



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



INFORME DE CONSOLIDADO FINAL PRACTICAS CAMPOS DE ACCION
PROFESIONAL, INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR, CUCUTA
NORTE DE SANTANDER -CENTRO ZONAL 2

Presentado por:
BRIGITHE PARADA SANTANDER
1118553571
Estudiante X semestre

UNIVERSIDAD DE PAMPLONA
FACULTAD DE SALUD
DEPARTAMENTO DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA
PAMPLONA
2021.



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"
Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



**INFORME DE CONSOLIDADO FINAL PRACTICAS CAMPOS DE ACCION
PROFESIONAL, INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR, CUCUTA
NORTE DE SANTANDER -CENTRO ZONAL 2**

Presentado por:

BRIGITHE PARADA SANTANDER

1118553571

Estudiante X semestre

Presentado a:

Sylvia Lorena Romero

Nutricionista Dietista, supervisora de practicas

UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

FACULTAD DE SALUD

DEPARTAMENTO DE NUTRICIÓN Y DIETETICA

PAMPLONA

2021.



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

Universidad de Pamplona

Pamplona - Norte de Santander - Colombia

Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750

www.unipamplona.edu.co



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



1. TABLA DE CONTENIDO

1. INTRODUCCION	5
2. JUSTIFICACIÓN	6
3. OBJETIVOS	8
OBJETIVO GENERAL	8
OBJETIVO ESPECIFICOS	8
4. ÁREA COMUNITARIA	9
INFORME DE RESULTADOS DE LA FICHA DE CARACTERIZACIÓN SOCIODEMOGRAFICA.....	10
INFORME DE DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL	31
2.	54
INFORME DE INTERVENCIONES COLECTIVAS	56
FICHA EDUCATIVA	64
5. ÁREA EDUCATIVA	72
INFORME DE EJECUSIÓN DEL PROGRAMA EDUCACIÓN	73
FICHA EDUCATIVAS	80
RESULTADOS Y ANALISIS DE INTERVENCIONES	135
6. ÁREA ADMINISTRATIVA	172
INFORME DE LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS	173
CAPACITACIÓN A HOGAR GESTOR SOBRE GUIAS ALIMENTARIAS BASADAS EN ALIMENTOS	176
BIBLIOGRAFÍA	198
7 ÁREA DE INVESTIGACIÓN	215
DISEÑO Y ELABORACIÓN DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO	216
INFORME DE PRUEBA PILOTO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	218
8. ÁREA ACADÉMICA	246
DIAGRAMA ESQUEMATICO	247
PRESUSTENTACION CAMPOS DE ACCIÓN PROFESIONAL CENTRO ZONAL CUCUTA 2	248
DOFA CENTRO ZONAL CUCUTA	250
DOFA HCB PORVENIR	251



**BIENESTAR
FAMILIAR**



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

Universidad de Pamplona

Pamplona - Norte de Santander - Colombia

Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750

www.unipamplona.edu.co



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



INVITACIÓN CLAUSURA	252
SUSTENTACIÓN CLAUSURA CENTRO ZONAL CUCUTA 2	253
FICHA TÉCNICA	254
9. CONCLUSIONES	258
10. RECOMENDACIONES	259



1. INTRODUCCION

Es importante destacar el papel del nutricionista dietista en el ámbito de sus prácticas profesionales, teniendo en cuenta en las diferentes competencias que adquiere y pone en práctica tras su formación, siempre partiendo de la premisa de que cada persona tenemos diferentes requerimientos nutricionales. De esta manera su actuar en algunas situaciones como la aplicación de herramientas y metodologías para valorar el estado nutricional de las distintas personas y establecer sus requisitos nutricionales y energéticos, así como su profundo conocimiento sobre los nutrientes presentes en los diferentes alimentos que forman parte de la dieta y, los requerimientos nutricionales en las diferentes etapas de la vida, les permite identificar problemas o trastornos nutricionales que pueden aparecer, y establecer recomendaciones dietéticas personalizadas. También es importante su intervención en la prevención de enfermedades, ya que una dieta adecuada para cada persona modifica el riesgo individual de padecer enfermedades crónicas, su papel en la restauración mediante el diseño de menús equilibrados en colegios, residencia de ancianos, comedores de empresas, etc., dando formación higiénico-sanitaria a los manipuladores de alimentos de dichos centros, por último, es muy importante su papel de formador, realizando una educación alimentaria y nutricional, a distintos colectivos y promocionando la adquisición de hábitos saludables, con el fin de conseguir la prevención de trastornos y enfermedades relacionadas con la nutrición y los estilos de vida. (IMF, 2020)

Es así como en este documento se establecen las actividades que se realizaron frente al desarrollo de las prácticas formativas de X semestre llevadas a cabo en el segundo periodo del 2021, donde se encuentra el consolidado final de documentos relacionados en las diferentes actividades en cuanto a las 5 áreas que componen la formación de las mismas evidenciando así el área comunitaria encontrando los informes finales de los diagnósticos nutricionales, caracterización socio familiar, verificación de obligaciones contractuales entre otros, de la misma manera el área educativa mediante la cual se tuvo contacto con la población en temas relacionados con la importancia de la lactancia materna, suplementación en el embarazo, estrategia de educación en el consumo de frutas y verduras entre otros, de igual manera todo lo referente a los avances del proyecto de investigación el cual se lleva a cabo en el escenario de prácticas.



2. JUSTIFICACIÓN

El programa de Nutrición y Dietética ha dado lugar al desarrollo de las prácticas formativas a través de las cuales se aplican los conocimientos teóricos a situaciones concretas, con el fin de lograr la validación de saberes, el desarrollo de habilidades y la atención directa de las necesidades del entorno, mediante los convenios de relación docencia servicio e interinstitucionales suscritos con diferentes instituciones de carácter público y privado que han facilitado el desarrollo de las competencias de formación profesional del estudiante. (UNIPAMPLONA, 2020)

Con el propósito de contribuir al bienestar de la comunidad en general, a través de las diversas estrategias que los estudiantes implementan a partir de las competencias profesionales que adquieren en el transcurso de las prácticas como parte del proceso de formación, el Departamento de Nutrición y Dietética se ha articulado con los programas existentes en el área de influencia de Norte de Santander, apoyando las áreas de salud y nutrición en diferentes grupos de población objeto, a nivel individual y colectivo, en acciones relacionