ha dado cumplimiento y que están establecidas en Plan de Seguridad Alimentaria y nutricional, para así, de esta manera diseñar e implementar acciones que permitan dar cumplimiento de las actividades ya propuestas anteriormente



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



MARCO TEORICO

El Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, en su interés por cualificar la prestación del servicio de Atención a la Primera Infancia, busca contar con las Entidades Administradoras del Servicio habilitadas y mejor calificadas para la prestación de los servicios a las poblaciones necesarias, lo que se ve en la necesidad de contratar los servicios de educación inicial para la primera infancia, mujeres gestantes y madres lactantes que cumplen con los criterios de focalización de los servicios a contratar, con el fin de dar continuidad a la prestación del Servicio Público de Bienestar Familiar de acuerdo a la estructura programática con la que cuenta la Regional derivada de la demanda del territorio, mediante los cuales se busca potenciar de manera intencionada el desarrollo integral, brindando espacios en el marco de la atención y la protección integral, en los cuales es posible acceder a una alimentación balanceada y proporcional a sus requerimientos nutricionales, fortalecer las interacciones, capacidades parentales de las familias y cuidadores, disfrutar de infraestructuras adecuadas y pertinentes enmarcadas en las condiciones de calidad y que les permiten desarrollar las vivencias propias de la primera infancia, así como las atenciones requeridas para apoyar el disfrute de las realizaciones. (ICBF , 2016) . La Política Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional, se establece en el CONPES Social 113 de 2008, se expresa en 2 dimensiones: la Dimensión de los Medios Económicos y la Dimensión de la Calidad de Vida y fines de Bienestar, a partir de las cuales se desprenden los 5 ejes de la SAN:

- Disponibilidad de alimentos: es la cantidad de alimentos con que se cuenta a nivel nacional, regional y local. Está relacionada con el suministro suficiente de estos frente a los requerimientos de la población y depende fundamentalmente de la producción y la importación.



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



- **Acceso:** es la posibilidad de todas las personas de alcanzar una alimentación adecuada y sostenible. Se refiere a los alimentos que puede obtener o comprar una familia, una comunidad o un país.
- **Consumo:** se refiere a los alimentos que comen las personas y está relacionado con la selección de estos, las creencias, las actitudes y las prácticas.
- **Aprovechamiento o utilización biológica de los alimentos:** se refiere a cómo y cuánto aprovecha el cuerpo humano los alimentos que consume y cómo los convierte en nutrientes para ser asimilados por el organismo.
- **Calidad e inocuidad de los alimentos:** se refiere al conjunto de características de los alimentos que garantizan que sean aptos para el consumo humano, que exigen el cumplimiento de una serie de condiciones y medidas necesarias durante la cadena agroalimentaria hasta el consumo y el aprovechamiento de estos, asegurando que una vez ingeridos no representen un riesgo (biológico, físico o químico) que menoscabe la salud. (ICBF, 2021)



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



OBJETIVO GENERAL

Verificar el cumplimiento de las actividades planteadas en el formato de las obligaciones contractuales de la asociación FAMI asociación del barrio aeropuerto ICBF centro zonal Cúcuta 2, con el fin de brindar apoyo a la realización de la totalidad de las actividades estipuladas en la contratación

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Diligenciar el instrumento de obligaciones contractuales con la información suministrada por la representante de la asociación
- Identificar el cumplimiento de las obligaciones contractuales establecidas en componente de salud y nutrición y alimentos de altos valor nutricional.
- Proponer plan de mejoramiento que favorezca el cumplimiento de las obligaciones contractuales.
- Implementar las acciones de mejora propuestas para apoyar el cumplimiento de la totalidad de las actividades.



SC-CER96940



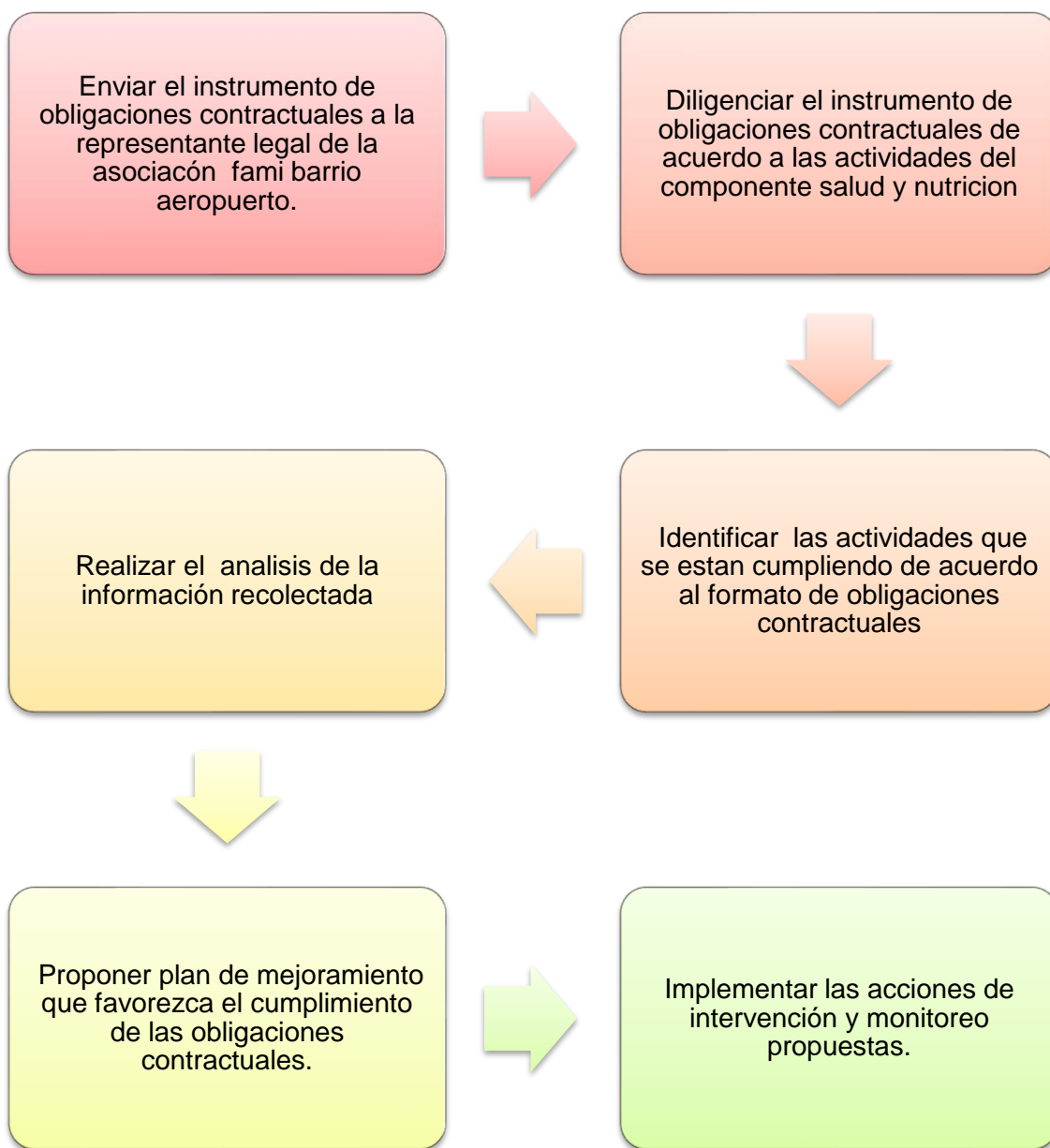
"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

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



METODOLOGÍA

Verificación del documento de obligaciones contractuales según los ejes establecidos en el Plan de seguridad alimentaria y nutricional.





ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



1. Enviar el instrumento de obligaciones contractuales a la representante legal de la asociación FAMI del barrio aeropuerto: Por medio de llamada vía telefónica se realizó la solicitud a la representante legal de un encuentro para la socialización del Instrumento de obligaciones contractuales.
2. Diligenciar el instrumento de obligaciones contractuales con la información. Por medio del WhatsApp la representante legal envió el documento debidamente llenado.
3. Identificar el cumplimiento de las obligaciones contractuales establecidas en componente de salud y nutrición y alimentos de altos valor nutricional: La verificación de las actividades realizadas hasta la fecha se realizó por parte de la estudiante de X semestre identificando el cumplimiento o no de las actividades mencionadas en el instrumento.
4. Análisis de la información recolectada: Se realizó un análisis de la información recolectada por el instrumento de verificación, teniendo en cuenta las observaciones manifestadas por la representante legal en las actividades establecida.
5. Proponer plan de mejoramiento que favorezca el cumplimiento de las obligaciones contractuales: Se realizara el diseño plan de intervenciones con estrategias educativas que orienten el cumplimiento de todas las actividades establecidas en instrumento de obligaciones contractuales HCB FAMI aeropuerto
6. Implementar las acciones de intervención y monitoreo propuestas: Se ejecutarán cada una de las actividades y estrategias planeadas en el plan de mejoramiento.



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



EJE DE LA SAN	OBJETIVO DEL COMPONENTE	ESTRATEGIAS DEL COMPONENTE	ACTIVIDAD	ENTREGABLE O PRODUCTO	PERIODICIDAD	CUMPLE			OBSERVACION
						SI	NO	NO APLICA	
Disponibilidad : Acciones que contribuyen a potenciar la oferta de alimentos a nivel nacional, regional y local y el suministro suficiente de estos frente a los requerimientos de la población.	Contar con una adecuada oferta del grupo de alimentos prioritarios establecidos en el Plan de Seguridad Alimentaria y Nutricional.	Promoción de alternativas de consumo:	Compras locales Realizar actividades de capacitación y/o asistencia técnica convocadas por los niveles Nacional, Regional y/o Zonal.	Acta de capacitación y/o asistencia técnica del ICBF, certificado de capacitación, etc.	Permanente	x			
			1.2 Huertas Caseras Promocionar la implementación de huertas caseras en las UDS, especialmente en aquellas que cuenten con infraestructura.	Actas de capacitación, listado de asistencia, evidencias fotográficas	permanente	x			
			22.1 En Ración Preparada en Sitio (RP) y Refrigerios Implementación del ciclo de menús y documentos que lo soportan acorde a la minuta patrón vigente en las UDS.	*Acta de entrega del ciclo de menús y documentos que lo soportan a cada una de las UDS, des acuerdo a la modalidad de atención. *Acta de COMITÉ TECNICO OPERATIVO – CTO.	Anual	x			
			2.1.2 Participación en jornadas de socialización, capacitación y asistencia para la implementación de ciclos de menús acorde a la minuta patrón vigente convocados por el CZ.	*Acta de capacitación y/o asistencia técnica. *Certificación o concepto de aprobación del CZ	Anual	x			
			2.1.3. Participación en jornadas de socialización, capacitación y asistencia técnica en estandarización de porciones según minuta patrón vigente convocados por el CZ.	*Acta de capacitación y/o asistencia técnica. *Certificación o concepto de aprobación del CZ	Primer mes de atención y luego trimestralmente	x			se realizó en el mes de octubre sin embargo la minuta no ha cambiado
			2.1.4 Publicar minuta patrón y ciclos de menús en el área de consumo o atención para conocimiento de los beneficiarios.	*Evidencias fotográficas de la publicación en las UDS.	Permanente			X	
			2.1.5 Publicar la lista de intercambios y la tabla de control de porciones en lugar visible para los manipuladores dentro del servicio de alimentos (cocina).	*Evidencias fotográficas de la publicación en las UDS.	Permanente			X	
			2.1.6 Aplicación de encuestas de aceptabilidad de los ciclos de menú a los beneficiarios y presentación de los resultados obtenidos en el marco de los CTO más inmediatos a los periodos contemplados (marzo y agosto)	* Documento con el análisis de las encuestas de satisfacción, acta de CTO.	Semestral			X	
			2.2.1 Publicar minuta patrón y propuesta aprobada por el CZ en un lugar visible a los beneficiarios, en cumplimiento del control social.	*Evidencias fotográficas de la publicación en las UDS.	Permanente	x			
			2.2.2 Dar cumplimiento a las condiciones del empaque secundario y rotulado de los alimentos.	*Presentación de bolsa para empaque secundario con diseño artístico aprobado por el ICBF. *Evidencias fotográficas	Permanente	x			
			2.2.3 Garantizar la entrega de materias primas de calidad conforme a lo establecido en la minuta patrón vigente y fichas técnicas de alimentos establecidas y aprobadas por el ICBF a las UDS.	* Propuesta de RPP aprobada por el CZ. *Memorando de aprobación de fichas técnicas emitido por la regional del ICBF.	Permanente	x			
			2.2.4 Registro y reporte de las planillas de entrega a beneficiarios mensualmente en el formato establecido por el ICBF al supervisor del contrato.	Pantallazo del cargue en el link establecido para este fin. y/o *Correo electrónico al supervisor del contrato.	Mensual	x			
			2.2.5 Presentación en CTO del cronograma de entrega de RPP a las UDS y beneficiarios.	Cronograma de entrega y acta de presentación en CTO	mensual	x			
			2.3 Programa de Proveedores 2.3.1 Presentar oficialmente al supervisor del contrato, el Programa de Selección y Evaluación de Proveedores acorde a la línea técnica brindada por el CZ, y, documentar los formatos que hacen parte del mismo durante la ejecución del contrato.	Oficio y/o correo@ de presentación, Documento PDF con formatos y soportes del programa de proveedores con cargue en la ruta establecida. *Acta de primer CTO *Pantallazo del cargue.	Anual	x			



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



		2.3.2 Notificación y autorización por parte del supervisor del cambio de proveedores, presentando justificación escrita del motivo del cambio y evidencias de evaluación realizada a los mismos, junto con la actualización de todos los formatos e información complementaria relacionada con registros y conceptos sanitarios en el formato definido por el ICBF, cada vez que se requiera y/o cambie algún proveedor (Formatos actualizados).	*Oficio y/o correo@ al supervisor del contrato y *Acta de CTO según corresponda. *Actualización de documentos con cargue en la ruta.	Permanente	x			no se ha presentado ningún cambio de promovedor por lo tanto
		2.4 Recibo, almacenamiento y distribución de los Alimentos de Alto Valor Nutricional –AAVN-	Pantallazo del cargue *Correo electrónico reporte de saldos de AAVN y/o confirmación de reservas.	Bimensual	x			
		2.4.2. Socilizar en CTO los resultados de visitas de interventoría cuando aplique (fecha de la visita, resultado obtenido y acciones de mejora).	Acta de CTO	según aplique	x			
		2.4.3. Notificar oportunamente al CZ, el cambio de responsable de punto adjuntando la información solicitada en el formato establecido.	Correo electrónico adjuntando formato	según aplique	x			
		3.1 Estrategias para la promoción de la Lactancia Materna	Plan de formación a las familias, fotografías, videos, actas, listados de asistencia.	Anual (primer mes de inicio de contrato)	x			
		3.1.1 Incluir dentro del plan de formación a las familias, temáticas relacionadas con la promoción de la lactancia materna con una periodicidad de 2 veces al mes. (El plan debe ser presentado para revisión al nutricionista del CZ)						
		3.1.2 Gestiones para la articulación interinstitucional a nivel territorial para la promoción de la lactancia materna.	Oficios de gestión, fotografías, videos, actas, listados de asistencia.	Permanente (Según aplique acorde a la necesidad)	x			
		3.1.3 Celebración de la Semana Mundial de la Lactancia Materna –SMLM- del 2 al 6 de agosto del 2021	oficios de gestión, fotografías, videos, actas, listados de asistencia, formato de informe de la SMLM.	Anual (agosto)			X	
		3.2 Promoción de hábitos y prácticas de vida saludables	Plan de formación a las familias, fotografías, videos, actas, listados de asistencia.	Anual (plan de formación primer mes de inicio de contrato)	x			
		3.2.1 Incluir dentro del plan de formación a las familias la promoción de la actividad física y juego activo con los beneficiarios según la etapa de vida, condición física o médica, y, documentarlo durante la ejecución contractual.						
		3.2.2 Incluir dentro del plan de formación a las familias la promoción de la alimentación saludable mediante la divulgación de las Guías Alimentarias para la población colombiana –GABAS- mayor y menor de dos años, como también para mujeres gestantes y madres lactantes, promover la estrategia 5 al día (caja de herramientas ICBF), y, documentarlo durante la ejecución contractual.	Plan de formación a las familias, fotografías, videos, actas, listados de asistencia.	Anual (plan de formación primer mes de inicio de contrato)	x			
		3.2.3 Desarrollar acciones de promoción dentro de la celebración de la semana de hábitos y estilos de vida saludables –SHEVS-. (septiembre), y, documentarlo durante la ejecución contractual.	Plan de formación a las familias, fotografías, videos, actas, listados de asistencia, formato de informe de la SHEVS.	Anual (plan de formación primer mes de inicio de contrato)			X	Solicitar plan de formación
		3.3 Prevención de las enfermedades prevalentes de la infancia e Inmunoprevenibles.	Plan de formación a las familias, fotografías, videos, actas, listados de asistencia, formato de seguimiento a la garantía de derechos.	Anual (plan de formación primer mes de inicio de contrato)	x			
		3.3.1 Incluir en el plan de formación al talento humano y familias beneficiarias temas relacionados con: 1) prevención de las enfermedades prevalentes de la infancia (EDA e IRA, etc.), 2) Enfermedades inmunoprevenibles y plan de inmunización.						
		3.3.2 Presentar el procedimiento o protocolo para la identificación y notificación de los posibles casos de enfermedades prevalentes e inmunoprevenibles.	Oficio o correo@ de presentación, Archivo PDF del procedimiento o protocolo establecido.	Anual (plan de formación primer mes de inicio de contrato)	x			



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



		<p>4.1. Valoración del estado nutricional 4.1.1 Realizar tamizaje y seguimiento al estado nutricional del 100% de la población beneficiaria según directrices emitidas por las direcciones de nutrición y primera infancia del ICBF, en atención a la emergencia sanitaria generada por el COVID-19</p>	aplicativo CUENTAME o SPES, según aplique	según periodicidad definida por el ICBF	x			Fecha 100 otogr de cargue al aplicativo 15 de abril de 2021
		4.1.2 Notificar al profesional de nutrición del CZ, los casos de NN con diagnóstico de riesgo (según directriz nacional para la presente vigencia) y desnutrición aguda moderada o severa para confirmación del estado nutricional.	Correo electrónico adjuntando reporte del CUENTAME y formato de captura de datos antropométricos	según periodicidad definida por el ICBF	x			Fecha 100 otogr de cargue al aplicativo 15 de abril de 2021
		<p>4.2 Tratamiento de los casos de malnutrición 4.2.1 Implementar acciones de gestión y articulación interinstitucional (activación de ruta) para la atención en los servicios de salud, de los NN menores de cinco (5) años con DNT aguda moderada o severa acorde a la normatividad vigente y conforme a las orientaciones emitidas por las direcciones de nutrición y primera infancia del ICBF para la presente vigencia. Así mismo, realizar seguimientos a las remisiones y suministro de Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo-FTLC)</p>	Oficios de gestión, historias clínicas de atención para los casos a los que aplique,	según periodicidad definida por el ICBF	x			
		4.2.2 Socializar en los CTO la confirmación y seguimiento de los NN reportados por desnutrición aguda moderada y severa por el aplicativo CUENTAME, o el que haga sus veces (emergencia sanitaria)	Informe adjuntando soportes, acta de CTO, formato de seguimiento a los casos reportados por desnutrición aguda moderada o severa, Formato de Seguimiento al Estado de Salud (signos y síntomas de DNT) Cargue de soportes a la ruta estableció por el ICBF	Bimensual	x			
		4.2.3 Implementar acciones de gestión y articulación interinstitucional (activación de ruta, seguimientos) para la atención en los servicios de salud, de los NN menores de cinco (5) años con obesidad acorde a la normatividad vigente y conforme a las orientaciones emitidas por las direcciones de nutrición y primera infancia del ICBF para la presente vigencia.	Oficios de gestión, historias clínicas de atención para los casos a los que aplique. Cargue de soportes a la ruta estableció por el ICBF	según periodicidad definida por el ICBF	x			
		4.2.4 Socializar en CTO la confirmación y seguimiento de los NN reportados con obesidad por el aplicativo CUENTAME, o el que haga sus veces (emergencia sanitaria).	Informe adjuntando soportes, acta de CTO	Bimensual	x			
		4.2.5 Socializar en el Comité Técnico Operativo del contrato, el informe de barreras de salud para los casos que amerite en la forma establecida por el ICBF.	Formato de informe de barreras de salud	Bimensual	x			
		<p>5.1 Plan de Saneamiento Básico –PSB-</p> <p>5.1.1 Presentar oficialmente al supervisor del contrato, el Plan de Saneamiento para las UDS. Acorde a las guías técnicas para su elaboración del ICBF.</p>	Oficio, correo@ de presentación, documento PDF, diligenciamiento de formatos en las UDS (para interventoría)	anual (primer comité CTO)	x			
		5.1.2 Cumplir y documentar el Plan de Saneamiento Básico en todas las UDS, mediante el diligenciamiento de los formatos establecidos por el ICBF.	Plan de saneamiento y diligenciamiento de los formatos en las UDS	Permanente	x			
		5.1.3 Incluir dentro del plan de formación al talento humano, capacitaciones relacionadas con los programas que hacen parte del Plan de Saneamiento, generando procesos de articulación y gestión con el CZ del ICBF y entidades de salud del ente territorial.	Plan de formación al talento humano, actas, listados de asistencia, 100 otografías, oficio y/o correos de gestión.	Permanente	x			



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



			<p>55.2 Manual de Buenas Prácticas de Manufactura – BPM-</p> <p>2.1 Presentar oficialmente al supervisor del contrato el manual de BPM con los procedimientos, formatos y controles a implementar en los procesos de compra, recibo, almacenamiento, preparación y distribución de alimentos, y, documentarlo durante la ejecución del contrato en todas las UDS.</p>	Oficio, correo@ de presentación. PDF del BPM	anual (primer CTO)	x			
			<p>5.2.2 Incluir dentro del plan de formación al talento humano, capacitaciones relacionadas con los procedimientos establecidos en el manual de BPM para los procesos de compra, recibo, almacenamiento, preparación y distribución, generando procesos de articulación y gestión con el CZ del ICBF y entidades de salud del ente territorial.</p>	Oficio, correo@ de gestión y articulación, actas, listado de asistencia, certificaciones de entidades	anual (según cronograma de la EA)	x			
			<p>5.2.3 Entregar a las UDS. Un acta de recibo cada vez que se haga entrega de alimentos para el cumplimiento de las RP, refrigerios y/o RPP, la cual debe estar firmada por las partes que entregan y reciben a conformidad. NOTA: una copia deberá permanecer en la UDS y otra en el EA.</p>	Actas de entrega firmadas a conformidad en las UDS y EA.	Permanente	x			
			<p>5.2.4 Presentar oficialmente al supervisor del contrato, los certificados del curso de manipulación de alimentos vigente de las Madres comunitarias y/o AEC FAMI pertenecientes a la asociación.</p>	Oficio o correo@ de presentación, Archivo PDF cargado en la ruta establecida.	Anual (según de renovación)	x			
			<p>5.2.5 Presentar oficialmente al supervisor del contrato, las certificaciones médicas actualizadas de las Madres comunitarias y/o AEC FAMI pertenecientes a la asociación.</p>	Oficio o correo@ de presentación, Archivo PDF cargado en la ruta establecida.	Anual (según de renovación)	x			1/12/2020
			<p>5.3.1 Presentar oficialmente al supervisor del contrato, el protocolo para la actuación en los casos de ETAS.</p>	Oficio y/o correo@ de presentación, Documento PDF del protocolo, plan de formación al TH	segundo comité	x			
			<p>5.3.2 Incluir dentro del plan de formación al talento humano la socialización del protocolo para manejo de ETAS</p>	acta de capacitación y/o asistencia técnica del ICBF, fotografías,	según cronograma de GET	x			
			<p>5.3.3 Reportar al supervisor del contrato cuando se presenta una enfermedad transmitida por alimentos – ETAS, de acuerdo con lo descrito del Manual Operativo de la Modalidad correspondiente</p>	oficio y/o correo@ de notificación, documentos complementarios	cuando se presente	x			
Garantía de derechos en salud	Verificar la garantía de derechos en salud de la población beneficiaria	6. Salud	<p>6.1 Presentar generado por el CUENTAME donde se evidencie las atenciones priorizadas de cada uno de los beneficiarios con corte no mayor a tres días de la realización de los CTO para la garantía de derechos de afiliación al SGSSS, CYD, Vacunación, Control prenatal</p>	correo electrónico con el reporte CUENTAME	Bimensual	x			



SC-CER96940

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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

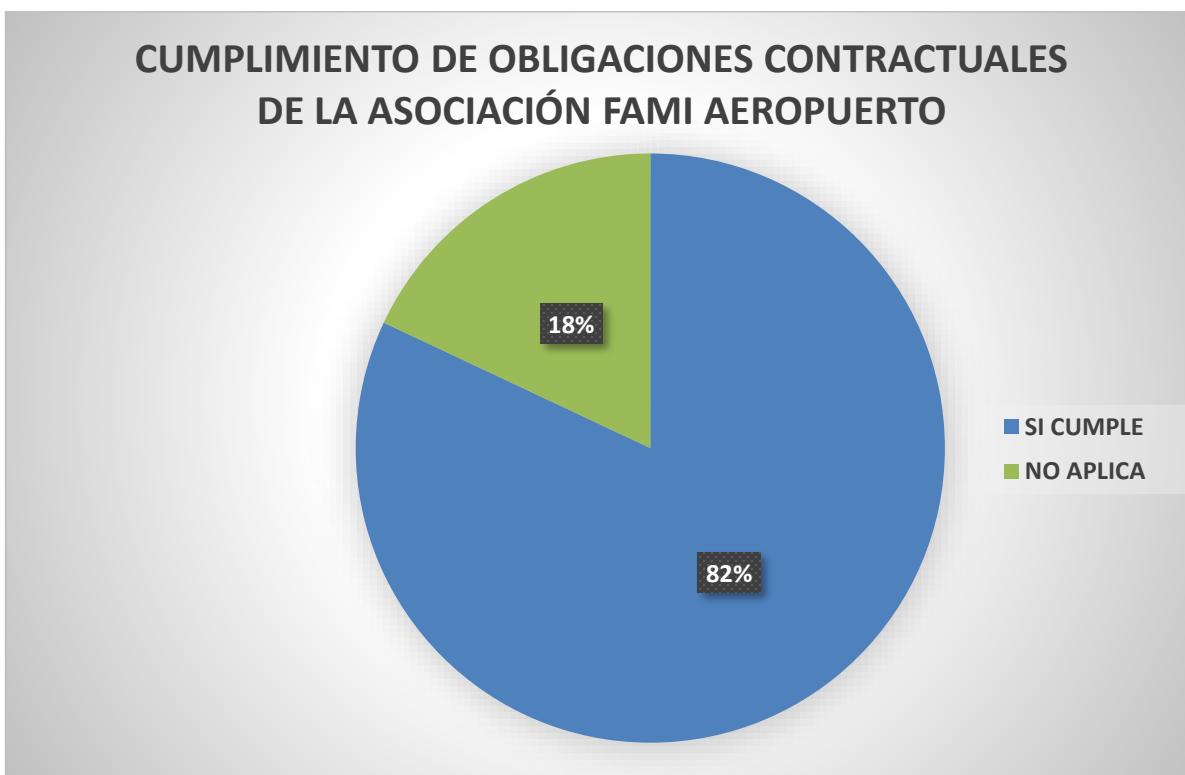
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



ANÁLISIS DE RESULTADO

CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES	NÚMERO DE OBLIGACIONES	PORCENTAJE
SI CUMPLE	37	82%
NO CUMPLE	0	0
NO APLICA	8	18 %
TOTAL	45	100

Fuente: base de datos formato de obligaciones contractuales



Fuente: base de datos formato de obligaciones contractuales.



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



ANALISIS: Con base en la gráfica anterior, se puede determinar que el 82% de las obligaciones contractuales se están cumpliendo de acuerdo a las condiciones establecidas en el formato diseñado y la periodicidad para cada actividad. Ya que, según observaciones realizadas por la representante de la asociación FAMI del barrio aeropuerto en el eje de disponibilidad, acceso y consumo, se ha realizado el cumplimiento de las actividades pertinentes a compras locales, huertas caseras, ración para preparar, alimentos de alto valor nutricional, mantenimiento de la malnutrición y la promoción de hábitos y prácticas de vida saludable y entregado la documentación correspondiente en medio digital. De igual forma en el eje de aprovechamiento biológico y de calidad se cumplió con las acciones en cuanto a la valoración nutricional por medio de las madres comunitarias, el seguimiento para los casos de malnutrición y la revisión del manual de BPM y saneamiento.

Por otro lado, el 18% de las actividades expuestas en el formato de obligaciones contractuales no aplican. Esto se debe a la emergencia sanitaria que se presenta actualmente por el Covid 19 y la participación que se necesita por parte de la población beneficiaria, la cual no puede asistir de forma presencial lo que permite que no se realice el debido cumplimiento de las obligaciones contractuales.



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



CONCLUSIONES

- De acuerdo al diligenciamiento de la información se pudo observar que las obligaciones contractuales de acuerdo al componente de salud y nutrición están siendo cumplidas en su mayoría.
- Teniendo en cuenta la información registrada en el formato es necesario realizar un seguimiento continuo de mejora que permita evidenciar el cumplimiento de las obligaciones contractuales expuestas.
- De acuerdo a las actividades que no aplican por la actual emergencia sanitaria por el covid 19, se implementaran estrategias de participación virtual para el cumplimiento de las obligaciones con acompañamiento de la representante de la asociación FAMI



RECOMENDACIONES

- Fortalecer cada una de las actividades planteadas, según los ejes de la seguridad alimentaria y nutricional para lograr el cumplimiento eficaz de las obligaciones contractuales especificadas
- Implementar estrategias de forma semi presencial con el fin de dar cumplimiento a las actividades que no han sido aplicadas por la emergencia sanitarias frente al COVID 19, teniendo las medidas de bioseguridad para la población.
- Las obligaciones contractuales son necesarias para poder fortalecer la seguridad alimentaria en cada uno de los beneficiarios de las unidades de servicio, por ende es necesario mantener alternativas de ejecución para dar un cumplimiento efectivo de las misma



PLAN DE MEJORAMIENTO

En vista de que las actividades diligenciadas en el formato de obligaciones contractuales que en su mayoría están siendo cumplidas según lo referido por la representante del HCB FAMI. Se tendrá en cuenta lo siguiente.

	<p align="center">DEPARTAMENTO DE NUTRICIÓN Y DIETETICA INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CENTRO ZONAL 2 CUCUTA PRACTICA CAMPOS DE ACCIÓN PROFESIONAL</p> <p align="center">PLAN DE MEJORAMIENTO</p>			 BIENESTAR FAMILIAR
Estrategia de mejora	Descripción	Meta	Responsable	Fecha de intervención
reforzar la continuidad del cumplimiento de las obligaciones contractuales mediante temáticas educativas	Retroalimentar mediante video conferencias, cines foros, apoyo por medio de capacitaciones, el debido cumplimiento de las obligaciones contractuales y llevar un seguimiento continuo de acuerdo a las observaciones expuestas en el presente formato.	Cumplir el 100% de las actividades	Daniela Alejandra Palacios Pantoja	Por definir
Crear escenarios para el cumplimiento de las obligaciones que no se han aplicado	Fortalecer la participación de la comunidad mediante metodologías virtuales para dar cumplimiento a las actividades que se requieren de manera presencial y por motivos de la emergencia sanitaria no han sido ejecutadas	Convocar al 100% de la población objeto		Por definir

Fuente: Base de datos formato verificación obligaciones contractuales



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



ACTIVIDADES EDUCATIVAS



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



INFORME DE EJECUCIÓN PROGRAMAS EDUCATIVOS

INTRODUCCIÓN

Se conoce como proyecto educativo a las iniciativas que persiguen objetivos de formación y aprendizaje en un contexto determinado. Como todo proyecto, surgen del diagnóstico de una necesidad específica y, por lo general, están ligados al sistema educativo que opera en dicha zona, más allá de si es de carácter público o privado.

El presente programa educativo es un proceso planificado de enseñanza y aprendizaje orientado a hacer fácil la adquisición, elección y mantenimiento de prácticas saludables y evitar las prácticas de riesgo. El objetivo principal será la generación de conocimientos, actitudes y comportamientos a los agentes educativos y los usuarios pertenecientes a los hogares comunitarios de bienestar FAMI Aeropuerto, del centro zonal Cúcuta 2. Para el instituto colombiano de bienestar familiar se hace importante incluir este tipo de programas para garantizar así mismo la actualización efectiva en diferentes temas y así influir positivamente en el bienestar físico de los usuarios. Dicha finalidad ha orientado los objetivos de prevención de la enfermedad, capacitación y promoción de la salud. Por tanto, los programas son una herramienta clave en las políticas sanitarias, pues su acción va dirigida tanto a los diferentes sectores de la salud como a los diferentes colectivos.

De acuerdo a esto la estudiante de X semestre de nutrición y dietética de la universidad de pamplona vio la necesidad de plantear 8 temáticas. enfocados a la promoción de la salud las cuales son las siguientes; 1). Valoración nutricional en el que se hará énfasis en medias antropométricas y signos de desnutrición, se realizará la respectiva socialización y posterior a esto la entrega de una infografía con información sobre desnutrición y un video sobre toma de medidas antropométricas. 2). Alimentación y nutrición; en el cual se tratará el tema de huertas casera, y se entregará un folleto informativo. 3.). hábitos saludables; en donde se



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



profundizará sobre la importancia de la actividad física en los niños y niñas de cero a 5 años, se hará entrega de una cartilla referente a los diversos juegos que se pueden implementar en el hogar y un video. 4). Autocuidado; donde se recalcará el correcto lavado de manos, como material educativo se entregará una infografía. 5). Gabas; se enfocará en el tema de los 9 pasos del plato saludable, así mismo se dará un poster alusivo a la temática. 6). Lactancia materna; en la socialización de esta temática se enfocará en la manera correcta de amamantar de los tips para que las madres no dejen a un lado la lactancia materna exclusiva, de igual manera sus beneficios, como material educativo se entregara un folleto. 7). Recetario saludable, se enseñarán unos tipos de menú para que se haga más fácil y divertido comer saludable y así evitar posibles riesgos a la salud de los niños. 8). Vacunación; va enfocada a orientar a los padres la importancia de las mimas, cuándo se deben aplicar estas vacunas y así evitar que los niños se enfermen. Cabe resaltar que cada una de estas temáticas serán evaluadas antes y después de su ejecución



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



JUSTIFICACIÓN

La Educación para la Salud (EPS) según la Organización Mundial de la Salud comprende las actividades educativas diseñadas para ampliar el conocimiento de la población en relación con la salud y desarrollar valores, actitudes y habilidades personales que promuevan salud. (Achón, Hernández, & Utrera, 2015).

La educación es un concepto que trasciende las aulas y los programas de estudio. La formación y el aprendizaje también pueden encontrar aplicación en sectores como las finanzas, los derechos civiles, el medioambiente, entre otros.

Una característica básica de los proyectos formativos es que están enfocados a generar un cambio en los entornos. La educación transforma y permite nuevas maneras de entender las relaciones y las dinámicas sociales. En función de lo anterior, cada proyecto educativo puede enfocarse en objetivos en sus propias prioridades.

Con respecto a los resultados obtenidos del ICBF a través de los diferentes sistema de información se vio la necesidad de implementar un programa educativo en el cual se constituirá un conjunto de estrategias o acciones, con el objetivo de proteger y promover la salud y mejorar el estado nutricional en la comunidad, para cada intervención se tendrá en cuenta una planeación, una ejecución y una evaluación de los resultados los cuales estarán relacionados a múltiples variables sociales, económicas, políticas y culturales.

Por lo tanto, dando respuesta a lo anterior el presente programa educativo es apropiado para mejorar los hábitos alimentarios de la población objeto. La propuesta es sensibilizar acerca diferentes temas por medio de actividades en vivo y material educativo tales como infografías y folletos, cartillas, videos pedagógicos que se entregaran a los beneficiarios de FAMI Aeropuerto,, para así promover estilos de vida saludable que favorezcan el desarrollo integral de los niños y niñas.



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



MARCO TEORICO

Programas educativos: La Educación para la Salud (EPS) según la Organización Mundial de la Salud comprende las actividades educativas diseñadas para ampliar el conocimiento de la población en relación con la salud y desarrollar valores, actitudes y habilidades personales que promuevan salud. (Achón, Hernández, & Utrera, 2015).

Guías Alimentarias basados en alimentos en menores de 2 años: las guías alimentarias, como herramienta educativa, contribuyen a estos procesos formativos, tanto a nivel institucional como comunitario, y enfatizan en el cumplimiento de la normatividad establecida para proteger la práctica de lactancia materna y la decisión de la madre en ofrecerla, brindándole información sobre las redes de apoyo con las que cuenta para lograr una práctica adecuada en beneficio del binomio madre e hijo y de la sociedad en general. Además, se consideran como un medio de información adecuado y confiable, que orientan a las familias gestantes, con madres en periodo de lactancia y con niños y niñas menores de 2 años, en la práctica adecuada de lactancia materna e inicio adecuado y natural de la alimentación complementaria y documenta los riesgos del uso de leches de tarro y sucedáneos de la leche materna, con el fin de desestimular su uso. (ICBF, 2018).

Lactancia materna: es el alimento ideal durante los seis primeros meses de vida del niño o niña, ya que aporta los nutrientes necesarios para favorecer un crecimiento y desarrollo óptimo, sin embargo, después de los 6 meses la Lactancia Materna no alcanza a atender las necesidades nutricionales del niño, por lo cual es necesario introducir Alimentación Complementaria junto con la Lactancia Materna hasta los 2 años o más. Las prácticas inadecuadas de Alimentación Complementaria durante los 2 primeros años pueden afectar el estado nutricional presentando déficit o exceso coexistiendo carencia de micronutrientes. (Laura Milena Rivas Pirajan, 2017).



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Alimentación complementaria: está constituida por los alimentos y bebidas adicionales a la leche materna ricos en nutrientes que se recomiendan a partir de los seis meses de edad y que complementan las necesidades del lactante. A partir del sexto mes de vida las necesidades del bebé cambian, las reservas de vitaminas y minerales y el aporte de nutrientes por la leche materna empiezan a ser deficientes, por lo cual es necesario introducir otros alimentos, además de la leche materna. (OPS, 2019).

Esquema de vacunación: La vacunación es la mejor estrategia de salud pública para prevenir enfermedades y a su vez es la intervención que más genera equidad. En Colombia, el programa ampliado de inmunizaciones, es una prioridad política del gobierno nacional dentro del plan decenal de salud pública 2012-2021, y exige en sus lineamientos, a entidades territoriales de orden departamental, municipal, Empresas administradores de planes de beneficios, instituciones de servicios de salud y demás empresas particulares autorizadas, que brinden el servicio de vacunación, cumpliendo con las metas de cobertura a nivel nacional, y logrando abarcar toda la población objeto, con la finalidad de disminuir las enfermedades inmunoprevenibles de la infancia. (CRISTHIAN ARTURO SALAS MENDOZA, 2017).

Antropometría: rama de la ciencia que se ocupa de las mediciones comparativas del cuerpo humano, sus diferentes partes y sus proporciones. (Resolución 2465, 2016)

Actividad Física: La actividad física se vincula al concepto de salud y calidad de vida como una estrategia o intervención efectiva que permite mejorar la autopercepción, el nivel de satisfacción de las necesidades individuales y colectivas y los beneficios reconocidos que esta trae desde lo biológico, psicosocial y cognitivo, además de ser un factor de protección para prevenir, en general, la instauración de enfermedades crónicas. (José Armando Vidarte Claros, 2011)



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Huertas caseras: Se trata de pequeños espacios de nuestro hogar que podemos destinar para cultivar alimentos para nuestro propio consumo, donde generalmente se siembran frutas, verduras, aromáticas, cereales, leguminosas, raíces y tubérculos que permiten a la familia consumir alimentos nutritivos, seguros y a un bajo costo. Una huerta en casa también nos permite tener alimentos variados para toda la familia durante varios meses o, incluso, durante todo el año. Así mismo, nos ofrece una opción de alimentación saludable, al tener disponibilidad de alimentos nutritivos, frescos y sanos en todo momento. (ICBF , 2020)

OBJETIVO GENERAL

Contribuir en el fortalecimiento del estado nutricional por medio de estrategias y actividades que influyan en el mejoramiento de los estilos de vida de las madres gestantes, lactantes y menores de 2 años del HCB – FAMI Aeropuerto, perteneciente al centro zonal Cúcuta 2.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Fortalecer a las madres comunitarias de la asociación FAMI Aeropuerto, en temas relacionados con huertas caseras, signos de desnutrición y su respectiva toma de medidas antropométricas, lavado de manos y como debe ser el plato saludable de la familia colombiana
- Educar a los padres de familia en hábitos de alimentación y nutrición por medio de los temas como loncheras saludables, realización de actividad física y la importancia del esquema de vacunación.
- Orientar a las madres gestantes y lactantes la importancia de la lactancia materna, técnicas de extracción y amamantamiento que permitan favorecer la lactancia materna exclusiva y complementaria



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



- Realizar el respectivo material educativo para apoyar cada uno de los temas y así incentivar la práctica de estos.

METODOLOGÍA

- **Identificar aquellas variables que afectan el estado nutricional de la población:** mediante la obtención de la ficha de caracterización digitalizada por las madres comunitarias del centro zonal 2 de la asociación FAMI Aeropuerto, se determinaron aquellas variables y condiciones que logran afectar la salud de la población.
- **Selección de las temáticas para el programa educativo con base en los resultados:** se diseñó el programa educativo incluyendo las 8 temáticas con su respectivo material educativo, mediante acciones para la promoción de la salud.
- **Ejecutar las actividades propuestas para la población objeto:** las acciones se encuentran encaminadas a contar con la participación usuarios las temáticas a desarrollar son las siguientes: 1). Valoración nutricional en el que se hará énfasis en medias antropométricas y signos de desnutrición. 2). Alimentación y nutrición; en el cual se tratará el tema de huertas casera 3.). hábitos saludables; en donde se profundizará sobre la importancia de la actividad física en los niños y niñas de cero a 5 años. 4). Autocuidado; donde se recalcará el correcto lavado de manos. 5). Gabas; se enfocará en el tema de los 9 pasos del plato saludable. 6). Lactancia materna. 7). Recetario saludable, se enseñarán unos tipos de menú para que se haga más fácil y divertido comer. 8). Vacunación; va enfocada a orientar a los padres la importancia de las mimas, cuándo se deben aplicar estas vacunas y así evitar que los niños se enfermen.
- **Elaborar el informe de acuerdo al plan de intervenciones colectivas:** de acuerdo a las actividades realizadas se elaborará el informe de resultados teniendo en cuenta las acciones pertinentes.



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



FICHA TECNICA

HUERTAS CASERAS

El objetivo de esta temática es brindar asistencia técnica a las madres comunitarias acerca del proceso de Huertas caseras para promover el cuidado y la conservación de los recursos naturales en las unidades de servicio del centro zonal Cúcuta 2

TEMÁTICAS A ABORDAR

- ✓ Huertas caseras y su importancia.

ESTRATEGIAS

- ✓ Diapositivas sobre el subtema huertas caseras
- ✓ Infografía "cultivemos en casa"
- ✓ Actividad evaluativa: pretest y post test

APLICACIÓN

POBLACIÓN BENEFICIARIA: Agentes educativos pertenecientes a los Hogares Comunitarios de Bienestar:

FAMI Sector -1, FAMI Sector -5, FAMI Aeropuerto, HCB Aeropuerto.

Total, de madres convocadas: 69

MATERIALES Y HERRAMIENTAS: Plataforma de teams, aplicación de WhatsApp, programa CANVA.

FECHA DE EJECUCIÓN: lunes 24 mayo 2021

HORA: 4:00pm

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

Para llevar a cabo la elaboración del presente plan educativo acerca de la implementación de huertas caseras.; Se tuvo en cuenta.

- ✓ **Identificación de la población objeto.**

Mediante la asignación que se realizó a cada uno de los estudiantes de práctica del centro zonal 2 Cúcuta se identificó a las madres comunitarias, las cuales educan y





orientan a la población beneficiaria pertenecientes a los Hogares Comunitarios de Bienestar Tradicional y FAMI. Por lo cual, se pretende concientizar a los agentes educadores en buenas prácticas de higiene de manos, con el fin de que la información se transmita hacia los beneficiarios

✓ **Asesoría con el docente supervisor.**

Por medio de la plataforma Microsoft Teams se realizaron las asesorías pertinentes a la planeación y aprobación de la temática a ejecutar en el programa educativo, para la población objeto y por ende el diseño del material educativo a entregar.

Para la temática de buenas prácticas de Huertas caseras se pretende realizar diapositivas ilustrativas las cuales contienen la información más relevante del tema a exponer. Por otro lado, se realizó el diseño de una infografía con los pasos y formas en las cuales se puede practicar la implementación de una huerta en casa.

✓ **Diseño del plan educativo.**

De acuerdo con las necesidades de la población objeto y frente a la actual emergencia sanitaria por el COVID 19, se plantea se plantea la actividad de forma creativa y de fácil desarrollo para que pueda ser replicada a los beneficiarios de cada UDS por medio de canales digitales.

✓ **Ejecución del plan educativo:**

Capacitación:

¿Qué es una huerta casera? Es un lugar donde se cultivan hortalizas, granos básicos, frutas, plantas medicinales, hierbas comestibles, ornamentales. Está ubicada dentro del hogar e involucra a todo el núcleo familiar en la implementación. Además, es un recurso y un medio para que los padres orienten mediante el proceso de enseñanza aprendizaje a los niños y niñas, en todo lo relacionado con la implementación, desarrollo y manejo de cultivos saludables, con el fin alimenticio, educativo y recreativo. (Sánchez, 2009). No es necesario una gran inversión ni tener



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



muchos metros de patio o jardín. Con algo de información, puedes armar una huerta en casa, ahorrar dinero y comer más sano.

Organoponia: Es un sistema de producción de plantas en sustratos mixtos (suelo más materia orgánica, más material inorgánico) y en diversas estructuras o contenedores.

Este método consiste en colocar sustratos sólidos que cubran los requerimientos nutricionales necesarios para el desarrollo de las plantas. Además, esta técnica de agricultura urbana reutiliza materiales de desechos orgánicos e inorgánicos (hojarasca, llantas, cubetas, desechos de alimentos, orina) para el cultivo de los alimentos. Se puede practicar en todos los niveles, pudiéndose establecer a nivel casero en jardines, solares, azoteas y cualquier otro lugar de la casa.

Si se dispone de patio, azotea, jardín o antejardín con piso de cemento; se pueden utilizar recipientes (reutilizables) como botellas de gaseosa, baldes, galones, llantas, guacales, o se pueden hacer recipientes especiales como chorizos de plástico y camas de madera. (anexo-linea-tecnica-huertas-caseras-o-familiares-v1 @ www.icbf.gov.co, s. f.)

Ventajas de huertas en casa:

1. Producimos nuestros propios alimentos y sabemos qué estamos comiendo con nuestras huertas caseras.
2. Redescubrimos los aromas y el sabor de las hortalizas y frutas.
3. Si tenemos una huerta en casa, mejoramos nuestra alimentación al comer más sano.
4. No contribuimos en los aumentos de agriculturas intensivas y alimentos transgénicos.
5. Mejoramos la biodiversidad de la ciudad y calidad del aire (aunque en pequeña escala, es nuestra contribución a la sostenibilidad de las ciudades).



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



6. Mejoramos nuestra relación con la naturaleza (conocemos los ciclos naturales de la tierra y ciclos biológico de los vegetales, sus propiedades, aumentamos nuestros conocimientos del medio natural, etc.).
7. Aporta beneficios a nuestra salud mental (es una excelente antiestrés) y actividad divertida, relajante y saludable. (OVACEN, s. f)

Herramientas de la huerta:

- Matero: Debe tener un hueco en la parte inferior
- Regadera: Para el riego de los cultivos
- Abono: El estiércol, el compost, el humus o la turba
- Semillas.

¿Qué es el abono orgánico? Es un producto obtenido de la transformación de residuos orgánicos, por acción de diferentes microorganismos (hongos, bacterias, lombrices, otros) y factores ambientales (aire, agua y temperatura), los cuales pasan por un proceso de fermentación y descomposición antes de ser utilizados. (Ramos B. et al., 2013)

Tipos de abono:

- **Compostaje:** El abono orgánico se puede preparar en la huerta. Lo que se necesita es fácil de conseguir: residuos de cocina, restos vegetales y estiércol de animales.
- **Humus de lombriz:** Las lombrices conocidas como " rojas de California ", producen un excremento muy útil para el suelo de la huerta, que se llama Humus de lombriz. El suelo de la huerta puede mejorarse mucho si se agrega humus de lombriz al suelo. ¿Por qué?... El humus de lombriz, hace que el suelo sea más poroso y por lo tanto más permeable al agua y al aire; también posee sustancias que ayudan al crecimiento de las plantas y tiene muchos microorganismos que hacen a los nutrientes del suelo más disponibles para las plantas. (Ramos B. et al., 2013)



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



- **Estiércol:** Si quieren comenzar la huerta lo antes posible pero no tienen abono orgánico o humus de lombriz, no se preocupen. El estiércol de animal o guano es una buena alternativa si se lo prepara bien. Mientras tanto se puede juntar los materiales para hacer el abono o el humus. (Ramos B. et al., 2013)
- **El estiércol suministra:** materia orgánica y nutrientes. Se puede usar estiércol de: aves, caballos, vacunos, cerdos, cabras, ovejas y conejos
- **La turba:** es un material orgánico, de color pardo oscuro y rico en carbono. Está formada por una masa esponjosa y ligera en la que aún se aprecian los componentes vegetales que la originaron. Se emplea como combustible y en la obtención de abonos orgánicos. (Ramos B. et al., 2013). Carbón ligero, esponjoso y de aspecto terroso que se forma en lugares pantanosos debido a la descomposición de restos vegetales

Siembra directa: La siembra directa puede ser:

- **Al voleo:** se distribuyen las semillas sobre toda la superficie de la cama.
- **En línea:** las semillas se colocan en chorro continuo en hileras.
- **A golpes:** en pequeños huecos distanciados se colocan 2 a 3 semillas a la vez.

¿A qué profundidad sembrar?

Las semillas más grandes deben quedar más enterradas, las más pequeñas deben estar más cerca de la superficie.

¡Ahora hay que tapar las semillas usando tierra negra rica en compost!

Esta tierra se hace con abono orgánico o estiércol bien descompuesto y molido, más arena o tierra en partes iguales. Una vez que el pequeño surco con la semilla ha sido tapado con cobertura vegetal hay que apisonarlo suavemente con el revés



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



de la azada. ¡Por último! Hay que regar. El terreno debe tener siempre algo de humedad y para eso hay que regar seguido, pero sin excederse.

¿Qué puedo sembrar?

Cilantro, lechuga, tomate, zanahoria, perejil, orégano, espinaca, repollo (Ramos B. et al., 2013)



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



FICHA TECNICA

HIGIENE DE MANOS

El objetivo de la presente temática es concientizar a los agentes educativos de los programas HCB tradicional y FAMI, del centro zonal 2 Cúcuta acerca de la importancia del adecuado lavado de manos para la promoción de la salud y prevención de enfermedades.

TEMA A ABORDAR

- ✓ Buenas prácticas de higiene de manos

ESTRATEGIAS

- ✓ Infografía sobre la importancia del lavado de manos
- ✓ Diapositivas educativas del lavado de manos.
- ✓ Actividad evaluativa: pretest y post test

APLICACIÓN

POBLACIÓN BENEFICIARIA: Agentes educativos pertenecientes a los Hogares Comunitarios de Bienestar:

FAMI Sector -1, FAMI Sector -5, FAMI Aeropuerto, HCB Aeropuerto.

Total, de madres convocadas: 69

MATERIALES Y HERRAMIENTAS: Plataforma de teams, aplicación de WhatsApp, programa CANVA.

FECHA DE EJECUCIÓN: Lunes 24 mayo 2021

HORA: 4:00pm

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

Para llevar a cabo la elaboración del presente plan educativo acerca de las buenas prácticas de higiene de manos se tuvo en cuenta lo siguiente:



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



✓ **Identificación de la población objeto.**

Mediante la asignación que se realizó a cada uno de los estudiantes de práctica del centro zonal 2 Cúcuta se identificó a las madres comunitarias, las cuales educan y orientan a la población beneficiaria pertenecientes a los Hogares Comunitarios de Bienestar Tradicional y FAMI. Por lo cual, se pretende concientizar a los agentes educadores en buenas prácticas de higiene de manos, con el fin de que la información se transmita hacia los beneficiarios.

✓ **Asesoría con el docente supervisor.**

Por medio de la plataforma Microsoft Teams se realizaron las asesorías pertinentes a la planeación y aprobación de la temática a ejecutar del plan de intervenciones colectivas, para la población objeto y por ende el diseño del material educativo a entregar.

Para la temática de buenas prácticas de higiene de manos se pretende realizar diapositivas ilustrativas las cuales contienen la información más relevante del tema a exponer. Por otro lado, se realizó el diseño de una infografía con los pasos y formas en las cuales se puede practicar la adecuada higiene de manos.

✓ **Diseño del plan educativo.**

De acuerdo con las necesidades de la población objeto y frente a la actual emergencia sanitaria por el COVID 19, se plantea se plantea la actividad de forma creativa y de fácil desarrollo para que pueda ser replicada a los beneficiarios de cada UDS por medio de canales digitales.

✓ **Ejecución plan educativo.**

Capacitación:



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



¿Porque lavarse las manos?

Lavarse las manos puede mantenerlo sano y prevenir la propagación de infecciones respiratorias y diarreicas de una persona a otra. Los microbios se pueden propagar de una persona a otra persona o de las superficies cuando usted:

- Se toca los ojos, la nariz y la boca con las manos sin lavar.
- Prepara o consume alimentos o bebidas con las manos sin lavar.
- Toca una superficie o un objeto contaminado.
- Se suena la nariz o se cubre la nariz y la boca con las manos cuando tose o estornuda y luego le toca las manos a otra persona o toca objetos de uso común.

Momentos claves para el lavado de manos.

Usted puede ayudar a que tanto usted como sus seres queridos se mantengan sanos al lavarse las manos a menudo, especialmente durante los siguientes momentos claves en que tiene más probabilidades de contraer y propagar microbios:

- Antes, durante y después de preparar alimentos
- Antes y después de comer algo
- Antes y después de cuidar a alguien en su casa que tenga vómitos o diarrea
- Antes y después de tratar una cortadura o una herida
- Después de ir al baño.

Diferencia del lavado y desinfección

Para realizar un adecuado lavado de mano es necesario diferenciar entre la desinfección y el lavado y cuando se debe realizar cada uno de ellos. Cuando las manos están sucias deben lavarse con agua y jabón ya que el jabón facilita la eliminación de la suciedad. Cuando las manos están contaminadas, pero no hay





ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



suciedad visible el procedimiento de elección es la desinfección mediante preparados de base alcohólica ya que los antisépticos eliminan un mayor número de microorganismos.

Cabe resaltar también que los desinfectantes de manos a base de alcohol, que no requieren agua, son una alternativa aceptable cuando no hay agua ni jabón disponibles. Si utilizas un desinfectante para manos, asegúrate de que el producto contenga al menos un 60 % de alcohol. Toma estas medidas

Por otro lado, todos tanto niños como adultos debemos lavarnos las manos, en especial. Todos los profesional o dispensador de servicios de atención sanitaria, o cualquier persona que participe directa o indirectamente en la atención a un paciente, debe mantener la higiene de sus manos y saber cómo hacerlo correctamente en el momento adecuado.

Prevención contra enfermedades

Las manos son una de las partes del cuerpo clave en la transmisión de agentes infecciosos. Una correcta higiene puede prevenir enfermedades muy diversas como las causadas por coronavirus, conjuntivitis o diarrea, entre otras. Sin embargo, muchas veces se pasa por alto este hábito: el 97% de las veces nos lavamos mal las manos

Lavarse las manos con agua y jabón puede reducir en un 50% las diarreas infantiles y en un 25% las infecciones respiratorias Lavarse las manos con jabón podría proteger a alrededor de 1 de cada 3 niños pequeños que se enferman con diarrea y a casi 1 de cada 5 niños pequeños con infecciones respiratorias como la neumonía. Si bien las personas en todo el mundo se limpian las manos con agua, muy pocas usan jabón para lavarse las manos. Lavarse las manos con jabón elimina los microbios de manera mucho más eficaz. La educación sobre el lavado de manos y el acceso al jabón en las escuelas pueden ayudar a mejorar la asistencia. Lavarse



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



bien las manos en las primeras etapas de la vida puede ayudar a mejorar el desarrollo del niño en algunos entornos

FICHA TECNICA

ACTIVIDAD FISICA

La finalidad de esta temática es establecer la importancia de la realización de actividad física de los niños beneficiarios de sus padres y cuidadores, en los HCB tradicional y FAMI, del centro zonal 2 Cúcuta.

TEMÁTICAS A ABORDAR

- ✓ Importancia de la realización y la forma correcta de hacer actividad física

ESTRATEGIAS

- ✓ Diapositivas sobre el subtema practica de actividad física
- ✓ Mini cartilla con 10 actividades para la práctica de actividad física
- ✓ Video “ejercítate con nosotros”
- ✓ Actividad evaluativa: pretest y post test

APLICACIÓN

POBLACIÓN BENEFICIARIA: Padres y niños beneficiarios de las modalidades FAMI Sector -1, FAMI Sector -5, FAMI Aeropuerto, HCB Aeropuerto.

MATERIALES Y HERRAMIENTAS: Plataforma Google Meet, aplicación de WhatsApp, programa CANVA.

FECHA DE EJECUCIÓN: Lunes 24 mayo 2021

HORA: 5:30pm

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

Para llevar a cabo la elaboración del presente plan educativo acerca de la práctica de actividad física Se tuvo en cuenta.



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



✓ **Identificación de la población objeto.**

Mediante la asignación que se realizó a cada uno de los estudiantes de práctica del centro zonal 2 Cúcuta se identificó a las madres comunitarias, las cuales educan y orientan a la población beneficiaria pertenecientes a los Hogares Comunitarios de Bienestar Tradicional y FAMI. Por medio de ellas se realizó la respectiva convocatoria a los padres y cuidadores.

✓ **Asesoría con el docente supervisor.**

Por medio de la plataforma Microsoft Teams se realizaron las asesorías pertinentes a la planeación y aprobación de la temática a ejecutar el programa educativo para la población objeto y por ende el diseño del material educativo a entregar. Para la temática de actividad física se pretende realizar diapositivas ilustrativas las cuales contienen la información más relevante del tema a exponer. Por otro lado, se realizó el diseño de una mini cartilla en la cual se establecen 10 juegos alusivos a la temática y la forma correcta de realizarlos, de igual manera se realizó un video referente a una pausa activa.

✓ **Diseño del plan educativo.**

De acuerdo con las necesidades de la población objeto y frente a la actual emergencia sanitaria por el COVID 19, se plantea se plantea la actividad de forma creativa y de fácil desarrollo para que pueda ser replicada a los beneficiarios de cada UDS por medio de canales digitales

✓ **Ejecución del plan educativo:**

Capacitación:

¿Qué es la actividad física? Se considera actividad física cualquier movimiento corporal producido por los músculos esqueléticos que exija gasto de energía. (OMS, 2021) Hacer algo de ejercicio con regularidad es importante para el





ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



desarrollo físico, mental, emocional y social de niños y jóvenes. Los buenos hábitos se aprenden temprano en la vida. Además, los beneficios del ejercicio incluyen la prevención de enfermedades, la prevención y el control de la obesidad y la contribución a la salud mental. Los menores que son activos tienen más probabilidades de mantener una vida activa cuando son adultos.

En este sentido, el Ministerio de Salud recoge algunas recomendaciones de la Asociación Colombiana de Medicina del Deporte las cuales te queremos compartir aquí para que realices actividad física con tus niños y niñas en casa:

Menores de 1 año de edad:

Los niños menores de 12 meses no deben estar en el mismo lugar durante más de una hora en un automóvil, asiento o portaequipajes. De manera suave, gentil y amorosamente ayuda al bebé y extiende sus brazos y piernas, remodelando y moviendo su espalda con un suave masaje. En esta etapa, se recomienda tocar una variedad de melodías, canciones, poemas, interacciones de los niños y narraciones ya que también es una excelente manera de mejorar sus habilidades y sentido del humor. (ICBF, 2020)

Entre 1 y 2 años de edad:

En esta etapa de la vida, el niño ahora puede sentarse sin apoyo y comenzar a gatear o dar los primeros pasos. Se recomienda completar de 60 a 90 minutos de ejercicio cada día de intensidad variable. Estimula el gateo en diferentes texturas (toallas, colchonetas, mantas, etc.), potencia las actividades de emparejamiento con

juguetes, lanzas pelotas con manos y pies, invita a los niños y niñas a caminar con el apoyo de las manos y esto puedes hacerlo dentro de la casa. Otra opción son los juegos cognitivos, en este caso puedes preguntarle a el niño o niña que muestre la parte mencionada: cabeza, ojos, rodillas, piernas, etc., con la finalidad de que quieran moverse. (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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



De 3 y 5 años de edad: En esta etapa del ciclo de vida se debe procurar fortalecer las habilidades motoras básicas, realizando actividad física hasta completar entre 60 a 90 minutos al día, también puedes animar a tus hijos a trotar en el mismo punto, a hacer cuclillas y a saltar como lo hacen los sapitos, a marchar como soldado, o a cabalgar con un caballito de palo, por ejemplo.

Así mismo, el baile y las canciones son una excelente alternativa. A través de rondas puedes animar a tu niño o niña a que represente lo que va narrando la canción. Por ejemplo, si se dice: "mi carita redondita", se deben realizar los movimientos de un círculo bordeando la cara y por otra parte se puede implementar el trabajo con pelotas, aros y lazos también resulta muy acertado si en tu vivienda cuentas con un buen espacio o tienes un patio donde se pueda jugar con este tipo de elementos. (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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



FICHA TECNICA

LONCHERAS SALUDABLES

Para el presente trabajo tiene como objetivo educar a los padres de familia del centro zonal 2 Cúcuta acerca de la importancia del plato saludable y los grupos de alimentos con el fin de que elijan los alimentos necesarios para armar las loncheras de los niños y niñas.

TEMÁTICAS A ABORDAR

- ✓ Que es el plato saludable y como armar loncheras saludables.

ESTRATEGIAS

- ✓ Diapositivas sobre el subtema practica de loncheras saludables
- ✓ Realización de un recetario con cuatro tipos de menús
- ✓ Actividad evaluativa: pretest y post test

APLICACIÓN

POBLACIÓN BENEFICIARIA: Padres y niños beneficiarios de las modalidades FAMI Sector -1, FAMI Sector -5, FAMI Aeropuerto, HCB Aeropuerto.

MATERIALES Y HERRAMIENTAS: Plataforma Google Meet, aplicación de WhatsApp, programa CANVA.

FECHA DE EJECUCIÓN: lunes 24 mayo 2021

HORA: 5:30pm

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

Para llevar a cabo la elaboración del presente plan educativo acerca de la práctica de loncheras saludables se tuvo en cuenta lo siguiente:



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



✓ **Identificación de la población objeto.**

Mediante la asignación que se realizó a cada uno de los estudiantes de práctica del centro zonal 2 Cúcuta se identificó a las madres comunitarias, las cuales educan y orientan a la población beneficiaria pertenecientes a los Hogares Comunitarios de Bienestar Tradicional y FAMI. Por medio de ellas se realizó la respectiva convocatoria a los padres y cuidadores.

✓ **Asesoría con el docente supervisor.**

Por medio de la plataforma Microsoft Teams se realizaron las asesorías pertinentes a la planeación y aprobación de la temática a ejecutar del Programa educativo, para la población objeto y por ende el diseño del material educativo a entregar.

Para la temática de actividad física se pretende realizar diapositivas ilustrativas las cuales contienen la información más relevante del tema a exponer. Por otro lado, se realizó un recetario el cual contemplaba 4 tipos de menús fáciles y prácticos, para dar conocimiento a los padres de que alimentos pueden emplearse y de forma.

✓ **Diseño del plan educativo.**

De acuerdo con las necesidades de la población objeto y frente a la actual emergencia sanitaria por el COVID 19, se plantea se plantea la actividad de forma creativa y de fácil desarrollo para que pueda ser replicada a los beneficiarios de cada UDS por medio de canales digitales

✓ **Ejecución plan educativo.**

Capacitación:

¿Qué es una alimentación saludable? Es aquella que proporciona los nutrientes que el cuerpo necesita para mantener el buen funcionamiento del organismo, así como también, para conservar o restablecer la salud, minimizar el riesgo de





ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



enfermedades, garantizar la reproducción, gestación, lactancia, desarrollo y crecimiento adecuado.

¿Cómo podemos lograrlo? Para lograrlo, es necesario el consumo diario de frutas, verduras, cereales integrales, legumbres, leche, carnes, aves y pescado y aceite vegetal en cantidades adecuadas y variadas. Si lo hacemos así, estamos diciendo que tenemos una alimentación saludable.

Plato saludable:

Es un plato que reúne los alimentos en 6 grupos, también incluye el consumo de Agua y la práctica de la Actividad física, las cuales son importantes para la buena salud.

¿Qué es una lonchera saludable? Aporta entre 10% y 20% de las necesidades de energía y nutrientes (entre 200 y 300 calorías aproximadamente), Una buena lonchera, se debe preparar con productos frescos y nutritivos, favorece el crecimiento y el desarrollo adecuado y ayuda a crear hábitos alimentarios saludables.

- La lonchera debe incluir todos los grupos de alimentos: frutas (frutas enteras o en jugo natural), leche o sus derivados, cereales, verduras, carnes, huevo y frutos secos. Y como bebida adicional debe contener agua.
- Debe ser variada nutricionalmente, en sabor, textura y color, además debe satisfacer los gustos de los niños, por esto es clave que se involucren en la selección y preparación.



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



Como preparar la lonchera:

Desde la selección de los alimentos hasta el consumo final de la lonchera, se deben seguir ciertas recomendaciones de higiene y conservación para evitar enfermedades.

1. Selección: Al comprar, tener en cuenta el estado de los alimentos, sobre todo de las carnes, los lácteos y huevos.
2. Conservación: Refrigerar los alimentos que lo requieran y, una vez preparados, conservarlos en envases apropiados.
3. Preparación: Hay que lavarse bien las manos, así como los utensilios y los alimentos, estos últimos con agua a chorro.
4. Consumo: Usar utensilios limpios, lavarse las manos con agua a chorro y jabón antes de consumir cualquier tipo de alimento.

Factores a tener en cuenta cuando se arma la lonchera

- Los gustos personales del niño.
- Su edad
- El tipo de actividad física que realiza.

Ideas de loncheras saludables:

- **MENÚ 1:** Sándwich de pollo con queso y verduras, jugo de frutas.
- **MENÚ 2:** Ensalada de frutas, galletas de sal o dulce y queso
- **MENÚ 3:** Tortillas de maíz con huevo y verduras, manzana y bebida láctea.
- **MENÚ 4:** Pan con mermelada o mantequilla, fruta y bebida con leche.



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



FICHA TECNICA

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

El objetivo de la presente temática es sensibilizar a las familias sobre la importancia de la aplicación del esquema de vacunación. Dirigida a los padres de familias de los programas HCB tradicional y FAMI, del centro zonal 2 Cúcuta

TEMA A ABORDAR

- ✓ Importancia de la aplicación del Esquema de vacunación

ESTRATEGIAS

- ✓ Poster educativo sobre esquema de vacunación.
- ✓ Diapositivas educativas del esquema de vacunación
- ✓ Actividad evaluativa: Consiste en el diligenciamiento de un pre-test y pos-test

APLICACIÓN

POBLACIÓN BENEFICIARIA: Padres de familias, pertenecientes a los Hogares Comunitarios de Bienestar:

FAMI Sector -1, FAMI Sector -5, FAMI Aeropuerto, HCB Aeropuerto.

MATERIALES Y HERRAMIENTAS: Plataforma de Teams, aplicación de WhatsApp, programa CANVA.

FECHA DE EJECUCIÓN: miércoles 09 junio 2021

HORA: 5:30pm

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

Para llevar a cabo la elaboración del presente plan educativo acerca del esquema de vacunación de acuerdo al plan de intervenciones colectivas. Se tuvo en cuenta.

- ✓ **Identificación de la población objeto.**



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



Mediante la asignación que se realizó a cada uno de los estudiantes de práctica del centro zonal 2 Cúcuta se identificó a las madres comunitarias, las cuales educan y orientan a la población beneficiaria pertenecientes a los Hogares Comunitarios de Bienestar Tradicional y FAMI. Por lo cual, se pretende sensibilizar a los padres de familias sobre la importancia de la aplicación del esquema de vacunación.

✓ **Asesoría con el docente supervisor.**

Por medio de la plataforma Microsoft Teams se realizaron las asesorías pertinentes a la planeación y aprobación de la temática a ejecutar el programa educativo, para la población objeto y por ende el diseño del material educativo a entregar.

Para la temática sobre la importancia de la aplicación del esquema de vacunación se pretende realizar diapositivas ilustrativas las cuales contienen la información más relevante del tema a exponer. Por otro lado, se realizó el diseño de un poster con los pasos para la aplicación de las vacunas de acuerdo con la edad.

✓ **Diseño del plan educativo.**

De acuerdo con las necesidades de la población objeto y frente a la actual emergencia sanitaria por el COVID 19, se plantea la actividad de forma creativa y de fácil desarrollo para que pueda ser replicada a los beneficiarios de cada UDS por medio de canales digitales.

✓ **Ejecución del plan educativo:**

Capacitación:

¿Qué son las vacunas y cómo actúan?

- Son sustancias que se introducen en el cuerpo del niño desde su nacimiento y en varios periodos de su vida.





ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



- Cuando se sufre una infección, el organismo reacciona produciendo unas sustancias estas sustancias son llamadas anticuerpos o defensas, que nos va a defender de la enfermedad.
- Además, La mayoría de las vacunas necesitan varias dosis para lograr una adecuada protección.
- Cabe resaltar, que Un niño está bien vacunado cuando completa el total de las dosis recomendadas en el esquema de vacunación de acuerdo con la edad.
- Las vacunas son muy importantes para el cuidado de nuestra salud, ya que estas son las encargadas de protegernos de numerosas enfermedades muy graves, que afectan sobre todo a los niños y las niñas.

¿Cómo actúan las vacunas?

Las vacunas actúan inactivando o debilitan a ese microorganismo ya sea: bacteria, virus, hongo, capaz de causar la enfermedad, para que cuando se aplique a una persona, el cuerpo produzca esa defensa contra esa enfermedad, las cuales te protegerán de padecer esa enfermedad.

¿Por qué son importantes las vacunas?

- Las vacunas Son importantes Porque, Son un mecanismo para el control de muchas enfermedades infecciosas que en el pasado eran muy comunes.
- También son importantes, porque Los gérmenes que causan enfermedades e incluso la muerte, todavía existen (pero se pueden prevenir mediante las vacunas)
- Si no vacunáramos a nuestros niños y niñas, estas enfermedades podrían extenderse entre la población.
- Es decir, los niños necesitan vacunarse para protegerse de enfermedades peligrosas, estas enfermedades pueden tener complicaciones graves e incluso puede provocar la muerte.

Esquema de vacunación según edad:



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



En la casilla de esa tabla encontramos: la edad, la vacuna, la dosis y las enfermedades que podemos prevenir.

Recién nacido: se le debe aplicar la BCG llamada tuberculosis y la hepatitis B

ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE COLOMBIA
Actualizado diciembre 2019

Edad	Vacuna	Dosis	Enfermedad que previene
Recién nacido	BCG	Única	Meningitis tuberculosa
	Hepatitis B	Recién nacido	Hepatitis B
A los 2 meses	Leche materna exclusiva		
	Difteria - Tos ferina - Tétanos (DPT)	Primera	Difteria - Tos ferina - Tétanos
	Haemophilus influenzae tipo b (Hib)		Meningitis y otras enfermedades causadas por Haemophilus influenzae tipo b
	Hepatitis B		Hepatitis B
	Polio		Poliomielitis
	Rotavirus		Diarrea por Rotavirus
Neumococo	Neumonía, otitis, meningitis y bacteriemia		
A los 4 meses	Leche materna exclusiva		
	Difteria - Tos ferina - Tétanos (DPT)	Segunda	Difteria - Tos ferina - Tétanos
	Haemophilus influenzae tipo b (Hib)		Meningitis y otras enfermedades causadas por Haemophilus influenzae tipo b
	Hepatitis B		Hepatitis B
	Polio		Poliomielitis
	Rotavirus		Diarrea por Rotavirus
Neumococo	Neumonía, otitis, meningitis y bacteriemia		
A los 6 meses	Continúe la leche materna hasta que cumpla dos años e inicie alimentación complementaria nutritiva		
	Difteria - Tos ferina - Tétanos (DPT)	Tercera	Difteria - Tos ferina - Tétanos
	Haemophilus influenzae tipo b (Hib)		Meningitis y otras enfermedades causadas por Haemophilus influenzae tipo b
	Hepatitis B		Hepatitis B
	Polio		Poliomielitis
	Influenza estacional		Enfermedad respiratoria causada por el virus de la influenza
Influenza estacional*	Enfermedad respiratoria causada por el virus de la influenza		
A los 7 meses	Sarampión - Rubeola - Paperas (SRP)	Primera	Sarampión - Rubeola - Paperas
A los 12 meses	Varicela	Primera	Varicela
	Neumococo	Refuerzo	Neumonía, otitis, meningitis y bacteriemia
	Hepatitis A	Única	Hepatitis A

Edad	Vacuna	Dosis	Enfermedad que previene
A los 18 meses	Difteria - Tos ferina - Tétanos (DPT)	Primer refuerzo	Difteria - Tos ferina - Tétanos
	Polio	Primer refuerzo	Poliomielitis
	Fiebre Amarilla (FA)	Única	Fiebre amarilla
A los 5 años	Difteria - Tos ferina - Tétanos (DPT)	Segundo refuerzo	Difteria - Tos ferina - Tétanos
	Polio	Segundo refuerzo	Poliomielitis
	Sarampión - Rubeola - Paperas (SRP)	Refuerzo	Sarampión - Rubeola - Paperas
Niños a los 9 años	Varicela	Refuerzo	Varicela
	Virus del Papiloma Humano (VPH)**	Primera: Fecha elegida Segunda: 6 meses después de la primera dosis	Cáncer de cuello uterino
Mujeres en Edad Fértil (MEF) entre los 10 y 49 años	Toxide tetánico y diftérico del adulto (Td)**	5 dosis: Td1: dosis inicial Td2: al mes de Td1 Td3: a los 6 meses de Td2 Td4: al año de Td3 Td5: al año de Td4 Refuerzo cada 10 años	Difteria - Tétanos - Tétanos neonatal
Gestantes	Influenza estacional	Una dosis a partir de la semana 14 de gestación en cada embarazo	Enfermedad respiratoria causada por el virus de la influenza
Adultos de 60 años y más	Tdap (Tétanos - Difteria - Tos ferina Acelular)	Dosis única a partir de la semana 26 de gestación en cada embarazo	Tétanos neonatal - Difteria - Tos ferina del recién nacido
	Influenza estacional	Anual	Enfermedad respiratoria causada por el virus de la influenza

*Aplicar una dosis de refuerzo contra influenza estacional entre los 12 y 23 meses de edad.
** Las niñas inmunocomprometidas deben recibir un esquema de 0, 2 y 6 meses.
***De acuerdo al antecedente vacunal de DPT y Td.

Niñas y niños con esquema de vacunación tardía de vacunación	
<p>Entre 12 y 23 meses sin antecedente vacunal</p> <ul style="list-style-type: none"> 1 dosis de BCG si pertenece a población indígena o rural dispersa 2 dosis de polio con intervalo de 4 semanas 1 dosis de pentavalente. Se completa con: <ul style="list-style-type: none"> 2 dosis de DPT con intervalo de 4 semanas 2 dosis de hepatitis B con intervalo de 4 semanas 1 dosis de triple viral más un refuerzo a los 5 años de edad (mínimo 1 mes entre las dosis) 1 dosis de fiebre amarilla 1 dosis de hepatitis A 1 dosis de varicela más un refuerzo a los 5 años de edad (mínimo 3 meses entre las dosis) 2 dosis de neumococo con un intervalo de 2 meses <p>Niños con esquema de vacunación incompleto</p> <ul style="list-style-type: none"> Revisar, continuar y completar el esquema según antecedente vacunal. 	<p>Entre 2 y 5 años sin antecedente vacunal</p> <ul style="list-style-type: none"> 1 dosis de BCG si pertenece a población indígena o rural dispersa 3 dosis de polio con intervalo de 4 semanas 1 dosis de DPT con intervalo de 4 semanas. Completar esquema con los 2 refuerzos respectivos con DPT o TD pediátrico según sea el caso. 3 dosis de hepatitis B con intervalo de 4 semanas. 1 dosis de triple viral más un refuerzo a los 5 años de edad (mínimo 1 mes entre las dosis) 1 dosis de fiebre amarilla 1 dosis de hepatitis A 1 dosis de varicela más un refuerzo a los 5 años de edad (mínimo 3 meses entre las dosis) 1 dosis de neumococo <p>Niños con esquema de vacunación incompleto</p> <ul style="list-style-type: none"> Revisar, continuar y completar el esquema según antecedente vacunal.

Carné de vacunación de acuerdo con la edad:

En carne de vacunación, se registran las dosis de las vacunas aplicado desde su nacimiento, además se registran los datos del niño: como el nombre, la identificación, la edad, la vacuna a la cual se le va aplicar, así como también la fecha



de aplicación de esa vacuna, y también se registra la fecha de la próxima vacuna de acuerdo con la edad del menor.

PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO GRATUITO
IDENTIFICACIÓN E INSCRIPCIÓN TEMPRANA

Al momento de nacer Fecha: _____
PRIMER CONTROL MÉDICO

Durante el primer año de vida Fecha: _____
REGISTRO DE ENFERMEDADES

Edad	Fecha de cita programada	Fecha en que asistió	Profesional que atendió
1 a 3 meses			
4 a 6 meses			
7 a 9 meses			
10 a 12 meses			
13 a 16 meses			
17 a 20 meses			
21 a 24 meses			
25 a 30 meses			
31 a 36 meses			
37 a 48 meses			
49 a 60 meses			
61 a 66 meses			
67 a 72 meses			
73 a 78 meses			
79 a 84 meses			
8 años (I)			
8 años (II)			
9 años			

Exijalo

Vacunar oportunamente con todas las dosis a sus hijos, garantiza la protección frente a enfermedades como: Poliomielitis, Difteria, Tétanos, Toxofobia, Hepatitis, Enfermedad diarreica producida por rotavirus, Neumonías, Meningitis tuberculosa, Fiebre amarilla, Sarampión, Paperas, Meningitis por Haemophilus influenzae tipo B, Rubéola e Influenza.

MinSalud
Ministerio de Salud y Protección Social

Vacunas al día, se la ponemos fácil

CARNÉ DE VACUNACIÓN

Nombre:.....
Fecha de nacimiento:.....
Nº de certificado de nacido vivo:.....
Registro civil:.....
Sexo:.....
Grupo sanguíneo:.....
Peso al nacer:.....
Dirección:.....
Teléfono:.....
Responsable:.....
Municipio de residencia:.....
Departamento:.....

Recuerda:
Estas vacunas son gratuitas

República de Colombia
Ministerio de Salud y Protección Social
Dirección de Promoción y Prevención
Subdirección de Enfermedades Transmisibles
Programa Ampliado de Inmunizaciones
www.minsalud.gov.co
Avenida El Comandante 158000 93 23 25

IAIEPI
de CERVO
de tiempo

¿Por qué debo guardar el carné de vacunación?

Porque, este es un documento que contienen el registro de las dosis de vacunas aplicado desde su nacimiento, hace parte de esa historia de salud de las personas, además, se requiere para consultas médicas, consultas de enfermería, al momento de una cirugía, si va a viajar ya sea aquí mismo en el país o fuera del país, y también lo exigen en las entidades educativas.

¿Contra qué enfermedades me protegen las vacunas?

En el esquema encontramos 21 vacunas, de las cuales, protegen contra 26 enfermedades que se describen a continuación:

1. **Tuberculosis:** Es una enfermedad infecciosa causada por una bacteria. Esta bacteria va a entrar por las vías respiratorias, llegando hasta el pulmón, destruyendo unas células que ayudan a combatir infecciones, si esta bacteria logra llegar a la sangre pueden infectar diferentes partes del cuerpo, pero si



afectan el tejido que cubre nuestro cerebro, y nuestra medula espinal se produce la tuberculosis meníngea.

2. **Poliomielitis:** Es una enfermedad causada por el virus del polio. La poliomielitis no tiene cura, pero si es prevenible. Esta enfermedad afecta con mayor frecuencia a lactantes y niños pequeños. Cuando se aplica la vacuna antipoliomelítica según el esquema de vacunación pueden transferir protección de por vida.
3. **Hepatitis b:** Es la irritación e hinchazón del hígado debido a la infección con el virus de la hepatitis B. por tal motivo, es necesario que el niño reciba esta vacuna dentro de las primeras 12 horas seguidas del nacimiento ya que se va a disminuir el riesgo de transmisión madre e hijo.
4. **Difteria:** Es una infección causada por una bacteria, que se propaga a través de las gotitas respiratorias, como las que se producen con la (tos o estornudo) de una persona infectada o de alguien que porte la bacteria pero que no tenga ningún síntoma.
5. **Tos ferina:** Es una enfermedad que afecta el aparato respiratorio y cuyo síntoma típico es la tos.
- 6 Y 7. **Tétanos accidental y tétanos neonatal:** El tétano se contagia a través de una herida contaminada con el microorganismo ya sea por una bacteria, virus, hongo, por eso es la importancia de aplicar cada una de las vacunas de acuerdo con la edad del niño.
- 8, 9, 10,11. **Neumonía, meningitis, otitis y bacteriemia causada por haemophilus influenzae tipo b (HIB):** Es una de las causas más importantes de infección por una bacteria grave en niños pequeños.
12. **DIARREA POR ROTAVIRUS:** Es una infección intestinal, es decir, que causa diarreas severas. Con mayor frecuencia en bebés, niños y niñas pequeñas.
- 13, 14, 15,16. **Neumonía, meningitis, otitis y bacteriemia causada por neumococo**



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Las infecciones por neumococo pueden ser leves o graves; las más comunes son: infección de oído, infección de todo el cuerpo, neumonía, entre otras.

17. Influenza: Enfermedad respiratoria causada por el virus de la influenza. En los niños se pueden presentar náusea, vómito y diarrea. Por este motivo, es que cada año se desarrollan vacunas nuevas para combatir contra este virus.

18. Sarampión: Es una enfermedad muy contagiosa. El síntoma más característico son las manchas blancas en la parte interior de la boca o en la parte de las mejillas.

19. Parotiditis o paperas: Es una enfermedad contagiosa, que causa un agrandamiento doloroso de las glándulas salivales. Cabe resaltar que la enfermedad puede ocurrir a cualquier edad, pero en la mayoría de los casos afecta a niños entre 5 y 15 años de edad.

20 Y 21. Rubeola y síndrome de rubeola congénita: Es una infección contagiosa que produce síntomas leves como: malestar general, fiebre, enrojecimiento de los ojos, dolor de garganta, entre otros síntomas.

22. Fiebre amarilla: Es una infección causada por el mosquito *Aedes aegypti*, que, al picar, si se encuentra infectado, nos va a transmitir ese virus.

23. Varicela: Es una enfermedad contagiosa, cabe resaltar, que en los niños suele ser leve, pero en adolescentes y adultos tiene mayor riesgo de complicaciones. Es decir, los síntomas pueden durar aproximadamente una semana.

24. Hepatitis a: es una Enfermedad muy contagiosa que va a producir la irritación e hinchazón del hígado debido a infección con el virus de la hepatitis A.

25. Rabia humana: Es una enfermedad transmitida al ser humano a través de los animales. Los primeros síntomas son: fiebre, que a menudo se acompaña de dolor o sensación inusual, o llamada sensación de hormigueo, entre otras.

Ventajas de la vacunación

- Todos los niños y niñas, deben vacunarse para evitar enfermedades, o las complicaciones y consecuencias de estas enfermedades.



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



- Además, Las vacunas, nos crean defensas que nos van a proteger frente al virus contra el cual nos están vacunando.
- Las vacunas que se encuentran en el esquema de vacunación son gratuitas.
- Por último, y no menos importante, Las vacunas son bastante seguras. La protección que proporcionan supera ampliamente el riesgo de que éstas ocasionen problemas graves. En la actualidad las vacunas han hecho que sea rara la aparición de muchas enfermedades graves de la niñez.

¿Cuáles son las reacciones de las vacunas?

Las vacunas, protegen de la enfermedad si se administran antes de la exposición a la misma.

- Las vacunas pueden provocar reacciones, la mayoría benignas como fiebre (es la reacción más frecuente) y malestar general, son los efectos adversos más frecuentes después de vacunar al niño.
- Además, existen reacciones más tempranas, que consisten en el dolor e hinchazón en el punto de la aplicación.
- Cabe resaltar que este tipo de manifestaciones son cada vez menos frecuentes por el avance logrado en esa purificación de las vacunas, de tal manera que actualmente estas reacciones se van superando ampliamente.

Además de las vacunas ¿qué otros cuidados deben tener para evitar enfermedades?

- Lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses y alimentación complementaria hasta los 24 meses.
- Lave frecuentemente las manos del niño o niña y sus juguetes. Evite que ande descalzo.
- Otro de los cuidados que se debe tener es, Lavarse las manos antes de comer, manipular alimentos o alimentar al niño y después de cambiar los pañales o ir al baño.
- No le dé alimentos en biberón. Es preferible que use vaso o cuchara.



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



FICHA TECNICA LACTANCIA MATERNA

La finalidad de esta temática es recalcar la importancia de practicar de forma adecuada y constante la lactancia materna durante los dos primeros años de vida dirigida a los padres y cuidadores, de los beneficiarios de los HCB tradicional y FAMI, del centro zonal 2 Cúcuta.

TEMÁTICAS A ABORDAR

- ✓ Importancia de practicar la lactancia materna durante los primeros años de vida de los niños y las niñas.

ESTRATEGIAS

- ✓ Diapositivas sobre la importancia y las técnicas adecuadas para llevar a cabo la lactancia materna.
- ✓ Poster sobre posiciones, técnicas y masajes a cerca de lactancia materna.
- ✓ Video sobre la temática
- ✓ Actividad evaluativa: Pretest y post test

APLICACIÓN

POBLACIÓN BENEFICIARIA: Padres y cuidadores de los beneficiarios de las modalidades FAMI Sector -1, FAMI Sector -5, FAMI Aeropuerto, HCB Aeropuerto.

MATERIALES Y HERRAMIENTAS: Plataforma Microsoft Teams, aplicación de WhatsApp, programa CANVA.

FECHA DE EJECUCIÓN: miércoles 9 junio de 2021

HORA: 5:30 pm



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

Para llevar a cabo la elaboración del presente plan educativo a cerca de la práctica de la lactancia materna se tuvo en cuenta:

✓ **Identificación de la población objeto.**

Mediante la asignación que se realizó a cada uno de los estudiantes de práctica del centro zonal 2 Cúcuta se identificó a las madres comunitarias, las cuales educan y orientan a la población beneficiaria pertenecientes a los Hogares Comunitarios de Bienestar Tradicional y FAMI. Por medio de ellas se realizó la respectiva convocatoria a los padres y cuidadores

✓ **Asesoría con el docente supervisor.**

Por medio de la plataforma Microsoft Teams se realizaron las asesorías pertinentes a la planeación y aprobación de la temática a ejecutar en el plan educativo, para la población objeto y por ende el diseño del material educativo a entregar.

Para la temática de lactancia materna se pretende realizar diapositivas ilustrativas las cuales contienen la información más relevante del tema a exponer. Por otro lado, se realizó el diseño de un poster sobre la temática y de igual manera se proyectó un video referente a las técnicas y posiciones para practicar la lactancia materna.

✓ **Diseño del plan educativo.**

De acuerdo con las necesidades de la población objeto y frente a la actual emergencia sanitaria por el COVID 19, se plantea capacitar a las madres de familia sobre el tema relacionado a lactancia materna, con el fin de reforzar aquellos conocimientos sobre esta práctica, para mejorar la calidad de vida del niño o la niña y la de los padres de familia, llevado a cabo por medio de canales digitales.



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



✓ **Ejecución del plan educativo:**

Capacitación:

Importancia de la lactancia materna:

El cerebro humano se desarrolla casi completamente en los primeros 2 años de vida. La leche materna favorece su desarrollo y le da al niño o niña el alimento que necesita para estar bien nutrido.

La leche materna contiene los aminoácidos que necesita el normal desarrollo del cerebro. También los protege contra las infecciones y enfermedades.

No hay ningún alimento más completo que la leche de la madre para que un niño o niña crezca protegida, inteligente, despierta y llena de vida. Por eso, la leche materna es importante durante los primeros años.

La madre no tendrá fiebre con la bajada de la leche

Las mujeres que amamantan a sus hijos o hijas tienen menos riesgo de cáncer en el seno o en los ovarios

La lactancia facilita e incrementa el amor de la madre a su hijo o hija

Tipos de leche materna:

El calostro: Es la primera leche que produce la madre inmediatamente después del parto. El calostro es espeso; puede ser transparente o amarillo pegajoso.

El calostro es una leche muy valiosa porque:

- ✓ Tiene todos los elementos necesarios para nutrir al niño o niña desde su nacimiento;
- ✓ Protege al niño o niña contra infecciones y otras enfermedades. Los niños que toman calostro son bebés más sanos;
- ✓ Tiene las dosis de vitamina A y otros micronutrientes que son necesarios desde el nacimiento;
- ✓ Protege al niño o niña contra infecciones y otras enfermedades a las cuales la madre ha sido expuesta;





ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



- ✓ Es un purgante natural porque limpia el estómago del recién nacido. Por eso, hay que dar de mamar tan pronto nazca el niño y no es necesario darle chupón, ni agüitas, ni tecitos.

La leche de transición: Tiene un mayor contenido de grasa, lactosa y vitaminas hidrosolubles que el calostro y, por lo tanto, suministra más calorías al recién nacido, adecuándose a las necesidades de éste conforme transcurren los días.

Debido que sus pechos suministrarán una cantidad mucho más grande de leche de transición que de calostro, sus pechos aumentarán de tamaño y se sentirán más firmes durante esta etapa.

Leche madura: Comienza su producción más o menos a partir del día 14 postparto y puede continuar por más de 15 meses. Su volumen promedio es de 750 mL/día, pero puede llegar hasta 1,200 mL/día en madres con embarazo múltiple.

Posiciones para amamantar al bebé

Lo importante es que la madre esté cómoda. La buena posición ayuda a mantener una buena producción de leche, evita el cansancio y que se le lastimen los pezones.

- **Posición sentada:** Apoye la espalda sobre un buen respaldo para estar lo más cómoda posible
- **Posición acostada:** Es la posición más cómoda después del parto y durante la siesta o por la noche
- **Posición de sandía:** Es una buena posición para después de una cesárea y para amamantar gemelos

Hay otras posiciones para amamantar bien. La madre debe buscar la que sea de mayor comodidad para ella.



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Técnica de amamantar:

La madre sostiene el pecho con los dedos formando una “C”. La madre coloca la cara del niño o niña mirándole el pecho. Si el niño o niña no abre la boca la madre le roza los labios con el pezón para que la abra.

Cuando el niño o niña abre la boca la madre lo acerca al pecho debe tomar completamente una buena parte de la areola.

- ✓ La barriga del niño o niña debe estar pegada contra la barriga de la madre, la cabeza, la nuca y la espalda del bebé están en línea recta sostenidas por el brazo de la madre.
- ✓ De debe tener en cuenta que la cabeza, la nuca y la espalda del bebé, deben estar en línea recta y deben estar sostenidas por el brazo de la madre.
- ✓ Técnica de agarre del bebé
- ✓ El mentón y la nariz del bebé están cerca al pecho
- ✓ Los labios del bebe están evertidos
- ✓ La boca del bebé está bien abierta tomando buena parte de la areola
- ✓ Siempre mirando a nuestro bebe con el fin de mantener ese vínculo madre e hijo

Señales:

Es fácil reconocer las señales con las que el bebé nos dice que tiene hambre: -

- ✓ Despierte muchas veces
- ✓ Abre y cierra los ojos, abre y cierra la boca.
- ✓ Saca la lengua y mueve la cabeza hacia los lados.
- ✓ Se llevará la mano a la cara o a la boca.
- ✓ Puede incluso empezar a succionar la mano.
- ✓ Si está en brazos se gira hacia el pecho reflejo de búsqueda

Es fácil reconocer las señales con las que el bebé nos dice que ya está saciado

- ✓ Cierra la boca.



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



- ✓ Aleja la cabeza del pecho de la mamá
- ✓ Relaja las manos.
- ✓ Escupir o ignorar el pecho
- ✓ Se agita
- ✓ Presta más atención al entorno se distrae
- ✓ Se queda dormido

Masajes:

Si la madre tiene problemas con la bajada de la leche, si el bebé toma bien el pecho, pero la leche no baja, la madre puede estimular la bajada de la leche con los siguientes masajes:

- **Masajes circulares:** En dirección a las manecillas del reloj por 5 veces la madre debe empezar el masaje en la parte superior del seno con movimientos circulares en una misma área. Después de unos segundos debe pasar a otra área y repetir el masaje. Continuar estos masajes alrededor del pecho hasta llegar al pezón.
- **Masaje de arrastre o peinado:** Presiona ligeramente con la palma de la mano y con los dedos, apretando en dirección al pezón frotando suavemente el pecho desde la parte superior hasta el pezón de manera que le produzca cosquilleo. Repetir varias veces hasta que sienta la bajada de la leche.

Aplicando compresas de agua tibia y Tomando líquidos, si estas técnicas no funcionan se debe consultar con expertos en lactancia materna o con el personal de salud.

Regla de oro: “A mayor succión mayor producción”

Lactancia materna durante el COVID-19



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



¿Puede transmitirse el covid-19 durante la lactancia materna?

Hasta la fecha no se ha detectado la transmisión de la COVID-19 a través de la leche materna ni el amamantamiento.

¿Pueden amamantar las mujeres con confirmación de COVID-19?

Sí. Las mujeres con COVID-19 presunta o confirmada pueden amamantar si lo desean, aplicando las respectivas medidas

Lavarse las manos frecuentemente

- ✓ Utilizar una mascarilla médica
- ✓ Cubrirse con un pañuelo al estornudar o toser
- ✓ Limpiar y desinfectar todo lo que se toque
- ✓ La OPS / OMS continúa recomendando que durante la pandemia de COVID-19 se sigan las pautas estándares sobre alimentación infantil. Éstas son:
- ✓ Iniciación de la lactancia materna dentro de la hora siguiente al nacimiento,
- ✓ Lactancia materna exclusiva hasta que los bebés tengan seis meses de edad, y continuación de la lactancia materna, junto con alimentos complementarios nutricionalmente adecuados y seguros, hasta los dos años de edad o más

Signos de alarma:

- **Dolor al amantar y las grietas en los pezones**

El dolor y las grietas en los pezones pueden suceder:

porque el niño o niña chupa solamente la punta del pezón

porque la madre se lava los pezones con jabón, limón, alcohol o agua borricada, lo cual produce resequedad y grietas

Las glándulas de Montgomery lubrican y mantienen limpios los pezones, por lo tanto, las madres no necesitan usar otros limpiadores o lubricantes.

La madre no necesita lavarse los pezones antes o después de dar de mamar.



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



El baño diario es suficiente y debe lavarse los pezones solamente con agua. Si la madre tiene grietas en los pezones no necesita ponerse cremas ni otras medicinas. Estas no la aliviarán y pueden empeorar el dolor.

- **Para aliviar el dolor:**

La madre debe ponerse paños de agua tibia.

Hay que asegurarse que el niño o niña esté colocado correctamente tomando todo el pezón y parte de la areola del pecho adolorido.

- **Pechos congestionados:**

Si la madre no le da de mamar desde el primer momento después del parto, es común que entre el segundo y el quinto día después del nacimiento la madre sienta los pechos hinchados, duros, calientes y con dolor.

Más tarde, durante los meses de lactancia, si el niño o niña no succiona bien o no está mamando con frecuencia, los pechos también se pueden congestionar.

Para aliviar la congestión La madre debe ponerse paños de agua tibia en los pechos.

Si la areola está dura, para ablandarla la madre debe ordeñarse antes de poner el niño o niña al pecho. También puede darse masajes suaves en forma circular con la mano y/o con un peine.



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



FICHA TECNICA VALORACION NUTRICIONAL

Por medio de esta temática se socializarán los conceptos básicos y las técnicas adecuadas para la toma del peso y la talla y así mismo ilustrar los signos de alerta de desnutrición.

TEMÁTICAS A ABORDAR

- ✓ ¿Qué es antropometría?
- ✓ Forma correcta de la toma del peso y la talla
- ✓ Como identificar signos de desnutrición en los niños menores de cinco años

ESTRATEGIAS

- ✓ Diapositivas sobre las temáticas
- ✓ Infografía sobre desnutrición infantil.
- ✓ Video sobre signos de desnutrición.
- ✓ Actividad evaluativa: Pretest y post test

APLICACIÓN

POBLACIÓN BENEFICIARIA: madres comunitarias de las modalidades FAMI Sector -1, FAMI Sector -5, FAMI Aeropuerto, HCB Aeropuerto.

MATERIALES Y HERRAMIENTAS: Plataforma Microsoft Teams, aplicación de WhatsApp, programa CANVA.

FECHA DE EJECUCIÓN: viernes 11 de junio del 2021

HORA: 4:00 pm

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

Para llevar a cabo la elaboración del presente plan educativo acerca de las temáticas anteriormente mencionadas, se tuvo en cuenta.



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



✓ **Identificación de la población objeto.**

Mediante la asignación que se realizó a cada uno de los estudiantes de práctica del centro zonal 2 Cúcuta se identificó a las madres comunitarias, las cuales educan y orientan a la población beneficiaria pertenecientes a los Hogares Comunitarios de Bienestar Tradicional y FAMI. Por medio de ellas se realizó la respectiva convocatoria a los padres y cuidadores

✓ **Asesoría con el docente supervisor.**

Por medio de la plataforma Microsoft Teams se realizaron las asesorías pertinentes a la planeación y aprobación de la temática a ejecutar en el programa educativo dirigido a la población objeto y por ende el diseño del material educativo a entregar.

Para las temáticas de medidas antropométricas y signos de alerta de desnutrición se pretende realizar diapositivas ilustrativas las cuales contienen la información más relevante del tema a exponer. Por otro lado, se realizó el diseño de una infografía sobre las causas y consecuencias que trae la desnutrición y finalmente se proyectó un video sobre la identificación de los signos de desnutrición infantil.

✓ **Diseño del plan educativo.**

De acuerdo con las necesidades de la población objeto y frente a la actual emergencia sanitaria por el COVID 19, se da la obligación de capacitar sobre las temáticas mencionadas a los agentes educativos de cada UDS por medio de canales digitales

✓ **Ejecución del plan educativo:**

Capacitación:

¿Qué es la antropometría?



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



La antropometría está definida como una serie de mediciones técnicas sistematizadas que expresan cuantitativamente las dimensiones del cuerpo humano; los datos antropométricos tienen una variedad de aplicaciones, incluyendo la descripción y comparación, la evaluación de intervenciones e identificación de individuos o grupos de riesgo. (ICBF, 2018)

Parámetros antropométricos

Los parámetros antropométricos incluyen una gran variedad de medidas como son peso, talla, circunferencias (cefálica, brazo, cintura, pantorrilla), pliegues cutáneos (tríceps, bíceps, subescapular, abdominal, pierna), pero a nivel poblacional, los parámetros más utilizados son peso y talla a partir de los cuales se evalúan los indicadores, permitiendo realizar una clasificación nutricional de cada uno de los individuos respecto a una población de referencia. (ICBF, 2018)

Equipos para la toma de las medidas antropométricas

- Tallimetro
- Infantometro
- Balanza
- Cinta métrica
- Clíper
- Plicómetro

Instrumentos por grupos de edad

Peso:

- Niños y niñas hasta dos años: Pesa bebe, balanza de reloj, balanza de pie si no se requiere de ninguna de las dos anteriores
- Niños y niñas y adolescentes mayores de dos años: Balanza de pie



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



Talla:

- Niños y niñas hasta dos años: Infantometro
- Niños y niñas y adolescentes mayores de dos años: Tallímetro

Perímetro cefálico

- Niños y niñas hasta dos años: cinta métrica
- Niños y niñas y adolescentes mayores de dos años: cinta métrica

Técnicas para la toma de mediciones antropométricas

A pesar de que las técnicas para la toma de medidas antropométricas son específicas dependiendo del tipo de equipo que se esté utilizando (mecánico, electrónico, digital), a continuación, se presentan algunas reglas generales básicas para la toma del peso, la talla y el perímetro cefálico.

Toma de peso:

Peso de niños y niñas menores de 2 años

- a) Asegurarse que la pesa bebé se encuentre en una superficie lisa, horizontal y plana.
- b) Verificar que el equipo esté calibrado en cero (0).
- c) Con la ayuda de la acompañante, desvestir al niño o niña. Si esto no fuera posible por motivos de fuerza mayor (falta de privacidad o frío), se debe pesar al niño con ropa ligera.
- d) Colocar al niño o niña en el centro del platillo, canasta, silla o bandeja de la balanza, no debe apoyarse y ninguna parte de su cuerpo debe quedar afuera.
- e) Si la balanza es mecánica deben ubicarse las piezas móviles a fin de obtener el peso exacto o si es electrónica o digital simplemente leer el resultado. Para efectos de registro en balanzas mecánicas, el peso se debe aproximar a 10 o 20 gramos según la sensibilidad del equipo. (ICBF, 2018)



Peso de niños y niñas mayores de 2 años

- a) Poner la báscula sobre una superficie plana y firme y asegurarse de que este tarada en cero “0”
- b) Solicitar 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.
- c) Si la balanza es mecánica ubicar las piezas móviles a fin de obtener el peso exacto o si es electrónica o digital, simplemente leer el resultado.
- d) Anotar el peso exacto en kilogramos con una aproximación de 50 a 100 gramos, según la sensibilidad del equipo.
- e) Bajar al niño o niña de la báscula o balanza.
- f) Revisar la medida anotada y repetir el procedimiento para validarla.

Compararla con la primera medida, si varía en más de lo permitido según la sensibilidad de la báscula, pese por tercera vez, promedie los dos valores que estén dentro de la variabilidad permitida. (ICBF, 2018)

Talla de niños y niñas menores de 2 años:

Para menores de dos años, sin importar si el niño o niña ya sostiene en pie, la medición debe hacerse con el niño acostado (posición horizontal) y la medida se denomina LONGITUD, se tomará la longitud con la ayuda de un Infantómetro.

Antes de iniciar, se debe explicar a la madre o acompañante que se va a medir el tamaño del niño o niña y que requiere su colaboración para que el niño o niña se sienta tranquilo y para colocarlo correctamente y mantenerlo en la posición adecuada. Los pasos a seguir son:





- a) Colocar el infantómetro en la posición correcta, horizontal, en una superficie plana y firme para evitar que el niño se caiga (por ejemplo, sobre el suelo, piso o mesa estable).
- b) Cubrir el infantómetro con una tela delgada o papel suave por higiene y para la comodidad del niño.
- c) Verificar que el niño(a), esté sin zapatos y que en la cabeza no tenga objetos que alteren la medida.
- d) Acostar el niño “boca arriba” sobre el cuerpo del infantómetro con la cabeza apoyada en la plataforma fija, colocando la mano izquierda en la parte alta de la espalda con el fin de dar soporte a la cabeza y la mano derecha en los muslos, recostándolo suavemente.
- e) En ningún momento dejar al niño solo acostado en el infantómetro.
- f) Solicitar a la madre que se coloque detrás de la plataforma fija del infantómetro y que tome la cabeza del niño con ambas manos, colocándolas a cada lado de la misma, de tal manera que los ojos miren hacia arriba. Sin ejercer mucha presión, trate de mantener la cara del niño recta.
- g) Tomar ambas rodillas del niño con la mano izquierda, estirándolas con movimiento suave pero firme lo más rápido posible y correr firmemente con la mano derecha la pieza móvil del infantómetro contra la planta de los pies. Estos deben quedar perfectamente rectos sobre la pieza móvil.
- h) Verificar que los hombros, espalda, glúteos y talones del niño estén en contacto con el infantómetro y en la parte central del cuerpo del instrumento.
- i) Leer rápidamente sin mover al niño, la cifra que marca la pieza móvil. (ICBF, 2018)

Talla de niños y niñas mayores de 2 años

Para mayores de dos años, la medición se debe realizar de pie (posición vertical) y la medida se denomina talla o estatura, la cual se tomará con un Tallímetro. Se debe



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



tener en cuenta que el Tallímetro esté ubicado verticalmente; revisar los siguientes pasos:

- a) Poner 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.
- b) Ubicar 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.
- c) Verifique 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.
- d) Solicitar al niño o niña que mire al frente y posteriormente sujetar su mentón para mantener la cabeza en esta posición (Plano de Frankfort) y pedir que realice una inspiración profunda sin levantar los hombros. Con la mano derecha deslizar la pieza móvil 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.
- e) Una vez la posición del niño o niña esté correcta, leer rápidamente el valor que marca la pieza móvil ubicándose frente a ella y anotarlo con una aproximación de 0.1 cm. Retirar la pieza móvil de la cabeza del niño y la mano del mentón.
- f) Revisar la medida anotada y repetir el procedimiento para validarla.



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



- g) Compararla con la primera medida si varía en más de 0.5 cm., medir por tercera vez y promediar los dos valores que tengan una variabilidad hasta de 0.5 cm. Para que la toma de medidas se lleve a cabo con la mejor aplicación de la técnica requerida, se recomienda que el responsable de la valoración, cuente con la colaboración de un auxiliar de toma de medidas. (ICBF, 2018)

Perímetro cefálico:

Para su medición se debe mantener al niño con la cabeza fija, deberá quitarse los ganchos, moños, gorros de la cabeza, etc., que interfieran con la medición. Se mide la distancia que va desde la parte por encima de las cejas y de las orejas y alrededor de la parte posterior de la cabeza. Para esto, se pasa la cinta alrededor de la cabeza del sujeto, colocándola con firmeza sobre las protuberancias frontales y sobre la prominencia del occipital. (ICBF, 2018)

Signos para detectar la desnutrición aguda:

Cuando un niño o niña tiene desnutrición se ve afectado su organismo y su capacidad para realizar funciones naturales como el crecimiento, la resistencia a infecciones, la recuperación tras enfermedades, el aprendizaje, la actividad física, entre otras. (*signos-para-detectar-la-desnutricion-aguda @ www.icbf.gov.co, s. f.*)

Tipos de desnutrición:

- **Marasmo:** forma de desnutrición severa a la que se refieren con el término alternativo de desnutrición no edematosa. Un niño o niña con marasmo está severamente emaciado y tiene la apariencia de “piel y huesos”. (ICBF, 2018)
- **Kwashiorkor:** Forma de desnutrición severa a la que se denomina de manera alternativa desnutrición severa edematosa. Los síntomas pueden





ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



incluir edema, cabello delgado, ralo o decolorado y la piel con manchas decoloradas que pueden agrietarse o descamarse. (ICBF, 2018)

FICHA TECNICA

GUÍAS ALIMENTARIAS BASADAS EN ALIMENTOS POBLACIÓN MAYOR DE 2 AÑOS

El objetivo de la presente temática es promover la importancia de los hábitos alimentarios saludables, a través de estrategias educativas y evaluativas basadas en las Guías alimentarias en alimentos para la población mayor de 2 años. Dirigida a los agentes educativos de los programas HCB tradicional y FAMI, del centro zonal 2 Cúcuta.

TEMA A ABORDAR

Importancia de los hábitos alimentarios saludables, a través de estrategias educativas y evaluativas basadas en las Guías alimentarias en alimentos para la población mayor de 2 años.

ESTRATEGIAS

- ✓ Video educativo sobre los 9 mensajes del plato saludable.
- ✓ Diapositivas educativas del esquema de vacunación
- ✓ Actividad evaluativa: Consiste en el diligenciamiento de un pre-test y pos-test

APLICACIÓN

POBLACIÓN BENEFICIARIA: Agentes educativos pertenecientes a los Hogares Comunitarios de Bienestar:

FAMI Sector -1, FAMI Sector -5, FAMI Aeropuerto, HCB Aeropuerto.

MATERIALES Y HERRAMIENTAS: Plataforma de Teams, aplicación de WhatsApp, programa CANVA.

FECHA DE EJECUCIÓN: viernes 11 junio 2021

HORA: 4:00pm



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

Para llevar a cabo la elaboración del presente plan educativo acerca de las Guías alimentarias basadas en alimentos población mayor de 2 años, de acuerdo al plan de intervenciones colectivas. Se tuvo en cuenta.

✓ **Identificación de la población objeto.**

Mediante la asignación que se realizó a cada uno de los estudiantes de práctica del centro zonal 2 Cúcuta se identificó a las madres comunitarias, las cuales educan y orientan a la población beneficiaria pertenecientes a los Hogares Comunitarios de Bienestar Tradicional y FAMI. Por lo cual, se pretende promover a las madres comunitarias sobre la importancia de los hábitos alimentarios saludables en los niños y niñas mayores de 2 años.

✓ **Asesoría con el docente supervisor.**

Por medio de la plataforma Microsoft Teams se realizaron las asesorías pertinentes a la planeación y aprobación de la temática a ejecutar del programa educativo colectivo, para la población objeto y por ende el diseño del material educativo a entregar.

Para la temática de Guías alimentarias basadas en alimentos para población mayor de 2 años, se pretende realizar diapositivas ilustrativas las cuales contienen la información más relevante del tema a exponer. Por otro lado, se realizó el diseño de un video con los 9 mensajes del plato saludable.

✓ **Diseño del plan educativo.**

De acuerdo con las necesidades de la población objeto y frente a la actual emergencia sanitaria por el COVID 19, se plantea la actividad de forma creativa y



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



de fácil desarrollo para que pueda ser replicada a los beneficiarios de cada UDS por medio de canales digitales.

✓ **Ejecución del plan educativo:**

Capacitación:

Objetivos de las guías alimentarias basadas en alimentos para la población mayor de 2 años

General: Orientar a la población colombiana mayor de 2 años para la adopción y práctica de patrones alimentarios saludables, con el fin de contribuir en el bienestar nutricional y en la prevención de enfermedades relacionadas con la alimentación.

Específicos:

- Identificar los diferentes grupos de alimentos para la población colombiana, según el ícono llamado “Plato saludable de la Familia Colombiana” de las GABA.
- Orientar a la población respecto a la elección de una alimentación sana, teniendo en cuenta la disponibilidad y ese acceso a los alimentos.
- Promover el consumo de alimentos naturales de producción local. Pues son más frescos, cuando están en cosecha son más económicos y, además, contribuyen a una dieta sostenible.

Generalidades:

Es importante mencionar, que las Guías Alimentarias son una importante herramienta educativa e informativa, cuyo objetivo principal es contribuir con el fomento de estilos de vida saludable, el control de las deficiencias o excesos en el consumo de alimentos, la prevención de la malnutrición y Enfermedades No Trasmisibles (ENT), como la obesidad, la diabetes, el cáncer y las afecciones cardiacas. Relacionadas con la alimentación.



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



Mensajes de las guías alimentarias basadas en alimentos

1. Consume alimentos frescos y variados, como lo indica el Plato saludable de la familia colombiana:

- Eligiendo alimentos de todos los grupos en cada tiempo de comida principal y en los refrigerios elija de uno o dos grupos, variando la alimentación.
- Consuma la cantidad adecuada de alimentos según la edad.
- Incluir en la lonchera de niñas y niños más alimentos naturales (frutas, vegetales, emparedados con pan integral, nueces y maní sin sal) y menos productos de paquete.
- Consuma frutas y verduras en cosecha, que son más económicas.
- Consuma alimentos que se producen en su región, son más frescos y contribuyen a Una dieta sostenible.

2. Para favorecer la salud de músculos, huesos y dientes, consume diariamente leche, u otro producto lácteo, y huevo.

¿Qué beneficios trae consumir diariamente leche u otros productos lácteos y huevo?

Trae beneficios como:

- Dar mayor variedad a la alimentación y mejorar su aceptabilidad.
- Contribuir a una dieta basada en productos frescos.
- Consumir alimentos densos en nutrientes.
- Mejorar la salud de músculos, huesos y dientes.
- Favorecer el crecimiento en niñas, niños y adolescentes.
- Reducir el riesgo de osteoporosis en personas adultas.



3. Para una buena digestión y prevenir enfermedades del corazón, incluye frutas enteras y verduras frescas en cada una de las comidas.

¿Qué beneficios trae comer frutas y verduras?

Comer frutas y verduras en abundancia nos sirve para:

- Mantener y mejorar la salud.
- Variar la alimentación diaria.
- Mantener un peso saludable, pues nos proporcionan una sensación de saciedad rápida. Evitar el estreñimiento, gracias a su contenido de fibra dietaria. La fibra además es importante para ayudar a reducir los niveles de colesterol y disminuir la absorción de la glucosa, lo que previene enfermedades del corazón y la diabetes. Así mismo, la fibra soluble es importante para ayudar a reducir los niveles de colesterol.

4. Para complementar la alimentación, consume al menos dos veces por semana leguminosas como frijol, lenteja, arveja o garbanzo.

¿Qué beneficios trae consumir leguminosas?

Consumir leguminosas trae numerosos beneficios:

- Aportan proteína, que ayuda al crecimiento y al mantenimiento de los músculos. Si se combinan con cereales como arroz o maíz se obtiene una proteína de origen vegetal de buena calidad, lo que representa en ocasiones una buena opción de consumo para las personas.
- Aportan fibra que ayuda a reducir el colesterol en la sangre, lo que ayuda a prevenir la enfermedad cardiovascular.
- La fibra contenida en ellas también ayuda a combatir el estreñimiento. Como los granos de las leguminosas tienen cáscara y esta no se digiere, en su camino por el intestino hacen limpieza como si se tratara de una escoba.
- Producen sensación de saciedad, ayudando a regular el apetito.



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



- Tienen bajo costo, alto rendimiento, son fáciles de conservar y de muy buena aceptación para el consumo.

5. Para prevenir la anemia, los niños, las niñas, los adolescentes y las mujeres jóvenes deben comer vísceras una vez por semana.

¿Qué beneficios trae comer vísceras cocinadas?

Comer vísceras cocinadas una vez a la semana trae beneficios como:

- Niñas y niños más atentos y con mejor aprendizaje.
- Mujeres sanas y en mejores condiciones para programar un embarazo.
- Entusiasmo y dinamismo en la realización de las actividades cotidianas.
- Mejor funcionamiento de músculos y órganos en general.
- Y, por último, ayuda a Mejorar el apetito.

6. Para mantener un peso saludable, reduce el consumo de “productos de paquete”, comidas rápidas, gaseosas y bebidas azucaradas.

¿Por qué evitar consumir estos productos?

El consumo excesivo de estos productos puede ser dañino para la salud por varias razones:

- Promueven la formación de malos hábitos alimentarios desde temprana edad.
- Interfieren en la absorción de nutrientes.
- Favorecen el sobrepeso y la obesidad.
- Favorecen la desmineralización ósea.
- Además, Son costosos y crean adicción.
- Promueven caries dentales.
-

7. Para tener una presión arterial normal, reduce el consumo de sal y alimentos como carnes embutidas, enlatados y productos de paquete altos en sodio.



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



¿Qué beneficios trae comer menos sal?

Reducir el consumo de sal trae numerosos beneficios:

- Mejora la salud del corazón y el aparato circulatorio.
- Previene o controla la hipertensión arterial.
- Reduce el riesgo de cáncer de estómago.
- Previene el daño en los riñones.
- Disminuye gastos médicos.
- Finalmente, debemos tener en cuenta que, Los alimentos naturales y frescos son más económicos que los alimentos procesados y ultra procesados.

8. ¡Cuida tu corazón! Consume aguacate, maní y nueces; disminuye el consumo de aceite vegetal y margarina; evita grasas de origen animal como mantequilla y manteca.

¿Qué beneficios trae evitar las grasas perjudiciales?

Consumir grasas saludables y reducir el consumo de grasas perjudiciales trae importantes beneficios:

- Mejora la salud del corazón, venas y arterias, y por tanto disminuye el riesgo de sufrir infartos.
- Disminuye el riesgo de padecer sobrepeso y obesidad.
- Mejora la absorción de las vitaminas solubles en grasa, necesarias para el correcto funcionamiento del cuerpo.

9. Por el placer de vivir saludablemente, realiza actividad física de forma regular.

¿Qué beneficios trae la actividad física?

Realizar alguna actividad física todos los días trae numerosos beneficios:

- Mantiene un adecuado estado de salud.

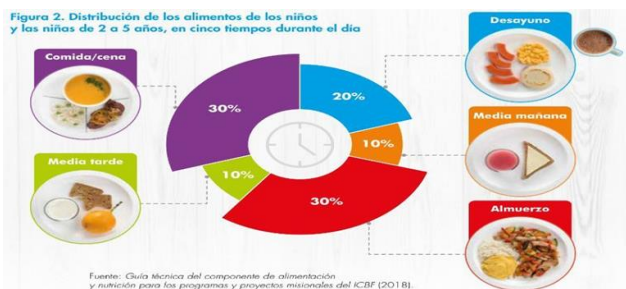


- Disminuye el riesgo de padecer sobrepeso u obesidad y mejora su figura.
- Mejora la salud de músculos, corazón, venas y arterias.
- Previene enfermedades como diabetes, hipertensión y cáncer.

¿Cómo organizar la alimentación diaria de la familia?

Las Guías alimentarias nos orientan y también nos invitan a consumir alimentos frescos y variados, de acuerdo a los grupos de edad, desde la infancia hasta la vejez.

Si bien la alimentación depende de las costumbres, el estilo de vida y las actividades de cada persona, para organizar la alimentación diaria de la familia, se sugiere distribuir las cantidades de alimentos recomendadas en cinco tiempos de comida (desayuno, media mañana, almuerzo, media tarde y comida/cena).



En la figura 2 podemos observar, que los tiempos de comida que aportan el mayor porcentaje de alimentos son el almuerzo y la comida/cena.

- Ejemplo de la alimentación diaria de niños y niñas de 2 a 5 años

Teniendo en cuenta la recomendación descrita anteriormente, se debe incluir en la alimentación diaria de tres a cinco tiempos de comida, a continuación, se presenta un ejemplo de un día de alimentación para niños y niñas de 2 a 5 años.

Desayuno

- Arepas
- Papaya
- Leche entera de vaca
- Huevos revueltos
- Chocolate

Preparación	Alimento	Medida casera
Chocolate con leche	Leche Chocolate	1 vaso mediano (200 cc) ¼ de pastilla
Huevos revueltos	Huevo De	1 unidad
Arepa asada	Arepa	1 unidad mediana
Papaya picada	Papaya	1 tajada mediana

Media mañana

- Pan integral
- Jugo de guayaba
- Queso

Ejemplo de la alimentación diaria de niños y niñas de 2 a 5 años

Almuerzo

- Arroz blanco y papa criolla
- Calabacín, zanahoria, pimentón, mandarina
- Carne de cerdo

Preparación	Alimento	Medida casera
Arroz cocido	Arroz blanco	1 ½ cucharada sopera colmada
Puré de papa criolla	Papa criolla	2 unidades pequeñas
Carne de cerdo salteada con verduras	Carne de cerdo	75 gramos
	Zucchini verde	¼ de unidad
	Zanahoria	¼ de unidad
Fruta entera	Pimentón	1 tajada mediana
	Cebolla cabezona	¼ de unidad
	Mandarina	½ unidad mediana
	Agua	1 vaso de 150 cc

Ejemplo de la alimentación diaria de niños y niñas de 2 a 5 años

Media tarde

- Tostadas integrales
- Kumis

Preparación	Alimento	Medida casera
Tostadas integrales	Tostadas integrales	2 unidades pequeñas
Kumis	Kumis	1 vaso mediano (150cc)
Fruta	Granadilla	1 unidad

Recomendaciones:

Consuma un alimento del grupo de cereales, raíces, tubérculos, plátanos y derivados en cada tiempo de comida, variando la cantidad de la siguiente manera:

- Para el desayuno, almuerzo y comida/cena, selecciona un alimento de este grupo en la porción descrita anteriormente.
- Si quieres consumir dos alimentos de este grupo en un mismo tiempo de comida (almuerzo o comida/cena) lo indicado es consumir la mitad de la cantidad sugerida para cada alimento que escojas.
- Para la media mañana y la media tarde, selecciona un alimento de este grupo y consume la cuarta parte de la porción indicada anteriormente.



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



- Consume cinco porciones al día de este grupo de alimentos seleccionando los de cosecha y de preferencia, tomando como ejemplo las cantidades de los alimentos anteriormente presentadas.



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

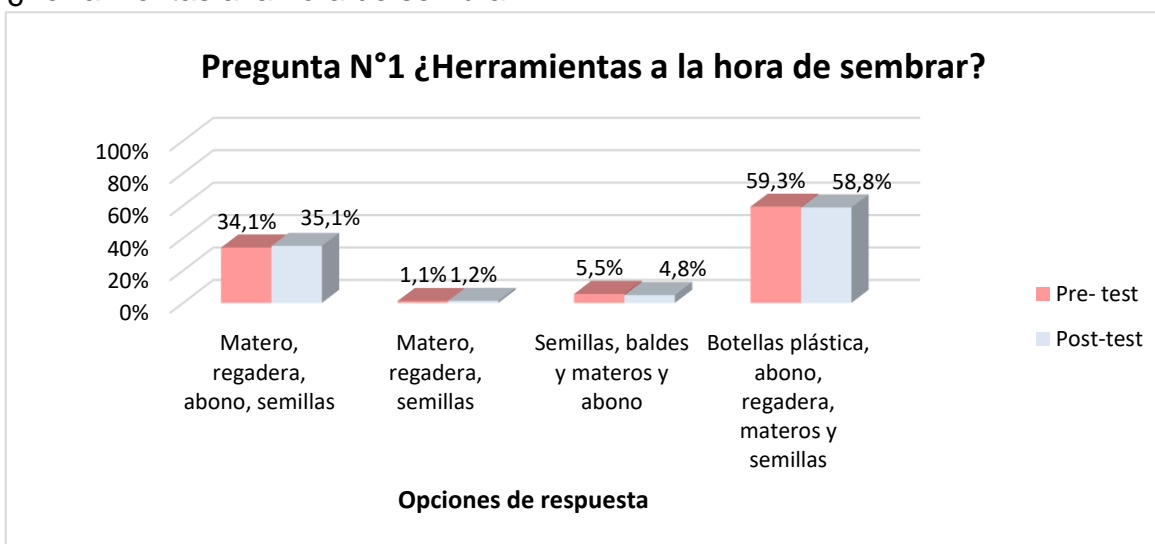
**RESULTADOS Y ANALISIS
TEMATICA “HUERTAS CASERAS”**

Tabla N°1: Distribución porcentual del pre-test y post-test de la pregunta ¿herramientas a la hora de sembrar?

¿Herramientas a la hora de sembrar?				
Opciones de respuesta	N°	Pre-test	N°	Post-test
Matero, regadera, abono, semillas	31	34,1%	30	35,1 %
Matero, regadera, semillas	1	1,1%	1	1,2%
Semillas, baldes y materos y abono	5	5,49%	4	4,8 %
Botellas plásticas, abono, regadera, materos y semillas	54	59,3%	50	58,8%
TOTAL	91	100%	85	100%

Fuente: Formulario google form

Grafica N°1: Distribución porcentual del pre-test y el post-test de la pregunta ¿herramientas a la hora de sembrar?



Fuente: Formulario google form

Análisis N°1: Con respecto a la gráfica anterior, se pudo evidenciar que en el pre-test el 34,1% de la población objeto contestó la primera opción, siendo esta la correcta, el 1,1% la segunda opción, el 5,5% la tercera opción y finalmente el 59,3% respondió la última opción; mientras que al aplicar el pos-test, las madres comunitarias contestaron el 35,1% la primera opción de respuesta, evidenciándose



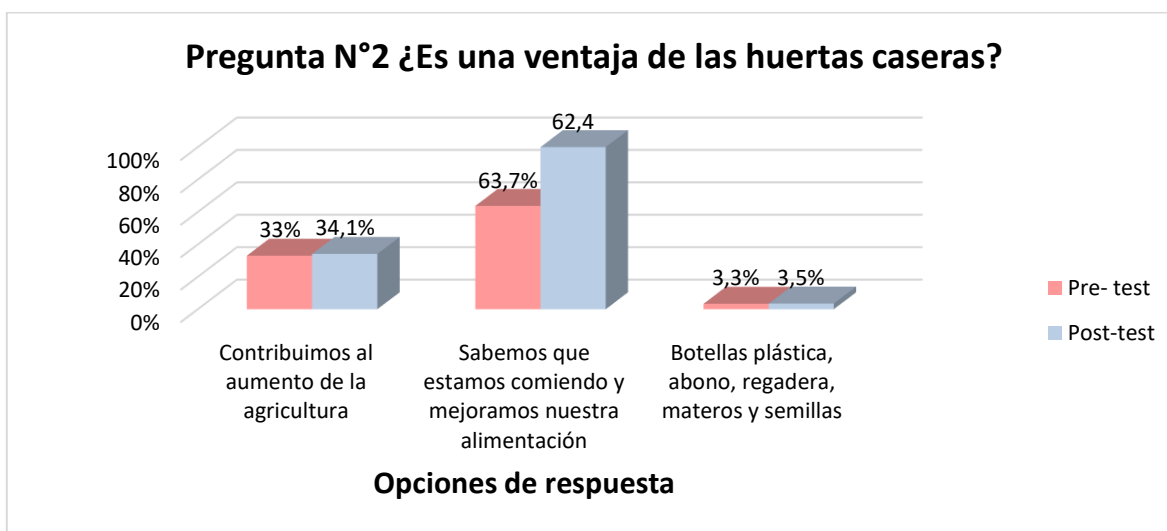
un bajo aumento en esta respuesta que es la correcta, por otro lado, el 1,2% contestó la opción número dos, el 4,8% la opción número tres y por último el 58,8% respondió la opción número cuatro, mostrando que no se presentó un cambio representativo entre el pre-test y el post-test aplicado a las agentes educativas de las asociaciones convocadas.

Tabla N°2: Distribución porcentual del pre-test y post-test de la pregunta ¿Es una ventaja de las huertas caseras?

¿Es una ventaja de las huertas caseras?				
Opciones de respuesta	N°	Pre-test	N°	Post-test
Contribuimos al aumento de la agricultura	30	33%	29	34,1%
No ayuda a mejorar la biodiversidad de la ciudad	-	-	-	-
Sabemos que estamos comiendo y mejoramos nuestra alimentación	58	63,7%	53	62,4
Botellas plásticas, abono, regadera, materos y semillas	3	3,3%	3	3,5%
TOTAL	91	100%	85	100%

Fuente: Formulario google forma

Grafica N°2: Distribución porcentual del pre-test y post-test de la pregunta ¿Es una ventaja de las huertas caseras?



Fuente: Formulario google forma



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Análisis N°2: en cuanto a la pregunta número dos, la población objeto de estudio en el pre test aplicó la opción de respuesta número uno, la cual es (contribuir al aumento de agricultura) con un 33%, por la siguiente respuesta se inclinaron el 63,7% siendo esta la correcta y un 3,3% respondió la opción tres; una vez se capacitó sobre el tema se aplicó el pos-test, en el que la población objeto de estudio el 34,1% la primera alternativa de respuesta que tenían, el 62,4% contestó la segunda alternativa de respuesta, evidenciándose una mejoría en esta respuesta y por último el 3,5% respondió la siguiente alternativa.



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

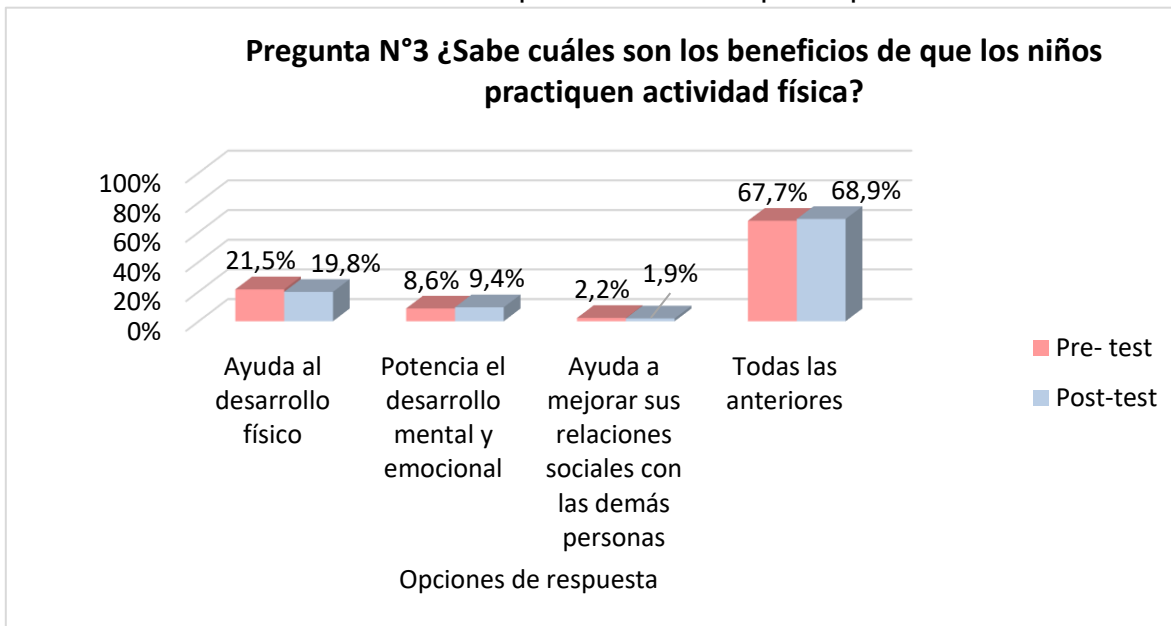
TEMATICA “ACTIVIDAD FISICA”

Tabla N°3: Distribución porcentual del pre-test y post-test de la pregunta ¿Sabe cuáles son los beneficios de que los niños practiquen actividad física?

¿Sabe cuáles son los beneficios de que los niños practiquen actividad física?				
Opciones de respuesta	N°	Pre-test	N°	Post-test
Ayuda al desarrollo físico	20	21,5%	21	19,8%
Potencia el desarrollo mental y emocional	8	8,6%	10	9,4%
Ayuda a mejorar sus relaciones sociales con las demás personas	2	2,2%	2	1,9%
Todas las anteriores	63	67,7%	74	68,9%
TOTAL	93	100%	107	100%

Fuente: Formulario google form

Tabla N°3: Distribución porcentual del pre-test y post-test de la pregunta ¿Sabe cuáles son los beneficios de que los niños practiquen actividad física?



Fuente: Formulario google form

Análisis N°3 con lo referente a la pregunta ¿Sabe cuáles son los beneficios de que los niños practiquen actividad física? Se pudo evidenciar que predomina la opción



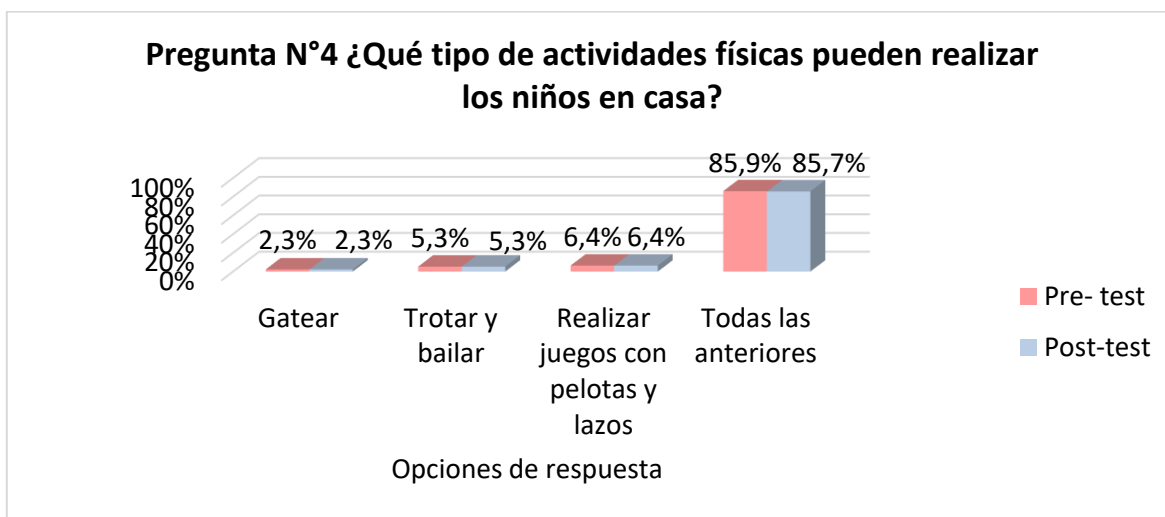
de respuesta todas las anteriores en el pre test con un 67,7% siendo esta la correcta, en donde se puede ver que los padres de familia tienen claridad sobre dichos beneficios de que los niños realicen actividad física, y con una menor proporción la población objeto se inclinó por el resto de las alternativas de respuesta que tenían; una vez capacitada la población acerca del tema, se aplicó el respectivo post test, en el cual los asistentes contestaron con un 68,9% la opción todas las anteriores, evidenciándose mejoría en esta pregunta y así mismo se mantuvo un pequeño porcentaje que se inclinaron por las demás opciones de respuesta.

Tabla N°4: Distribución porcentual del pre-test y post-test de la pregunta ¿Qué tipo de actividades físicas pueden realizar los niños en casa?

¿Qué tipo de actividades físicas pueden realizar los niños en casa?				
Opciones de respuesta	N°	Pre- test	N°	Post-test
Gatear	2	2,3%	2	2,3%
Trotar y bailar	5	5,3%	6	5,3%
Realizar juegos con pelotas y lazos	6	6,4%	7	6,4%
Todas las anteriores	80	85,9%	92	85,7%
TOTAL	93	100%	107	100%

Fuente: Formulario google form

Grafica N°4: Distribución porcentual del pre-test y post-test de la pregunta ¿Qué tipo de actividades físicas pueden realizar los niños en casa?



Fuente: Formulario google form



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Análisis N°4: en la gráfica número cuatro, correspondiente a la pregunta ¿Qué tipo de actividades físicas pueden realizar los niños en casa? Se pudo observar que predomina la opción de respuesta todas las anteriores con un 85,9% en el pre test, siendo esta la respuesta correcta, y se pudo establecer que una pequeña proporción de los asistentes se inclinó por las demás opciones de respuesta por separado; una vez realizada la capacitación sobre el tema, se aplicó el post test, en el cual el 85,7% de los padres de familia contestó la opción todas las anteriores, evidenciándose que no hubo cambios significativos entre las respuestas del pre test y el pos test aplicado a la población objeto en la capacitación.



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



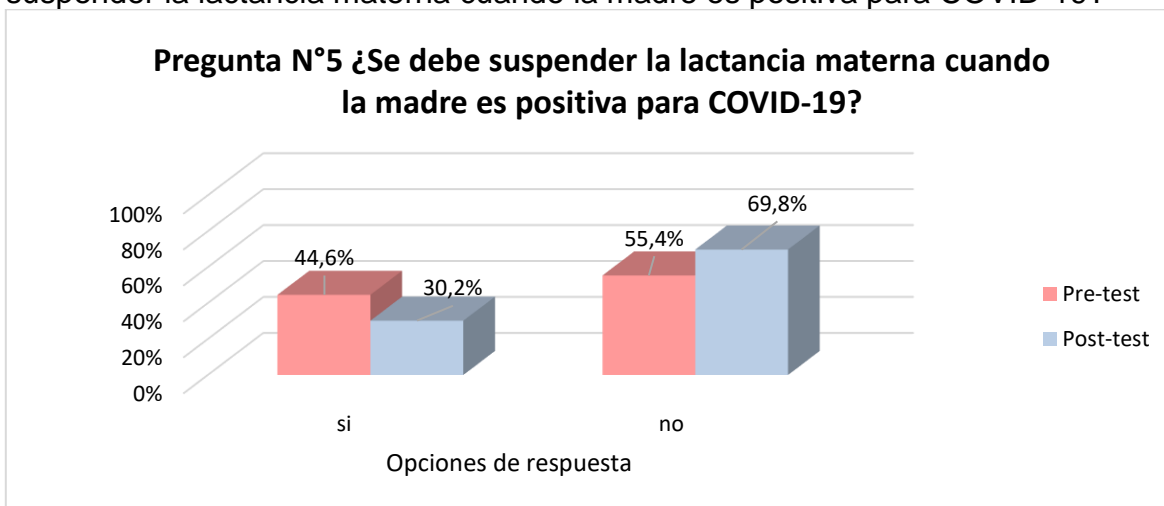
TEMATICA “LACTANCIA MATERNA”

Tabla N°5 Distribución porcentual del pre-test y post-test de la pregunta ¿Se debe suspender la lactancia materna cuando la madre es positiva para COVID-19?

¿Se debe suspender la lactancia materna cuando la madre es positiva para COVID-19?				
Opciones de respuesta	N°	Pre-test	N°	Post-test
Verdadero	25	44,6%	16	30,2%
Falso	31	55,4%	37	69,8%
TOTAL	56	100%	53	100%

Fuente: Formulario google form

Grafica N°5 Distribución porcentual del pre-test y post-test de la pregunta ¿Se debe suspender la lactancia materna cuando la madre es positiva para COVID-19?



Fuente: Formulario google form

Análisis N°5: Se evidencia que con respecto al Pre-Test la gran mayoría en un 55,4%, respondió la respuesta correcta lo cual nos indica que en su gran mayoría tenían conocimiento, una vez realizado el Post-Test se aumentó esta cifra a 69,8%, lo que nos refleja que la información fue recibida de una mejor manera. Esta pregunta es una que en tiempos de pandemia las madres se han realizado con frecuencia y es importante aclarar que, a la fecha, no hay evidencia que demuestre que el virus SARS-CoV-2 se transmite a través de la leche materna, por lo que la recomendación de la Organización Mundial de la salud y expertos a nivel mundial,



es que la práctica de la lactancia materna se mantenga pues son más los beneficios que provee a madre e hijo.

Tabla N°6 Distribución porcentual del pre-test y post-test de la pregunta ¿Técnica de agarre correcto del bebe al pecho materno?

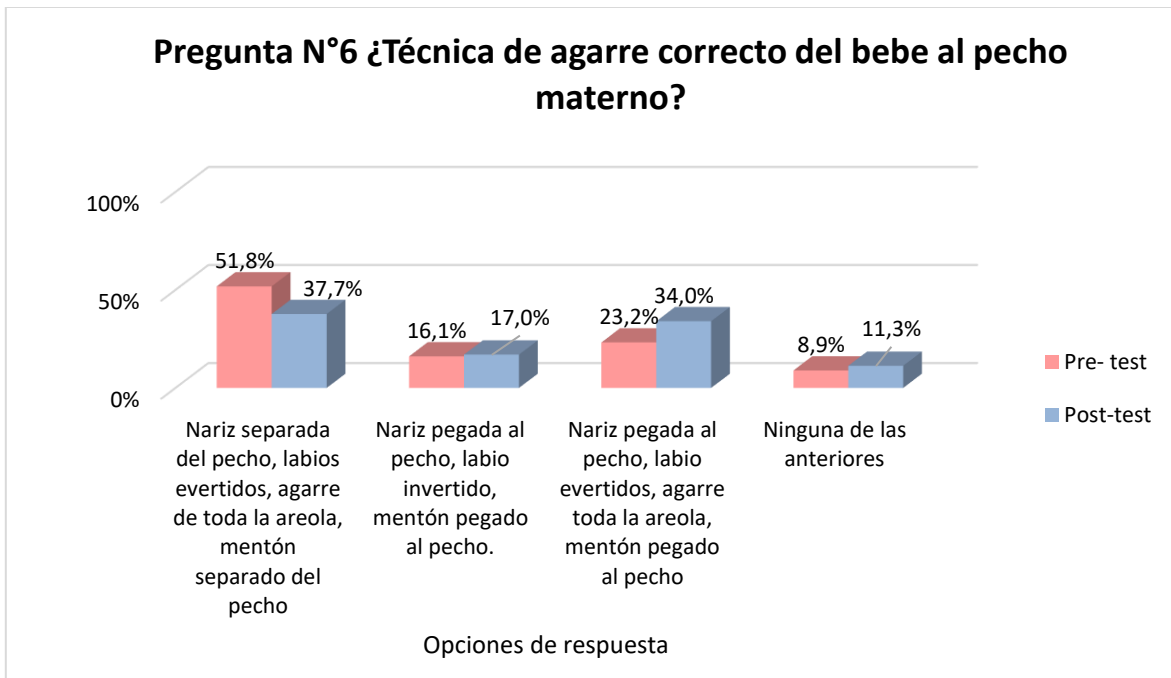
¿Técnica de agarre correcto del bebe al pecho materno?				
Opciones de respuesta	N°	Pre-test	N°	Post-test
Nariz separada del pecho, labios evertidos, agarre de toda la areola, mentón separado del pecho	29	51,8%	20	37,7%
Nariz pegada al pecho, labio invertido, mentón pegado al pecho.	9	16,1%	9	17%
Nariz pegada al pecho, labio evertidos, agarre toda la areola, mentón pegado al pecho	13	23,2%	18	34%
Ninguna de las anteriores	5	8,9%	6	11,3%
TOTAL	56	100%	53	100%

Fuente: Formulario google form





Grafica N°6 Distribución porcentual del pre-test y post-test de la pregunta ¿Técnica de agarre correcto del bebe al pecho materno?



Fuente: Formulario google form

Análisis N°6: Los resultados obtenidos nos demuestran que al aplicar el Pre-test en su mayor proporción marcaron la respuesta incorrecta con un 51,8%, y la respuesta correcta en una menor proporción con 23,2%, al realizar el Post-Test se obtuvo en la respuesta correcta un 34%, pero no fue la respuesta con mayor proporción lo que nos indica que la información aún no está del todo clara para los padres de familia de los usuarios. Un buen inicio en la lactancia materna pasa por conseguir que el bebé tenga un buen agarre. Si así ocurre, logrará succionar correctamente y obtendrá de cada toma la cantidad suficiente. Si por el contrario el agarre no se logra de manera eficaz aparecerán las dificultades para succionar, no se saciará y además contribuirá a que aparezcan problemas añadidos en la mamá como pueden ser grietas o dolor.

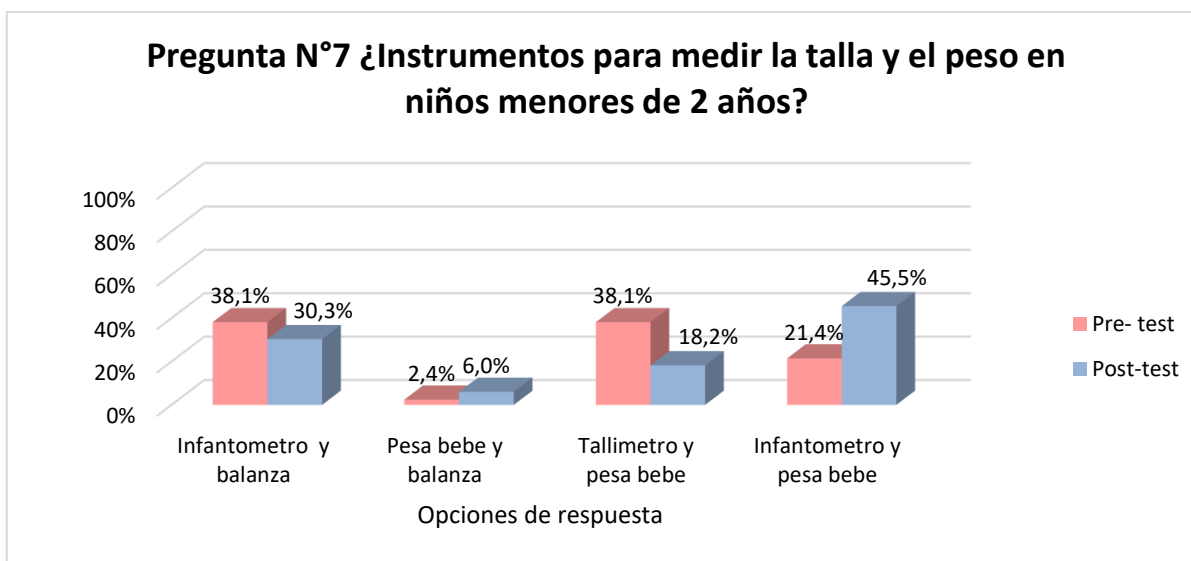
TEMATICA
“VALORACIÓN NUTRICIONAL”

Tabla N°7 Distribución porcentual del pre-test y post-test de la pregunta ¿Instrumentos para medir la talla y el peso en niños menores de 2 años?

¿Instrumentos para medir la talla y el peso en niños menores de 2 años?				
Opciones de respuesta	N°	Pre-test	N°	Post-test
Infantometro y balanza	16	38,1%	10	30,3%
Pesa bebe y balanza	1	2,4%	2	6%
Tallimetro y pesa bebe	16	38,1%	6	18,2%
Infantometro y pesa bebe	9	21,4%	15	45,5%
TOTAL	42	100%	33	100%

Fuente: Formulario google form

Grafica N°7 Distribución porcentual del pre-test y post-test de la pregunta ¿Instrumentos para medir la talla y el peso en niños menores de 2 años?



Fuente: Formulario google form

Análisis N°7: Se evidencia en la gráfica anterior que, en el Pre-test, dos opciones obtuvieron el 38,1% aun así ninguna de estas es la respuesta correcta, la respuesta correcta obtuvo un porcentaje de 21,4%, una vez realizado el respectivo Post-Test,

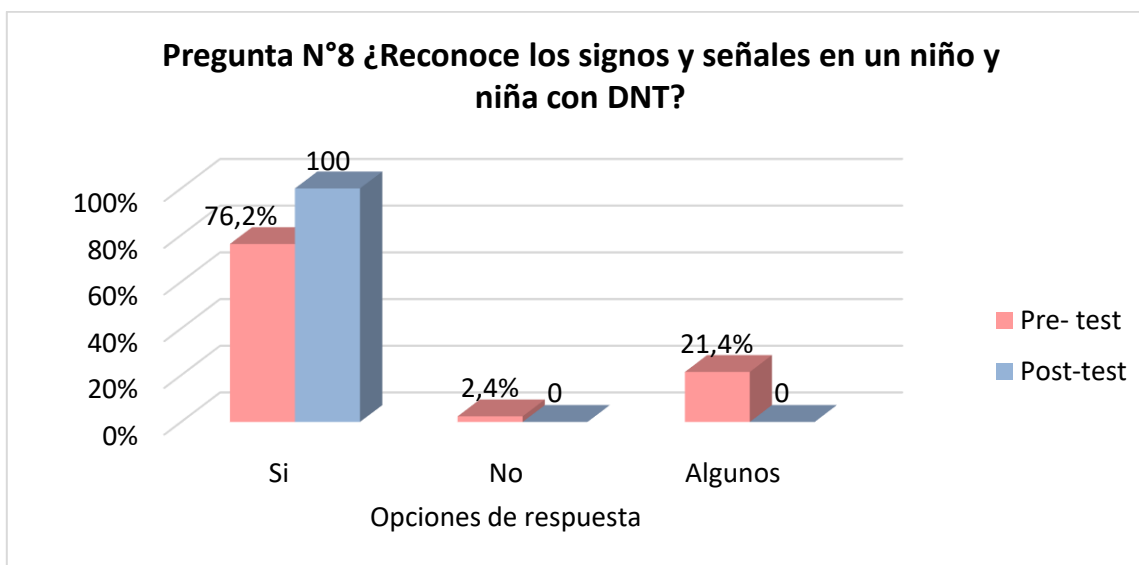
la respuesta que representa una mayor proporción fue la correcta con un 45,5% lo cual refleja que en su mayoría la información quedó clara. Para realizar una correcta toma de medidas antropométricas es importante saber que para niños menores de dos años no se pueden utilizar los mismos instrumentos, que para el resto de la población.

Tabla N°8 Distribución porcentual del pre-test y post-test de la pregunta ¿Reconoce los signos y señales en un niño y niña con DNT?

¿Reconoce los signos y señales en un niño y niña con DNT?				
Opciones de respuesta	N°	Pre- test	N°	Post-test
Si	32	76,2%	33	100
No	1	2,4%	-	-
Algunos	9	21,4%	-	-
TOTAL	42	100%	33	100%

Fuente: Formulario google form

Grafica N°8 Distribución porcentual del pre-test y post-test de la pregunta ¿Reconoce los signos y señales en un niño y niña con DNT?



Fuente: Formulario google form

Análisis N°8: Se puede evidenciar en la gráfica anterior que, al aplicar el Pre-test, se obtuvo un mayor porcentaje en la opción correcta con un 76,2%, y en el Post-



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



test se evidencia un 100%, lo cual nos indica que antes de realizar la ejecución la temática no estaba del todo clara, una vez realizada la capacitación la totalidad de las madres comunitarias acertaron en la opción correcta lo que nos indica que la información impartida fue recibida. Esto es de gran importancia ya que los signos clínicos complementan el diagnóstico de desnutrición, mas no pueden ser la única herramienta de este proceso, pues en ocasiones éstos se hacen evidentes cuando el proceso de desnutrición ha avanzado significativamente, y el objetivo de esta guía es fomentar la detección oportuna de la enfermedad.



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

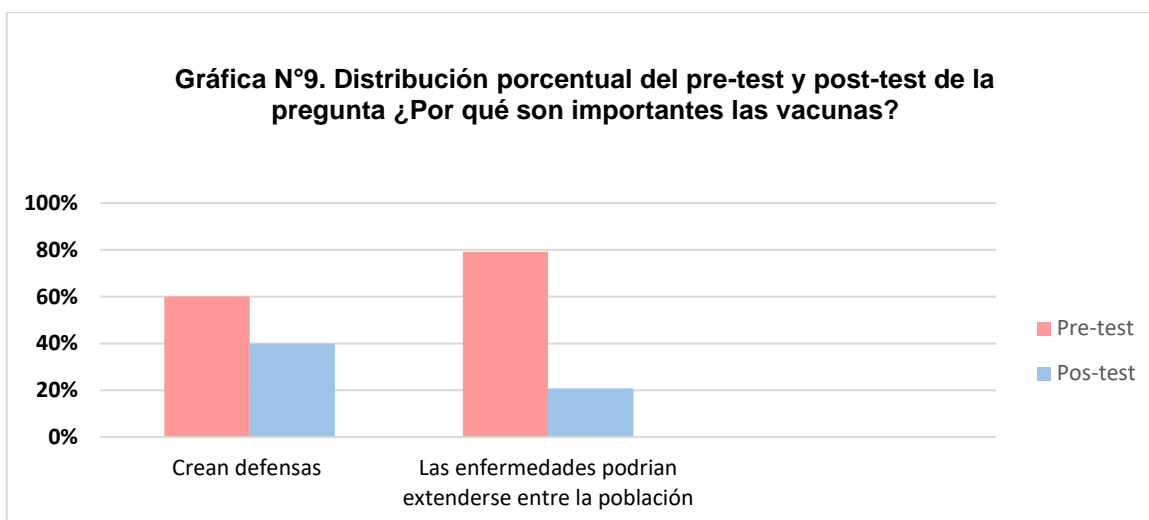
TEMATICA
“ESQUEMA DE VACUNACIÓN”

Tabla N°9: Distribución porcentual del pre-test y post-test de la pregunta ¿Por qué son importantes las vacunas?

Opciones de respuesta	N°	Pre-test	N°	Pos-test
Las vacunas, crean defensas para nuestro organismo	33	60%	42	79.2%
Por qué, si no vacunáramos a nuestros niños y niñas, estas enfermedades podrían extenderse entre la población.	22	40%	11	20.8%
TOTAL	55	100%	53	100%

Fuente: Formulario google form

Gráfica N°9. Distribución porcentual del pre-test y post-test de la pregunta ¿Por qué son importantes las vacunas?



Fuente: Formulario google form

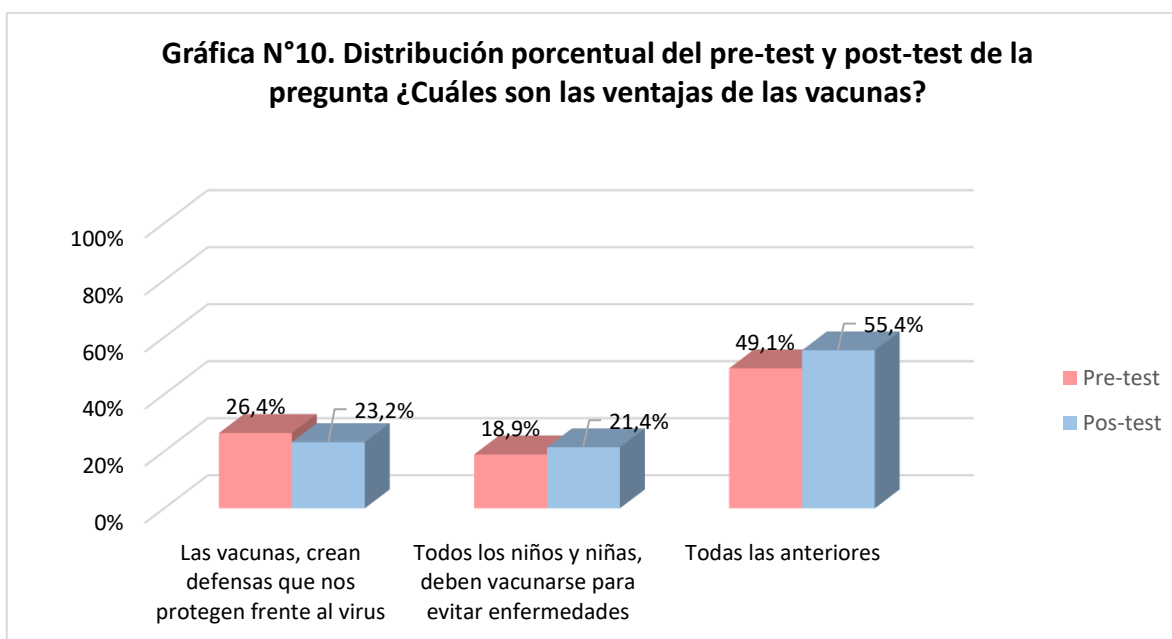
Análisis N°9: Se puede observar que el 60% de los participantes que realizaron el test, tienen conocimiento previo acerca del por qué son importantes las vacunas para los niños y niñas. Mientras el 40% restante desconoce dicha importancia. Se logra identificar, que el 79.2% de los encuestados, tienen conocimiento sobre la importancia de las vacunas, mientras que, el 20.8% de los participantes, no tienen claridad sobre este tema

Tabla N°10: Distribución porcentual del pre-test y post-test de la pregunta ¿Cuáles son las ventajas de las vacunas?

¿Cuáles son las ventajas de las vacunas?				
Opciones de respuesta	N°	Pre- test	N°	Post- test
Las vacunas, crean defensas que nos protegen frente al virus contra el cual nos están vacunando.	14	26.4%	13	23.2%
Todos los niños y niñas, deben vacunarse para evitar enfermedades, o las complicaciones y consecuencias de estas enfermedades.	11	18.9%	12	21.4%
Las vacunas que se encuentran en el esquema de vacunación son gratuitas.	-	-	-	-
Todas las anteriores	28	49.1%	31	55.4%
TOTAL	53	100%	56	100%

Fuente: Formulario google form

Gráfica N°10. Distribución porcentual del pre-test y post-test de la pregunta ¿Cuáles son las ventajas de las vacunas?



Fuente: Formulario google form

Análisis N°10: Se logra identificar, 49.1% de los encuestados, tienen conocimiento sobre las ventajas de las vacunas en los niños y niñas, seguidamente, el 26.4% de



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



los participantes, consideran que las vacunas, crean defensas que nos protegen frente al virus y, por último, el 18.9% respondieron que todos los niños y niñas, deben vacunarse para evitar enfermedades o complicaciones. Se puede evidenciar que el 55.4% de los participantes encuestados respondieron acertadamente “las ventajas de las vacunas”, lo que indica que la mayoría tienen un amplio conocimiento sobre este tema. El 23.2% del personal respondieron “las vacunas, crean defensas que nos protegen contra el virus” y el 21.4% de los encuestados, respondieron, todos los niños y niñas, deben vacunarse para evitar enfermedades”.

TEMATICA “GUÍAS ALIMENTARIAS BASADAS EN ALIMENTOS POBLACIÓN MAYOR DE 2 AÑOS”

Tabla N°11: Distribución porcentual del pre-test y post-test de la pregunta ¿Las Guías Alimentarias son una importante herramienta educativa e informativa, cuyo objetivo principal es contribuir con el fomento de estilos de vida saludable, el control de las deficiencias o excesos en el consumo de alimentos?

¿Las Guías Alimentarias son una importante herramienta educativa e informativa, cuyo objetivo principal es contribuir con el fomento de estilos de vida saludable, el control de las deficiencias o excesos en el consumo de alimentos?				
Opciones de respuesta	N°	Pre- test	N°	Post-test
Verdadero	41	97.6%	33	100%
Falso	1	2.4%	-	-
TOTAL	42	100%	33	100%

Fuente: Formulario google form



SC-CER96940

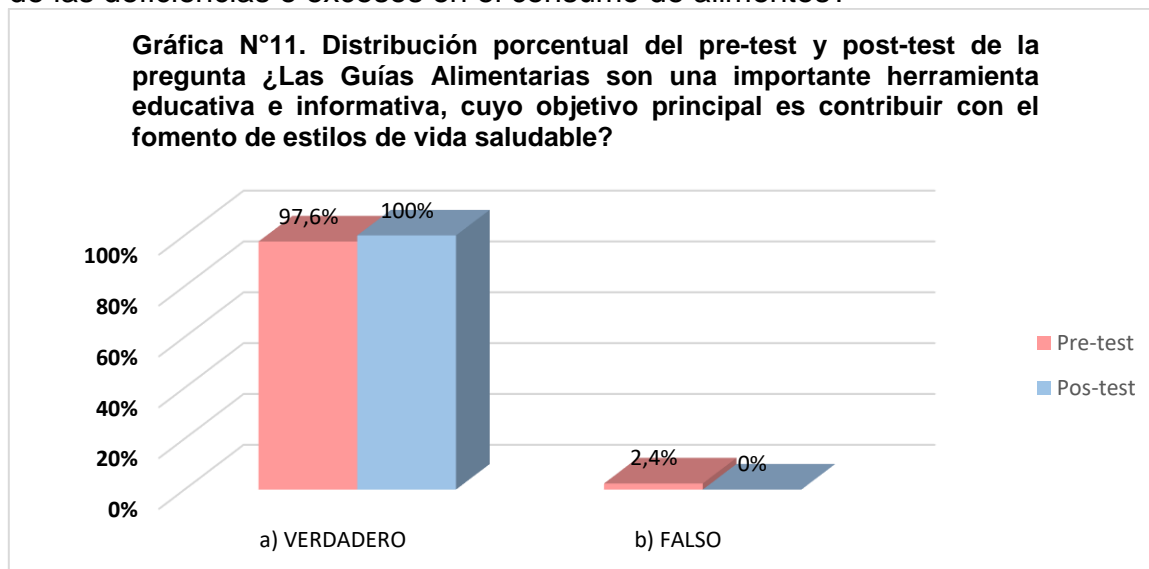


“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

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



Gráfica N°11. Distribución porcentual del pre-test y post-test de la pregunta ¿Las Guías Alimentarias son una importante herramienta educativa e informativa, cuyo objetivo principal es contribuir con el fomento de estilos de vida saludable, el control de las deficiencias o excesos en el consumo de alimentos?



Fuente: Formulario google form

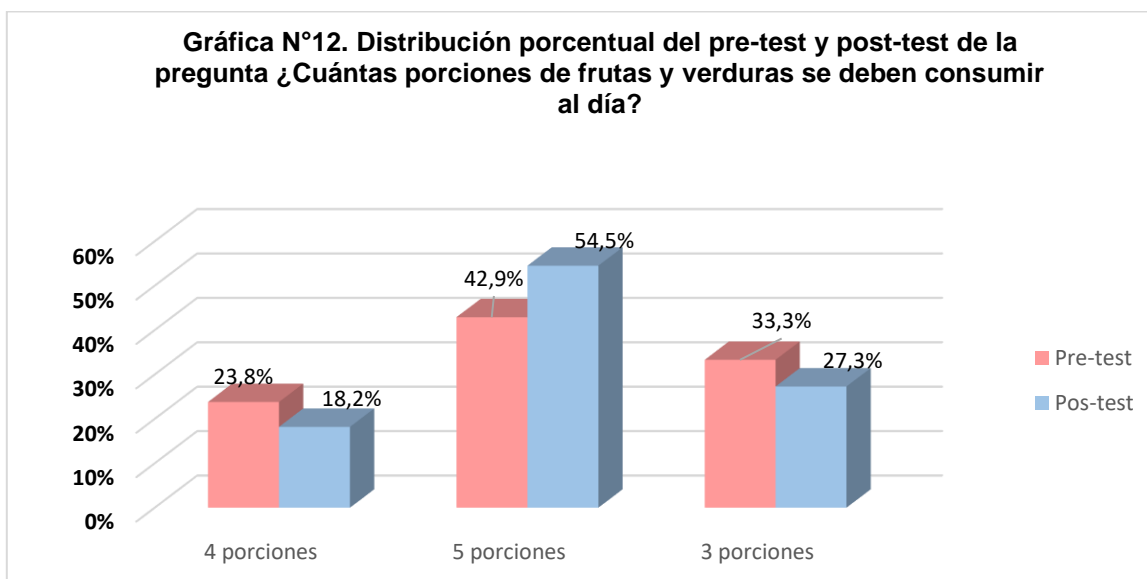
Análisis N°11 De acuerdo a los datos obtenidos el 97.6%% de los padres de familias, reconocen la importancia de las Guías alimentarias, por el contrario, el 2.4% restante, no tienen claridad sobre dicho tema. Se logra observar, que el 100% de los padres de familias, tienen un amplio conocimiento sobre la importancia de las guías alimentarias, como una herramienta educativa e informativa, con el objetivo de contribuir con el fomento de estilos de vida saludables y así mismo, el control de las deficiencias o excesos en el consumo de alimentos.

Tabla N°12: Distribución porcentual del pre-test y post-test de la pregunta ¿Cuántas porciones de frutas y verduras se deben consumir al día?

¿Cuántas porciones de frutas y verduras se deben consumir al día?				
Opciones de respuesta	N°	Pre- test	N°	Post-test
4 porciones	10	23.8%	6	18.2%
5 porciones	18	42.9%	18	54.5%
3 porciones	14	33.3%	9	27.3%
TOTAL	42	100%	33	100%

Fuente: Formulario google form

Gráfica N°12. Distribución porcentual del pre-test y post-test de la pregunta ¿Cuántas porciones de frutas y verduras se deben consumir al día?



Fuente: Formulario google form

Análisis N°12: Se logra evidenciar, que el 42.9% de los encuestados, eligió que se deben consumir 5 porciones al día de frutas y verduras, mientras que el 33.3% de los padres de familias, creen que se debe consumir 3 porciones al día y el 23.8% responden que las porciones de frutas y verduras que se deben consumir son 4. De acuerdo a los datos obtenidos, el 54.5% de los encuestados, conocen sobre las porciones de frutas y verduras que se deben consumir al día, seguidamente, el 27.3% no tienen claridad sobre las porciones que se deben

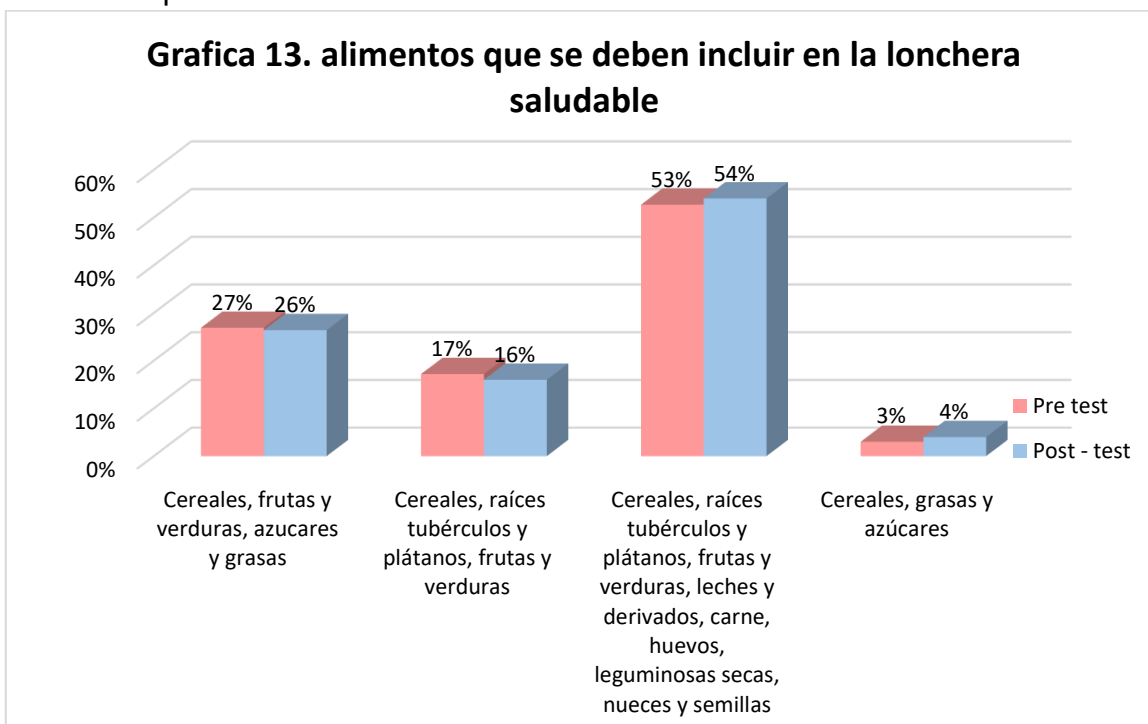
consumir, y el 18.2% no identifican cuantas porciones de frutas y verduras se deben consumir al día **TEMATICA “LONCHERAS SALUDABLES”**

Tabla 13. Distribución porcentual según la pregunta. ¿Cuáles son los grupos de alimentos que se deben incluir en la lonchera saludable?

Opciones de respuesta	N°	Pre test	N°	Post - test
Cereales, frutas y verduras, azúcares y grasas	25	26,9%	28	26,4%
Cereales, raíces tubérculos y plátanos, frutas y verduras	16	17,2%	17	16%
Cereales, raíces tubérculos y plátanos, frutas y verduras, leches y derivados, carne, huevos, leguminosas secas, nueces y semillas	49	52,7%	57	54%
Cereales, grasas y azúcares	3	3%	3	3%
TOTAL	93		106	

Fuente: Formulario google form.

Grafica 13. Distribución porcentual según la pregunta. ¿Cuáles son los grupos de alimentos que se deben incluir en la lonchera saludable?



Fuente: Formulario google form.



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Análisis 13: Se puede determinar que del total de los participantes el 53% y 54% respondieron asertivamente a la opción C, que abarca a todos los grupos de alimentos que deben ir incluidos en las loncheras saludables, así mismo se afirma que los conocimientos obtenidos durante la capacitación fueron transmitidos de buena manera. Por otro lado, se obtuvo un porcentaje de 27% y 26% en la opción A, 17% y 16% correspondiente a la opción B y por último un 3% y 4% en la opción D. Las cuales fueron correspondidas por la mitad de los oponentes, por ello se espera seguir reforzando aquellos conocimientos en los padres que aún no tienen claro los diferentes grupos 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

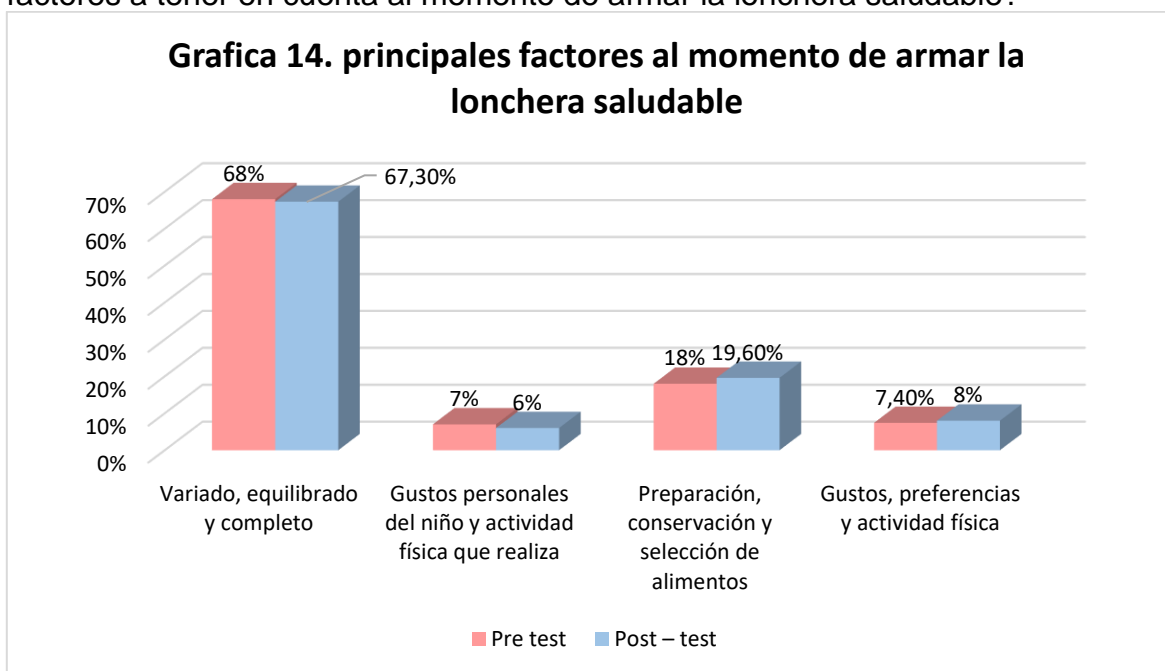


Tabla 14. Distribución porcentual según la pregunta. ¿Cuáles son los principales factores a tener en cuenta al momento de armar la lonchera saludable?

Opciones de respuesta	N°	Pre test	N°	Post test
Variado, equilibrado y completo	64	68%	72	67,3%
Gustos personales del niño y actividad física que realiza	7	7%	6	6%
Preparación, conservación y selección de alimentos	17	18%	21	19,6%
Gustos, preferencias y actividad física	6	7,4%	8	8%
Total	94	100%	107	100%

Fuente: Formulario google form.

Grafica 14. Distribución porcentual según la pregunta. ¿Cuáles son los principales factores a tener en cuenta al momento de armar la lonchera saludable?



Fuente: Formulario google form.

Análisis N° 14: con base en la gráfica anterior se puede determinar que mayor parte de los participantes respondieron la opción A con un porcentaje del 68% y 67,3% la cual no corresponde a la opción correcta. Así mismo se evidencio que el 18% y 19,6% del pre test y post test fueron contestados en promedio por 20 personas en

relación con el total de los participantes. De igual forma se obtuvo que el 7% y 6% de la opción B fue respondida en promedio por alrededor de 8 personas siendo esta la respuesta asertiva al planteamiento de la pregunta inicial.

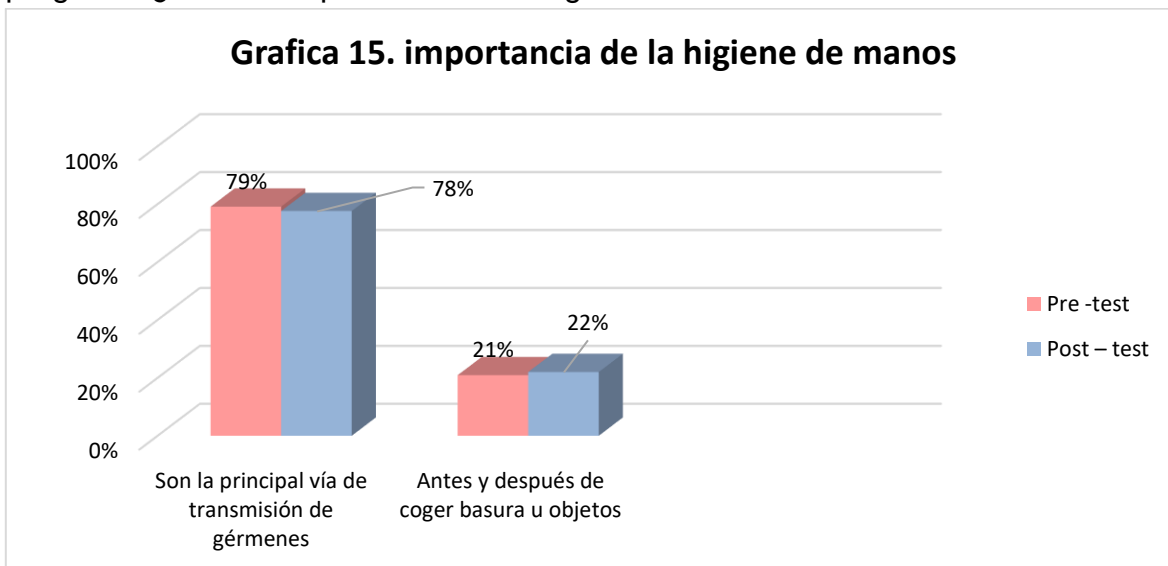
TEMATICA HIGIENE DE MANOS

Tabla 15. Distribución porcentual del pre - test y post - test de acuerdo a la pregunta. ¿Cuál es importancia de la higiene de manos?

Opción de respuesta	N°	Pre -test	N°	Post – test
Son la principal vía de transmisión de gérmenes	72	79,1%	66	77,6%
Antes y después de coger basura u objetos	19	20.9%	19	22,4%
TOTAL	91		85	

Fuente: Formulario google form

Grafica 15. Distribución porcentual del pre - test y post - test de acuerdo a la pregunta. ¿Cuál es importancia de la higiene de manos?



Fuente: Formulario google form

Análisis N° 15: Con base en la anterior grafica se puede determinar que de 91 participantes el 79,1% respondió la opción A) Son principal vía de transmisión de gérmenes en el pretest y el 77,6% en el post test. Por otro lado, se obtuvo un 20,9% en la opción B) antes y después de coger basura u objetos en el pretest y 22,4% en



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



el post test. Esto se realizó con el fin de poder evidenciar los conocimientos adquiridos en relación a los conocimientos que se reforzaron durante la capacitación sobre higiene de manos, ya que es importante tener en cuenta si la información fue bien transmitida con el fin de que esta siga repicándose hacia los usuarios y sus padres ya que actualmente enfrentamos la pandemia por el COVID 19

Tabla 16. Distribución porcentual según la pregunta ¿cuál es la diferencia entre lavar y desinfectar las manos?

Opciones de respuesta	N°	Pre- test	N°	Post - test
A-cuando están sucias se deben desinfectar, pero cuando están contaminadas se deben lavar con agua y jabón	20	22%	19	22,4%
Cuando están contaminadas, pero no sucias se deben desinfectar, pero cuando están sucias visiblemente se deben lavar	24	26%	22	25,9%
Ninguna de las anteriores	7	7,7%	6	7,1%
Todas las anteriores	40	44%	38	44,7%
TOTAL	91	100%	85	100%

Fuente: Formulario google form



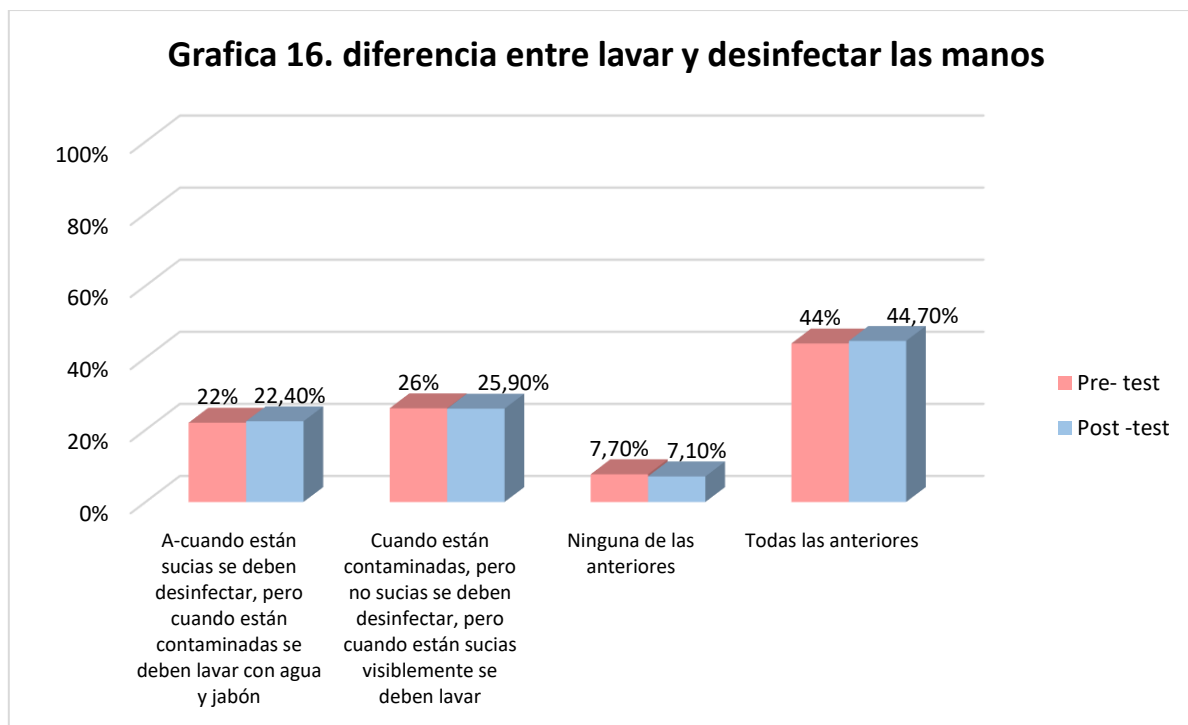
SC-CER96940



"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

Grafica 16. Distribución porcentual según la pregunta ¿Cuál es la diferencia entre lavar y desinfectar las manos?



Fuente: Formulario google form.

Análisis N° 16: de acuerdo a la gráfica representada anteriormente se evidencia que la opción A obtuvo un porcentaje de respuestas del 22% en el pre test y 22,4% en el post test. Esta respuesta no es la correcta ya que las definiciones de lavado y desinfectar no corresponden a cada una. De igual forma se obtuvo un porcentaje de 26,4% en el pretest y en 25,9% en el post test en la opción B. la cual ha sido la respuesta correcta para la pregunta planteada, aunque con baja audiencia, tal vez los conocimientos no quedaron plenamente reforzados, por ende, es necesario seguir fomentando la diferencia entre las definiciones. Así mismo se evidenció un 7,7% y 7,1% en la opción C, y un 44% y 44,7% en la opción D. aunque hayan sido las de mayor votación ninguna de ellas, correspondió a la correcta



CONCLUSIONES

- Se puede concluir que los programas educativos diseñados para la población de los hogares comunitarios HCB FAMI del barrio Aeropuerto fueron captados de buena forma por parte de los padres y agentes educativos. Evidenciando en el pre test y post test gran participación por parte de los mismos.
- Los programas de lactancia materna y loncheras saludables tuvieron mayor audición y participación por parte de los padres de familia, lo cual trae beneficio ya que estos programas lograron impartir positivamente en la alimentación, crecimiento y desarrollo de los niños y niñas.
- se puede concluir mediante la evaluación del pre test post test que el desarrollo de cada una de las capacitaciones reforzó el conocimiento por parte de los padres y agentes educativos, con el fin de resolver las dudas que se hayan presentado.

RECOMENDACIONES

- Implementar nuevas metodologías el desarrollo de las capacitaciones en los próximos programas educativos con el fin de que la información sea transmitida de forma asertiva hacia los padres de familia y madres comunitarias.
- Fomentar la planeación de programas educativos con el fin de reforzar los conocimientos impartidos anteriormente.
- Resolver las dudas e inquietudes necesarias de la mejor forma posible mediante estrategias de focalización y diseño de material educativo que ilustre en el cual se resalte los puntos clave y el fin de la capacitación.



ANEXOS PROGRAMAS EDUCATIVOS

Tomado por: Daniela Palacios. Microsoft teams. Capacitación higiene de manos

Tomado por: Daniela Palacios. Microsoft teams. Capacitación Huertas Caseras



55:29 Solicitar control Salir

HERRAMIENTAS DE LA HUERTA

Matero <ul style="list-style-type: none"> • Debe tener un hueco en la parte inferior 	Regadera <ul style="list-style-type: none"> • Para el riego de los cultivos 	Abono <ul style="list-style-type: none"> • El estiércol, el compost, el humus o la turba 	Semillas <ul style="list-style-type: none"> • Genuidad • Pureza • Limpieza

YULY ANDREA JAIMES PE...
 +60 FM SC AB MC DM OG
 adriana bermon MARY JUDITH BAYON... dila gil martinez (invit... Olga gonzalez (invitad... YULY ANDREA JAIMES PE... [Video Feed]

Tomado por: Daniela Palacios. Microsoft teams. Capacitación Huertas Caseras

1. AF ARTI tabl Recil Orga cara Test

meet.google.com/ryw-tqtx-gmo

Y Yuly Jaimes está presentando M Mayer y rayana Cadena pen... y 94 más 101

COMO PREPARAR LA LONCHERA

		Selección de alimentos
		Conservación de los alimentos
		Preparación de alimentos
		consumo

PAOLA RODRÍGU... Yuly Jaimes Daniela Palacios Maria Del Carme...
 Detalles de la r... Yuly Jaimes está presentando

Tomado por: Gustavo Suarez Microsoft teams. Capacitación Loncheras saludables



Tomado por: Gustavo Suarez Microsoft teams. Capacitación lactancia materna

Tomado por: Gustavo Suarez Microsoft teams. Capacitación Lactancia materna



¿QUÉ SON LAS VACUNAS Y COMO ACTUAN?

- Son sustancias que se introducen en el cuerpo del niño desde su nacimiento y en varios periodos de su vida.
- Cuando se sufre una infección, el organismo reacciona produciendo unas sustancias llamadas anticuerpos o defensas, que nos defienden de la enfermedad.
- La mayoría de las vacunas necesitan varias dosis para lograr una adecuada protección.
- Un niño está bien vacunado cuando completa el total de las dosis recomendadas en el esquema de vacunación.

Propósito: Promover estilos de vida saludable y evitar que se presenten enfermedades prevalentes de la infancia, las cuales pueden ocasionar la muerte o dejar secuelas para toda la vida.

BIENESTAR FAMILIAR

Participants: Daniela Alejandra Palacios Pantoja, MAIRA ALEJANDRA HERR..., pilar portilla (Invitado), yoriynn (Invitado), and others.

Tomado por: Gustavo Suarez Microsoft teams. Capacitación esquema vacunación.

¿POR QUÉ SON IMPORTANTES LAS VACUNAS?

- Son un mecanismo para el control de muchas enfermedades infecciosas que en el pasado eran comunes.
- Los gérmenes que causan enfermedades e incluso la muerte, todavía existen (aunque pueden prevenirse mediante vacunas)
- Si no vacunáramos a nuestros niños y niñas, estas enfermedades podrían extenderse entre la población.

Vacunas importantes: Sarampión, Rubeola, Poliomielitis, Fiebre Amarilla, VPH

BIENESTAR FAMILIAR

Participants: pilar portilla (Invitado), MAIRA ALEJANDRA HERR..., Daniela Alejandra Palacios..., and others.

Tomado por: Yuly Jaimes Microsoft teams. Capacitación esquema de vacunación



Cap madres comunitarias centro zonal 2

53:33 Solicitar control Salir

Michell rincón (Invitado)

SIGNOS ALERTA PARA DETECTAR POSIBLE DESNUTRICIÓN

Señales comportamentales

- El niño o la niña está desganado, luce fatigado o ha perdido interés en el juego y en sus actividades cotidianas. Permanece quieto y sin ánimo.
- Está inapetente y se niega a recibir leche materna o alimentos, dependiendo de su etapa de desarrollo.
- Llora excesivamente y con frecuencia, está irritable.

Daniela Alejandra Palacios Pantoja

+44 SQ EC FG RC

flor García (Invitado) Rosalba Corredor (Inv...) Daniela Alejandra Pala... GUSTAVO ENRIQUE SUAR... MAIRA ALEJANDRA H...

4:40 p. m. 11/06/2021

Tomado por: Yuly Jaimes Microsoft teams. Capacitación, Valoración nutricional. Signos de desnutrición

Cap madres comunitarias centro zonal 2

57:07 Solicitar control Salir

Michell rincón (Invitado)

Inseguridad alimentaria y nutricional

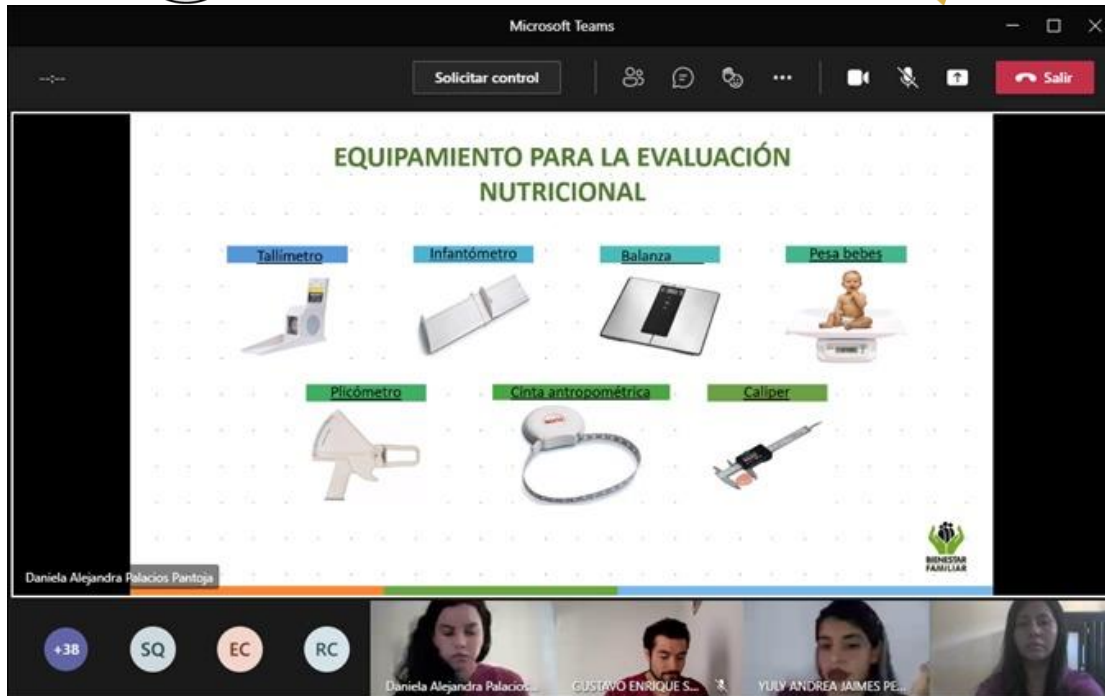
Daniela Alejandra Palacios Pantoja

+43 FU AB FG RC

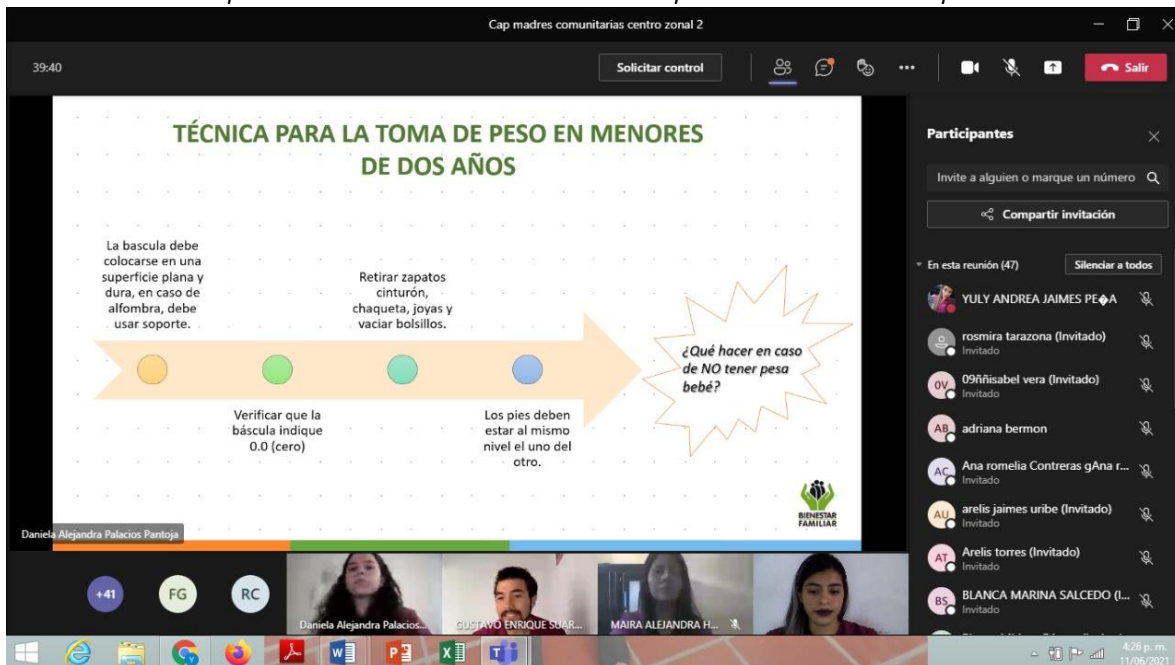
Daniela Alejandra Palacios... flor García (Invitado) Rosalba Corredor (Inv...) MAIRA ALEJANDRA H... GUSTAVO ENRIQUE S...

4:43 p. m. 11/06/2021

Tomado por: Yuly Jaimes. Microsoft teams. Capacitación Valoración nutricional



Tomado por: Gustavo Suarez Microsoft teams. Capacitación medidas antropométricas



Tomado por: Gustavo Suarez Microsoft teams. Capacitación medidas antropométricas



Cap madres comunitarias centro zonal 2

01:02:55

Solicitar control

Michell rincón (Invitado)

GUÍAS ALIMENTARIAS BASADAS EN ALIMENTOS PARA LA POBLACIÓN COLOMBIANA MAYOR DE DOS AÑOS

Presentado por:
Yuly Andrea Jaimes Peña
Maira Alejandra Herrera Niebles
Gustavo Enrique Suarez Blanco
Daniela Alejandra Palacios Pantoja
Estudiantes X semestre

ND: Sylvia Lorena Romero
Supervisora prácticas

ALIAJO ESTRATÉGICO

El futuro es de todos

Gobierno de Colombia

BIENESTAR FAMILIAR

Daniela Alejandra Palacios Pantoja

+41 JS FU AB RC

adriana bermon Rosalba Corredor (Inv...) Daniela Alejandra Palacios MAIRA ALEJANDRA H... GUSTAVO ENRIQUE S...

4:49 p. m. 11/06/2021

Tomado por: Maira Alejandra Herrera Microsoft teams. Capacitación Guías alimentarias para mayores de 2 años

Cap madres comunitarias centro zonal 2

01:15:20

Solicitar control

Ejemplo de la alimentación diaria de niños y niñas de 2 a 5 años

Almuerzo

Preparación	Alimento	Medida casera
Arroz cocido	Arroz blanco	1 1/2 cucharadas sopaera colmada
Pan de papa criolla	Papa criolla	2 unidades papas fritas
Carne de cerdo	Carne de cerdo	75 gramos
Zanahoria	Zanahoria	1/4 de unidad
Pimentón	Pimentón	1 tajada mediana
Cebolla calabazón	Cebolla calabazón	1/4 de unidad
Mandarina	Mandarina	1/4 unidad mediana
Agua	Agua	1 vaso de 150cc

Participantes

ma

En esta reunión

- MAIRA ALEJANDRA HERRE...
- maría cristina vargas urraya
- bMartha Beltrán (Invitado)
- Maria Eugenia Gutiérrez Aya
- Marlery Martínez Bohorquez
- María Lucía Moreno (Invita)
- MARY JUDITH BAYONA COT
- BLANCA MARINA SALCEDO
- maribel diaz (Invitado)

Daniela Alejandra Palacios Pantoja

+41 RC GB OV

Daniela Alejandra Palacios 097ficabel vera (Invita...) MAIRA ALEJANDRA HERR...

5:01 p. m. 11/06/2021

Tomado por: Maira Alejandra Herrera Microsoft teams. Capacitación Guías alimentarias para mayores de 2 años



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



APOYO AL PLAN DE ASISTENCIA TÉCNICA SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

FICHA TÉCNICA

Para dar apoyo al plan de asistencia técnica, se realizó la capacitación en seguridad alimentaria y nutricional a los agentes educativos del centro zonal 2 Cúcuta.

TEMA ABORDAR

- ✓ Seguridad Alimentaria y Nutricional

ESTRATEGIAS

- ✓ Diseño de diapositivas de Seguridad Alimentaria y Nutricional
- ✓ Actividad Evaluativa: pretest y post test

APLICACIÓN

POBLACION BENEFICIARIA: Agentes educativos pertenecientes al centro zonal 2 Cúcuta.

MATERIALES Y HERRAMIENTAS: Plataforma de teams, aplicación de whatsapp. Google forms

FECHA DE EJECUCIÓN: 17 y 18 junio de 2021

Hora: 2:30 pm

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

Para llevar a cabo la presentación en el apoyo a la asistencia técnica del área administrativa se estructuró la capacitación de la siguiente forma:

- ✓ **Identificación de la población objeto:** mediante la asignación de los temas que se realizó a cada uno de los estudiantes del centro zonal 2 Cúcuta, se identificó a los agentes educativos de la regional con el fin de fomentar y fortalecer los conocimientos relacionados a la seguridad alimentaria y nutricional.



SC-CER96940



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

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



- ✓ **Asesoría docente supervisora:** Para la condensación de la información referente a la presentación y preparación de la capacitación en seguridad alimentaria y nutricional se realizaron las respectivas asesorías.
- ✓ **Ejecución apoyo al plan de asistencia técnica:**
CAPACITACION:

¿Qué es la seguridad alimentaria?

Es la disponibilidad suficiente y estable de alimentos, el acceso y el consumo oportuno y permanente de los mismos en cantidad, en calidad e inocuidad por parte de todas las personas, bajo condiciones que permitan su adecuada utilización biológica, para llevar una vida saludable y activa

¿Qué es la soberanía alimentaria?

Es el derecho de los pueblos a definir sus propias políticas de producción, distribución y consumo de alimentos y a poder producir, localmente, comida sana, nutritiva y culturalmente adecuada.

Definiciones:

- **Hambre:** Escasez de alimentos básicos que causa carencia y miseria generalizada
- **Hambruna:** resultado de una secuencia de procesos y sucesos que reduce la disponibilidad de alimentos o el derecho al alimento, causando un aumento notable y propagado de la morbilidad y mortalidad
- **Pobreza:** falta del ingreso necesario para satisfacer las necesidades esenciales como el vestuario, la energía, vivienda y alimentación.
- **Pobreza extrema:** falta del ingreso necesario para satisfacer las necesidades esenciales como el vestuario, la energía, vivienda y alimentación.

Documentos que protegen la seguridad alimentaria y nutricional.



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Conpes 113. Política Nacional de seguridad Alimentaria y Nutricional: tiene como objetivo garantizar que toda la población colombiana disponga acceda y consuma alimentos de manera permanente y oportuna

Plantea estrategias encaminadas a su intervención desde la producción hasta el aprovechamiento biológico de los alimentos, por ende, se estructuran nueve líneas de la política que se interrelacionan y se complementan entre sí.

La política es el resultado de la participación y concertación entre todas las entidades territoriales a nivel nación, departamental y municipal, que reconoce la alimentación como un derecho fundamental según la constitución política del país.

Plan Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional: da cumplimiento a lo planteado en el conpes 113 de 2008. Con el objetivo de contribuir al mejoramiento de la situación alimentaria y nutricional de toda la población colombiana, en especial de la mas pobre y vulnerables.

Objetivos de desarrollo sostenible:

Objetivo 1. FIN DE LA POBREZA.

- **Fin:** Erradicar la pobreza extrema en todas sus formas. Estas incluyen las necesidades humanas más básicas, como la falta de alimentos, agua potable y saneamiento
- **Dirigido a:** Población en condición de pobreza o en riesgo, comunidades vulnerables y afectados por conflictos y desastres relacionados con el clima, población en general
- **Metas:** reducción de la pobreza a la mitad, implementación de sistemas de protección social, igualdad de derechos de propiedad servicios básicos, tecnologías, recursos económicos.



SC-CER96940



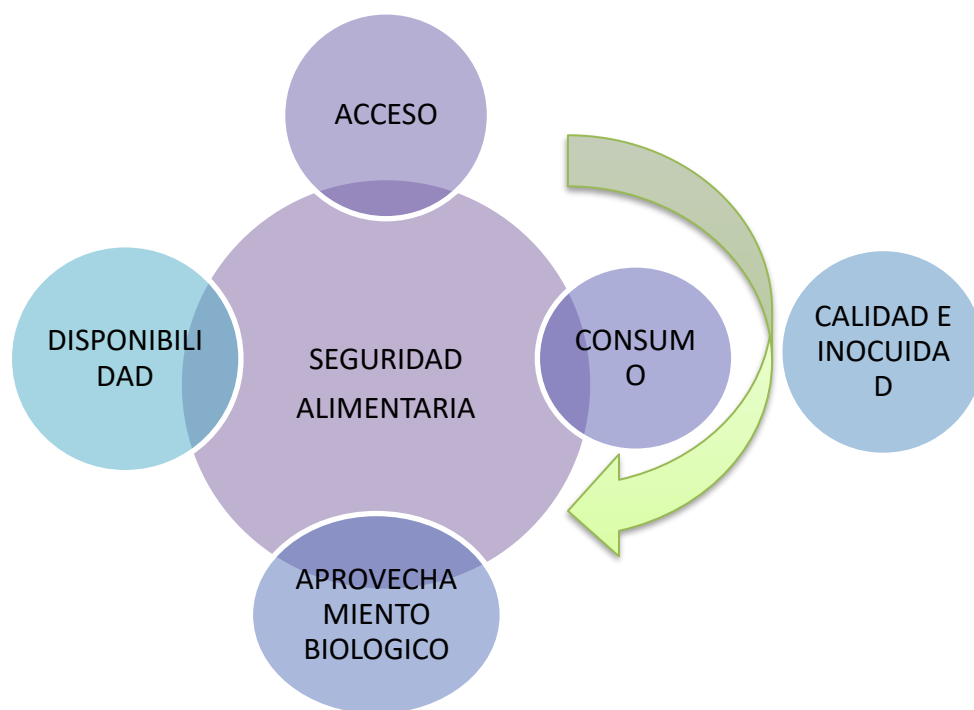
"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

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

Objetivo 2. HAMBRE CERO:

- **Fin:** Poner fin al hambre, lograr la seguridad alimentaria y la mejora de la nutrición y promover la agricultura sostenible
- **Dirigido a:** Personas en condición de pobreza y pobreza extrema, personas en situaciones de vulnerabilidad, incluidos los niños menores de 1 año
- **Metas:** Poner fin al hambre y asegurar el acceso a los alimentos a todas las personas, Poner fin a todas las formas de malnutrición, Duplicar la productividad agrícola y los ingresos de los productores de alimentos en pequeña escala

Ejes de la seguridad alimentaria y nutricional



- **Eje de disponibilidad:** Es la cantidad de alimentos con que se cuenta a nivel nacional, regional y local la cual está determinada por:
 - La estructura productiva
 - factores productivos



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



- las condiciones ecosistémicas
- políticas de producción y comercio
- **Eje de acceso:** El acceso se refiere a los alimentos que puede obtener o comprar una familia, comunidad o país y los precios de los alimentos
- **Eje de Consumo:** El consumo se refiere a los alimentos que comen las personas y se relaciona con la selección, creencias, actitudes y practicas
- **Eje de Aprovechamiento biológico:** El aprovechamiento hace referencia como y cuanto aprovecha el cuerpo humano los alimentos que consume y como se convierten en nutrientes
- Eje de calidad e inocuidad: La calidad e inocuidad hace alusión al conjunto de características de los alimentos que garantizan su aptitud para el consumo humano

Riesgos que afectan la SAN.

- **Naturales:** plagas, incendios, cambios climáticos, etc.
- **Públicos:** Reducción de costos en salud pública, reducción en programas nutricionales para la población
- **Mercado:** Desempleo, alza de precios, aumento de la tasa de interés.

Quienes están en riesgo:

Zonas rurales:

- Familias que no tienen donde cultivar alimentos
- Poco acceso económico
- Tamaño de la familia
- Mujeres cabeza de familia
- Hogares donde haya algún familiar con discapacidad.

Zonas Urbanas:

- Hogares en pobreza y pobreza extrema



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



- No hay oferta laboral
- Personas adulto mayor que viven solas

ESTRATEGIAS DE INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN SAN DEL ICBF

El Plato saludable de la Familia Colombiana nos ayuda a elegir una alimentación variada. Nos indica que en cada tiempo de comida, se deben incluir alimentos de todos los grupos o su mayoría, en cantidades o porciones adecuadas

Importancia de la SAN

- Previene problemas de salud en este periodo tanto para la madre como para el niño
- Asegura que el bebé

EMBARAZO



- Producción de suficiente de leche.
- En los primeros seis meses la leche materna cubre las

LACTANCIA



- conocer toda la variedad y oferta de alimentos necesaria y

PRIMER AÑO DE VIDA



- La alimentación es importante para su crecimiento.
- Brindar todos los alimentos en calidad e inocuidad

NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A 5 AÑOS



- La alimentación es importante para contribuir a un adecuado crecimiento, desarrollo y aprendizaje

NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 12 AÑOS



- En esta etapa es importante porque prepara a los adolescentes para la vida adulta.

JOVENES DE 12 A 18 AÑOS



- Es importante para mantener la salud y evitar enfermedades como la diabetes, HTA y anemia

PERSONAS ADULTAS Y ADULTAS MAYOR



SC-CER96940

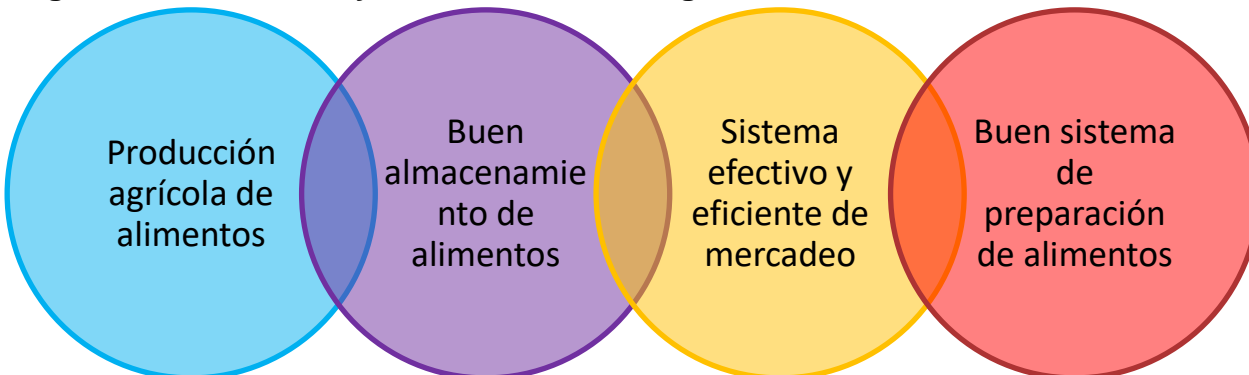


"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

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



Seguridad Alimentaria y Nutricional en el hogar:



Escala de Inseguridad Alimentaria:
INSEGURIDAD ALIMENTARIA SEGÚN LA FIES. ¿QUÉ SIGNIFICA?





ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Anexos

38:45

Request control

SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

PRESENTADO POR:
Daniela Alejandra Palacios Pantoja

ALIADO ESTRATÉGICO

El futuro es de todos Gobierno de Colombia

BIENESTAR FAMILIAR

Daniela Alejandra Palacios Pantoja

+77 AA RE DM AR V YULY ANDREA JAIMES PE Daniela Alejandra Palacios GB

Tomada por: Gustavo Enrique Suarez. Plataforma microsoft Teams. Presentacion seguridad alimentaria.

43:38

Request control

CONCEPTO

Es la disponibilidad suficiente y estable de alimentos, el acceso y el consumo oportuno y permanente de los mismos en cantidad, en calidad e inocuidad por parte de todas las personas, bajo condiciones que permitan su adecuada utilización biológica, para llevar una vida saludable y activa

BIENESTAR FAMILIAR

YULY ANDREA JAIMES PE

+77 RE DM V AR RP Daniela Alejandra Palacios YULY ANDREA JAIMES... GB

Tomada por: Gustavo Enrique Suarez. Plataforma microsoft Teams. Presentacion seguridad alimentaria.



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



43:57 Request control

SOBERANIA ALIMENTARIA

Derecho a la alimentación

Es el derecho de los pueblos a definir sus propias políticas de producción, distribución y consumo de alimentos y a poder producir, localmente, comida sana, nutritiva y culturalmente adecuada.

Estrategia pos neo-liberal

BIENESTAR FAMILIAR

YULY ANDREA JAIMES RE

+78 RE DM V AR RP Daniela Alejandra Palacios YULY ANDREA JAIMES GB

Tomada por: Gustavo Enrique Suarez. Plataforma microsoft Teams. Presentacion seguridad alimentaria.

44:43 Request control Show participants

DOCUMENTOS QUE PROTEGEN LA SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

CONPES 113 DE 2008. POLITICA DE SEGURIDAD ALIMENTARIA

Documento Conpes Social 113

Comando en Jefe de Política Económica Social República de Colombia Superintendencia Nacional de Planeación

PLAN NACIONAL DE SAN

Plan Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional (PNSAN) 2012-2019

BIENESTAR FAMILIAR

YULY ANDREA JAIMES RE

+78 RE DM V AR RP Daniela Alejandra Palacios YULY ANDREA JAIMES GB

Tomada por: Gustavo Enrique Suarez. Plataforma microsoft Teams. Presentacion seguridad alimentaria.



Tomada por: Gustavo Enrique Suarez. Plataforma microsoft Teams. Presentacion seguridad alimentaria.

Tomada por: Gustavo Enrique Suarez. Plataforma microsoft Teams. Presentacion seguridad alimentaria.



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



APOYO A LOS HOGARES GESTORES.

FICHA TECNICA: ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL

El presente trabajo se realizó con el fin de garantizar un adecuado aporte nutricional en los usuarios pertenecientes a los hogares gestores y de tal forma favorecer su estado de salud por medio de la preparación de comidas en las cuales se integra la bienestarina más como alimento complementario.

TEMA A ABORDAR

- Recetario con bienestarina más

ESTRATEGIAS

- Diseñar el recetario con cada uno de los grupos de alimentos en los cuales se indica la cantidad de ingredientes y preparación
- Implementación de recetas sencillas.

APLICACIÓN

- **POBLACIÓN BENEFICIARIA:** familias pertenecientes a los hogares gestores
- **MATERIALES Y HERRAMIENTAS:** aplicación whatsapp, llamadas telefónicas.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

- **Identificación de la población objeto:** se identificaron 10 hogares gestores beneficiarios por medio de las bases secundarias del ICBF con el fin de dar apoyo y fortalecimiento a la familia en el componente de alimentación y nutrición.
- **Diseño del material educativo:**



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



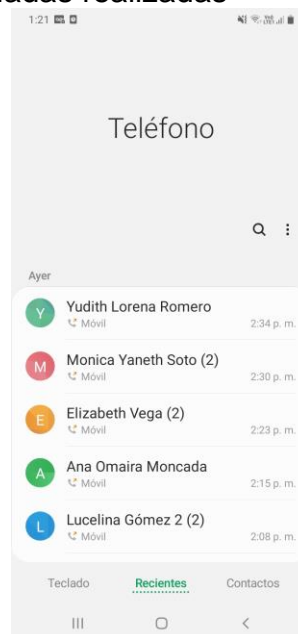
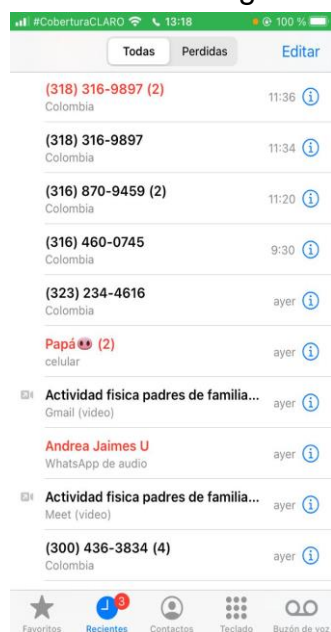
Se realizó el diseño del recetario teniendo en cuenta las cartillas elaboradas por el ICBF en el cual se plantean 19 tipos de recetas compuestas por sus ingredientes y tipo de preparación implementando la bienestarina más.

- **Ejecución:**

Para realizar la entrega del respectivo material se realizaron 10 llamadas telefónicas en las cuales se socializo la intención de brindar este tipo de información y acompañamiento en el componente de salud y nutrición.

El envío del material se realizó por la aplicación de whatsapp y correo electrónico para aquellas personas que presentaban fallas con la anterior aplicación

Evidencia del registro de las llamadas realizadas



SC-CER96940



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

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

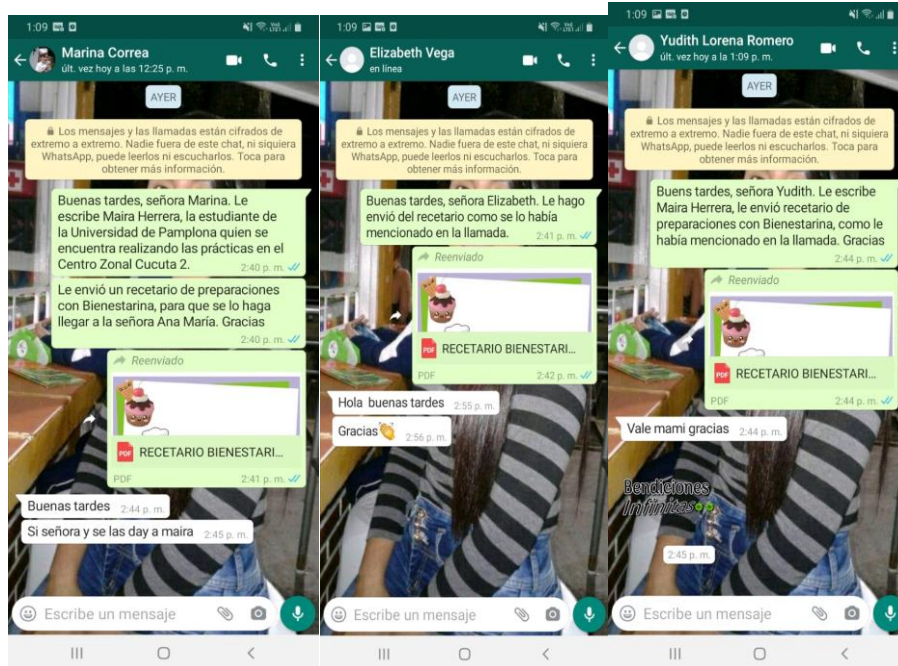


ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Evidencia envió del material educativo.



SC-CER96940



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

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

ANEXOS, RECETARIO

RECETARIO CON BIENESTARINA MÁS

SOPAS Y CREMAS
CREMA DE AUYAMA

Tiempo de preparación: 45 min.
 Dificultad: Muy sencilla
 Porciones: 8 - 10 porciones

INGREDIENTES:

- 8 Cucharadas soperas llenas de Bienestarina Más®
- 1 Kilo (1000 g) de Ahuyama
- 2 Cebollas cabezonas medianas picadas
- 1 Tomate mediano picado
- 1 Diente de Ajo picado
- 4 Cucharadas soperas de Aceite
- 2 Cucharadas de Cebolla cabezona finamente picada (reservar)
- 10 Pocillos de caldo de pollo
- 1 Sal y condimentos (tomillo, orégano) al gusto

PREPARACIÓN:

- Poner al fuego la Ahuyama, el caldo de pollo, el tomate, el ajo, el tomillo, el orégano, el aceite y la sal
- Cocine por 10 minutos
- A parte sofría las dos cucharas de cebolla cabezona finamente picada
- Licué el cocido de Ahuyama junto con la Bienestarina Más® natural y el agua de cocción
- Sirva caliente.

SOPA DE VERDURAS

Tiempo de preparación 45 min.
 Dificultad Muy sencilla
 Porciones: 8 - 10 porciones.

INGREDIENTES:

- 5 cucharadas de Bienestarina Más® natural
- 500gr de carne de res
- 500gr de zanahoria en trozos
- 250gr de habichuela picada
- 250gr de arveja verde desgranada
- 250gr de mazorca tierna desgranada
- 250gr de papa común en trozos
- 15 pocillos de agua
- Sal condimentos al gusto.

PREPARACIÓN:

- Ponga a cocinar la carne en una olla con 15 pocillos de agua, adicione la cebolla, sal y condimentos
- Deje hervir 10 minutos
- Agregue la papa común, la zanahoria, la arveja, deje hervir por cinco minutos más, adicione la habichuela y la mazorca
- Cuando todo esté blando diluya la Bienestarina Más® natural en un pocillo de agua fría y agregue a la sopa, deje espesar
- Sirva caliente.

CEREALES Y DERIVADOS

AREPA FRITA

Tiempo de preparación 45 min.
 Dificultad Muy sencilla
 Porciones: 15- 20porciones

INGREDIENTES:

- ¼ De libra (125 g) de Bienestarina Más® natural
- ¼ De libra (125 g) de harina de maíz
- 1 huevo
- 2 cucharadas soperas llenas de margarina
- ¼ De libra (125 g) de Queso cuajada molido y rallado
- 1 pocillo de Agua (aproximadamente para mojar)
- Sal al gusto

PREPARACIÓN:

- En un recipiente grande mezcle la Bienestarina Más natural, la harina de maíz y la sal. Agregue el huevo, la margarina, el queso, un poco de agua y amase. Si la masa está muy seca añada poco a poco el resto del agua hasta obtener una masa suave y fácil de moldear, sin agrietarse.
- Forme las Arepas a su gusto.
- Caliente abundante aceite en una olla (paila) honda.
- Fría los Arepas cuidando que el aceite no se quemé.
- Las Arepas que estén doradas sáquelas y escúrralas sobre papel absorbente.



ARROZ PRIMAVERA

Tiempo de preparación 45 min
Dificultad Muy sencilla
Porciones: 8 porciones

INGREDIENTES:

- 2 Cucharadas de Bienestarina Más® r
- 2 Pocillos de arroz
- 4 Pocillos de caldo de carne
- 1 Pocillo de arvejas cocinadas
- 1 Pocillo de zanahoria cortada en cuac
- 1 Cebolla Condimentos a gusto

PREPARACIÓN:

Ponga el arroz con 4 pocillos de agua, la Bienestarina Más® natural, la cebolla cortada en rodajas finas y los condimentos. Deje cocinar hasta que hierva unos minutos (no deje cocer mucho el arroz). Apague el fuego y tape durante 10 a 15 minutos (el arroz termina de cocinarse). Luego mezcle con la arveja y la zanahoria. Este plato puede servirse solo y bien caliente. Si desea añadirle un poco de salsa de tomate.

CARNES, HUEVOS Y LEGUMINOSAS

CROQUETAS DE LENTEJAS

Tiempo de preparación 45 min.
Dificultad Muy sencilla
Porciones 6 porciones

INGREDIENTES:

- 1/2 Pocillo de Bienestarina Más® natural
- 1 Pocillo de lentejas
- 6 Huevos
- 4 Dientes de ajo
- 1 Tomate
- 1 Lechuga
- 1 Limón
- 1 Cebolla
- Pan cortado por la mitad (Mogollas) Sal

PREPARACIÓN:

- Deje desde el día anterior las lentejas en agua para que se ablanden. Retire el agua.
- Luego, licue o triture las lentejas hasta que se haga una masa.
- Adicione los huevos, la Bienestarina Más® natural, el ajo, el tomate, y la cebolla y mezcle.
- Divida la mezcla en las porciones que desee a parte en un sartén con poco aceite ase las porciones.
- Disponga las hojas de lechugas, y las rodajas de tomate con jugo de limón.

FRIJOLES

Tiempo de preparación 1 hora 20 min.
Dificultad Sencilla
Porciones 8 - 10 porciones

INGREDIENTES:

- 5 Cucharadas soperas llenas de Bienestarina Más® natural
- 1 Libra (500 g) de Frijoles (remoja en agua desde la noche anterior)
- 1 Plátano verde pelado y cortado en trozos
- 1 Libra (500 g) de Pezuña de Cerdo
- 1 Pocillo de Guiso (sofrito de cebolla, tomate, ajo en 2 cucharadas de aceite)
- 13 Pocillos de Agua
- Sal y color al gusto.

PREPARACIÓN:

- Cocine los frijoles con la pezuña en 10 pocillos de agua y la sal, hasta que estén blanditos.
- Adicione el plátano picado, el guiso y el color, y deje hervir por 10 min.
- Disuelva la Bienestarina Más® natural en los tres (3) pocillos de agua restantes, utilizando licuadora o molinillo.
- Adicione la Bienestarina Más® disuelta a los frijoles, cocine a fuego moderado, deje hervir por cinco (5) minutos más contados a partir
- del primer hervor, sin dejar de revolver. Retire del fuego y sirva.

VERDURAS Y HORTALIZAS

TORTA DE ZANAHORIA

Tiempo de preparación 45 min
Dificultad Normal
Porciones 8 porciones

INGREDIENTES:

- 3 Cucharadas soperas rasas de Bienestarina Más® natural
- 2 Pocillos de harina de trigo
- 2 Pocillos de zanahoria rallada
- 1 Pocillo y medio de azúcar
- 1 Cucharadita de polvo de hornear
- 1 Cucharadita de bicarbonato
- 1 Cucharadita de esencia de vainilla
- 4 Huevos
- 2 Cucharadas de color de caramelo
- Una pizca de clavos
- Medio pocillo de jugo de naranja
- Media cucharadita de sal
- Tres cuartos de pocillo de aceite

PREPARACIÓN:

- Mezcle el aceite y la zanahoria en la licuadora hasta que tengan consistencia de puré.
- Lleve la mezcla a un recipiente, añada los ingredientes y revuelva hasta que todo esté incorporado.
- Prepare el molde de la torta.
- Vierta la mezcla, ponga el molde, tape y cocine en fuego medio alto por 15 minutos o hasta que al chuzar el cuchillo salga limpio.



FAMILIAR



GUISO DE VEGETALES

Tiempo de preparación 45 minutos
Porciones 8 -10 porciones

INGREDIENTES

- 8 Cucharadas soperas llenas de Bienestarina Más® natural
- 2 Zanahorias medianas picadas en cuadrillos
- 4 Papas medianas cortadas en cuadrillos
- 1 Pocillo de Arveja desgranada
- 1 Cebolla cabezona mediana
- 1 Tomate mediano finamente picado
- 1 Diente de Ajo finamente picado
- 2 Cucharadas soperas de Aceite
- 12 Pocillos Agua
- Sal, cilantro, tomillo, pimienta y orégano al gusto.



PREPARACIÓN

- Disuelva la Bienestarina Más® natural en seis (6) pocillos de agua, utilizando licuadora o molinillo
- En una olla ponga al fuego los seis (6) pocillos de agua restantes, junto con el aceite, la papa, la zanahoria, la arveja, la cebolla, el tomate, el ajo, la sal, el cilantro, la pimienta, el tomillo y el orégano
- Tape y cocine a fuego medio hasta que todo esté blando
- Adicione la Bienestarina Más® natural disuelta, sin dejar de revolver cocine por 5 minutos más a partir del primer hervor hasta que espese (si es necesario agregue más agua).
- Retire del fuego y sirva.






REFRESCOS

REFRESCO DE MANGO

Tiempo de preparación 1 hora
Dificultad baja
Porciones 8 -10 porciones

INGREDIENTES



- ½ Pocillo de Bienestarina Más® Vainilla
- 8 pocillos de Agua
- 5 mango medianos
- 2 cucharadas soperas de Azúcar o al gusto



PREPARACIÓN

- Coloque a fuego alto dos (2) pocillos de agua
- Mezcle la Bienestarina Más® Vainilla con las 2 cucharadas de azúcar y disuélvalos en dos (2) pocillo de agua utilizando licuadora o molinillo
- Al hervir el agua, agregue la mezcla de Bienestarina Más® Vainilla disuelta revolviendo continuamente
- Baje el fuego a medio y deje hervir durante cinco (5) minutos más contados a partir del primer hervor, sin dejar de revolver
- Retire del fuego y deje enfriar la colada
- A parte licue los mangos con dos (2) pocillos de agua.
- Por último, cuele el jugo de mango y mézclelo con la colada fría y sirva frío





ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



ACTIVIDADES AREA INVESTIGATIVA



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



	Propuesta de Investigación de Semillero	Código	FPI-07 v.02
		Página	

TÍTULO DE LA PROPUESTA: FACTORES QUE DETERMINAN LA INTERRUPCIÓN PRECOZ DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN NIÑOS Y NIÑAS VINCULADOS A LOS HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR DEL CENTRO ZONAL 2 DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR DEL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA, NORTE DE SANTANDER.

Línea de Investigación: (de acuerdo a las inscritas para el semillero)

Nombre del Tutor: Alexander Calderón Rojas, Dayana Mojica Meneses, Sylvia Romero Quintero

Nombre del Semillero: Salud humana

Grupo de Investigación: Salud Humana

Facultad: Salud

Duración: (4 meses)

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO EN SALUD

1. INTRODUCCIÓN

Es importante implementar un instrumento que mida con precisión las variables establecidas en la propuesta de investigación del semillero y a su vez, debe contener dos características fundamentales, ser válido y confiable. De la misma manera, implementar un método estadístico para evaluar el grado en que las variables del instrumento de investigación están correlacionadas, y establecer si el instrumento de recolección de la investigación de la lactancia materna es confiable para su uso.

2. MÉTODOS.

El presente artículo cuenta con una investigación tipo Descriptiva, Retrospectiva y de corte transversal.

Población y muestra

Población-universo: Niños pertenecientes a los HCB del centro zonal 2 del ICBF de la ciudad San José de Cúcuta.

Muestra:

Para establecer el tamaño de la muestra, se utilizó el Excel, con las respuestas de cada una de las variables seleccionadas en la propuesta de investigación, con la finalidad de determinar la confiabilidad del Instrumento en Salud.

La muestra considerada fue de 51 madres, teniendo en cuenta unos criterios de inclusión y exclusión.

Procedimiento:

Se realizó una revisión bibliográfica y un análisis de los instrumentos que se han utilizado en distintas investigaciones en salud, obteniendo una base de datos de 19 artículos, de los cuales 8 obtuvieron un alto grado de confiabilidad teniendo en cuenta el método alfa de Cronbach. De esta manera, se decide implementar este método estadístico para evaluar el grado en que las variables del instrumento de investigación están correlacionadas. Posteriormente, se revisó la base de datos de acuerdo a la percepción del instrumento y se identificó que las opciones de respuesta son dicotómicas, es por ello que se decide cambiar el método por la fórmula 20 de Kuder-Richardson

3. CONFIABILIDAD



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



La confiabilidad de un instrumento de medición se refiere al grado en que si aplicación repetida al mismo sujeto u objeto, produce iguales resultados. (Silvia & Luisa, 2006)

Existen diversos procedimientos para calcular la confiabilidad de un instrumento de medición. Todos utilizan fórmulas que producen coeficientes de confiabilidad. Estos coeficientes pueden oscilar entre cero y uno. Donde el coeficiente de cero significa nula confiabilidad y uno representa un máximo de confiabilidad (confiabilidad total). (Silvia & Luisa, 2006).

Tres procedimientos para determinar la confiabilidad mediante un coeficiente, y son:

- 1) Medidas de estabilidad (confiabilidad por test-test). En este procedimiento un mismo instrumento de medición (ítems o indicadores) es aplicado dos o más veces a un mismo grupo de personas, después de un período de tiempo. Si la correlación entre los resultados de las diferentes aplicaciones es altamente positiva. Desde luego, el período de tiempo entre las mediciones es un factor a considerar. Si el periodo es largo y la variable susceptible de cambios, puede confundir la interpretación del coeficiente de confiabilidad obtenido por este procedimiento. Si el periodo es corto, las personas pueden recordar como contestaron en la primera aplicación del instrumento, para aparecer como consistentes de lo que son en realidad.
- 2) Coeficiente Alfa de Cronbach. Este coeficiente requiere una sola administración del instrumento de medición y produce valores que oscilan entre cero y uno. Su ventaja reside en que no es necesario dividir en dos mitades a los ítems del instrumento de medición, simplemente se aplica la medición y se calcula el coeficiente.
- 3) Coeficiente KR-20. Desarrollaron un coeficiente para estimar la confiabilidad de una medición, su interpretación es la misma que la del coeficiente Alpha.

Habido resumido los aspectos más relevantes de la validez y confiabilidad, se dará los pasos en la construcción de un instrumento de medición. (Silvia & Luisa, 2006)

Construcción de un Instrumento de medición:

- 1) Listar las variables que se pretenden medir u observar
- 2) Revisar su definición conceptual y comprender su significado
- 3) Analizar cómo han sido definidas operacionalmente las variables, lo que implica comparar los distintos a instrumentos o manera utilizada para medir las variables (comparar su confiabilidad, validez, sujetos a los cuales se les aplicó, facilidad de administración, veces que las mediciones han resultado exitosas y posibilidad de uno en el contexto de la investigación).
4. Elegir el o los instrumentos (ya desarrollados) que hayan sido favorecidos por la comparación y adaptarlos al contexto de la investigación. En este caso sólo deben seleccionarse instrumentos cuya confiabilidad y validez se reporte. No se puede uno fiar de una manera de medir una carezca de evidencia clara y precisa de confiabilidad y validez de su instrumento de medición.

En caso de que se construya un instrumento, de pensarse en cada variable y sus dimensiones, así como en indicadores precisos e ítems para cada dimensión

Consistencia Interna

Este tipo de confiabilidad permite determinar el grado en que los ítems de una prueba están correlacionados entre sí.

Existen diferentes procedimientos para estimar la confiabilidad de consistencia interna, alguno de los más conocidos es:



- Kuder Richardson
- Alfa de Cronbach,
- Dos mitades
- Método de Hoyt.

5. PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS DE LOS INSTRUMENTOS

Supuestos básicos de pruebas en salud

- Rasgos y estados
- Posibilidad de medición
- Uso adecuado de enfoques
- Comprender: comprensión de la variable
- Necesidades de enriquecimiento
- Presencia del error: todo instrumento tiene una presencia de error

- Propuesta de Investigación de Semillero
- Un instrumento no solo es un grupo de programas:
- ¿Qué se necesita para realizar una prueba en Salud?
- Validez
- Confiabilidad
- Objetividad
- ¿Cómo identifico la confiabilidad de un instrumento?
- Kr20: son para respuestas dicotómicas: Si, No

6. MÉTODO ESTADÍSTICO KR -20

Para medir la confiabilidad del instrumento se utilizó el método de confiabilidad tipo consistencia interna, el cual, se refiere al grado en que los ítems de una escala se correlacionan entre ellos. La consistencia interna se calcula con la fórmula 20 de Kuder-Richardson para las escalas dicotómicas. La consistencia interna se considera aceptable cuando se encuentra entre 0,70 y 0,90.

Rangos	Magnitud
0,81 a 1,00	Muy alta
0,61 a 0,80	Alta
0,41 a 0,60	Moderada
0,21 a 0,40	Baja
0,01 a 0,20	Muy Baja

Para determinar la consistencia interna de una escala de veinte ítems se necesitan entre cinco y veinte participantes por cada ítem. La consistencia interna de un instrumento varía según población en que se aplica por ello es siempre necesario informar el valor cada vez que se aplique. (Campo & Oviedo, 2008)

La fórmula para calcular la confiabilidad de un instrumento de n ítems o KR20 será:

- R: coeficiente de confiabilidad
- K=número de ítems del instrumento.
- p=personas que responden afirmativamente a cada ítem.
- q=personas que responden negativamente a cada ítem.
- St²= varianza total del instrumento



- x_i = Puntaje total de cada encuestado.

Por último, el procedimiento para calcular la confiabilidad mediante el método de kuder Richardson KR20, se realizó el diseño de una base de datos a través de la hoja de cálculo de Microsoft Excel. De esta manera, el software utilizado para el análisis fue el Statistical package for the social sciences SPSS versión en español 25.0. Por medio del cual, se pueden realizar el análisis y control de información que tiene una versión de prueba con la que puedes ver cómo explora y simplifica el análisis de todo tipo de información, además organiza bases de datos que pueden ser analizados con diferentes técnicas estadísticas. (Campo & Oviedo, 2008)

Solución del método k-20 en Excel

Estas preguntas se aplicaron a una población de 50 madres de los niños y niñas beneficiarios que cumplieran con todos los criterios de inclusión, de acuerdo con la base de la percepción del instrumento señala si las variables cumplen o no cumplen

En esta encuesta las respuestas, la respuesta que cumple es 1, y la respuesta que no cumple es 0, el mismo sistema se aplicó para todas las preguntas, para respuestas dicotómicas siempre se utiliza 0 y 1.

- Para poder extraer el kuder de Richardson en Excel, se necesitan de estos datos:
- Suma de P: es la suma de todos los ítems
- Numero de sujetos
- P: es la proporción de sujetos que pasaron unos ítems sobre el total de sujetos, luego se computa, es decir, dividir la sumatoria de los ítems sobre el número de sujetos.
- Q: que es igual a 1-p, se multiplica pq, es decir: se coloca 1- el resultado que obtuve en la P
- P*q: finalmente se suman todos los valores de pq. El resultado obtenido es la sumatoria de la varianza individual de los ítems, osea, sumatoria Z pq: en segundo lugar, se calcula la varianza total de la distribución de calificaciones (v), y en tercer lugar se aplica la formula correspondiente. Es decir, se multiplica los dos valores: P X Q
- Suma PQ: finalmente se suman todos los valores PXQ
- Numero de ítems: en nuestro caso son 50
- Varianza: se obtienen de las respuestas de cada sujeto, luego se suman todas las respuestas de los sujetos. Se coloca la palabra VAR, luego se coloca la sumatoria que se obtuvo de la varianza

7. RESULTADOS DE CONFIABILIDAD DE LAS RESPUESTAS

En la siguiente tabla se puede evidenciar que en todas las variables el método de kuder Richardson KR20 dio un nivel de confiabilidad bueno, debido que se encuentran entre el rango de 0,5 a 0,9, donde la media de los ítems dio como resultado 0,7 indicando que el instrumento es confiable para su aplicación.

Pregunta	kuder Richardson KR20
Pregunta 1-20	0,5
Pregunta 21-25	0,6
Pregunta 26-29	0,7
Pregunta 30-42	0,8
Pregunta 43-47	0,9



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



8. CONCLUSIONES

Las madres encuestadas tuvieron dificultad para contestar algunas de las preguntas de la encuesta, en lo referente a los componentes: los datos sociodemográficos, antecedentes del embarazo y el comportamiento de la lactancia materna, a lo que afectó el grado de confiabilidad del instrumento de recolección de la información.

El instrumento fue aprobado para el criterio confiabilidad. El método de kuder Richardson KR20 se obtuvo la media de los ítems resultando 0,7 evidenciando que esta herramienta está aprobada y esconfiable para obtener datos que se requieren para la investigación científica.

9. BIBLIOGRAFIA

Campo, A., & Oviedo, H. (2008). Propiedades Psicométricas de una Escala: la Consistencia Interna. *Rev. salud pública*.

del Rosario Arciniega, S., & Brain Calderón, L. (2006). *Validez y Confiabilidad del estudio socioeconómico*. Mexico: Salud Pública y Trabajo Social.

Salazar P, C., & del Castillo G, S. (2018). *Fundamentos Básicos de Estadística*. Bogotá :Primera Edición.

Silvia, d., & Luisa, B. (2006). *Validez y confiabilidad del estudio socioeconómico*. Mexico :Adveture.



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



FORMATO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN "FACTORES QUE DETERMINAN LA INTERRUPCIÓN PRECOZ DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA"



En cumplimiento a lo dispuesto en la ley 1581 de 2012 (Ley de protección de datos personales) y en el capítulo 25 de la parte 2 del libro 2 del decreto 1074 de 2015, le informamos que los datos solicitados para el diligenciamiento del formulario tienen como finalidad aspectos académicos que serán tratados por el ICBF y la Universidad de Pamplona de acuerdo a la Política de Tratamiento de Datos Personales, garantizando su confidencialidad, privacidad, seguridad y circulación restringida.

[https://www.icbf.gov.co/sities/default/files/politica tratamiento de datos personales- 06122017.pdf](https://www.icbf.gov.co/sities/default/files/politica%20tratamiento%20de%20datos%20personales-06122017.pdf)

DATOS GENERALES

Nombre y Apellidos _____

N° de documento : _____ Teléfono: _____ País de origen: _____

DATOS SOCIODEMOGRAFICOS

1. ¿Qué edad tiene usted actualmente (años)? ⁴

2. ¿Cuál es el lugar de residencia? ⁸
 - a. Urbano
 - b. Rural
3. ¿Cuál es su estado civil? ⁷
 - a. Soltera
 - b. Casada
 - c. Unión libre
4. ¿Cuál es el nivel de escolaridad más alto alcanzado? ⁴
 - a. Primaria incompleta
 - b. Primaria completa
 - c. Secundaria incompleta
 - d. Secundaria completa
 - e. Técnica o tecnológica
 - f. Universitaria
 - g. Posgrado
5. ¿Que ocupación desempeña? ⁴
 - a. Empleada
 - b. Trabajadora independiente
 - c. Ama de casa
 - d. Desempleada
 - e. Estudiante
6. ¿Cuál es su estrato socioeconómico? ⁷
 - a. 0
 - b. 1
 - c. 2
 - d. 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



- e. 4
- f. 5
- g. 6

7. ¿Cuál es su ingreso económico mensual? ⁴⁰

- a. Menos de un salario mínimo mensual vigente
- b. 1 salario mínimo mensual vigente
- c. 2 salarios mínimo mensual vigente
- d. 3 o más salarios mínimo mensual vigente

8. ¿Pertenece usted en alguno de estos grupos étnicos? ¹⁶

- a. Afrocolombiano (a)
- b. Palenquero (a)
- c. Indígena
- d. Raizal
- e. Rom-Gitana
- f. Comunidad negra
- g. otro
- h. No se autoreconoce en ninguno de los anteriores

9. Tipo de vivienda ⁶⁴

- a. Casa
- b. Apartamento
- c. Cuartos en inquilinato
- d. Improvisada (carpa, refugio natural, plásticos, etc.)

CARACTERÍSTICAS FAMILIARES

10. ¿Cuántas personas viven en la vivienda (incluyéndose)? ⁴⁶

11. Tipología de estructura familiar ¹⁷

- a. Familiar nuclear (padre y madre con hijos)
- b. Monoparental (padre o madre con hijos)
- c. Familia extensa (otros parientes consanguíneos)
- d. Familia compuesta (Es una estructura conformada por varias familias nucleares)
- e. Homoparental (Familia formada por padres del mismo sexo)

12. ¿Pertenece usted a algún grupo de condición especial? ⁶⁵

- a. Migrantes
- b. Desplazados
- c. Víctimas
- d. Indigente
- e. Ninguno de los anteriores



ANTECEDENTES DEL EMBARAZO

13. **¿Cuál es el sexo del niño?** ⁴
- Masculino
 - Femenino
14. **¿Cuántas semanas de embarazo tenía usted cuando nació su hijo?** ⁶³
- _____
15. **¿Qué tipo de parto tuvo?**
- Vaginal
 - Cesárea
16. **¿Cuál fue el lugar de atención del parto de su último hijo(a)?** ⁶³
- Hospital / centro o puesto de salud del gobierno
 - Hospital / clínica privada
 - Propio hogar / otro hogar
 - Otro: _____
17. **¿Ha presentado algún aborto o pérdida?** ²⁶
- Si
 - No
18. **¿El nacimiento de niño(a) fue único o múltiple?** ⁶³
- Único
 - Múltiple
19. **¿Cuántos controles prenatales tuvo usted durante su último embarazo?** ⁶³
- N° _____
20. **En alguno de sus controles le diagnosticaron:** ⁶³
- Bajo peso
 - Exceso de peso (sobrepeso u obesidad)
 - Anemia
 - Otro problema nutricional, ¿cuál?: _____
 - Ninguno
21. **¿Durante la etapa gestacional desarrollo el hábito de fumar?** ⁴³
- Fumaba antes de quedar en embarazo
 - Estuve expuesta al humo del cigarrillo y/o tabaco
 - Si, desarrolle el hábito de Fumar
 - No



22. ¿Usted recibió información de un profesional sobre lactancia materna durante su último embarazo? ⁶³

- a. Si
- b. No

(Si la respuesta fue NO, siga a la pregunta 27)

23. Si su respuesta a la pregunta anterior fue si, indique ¿Quién le dio la información sobre lactancia materna durante el embarazo? ⁶³

- a. Médico
- b. Enfermera
- c. Nutricionista
- d. Madre comunitaria
- e. Grupo de apoyo comunitario
- f. Otro: _____
- g. Ninguno

24. ¿Qué información profesional sobre lactancia materna recibió durante su etapa gestacional (Puede señalar varias opciones)? ⁶³

- a. Ventajas de la leche materna
- b. Posición para lactar
- c. Hasta qué edad se debe lactar
- d. Extracción de la leche materna
- e. Técnica correcta en el agarre del pecho por parte del bebé
- f. Técnica de extracción de la leche materna
- g. Señales de hambre y saciedad
- h. Otro:

25. ¿La información profesional que le dieron facilitó la práctica de la lactancia materna? ⁶³

- a. Si
- b. No

26. ¿Recibió consejos de su entorno familiar y de amigos durante su etapa gestacional sobre la práctica de lactancia materna? ²⁶

- a. Si
- b. No

27. Si la respuesta a la pregunta anterior es si, Indique que consejos de su entorno familiar y de amigos recibió durante su etapa gestacional y en la práctica de la lactancia materna. (Puede seleccionar varias opciones) ⁶²

- a. Si doy de lactar aumento de peso
- b. No puedo hacer ejercicio físico si estoy lactando
- c. La leche materna es insuficiente para mi bebé
- d. No puedo dar lactancia si tengo senos pequeños, pezones planos, invertidos o con cirugías de mamas.
- e. El calostro (la leche que la madre produce los primeros 3 días después del parto) debería ser desechado porque es sucio y antihigiénico.



A partir de los 12 meses la leche materna no aporta casi nada de nutrientes.

- g. La leche materna no quita la sed del bebe
- h. La lactancia materna frecuentemente puede causar obesidad en el niño o en la vida adulta
- i. La lactancia frecuente puede dar depresión postparto
- j. Los bebes necesitan beber aguas aromáticas, te y coladas para fortalecer el estómago, o si están enfermos y tienen diarrea o vomito.
- k. El consumo de aguas aromáticas o cerveza aumentan la producción de leche.

28. Indique que consejos del entorno familiar y de amigos aplicó durante su etapa gestacional y en la práctica de la lactancia materna. (Puede seleccionar varias opciones) ⁶²

- l. Si doy de lactar aumento de peso
- m. No puedo hacer ejercicio físico si estoy lactando
- n. La leche materna es insuficiente para mi bebe
- o. No puedo dar lactancia si tengo senos pequeños, pezones planos, invertidos o con cirugías de mamas.
- p. El calostro (la leche que la madre produce los primeros 3 días después del parto) debería ser desechado porque es sucio y antihigiénico.
- q. A partir de los 12 meses la leche materna no aporta casi nada de nutrientes.
- r. La leche materna no quita la sed del bebe
- s. La lactancia materna frecuentemente puede causar obesidad en el niño o en la vida adulta
- t. La lactancia frecuente puede dar depresión postparto
- u. Los bebes necesitan beber aguas aromáticas, te y coladas para fortalecer el estómago, o si están enfermos y tienen diarrea o vomito.
- v. El consumo de aguas aromáticas o cerveza aumentan la producción de leche.

No aplico ningún consejo

COMPORTAMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA

29. ¿Después del nacimiento le suministró leche materna a su niño/(a)? ⁴

- a. Si
- b. No

30. Si la respuesta a la pregunta anterior es SI ¿Qué la motivó a darle leche materna a su niño/(a)? (puede seleccionar varias opciones) ⁶³

- a. Vínculo con el niño
- b. Es el mejor alimento
- c. Es conveniente
- d. Da defensas al niño
- e. Ayuda a crecer
- f. Responsabilidad de la madre
- g. Es más barato
- h. Salud de la madre
- i. Siempre lo anheló
- j. Es natural

Instinto materno

- l. Es un derecho del niño
- m. Información de los libros



- n. Experiencia previa
- o. Otro: _____

31. Si usted le ofreció lactancia materna a su niño/niña, al cuánto tiempo comenzó amamantarlo después del nacimiento? ⁶³

- a. Inmediatamente
- b. Menos de una hora
- c. Menos de 24 horas
- d. Más de 24 horas
- e. Ns / Nr

32. Si usted NO ofreció lactancia materna a su niño/niña, indique ¿Cuál fue la razón principal? ⁶³

- a. Madre enferma / débil
- b. Niño enfermo / débil
- c. Problema succión niño
- d. No producía suficiente leche
- e. Problema pezón
- f. No le bajó leche
- g. Niño se rehusó
- h. Prefirió la fórmula
- i. Trabajo
- j. Estudio
- k. Se le ponían feos los senos
- l. Se afecta la sexualidad con su cónyuge / compañero
- m. Esposo / compañero se opuso
- n. Otro: _____

33. ¿Cuánto tiempo suministró lactancia materna exclusiva? (suministro de leche materna sin ningún otro alimento o bebida, ni siquiera agua) ⁶

- a. Nunca
- b. Menos de 1 mes
- c. 1 mes
- d. 2 meses
- e. 3 meses
- f. 4 meses
- g. 5 meses
- h. 6 meses o más

34. ¿Después de ese tiempo de lactancia materna exclusiva, siguió suministrando leche materna de forma complementaria? (Inclusión de alimentos o bebidas junto con la leche materna)

- a) Si
- b) No



35. Indique ¿Qué edad tenía su niño/(a) cuando dejó de darle pecho completamente? ⁶³

- a. Menos de 6 meses
- b. 6 meses
- c. Hasta los 12 meses
- d. Hasta 24 meses o más

36. Indique ¿Cuál fue la razón PRINCIPAL por la que dejó de darle leche materna a su niño/(a)? ⁶³

- a. Madre enferma / débil
- b. Congestión de los senos
- c. Mastitis (inf. en el seno)
- d. Dolor en los senos
- e. Cansancio de la madre
- f. Niño enfermo / débil
- g. Problema succión niño
- h. Problema pezón
- i. Se le acabó la leche
- j. Madre trabajando
- k. Madre estudiando
- l. Oficios del hogar
- m. Falta de apoyo del esposo / Compañero
- n. Se le caían los senos
- o. Niño rehusó
- p. Preferencia leche de fórmula
- q. Quedó embarazada
- r. Inicio uso anticonceptivos
- s. Otro: _____

37. Durante la etapa en que lactó a su bebe, recibió el acompañamiento por parte de su familia y amigos en la práctica de la lactancia materna ²⁸

- a. Si
- b. No

38. ¿Considera que en su etapa de lactancia contó con un apoyo y asesoramiento profesional? ⁴⁷

- a. Si
- b. No

39. ¿Alguien le ha enseñado la forma de extraer la leche materna? ⁶³

- a. Si
- b. No

40. ¿Usted alguna vez se ha realizado extracción de leche materna?

- a. Si
- b. No



(Si la respuesta fue NO, siga a la pregunta 44)

- 41. Si la respuesta a la pregunta anterior fue SI, indique ¿Cuál es la PRINCIPAL forma en la que usted se extrae la leche materna?** ⁶³
- Manualmente
 - Usa extractor mecánico
 - Usa extractor eléctrico
 - Otro: _____
- 42. ¿Qué hace con la leche materna que se extrae?** ⁶³
- La almacena para dársela al bebé
 - Se la da al bebé inmediatamente
 - La desecha
 - Otro: _____
- 43. ¿Alguien le ha dicho que debe utilizar una leche de fórmula?** ⁶³
- Si
 - No
- 44. Si la respuesta a la pregunta anterior es SI, indique ¿Quién le ha dicho o sugerido a usted que debe utilizar una leche de fórmula?** ⁶³
- Profesional de salud (médico /enfermera)
 - Pareja / pariente / amigo
 - Vendedor de tienda o farmacia
 - Representante comercial / impulsador / promotor de compañía
 - Otro: _____
 - Ns / Nr
- 45. ¿Dónde ha LEÍDO, ESCUCHADO O VISTO promociones o comerciales de leche de fórmula, biberones o chupos?** ⁶³
- Institución de salud
 - Revista
 - Comercio / farmacia
 - Valla publicitaria
 - Internet
 - Televisión
 - Radio
 - No ha leído, escuchado o visto comerciales
 - de leche de fórmula, biberones o chupos
 - Otro: _____
 - Ns / Nr
- 46. ¿Ha recibido muestras gratuitas de leche de fórmula o ha recibido biberones o chupos?**
- Sí
 - No



c. Ns / Nr

47. Si la respuesta a la pregunta anterior es SI, ¿De parte de quien ha recibido muestras gratuitas de leche de fórmula o ha recibido biberones o chupos? ⁶³

- a. Profesional de salud (médico /enfermera)
- b. Pareja / pariente / amigo
- c. Vendedor de tienda o farmacia
- d. Representante comercial / impulsador / promotor de compañía
- e. Otro: _____

Ns / Nr

ANEXOS

ANEXO 1. Base de datos artículos científicos para definición de variables.

ARTICULO	REVISTA	VARIABLES SOCIODEMOGRAFICAS									
		ambito de residencia	edad	estado civil	nivel de escolaridad	nivel económico	ocupación de la madre	Tipo de vivienda	Pais de origen	poblacion en condicion especial	Et
57 Cese temprano de la lactancia materna y determinantes: análisis del tiempo hasta el evento.	Journal of Nutrition and metabolism		X		X (educacion de la madre)		X (empleo materno)				
58 Factores de riesgo que influyen en el abandono de lactancia materna 2017- 2018	Revista medica multimed		X		x (Escolaridad materna)						
Causas del abandono de la lactancia materna exclusiva en	ENE. Revista de enfermería		X	X	X (nivel de estudio)						

Anexo 2. Base de datos actualizada de acuerdo a con las variables del formato de recolección.

1	4	Nombre del Artículo.	Revista	País	Año de publicación	Indexacion	Base de datos	Diseño metodológico	Población	Muestra	ambito de residencia edad estado civil		
											ambito de residencia	edad	estado civil
3	1	Factores que influyen en la interrupción de la lactancia materna exclusiva en madres lactantes	Gaucha de enfermagem	brasil	2015	Categoria B	scielo	estudio descriptivo, exploratorio y cuantitativo	madres lactantes	14 madres lactantes		20 y 38 años	
4	2	Factores que inciden en el destete temprano en un grupo de madres de Santa Marta, Colombia	Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal	Colombia	2015		redalyc.orr	Estudio descriptivo, de corte transversal, cuantitativo	De una población de 372.	Una proporción de 54 madres con niños menores o iguales a 24 meses	54 madres de un centro de Salud de Santa Marta		



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Anexo 3. Artículo de revisión sistemática.

UNIVERSIDAD DE PAMPLONA "Formando líderes para la construcción de un nuevo país"

PROPUESTA DE UN INSTRUMENTO PARA LA EVALUACIÓN DE LA INTERRUPCIÓN PRECOZ DE LA LACTANCIA MATERNA

Kelly Fonseca, Álvaro Ordoñez, Yuly Jaimes, Erika Salcedo, Octavio Suárez, Wilmer Suárez.

RESUMEN

La lactancia materna (LM) se define como un alimento de alto valor nutricional, con nutrientes necesarios para favorecer el crecimiento y desarrollo del lactante, de esta forma al ser un alimento esencial e irremplazable se decide estudiar variables sociodemográficas, características del parto, del embarazo, del niño y el comportamiento de la madre durante la lactancia materna. Por tal razón se tuvieron en cuenta aspectos como: nombre del artículo, revista, país, año de publicación, institución, diseño metodológico, población, muestra e idioma (español, inglés, portugués). Para la presente revisión sistemática, se tiene en cuenta datos sociodemográficos, familiares, características del niño e información concerniente a características durante el embarazo y la identificación de factores que condicionan la práctica de la LM, comprendiendo edades entre 15 a 23 años incluyendo en la interrupción de la misma, sin embargo la interrupción de la LME antes de los 6 meses, constituye un problema a nivel mundial, tanto en países en vías de desarrollo, como en países industrializados, por las grandes repercusiones a nivel de la salud y nutrición infantil. En conclusión:

Palabras clave: Lactancia Materna, Lactancia Materna Exclusiva, Embarazo, Maternidad, Alimentación.

Recibido: 26 de febrero de 2020. Aceptado: 26 de Julio de 2020
Received: February 26, 2020. Accepted: July 26, 2020

FACTORS THAT DETERMINE THE EARLY INTERRUPTION OF EXCLUSIVE BREASTFEEDING IN BOYS AND GIRLS LINKED TO THE ZONAL II CENTER BCB

ABSTRACT

Abstract: corresponde a la traducción precisa al inglés, del resumen ya presentado en español, debe ir en cursiva.

Keywords: Keyword, keyword, keyword.
Keywords: corresponden a la traducción precisa al inglés, de las palabras clave ya presentadas en español, deben ir en cursiva.

UNIVERSIDAD DE PAMPLONA "Formando líderes para la construcción de un nuevo país"

INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud(OMS) define lactancia materna exclusiva (LME) como la alimentación del lactante con leche materna de la madre, sin ningún suplemento sólido o líquido, incluyendo el agua, favoreciendo un crecimiento y desarrollo adecuado y ocasionando un impacto positivo en las causas evitables de la mortalidad infantil, haciendo esta práctica prioritaria, porque los beneficios de la lactancia materna exclusiva, están asociados al inicio temprano y mayor duración de la lactancia (OMS y OMS, 2014).

La satisfacción para tener a la confianza de la madre sobre su capacidad para amamantar, y que a su vez está en constante influenciada por fuentes principales de información como leídas alcanzadas a la hora de amamantar, a través de experiencias propias y respuestas fisiológicas (Cuenca J & R, 2018).

Como lo expresan los autores, en otros artículos la madre y familiares de las mujeres que reciben hablan dado a las muchas cosas que se gana a aquellas con experiencia en el parto y niños del menor, en temas relacionados con la lactancia materna, llegando a la conclusión que actualmente las madres buscan los consejos de personas experimentadas, como lo son los profesionales de la salud. (Tilim R, Romero C, 2020)

Así mismo, las redes de apoyo a la lactancia, descomponen una labor crucial a la hora de mejorar las perspectivas de incidencia y prevalencia de la Lactancia Materna, en consecuencia, a esto, sumamos en las mujeres que reciben educación y apoyo por parte del personal, por los bajos índices y el abandono precoz de la lactancia, conlleva importantes implicaciones sociales y sanitarias para las mujeres, los niños, la comunidad y el medio ambiente. (Jimena A, Sierra M, 2020)

Por esta parte, Sierra et al. 2020 exponen que diferentes estudios han mostrado que el conocimiento sobre Lactancia Materna (LM) no es el adecuado o suficiente para llevar esta práctica al niño.

En este orden de ideas, para dirigir acciones de promoción de la lactancia materna, se deben conocer variables sobre sus temáticas, así como realizar un diagnóstico a través de la caracterización previa de la situación de las sujetos involucradas, por medio de una herramienta propia y de instrumentos de medición, adecuadamente validados. (Sierra & et., 2017)

Es por eso, que para la medición de una variable se deben utilizar herramientas científicas, válidas y probadas, a partir de la creación de un nuevo instrumento, de acuerdo con las características de la población a la cual se le pretende aplicar, ya que el desarrollo y la validación de estos cuestionarios, están dados a partir de la necesidad de cuantificar hechos no tangibles, como la calidad de vida y la actitud de la mujer, a través de las respuestas dadas en los test de la práctica o comportamiento que se pretende medir (Sierra Z et al., 2020).

El presente estudio tiene como finalidad identificar y analizar las características de las variables sociodemográficas y familiares que influyen en la interrupción precoz de la LM, mediante la construcción de una herramienta de medición de datos, sometida a procesos de validación, con el propósito de asegurar la confiabilidad de la información.

METODOLOGÍA

UNIVERSIDAD DE PAMPLONA "Formando líderes para la construcción de un nuevo país"

Para la elaboración del formato de recolección de información se realizó una búsqueda bibliográfica en las siguientes bases de datos: Scielo, Scopus y Sc. Elsevier, Science Direct, BAC, Ilica, utilizando los criterios de búsqueda tales como: descriptores relacionados con la LME y sus factores de riesgo, interrupción temprana de la LM al mismo tiempo se hace la selección de los artículos relevantes, teniendo en cuenta varios aspectos, nombre del artículo, revista, país, año de publicación, institución, diseño metodológico, población, muestra e idioma (español, inglés, portugués). Se consultó una base de datos que oscila entre 60 a 120 artículos.

Por otra parte en una de formato de recolección de información, con el objetivo de obtener los datos necesarios para caracterizar a la población objeto de estudio, identificando las variables con base a una previa revisión bibliográfica de la base de artículos científicos donde se realizó la agrupación y selección de las variables dadas en el instrumento de recolección de la información.

En el formato de recolección incluye, en su estructura, datos sociodemográficos, características familiares del niño, edad gestacional, historia clínica referente al parto, lugar de nacimiento, características durante el embarazo e identificación de factores que condicionan la práctica de la LME.

RESULTADOS

Apoyándose en anteriores investigaciones, la presente revisión sistemática, tuvo en cuenta datos sociodemográficos, familiares, características del niño e información concerniente a características durante el embarazo y la identificación de factores que condicionan la práctica de la Lactancia Materna.

Variable sociodemográfica

Un aspecto clave para identificar la interrupción de la lactancia materna es el factor edad, de acuerdo con González-Ruiz et al., 2019 las madres participantes en este estudio comprenden edades entre 15-25 años (46,7%), donde se observó que los embarazos adolescentes incidían de manera directa con el desarrollo precoz del amamantamiento. Por su parte Ramírez González et al., 2018 refieren que las madres de mayor edad (a 22,5 DE) mencionan el triple de asociación con LME en comparación con las madres en edades menores 20 años. Para Babaz et al., 2020 en su estudio retrospectivo cesó con la participación de 412 madres con hijos menores de dos años, donde incluyó la edad media de 29,41 años (SD:4,4) y se halló que un tercio de las madres (34,2%) dejaron de amamantar antes de los 14 meses de edad. Quiroz Ilanes et al., 2015, mostró que el 28,87% de la madre abandonaron la LME, teniendo un promedio de edad de 34,85 años (IC 95 %: 33,94-35,76) (p=0,121), señalando que el abandono se produjo debido a que no se le había el niño, porque la madre se reintegraba al trabajo o no tenían leche materna.

Con respecto a los factores del entorno, García & Luirano, 2019, en su investigación acerca de representaciones sociales frente a la lactancia materna en mujeres rurales y urbanas de Jalisco, del total, el 61% vivían en contexto rural, de estas mujeres, el 92% se encontraba practicando lactancia

UNIVERSIDAD DE PAMPLONA "Formando líderes para la construcción de un nuevo país"

o creaba a favor de hacerlo, el 20% restante residían en el contexto urbano, donde la totalidad de la población creaba a favor de la práctica LM. Asimismo en su estudio que el lugar de residencia (urbano vs rural) donde la proporción de lactancia ≥ 6 meses fue disminuyendo según el IMC de la madre.

De acuerdo al estado civil materno, Pino Villalón et al., 2018 refieren que las madres casadas presentaron mayores porcentajes de lactancia materna exclusiva (39,5%), puesto que el apoyo familiar es imprescindible para mantener la práctica de lactancia materna. Similar a la reportada por López-Sáiz et al., 2019 donde el predominio de tener pareja (OR= 2,11 (IC= 1,08- 4,20) es un factor social asociado a la LME. Sin embargo, Quiroz Ilanes et al., 2015 relaciona el abandono de LME condicionado al estado laboral de madres, lo que tras como consecuencia disminución de las horas de atención al lactante, especialmente en las sub-poblaciones de vida, que prevalece aún más el la madre es soltera (31,81%). Una fuente de controversia la pide Santana et al., 2018 donde el estado civil presentó un comportamiento diferente en cuanto a la asociación, puesto que la madre soltera (4,9) fue un factor protector para la LM a los 12 meses o más y un factor de riesgo a los 2 años o más; pero Ayalew, 2020 apoya la idea del anterior autor, mencionando lo siguiente "Las participantes que no estaban casadas tenían casi 3 veces más probabilidades de practicar la LME en comparación con las participantes casadas."

Con relación al nivel de escolaridad, Pinilla Gómez et al., 2014 evidencian que la gran mayoría de los adolescentes tienen educación secundaria (52,8%) lo cual demuestra que a mayor nivel educativo aumenta el compromiso con la LME. Como los resultados encontrados en Pumariega & Medelich, 2018 donde el 61,3% de las madres completaron la escuela secundaria respecto al 38,7% sin educación formal. Ahora bien, en el estudio de casos y controles, Rosado Navarro et al., 2019 evaluó el comportamiento de la escolaridad con el abandono de la LM, donde se observó que el grupo de casos predominó el nivel educativo (46,9%), sin embargo el grupo de control tuvo mayor representatividad al primario/secundario (56,7%). En la revisión sistemática realizada por Nerioli-Lascurain et al., 2019 se destacó que las madres que cesaban, en ocasiones se ven forzadas a abandonar la lactancia materna exclusiva para no perder el año en curso. Por otra parte, Pino Villalón et al., 2018 afirma que el nivel educativo no influyó en la práctica de la LM en su estudio (p=0,112), pero se debe destacar que las madres con educación media mantuvieron un mayor proporción la LME (49%). Por el contrario Babaz et al., 2020 conlleva a sus conclusiones matando que la duración de la LM era mayor en las madres con mayor nivel educativo, que en las madres con bajo nivel educativo, siendo casi el doble en mujeres analfabetas (IC 95%: 0,79 (0,31-2,01) que en mujeres con educación universitaria.



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

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



Anexo 4. Base de datos artículos científicos sobre validación de instrumentos.

Rem	Link	Nombre del artículo	Revista	Autores	Año	Metodología	Resultado
1	https://www.reidalyg.org/pdf/457845784486005.pdf	Construcción y validación de instrumentos para directivos de salud desde la perspectiva de género	Sistema de Información Científica Pied de Pajaritos Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal	Ana Poza Joma Calito, Beana Castañeda Abazal, Pedro Luis Yáñez Martínez	2016	La validación de contenido se realizó a través de la metodología propuesta por Moriyama. La muestra utilizada para la evaluación de la confiabilidad interna estuvo compuesta por 35 directivos del sector, que desearon colaborar con la investigación, para comprobar la comprensión de las preguntas y el funcionamiento del instrumento. La consistencia interna se determinó a través del cálculo del coeficiente Alfa de Cronbach.	Los expertos valoraron satisfactoriamente la totalidad de los ítems. Los α de Cronbach obtenidos para la muestra fueron igual o superior 0,70, los resultados permitieron considerar que la formulación de los ítems es razonable, se enajustifica su presencia en el cuestionario. Además, que las categorías de construcción del instrumento son adecuadas.
2	https://www.scielo.br/di/abv244z_034_183_rla/24_02020.pdf	Validación de un instrumento para evaluación de servicios de atención a la salud de la persona otmotizada	Rev. Latino-Am. Enfermagem	Juliano Teixeira Moraes, Carlos Faria Santos Amari, Elie Lima Borges, Mauro Sousa Pibeiro, Elene Albano Azevedo Guimarães	2016	estudio zecional en 28 unidades de salud del estado de Minas Gerais. Fue realizado un análisis descriptivo del instrumento y un estudio de sus propiedades psicométricas. Para la validación de contenido y de aptitud fue utilizada la técnica Delphi. El análisis psicométrico fue realizado por medio del estudio de la confiabilidad y validez de las medidas obtenidas con el instrumento.	Fue posible construir una matriz de análisis y juicio (matriz de consenso) agrupados de acuerdo con las dimensiones estructura y proceso de evaluación del servicio. Los resultados alcanzados para la confiabilidad por Coeficiente Alfa de Cronbach ($\alpha = 0,771$ y $\alpha = 0,809$ respectivamente), y validaron demostraron buena consistencia interna y satisfactoria validez. El análisis principal actividad realizada en la unidad como limitación de la escala.

Anexo 5. Protocolo de validación de un instrumento en salud.

Protocolo para la validación de un instrumento
Abril de 2021
Estudiantes de prácticas Campos de Acción Profesional
Nutrición y Dietética
Universidad de Pamplona

DIVISIÓN POR MITADES

- correlación de Pearson
- correlación de Spearman- Brown
- coeficiente de Rulon
- coeficiente de Guttman

Establecer la homogeneidad de los ítems al medir el constructo

HOMOGENEIDAD DE LAS PREGUNTAS O ÍTEMS

- coeficiente de Alfa de Cronbach
- coeficiente de Kuder- Richardson 20
- coeficiente de Kuder- Richardson 20

Para escalas policotómicas como las tipo Likert
Para ítems con escalas dicotómicas

3 PASOS PARA CONSIDERAR ANTES DE APLICAR EL INSTRUMENTO A LA MUESTRA DE ESTUDIO.

Antes de aplicar cualquier instrumento a la muestra de estudio este debe estar validado, ya que si NO lo está, las conclusiones que se obtengan de estos datos tampoco van a ser válidas.

Después de haber elaborado el instrumento de recolección de datos lo primero que se debe hacer es validar este instrumento y se va a realizar teniendo en cuenta los siguientes pasos:

1 VALIDACIÓN POR EL JUICIO DE EXPERTOS

Consiste en presentar el instrumento en un formato de validación que por lo general es particular para cada universidad, este formato se debe presentar ante los jueces y está compuesto por:

- Carta de presentación
- Matriz de consistencia
- La operacionalización de las variables
- Instrumento con su instructivo
- Las fichas de validación: Se evalúan criterio como la claridad de la redacción, coherencia interna, inducción a la respuesta, lenguaje adecuado con el nivel del informante y si mide o no lo que pretende.

Se tienen en cuenta aspectos generales como si el instrumento contiene instrucciones claras y precisas para responder el cuestionario, si los ítems permiten el logro del objetivo y la investigación, si están distribuidos en forma lógica y secuencial y si esos ítems son suficientes para recoger la información

DEBE SER PRESENTADO MÍNIMO A 3 JUECES ESPECIALISTAS EN EL TEMA Y SERÁN LOS ENCARGADOS DE DEFINIR SI LO VALIDAN O NO.



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Anexo 6. Ficha de validación.



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

DATOS GENERALES											
Autor del instrumento:			Validado por:			Especialidad del experto:			Fecha		
									Día	Mes	Año
Título de propuesta de investigación:											
CRITERIOS A EVALUAR											
Preguntas	Claridad en la redacción		Coherencia interna		Inducción a la respuesta		Lenguaje adecuado con el nivel del informante		Mide lo que pretende		Observaciones
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
ASPECTOS GENERALES											
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para responder el cuestionario											
Las preguntas permiten el logro del objetivo de la investigación											
Las preguntas están en forma lógica y secuencial											
El número de preguntas es suficiente para recoger la información necesaria											
VALIDEZ											
APLICABLE						NO APLICABLE					
Firma del experto											



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



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Anexo 7. Instructivo ficha de validación.



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



INSTRUCTIVO

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO.

La ficha de validación del instrumento se crea con el fin de evaluar, por medio de un comité de expertos, las preguntas de nuestro formato de recolección de información, el cual, nos permitirá caracterizar a la población sujeto de estudio de la investigación correspondiente a factores que determinan la interrupción precoz de la lactancia materna exclusiva en los niños y niñas vinculados a los hogares comunitarios de bienestar familiar del centro zonal 2 del instituto colombiano de bienestar familiar del municipio San José de Cúcuta, Norte de Santander.

La siguiente ficha de validación del instrumento incluye en su estructura 4 apartados con sus respectivas preguntas que permitirán determinar la validez y a su vez, aplicabilidad del instrumento.

En el apartado 1 se encuentran los datos generales donde se permite identificar el autor del instrumento, qué experto lo evalúa, su especialidad, la fecha en la cual esa validación se está realizando y, por último, el título de la propuesta de investigación en la cual será aplicado el formato de recolección de información a evaluar.

En el apartado 2 se encuentran los criterios a evaluar, aquí están incluidas las preguntas del formato de recolección de información donde serán evaluadas según la claridad en la redacción, la coherencia interna, inducción a la respuesta, lenguaje adecuado con el nivel del informante, si mide lo que pretende y por último las observaciones, todas estas con dos casillas de opción SI o No.

En el apartado 3 se incluyen los aspectos generales donde se podrá saber si el instrumento contiene instrucciones claras y precisas para responder el cuestionario, si las preguntas permiten el logro del objetivo de la investigación, las preguntas están en forma lógica y secuencial y por último si el número de preguntas es suficiente para recoger la información necesaria.

En el último apartado, el número 4, se encuentra como tal la validez del instrumento, si este puede ser aplicable o no y firmado finalmente por el grupo de expertos.



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO.

Apartado 1: Datos generales.

Autor del instrumento: en este espacio se deberá diligenciar los nombre y apellidos de la persona o el grupo de personas que crearon el instrumento. Ejemplo: Valentina Vargas Álvarez.

Validado por: escriba en este espacio el nombre del experto o grupo de expertos que validarán el instrumento.

Especialidad del experto: aquí debe diligenciar la rama de una ciencia, arte o técnica a la que se dedica el experto que validará el instrumento.

Fecha: diligenciar la fecha en día, mes y año en la cual la validación será ejecutada.

Título de propuesta de investigación: escriba el título de la propuesta de investigación en de la cual hace parte el instrumento que se evaluará.

Apartado 2: Criterios a evaluar.

Preguntas: en este espacio se deberán adjuntar las preguntas pertenecientes al formato de recolección de información.

Claridad en la redacción: marque con una X en la casilla de SÍ o NO según considere.

Coherencia interna: marque con una X en la casilla de SÍ o NO según considere.

Inducción a la respuesta: marque con una X en la casilla de SÍ o NO según considere.

Lenguaje adecuado con el nivel del informante: marque con una X en la casilla de SÍ o NO según considere.

Mide lo que pretende: marque con una X en la casilla de SÍ o NO según considere.



"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

1



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"
Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750

2



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Observaciones: en este espacio puede realizar según su criterio las observaciones que considere con respecto a cada pregunta del formato de recolección de información.

Apartado 3: Aspectos generales.

El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para responder el cuestionario: marque con una X en la casilla de SÍ o NO según considere.

Las preguntas permiten el logro del objetivo de la investigación: marque con una X en la casilla de SÍ o NO según considere.

Las preguntas están en forma lógica y secuencial: marque con una X en la casilla de SÍ o NO según considere.

El número de preguntas es suficiente para recoger la información necesaria: marque con una X en la casilla de SÍ o NO según considere.

Apartado 4: Validez

Aplicable: marque con una X si con base a lo anteriormente evaluado considera que el instrumento debe ser aplicado a la población sujeto de estudio.

No aplicable: marque con una X si con base a lo anteriormente evaluado considera que el instrumento no debe ser aplicado a la población sujeto de estudio.

Firma del experto: en este espacio se deberá adjuntar la firma del experto o el grupo de expertos que evaluaron el formato de recolección de información.



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"
Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750

3



"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

SC-CER96940



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Anexo 8. Oficio solicitud de grupo de expertos para validación del instrumento.



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Pamplona, xxxx de 2021

Señor(a):

Asunto: Validación de instrumento a través de juicio de expertos

Cordial saludo, es para nosotros muy grato dirigimos a usted e informarle que como parte del desarrollo del proyecto investigativo en nuestra práctica Campos de Acción Profesional CAP de estudiantes de X semestre en el ICBF centro zonal Cúcuta 2 estamos realizando los avances en la propuesta: "Factores que determinan la interrupción precoz de la lactancia materna exclusiva en niños y niñas vinculados a los hogares comunitarios de Bienestar del centro zonal 2 del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar del municipio de San José de Cúcuta, Norte de Santander."

Con la finalidad de darle el rigor científico necesario a nuestro proyecto, requerimos de la validación del instrumento ya planteado por medio de la evaluación de un juicio de expertos; por ello, nos permitimos solicitar la participación de usted como juez en el proceso, apelando su trayectoria y reconocimiento en el área investigativa, de docencia y cómo profesional de la salud.

Agradecemos su colaboración y aporte en el proyecto de investigación donde a través de esta solicitud le hacemos llegar:

- ✓ Matriz de consistencia
- ✓ La operacionalización de las variables
- ✓ Instrumento con su instructivo
- ✓ Las fichas de validación

Atentamente



"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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Anexo 9. Base de datos prueba de percepción del instrumento de recolección de la información.

Copia de 6.Base de datos-Encuesta de percepción - Excel

NOMBRE	ENCUESTADOR	N° DOCUMENTO	TELEFONO	PAIS DE ORIGEN	1.¿Qué edad tiene usted actualmente (años)?	2. ¿Cuál es el lugar de residencia?	3.¿Cuál es su estado civil?	4.¿Cuál es el nivel de escolaridad más alto alcanzado?	5.¿Que ocupación desempeña?	6.¿Cuál es estrato socioeconómico?
35	CLAUDIA PAOLA SOLANO	TANIT DAYANA PEREZ SARMIEN'	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
36	LEXIBET COROMOTO DURAN MARTINEZ	TANIT DAYANA PEREZ SARMIEN'	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
37	VICKY DANIELA MALDONADO RODRIGUEZ	ZORAIDA BAUTISTA CARVAJAL	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
38	ANGIE DANIELA ALBARRACIN RODRIGUEZ	ZORAIDA BAUTISTA CARVAJAL	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
39	KAREN JAZMIN HERNANDEZ DE JIMENEZ	ZORAIDA BAUTISTA CARVAJAL	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
40	YAZMIN LISBET VANEGAS CHACON	ZORAIDA BAUTISTA CARVAJAL	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
41	ZAIDA MILENA GALVIS ESPARZA	ZORAIDA BAUTISTA CARVAJAL	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
42	YUVIELE ANGARITA GARRASCAL	ALEJANDRA ORTEGA ALTAMIRAN'	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
43	MARIA MARGARITA RICO ALVAREZ	ALEJANDRA ORTEGA ALTAMIRAN'	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
44	CATHERINE SALCEDO ORTIZ	ALEJANDRA ORTEGA ALTAMIRAN'	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
45	JESSICA LISETH BAUTISTA RODRIGUEZ	ALEJANDRA ORTEGA ALTAMIRAN'	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
46	ASTRID LORENA SANGUINO JIMENEZ	ALEJANDRA ORTEGA ALTAMIRAN'	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
47	ANDREA JASBELL PEDRAZA PEDRAZA	FRANYI YILIBETH VIVAS VARGAS	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
48	CARMEN EDILIA CAMACHO GAMBOA	FRANYI YILIBETH VIVAS VARGAS	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
49	DIANA MARCELA APONTE PAEZ	FRANYI YILIBETH VIVAS VARGAS	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
50	MONICA PARADA CARRANZA	FRANYI YILIBETH VIVAS VARGAS	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
51	LAURA VANESSA BARRIENTOS ROJAS	FRANYI YILIBETH VIVAS VARGAS	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
52										

Copia de 6.Base de datos-Encuesta de percepción - Excel

7.¿Cuál es su ingreso económico mensual?	14.¿Cuántas semanas de embarazo tenía usted cuando nació su hijo?	18.¿El nacimiento de niño,(a) fue único o múltiple?	19.¿Cuántos controles prenatales tuvo usted durante su último embarazo?	20.En alguno de sus controles le diagnosticaron:	21.¿Durante la etapa gestacional desarrolló el hábito de fumar?	24.¿Qué información profesional sobre lactancia materna recibió durante su etapa gestacional?	25. Indique sobre qué temas recibió orientación respecto a la preparación para lactar al bebé durante su último embarazo (Puede señalar varias opciones)	28.Si la respuesta a la pregunta anterior es sí, indique que consejos de su entorno familiar y de amigos recibió durante su etapa gestacional y en la práctica de la lactancia materna. (Puede seleccionar varias opciones)	29.Indique que consejos del entorno familiar y de amigos aplicó durante su etapa gestacional y en la práctica de la lactancia materna. (Puede seleccionar varias opciones)	34.¿Cuántos meses de lactancia sumó?
se observo que en las categorías se repetía 2 veces la opción de 1 salario mínimo	se evidencio que 1 madre no recordaba las semanas de embarazo	Se evidencio falta de entendimiento respecto a la definición de las opciones de respuesta (único/Múltiple)	Algunas madres no recuerdan a cuantos controles asistieron cuando estaban embarazadas	se observo que faltaba dentro de las respuestas la opción de NINGUNO	se observo que faltaba dentro de las respuestas la opción de NINGUNO	Se identifica falta de claridad en la opción de respuesta: e. Solución a problemas frecuentes	Esta pregunta es igual a la pregunta 24 por tal motivo se condensara ambas preguntas (24 y 25) en una sola	Se observo que dentro de las opciones de respuestas faltaba consejos positivos y favorables acerca de la practica de la lactancia materna, ya que algunas madres refirieron haberlos recibido.	se observo que faltaba dentro de las respuestas la opción de no aplico ningun consejo se observo que faltaba dentro de las opciones de respuestas consejos positivos y favorables	se ev madres mesé denti
se evidencia que las madres que son amas de casa, referencia que no tienen ingresos económicos (modificar la estructura de la pregunta						se observa conocimiento de TODA la información, faltaria la opción TODAS	Se debe condensar con la pregunta 24 y colocar opción TODAS			
				se observo que faltaba dentro de las respuestas la opción de NINGUNO	se observo que faltaba dentro de las respuestas la opción de NINGUNO	Falta la opción Ninguno				falt



"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

SC-CER96940



Anexo 10. Evidencia fotográfica de los aspectos básicos de los métodos para determinar la confiabilidad

Paso 4: evaluar la confiabilidad o fiabilidad y validez lograda por el instrumento de medición 303

Tabla 10.10 Aspectos básicos de los métodos para determinar la confiabilidad

Método	Número de veces que el instrumento es administrado	Número de versiones diferentes del instrumento	Número de participantes que proveen los datos	Inquietud o pregunta que contesta
Estabilidad (test-retest)	Dos veces en tiempos distintos.	Una versión.	Cada participante responde al instrumento dos veces.	¿Responden los individuos de una manera similar a un instrumento si se les administra dos veces?
Formas alternas	Dos veces al mismo tiempo o con una diferencia de tiempo muy corta.	Dos versiones diferentes, pero equivalentes.	Cada participante responde a cada versión del instrumento.	Cuando dos versiones de un instrumento son similares, ¿hay convergencia o divergencia en las respuestas a ambas versiones?
Formas alternas y prueba-posprueba	Dos veces en tiempos distintos.	Dos versiones diferentes, pero equivalentes.	Cada participante responde a cada versión del instrumento.	Cuando dos versiones de un instrumento son similares, ¿hay convergencia o divergencia en las respuestas a ambas versiones?
Mitades partidas	Una vez	Una fragmentada en dos partes equivalentes.	Cada participante responde a la única versión.	¿Son las puntuaciones de una mitad del instrumento similares a las obtenidas en la otra mitad?
Medidas de consistencia interna (alfa y KR-20 y 21)	Una vez	Una versión	Cada participante responde a la única versión.	¿Las respuestas a los ítems del instrumento son coherentes?

Asimismo, en la tabla 10.11 se presentan ejemplos de estudios con su respectiva confiabilidad.



MATRIZ DOFA

- Falta de contacto físico con las madres comunitarias y con los padres y cuidadores de los usuarios.
- Falta de conocimiento respecto a las TIC por parte de los padres y cuidadores.

DEBILIDADES

OPORTUNIDADES

- Convenio interinstitucional con la Universidad de Pamplona
- Se implementó el uso frecuente de las TIC, y a su vez se desarrollaron habilidades y destrezas en su uso.
- Cumplir con lo establecido en el plan de formación asignado.

- Relaciones interpersonales con las madres comunitarias.
- Acceso a las bases de datos secundarias del ICBF: Sistema de información Cuéntame, fichas de Caracterización, obligaciones contractuales.
- Participación de los agentes educativos, y beneficiarios de cada modalidad

FORTALEZAS

AMENAZAS

- Emergencia sanitaria y confinamiento por causa del COVID-19.
- Dificultad de la población asignada al uso de las herramientas tecnológicas y Plataformas digitales.
- Dificultad para suministrar la información a los usuarios
- Inconstancia de la conectividad a internet o señal telefónica



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



CONCLUSIONES

- ✚ A pesar que las Prácticas Campos Acción Profesional en el semestre 2021-1 se desarrollaron en medio de la virtualidad debido a la situación de emergencia sanitaria, se logró cumplir con la totalidad de las competencias establecidas.
- ✚ Se logró la cobertura total de la población en actividades de diagnóstico nutricional, caracterización sociodemográfica, obligaciones contractuales, capacitaciones educativas y apoyo administrativo en el plan de asistencia técnica dirigido por el Centro Zonal Cúcuta 2.
- ✚ Se cumplió con los procesos formativos de investigación, obteniendo resultados favorables para fortalecer las habilidades investigativas de los profesionales de Nutrición y Dietética.
- ✚ Académicamente se logró obtener habilidades para la elaboración de instrumentos, actas, informes y sustentaciones dentro del escenario de practica haciendo uso de las TIC.

RECOMENDACIONES

- ✚ Continuar con la implementación de capacitaciones para seguir fortaleciendo los conocimientos de los padres de familias y agentes educativos de cada una de las asociaciones asignadas
- ✚ Mejorar los canales de comunicación para continuar con las actividades descritas de manera virtual.
- ✚ Seguir cumpliendo con las actividades que se plasmen en los procesos de investigación



SC-CER96940



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

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



BIBLIOGRAFIA

- Achón, N. H., Hernández, M. T., & Utrera, E. M. (2015). *Normas y Procedimientos de la Educación para la Salud*. Obtenido de <https://files.sld.cu/upp/files/2016/04/Normas-y-procedimientos-.pdf>
- CONPES 113. (s.f.). CONSEJO NACIONAL DE POLITICA ECONOMICA SOCIAL .
- CRISTHIAN ARTURO SALAS MENDOZA, I. A. (Mayo de 2017). *Universidad del Tolima*. Obtenido de <file:///C:/Users/Danna/Desktop/FACTORES%20ASOCIADOS%20A%20%20ESQUEMA%20DE%20VACUNACION%20INCOMPLETO%2018052017.pdf>
- DANE . (2018). ENCUESTA NACIONAL DE CALIDAD DE VIDA .
- DANE. (2019). ENCUESTA NACIONAL DE CALIDAD DE VIDA . *BOLETIN INFORMATIVO* .
- ENSIN. (2015). ENCUESTA NACIONAL DE LA SITUACION NUTRICIONAL . *MINISTERIO DE SALUD* .
- ENSIN. (2015). ENCUESTA NACIONAL DE LA SITUACION NUTRICIONAL DE COLOMBIA .
- FAMI . (2016). MANUAL OPERATIVO PARA LA MODALIDAD FAMILIAR ICBF .
- ICBF . (2015). FICHA DE CARACTERIZACION SOCIOFAMILIAR . *CARTILLA DE CARACTERIZACION* .
- ICBF . (2016). ENTIDADES ADMINISTRADORAS DEL SERVICIO VINCULACION A LAS MADRES COMUNITARIAS . *CIRCULAR 3* .
- ICBF . (Mayo de 2020). *Hagamos una huerta casera*.
- ICBF. (2018). *Guías Alimentarias para Población Menor de 2 años*.
- ICBF, I. C. (14 de Mayo de 2020). *INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR* . Obtenido de <https://www.icbf.gov.co/mis-manos-te-ensenan/actividad-fisica-para-ninos-entre-0-y-5-anos-en-casa-si-es-posible>
- INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR . (2018). *Guia tecnica del componente salud y nutricion para los programas y proyectos misionales del ICBF* .
- José Armando Vidarte Claros, C. V. (ABRIL de 2011). *ACTIVIDAD FÍSICA: ESTRATEGIA DE PROMOCIÓN A LA SALUD*.





ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Laura Milena Rivas Pirajan. (Junio de 2017). *Alimentación Complementaria y estado nutricional de los niños y niñas lactantes menores de 2 años*. Obtenido de file:///C:/Users/Danna/Desktop/TRABAJO%20DE%20GRADO%20FINAL.%20LACTANCIA%20MATERNA.pdf

LEY 1355. (2009). LEY DE OBESIDAD EN COLOMBIA. *ICBF*.

Ministerio de Salud. (2015). Procedimiento e Importancia del lavado de manos. *scielo*.

OMS. (2016). ESTUDIO MULTICENTRO DE LA OMS PARA LAS PREFERENCIAS DE CRECIMIENTO Y PUNTOS DE CORTE DE NIÑOS Y NIÑAS .

OMS, O. M. (2021). *Estrategia mundial sobre régimen alimentario, actividad física y salud*. Obtenido de <https://www.who.int/dietphysicalactivity/pa/es/#:~:text=reduce%20el%20riesgo%20de%20hipertensi%C3%B3n,y%20el%20control%20del%20peso>.

OPS. (2019). Obtenido de Semana Mundial de la Lactancia Materna: file:///C:/Users/Danna/Desktop/LM%20INTRODUCCIÓN.pdf

Parada., J. F. (2018). vinculos materno infantil . *cana/SALUD* .

Resolución 2465. (2016). *Ministerio de Salud y Protección Social*.

Uribe, M. C. (2018). ASPECTOS EN EL FORTALECIMIENTO EN MEDIO FAMILIAR .



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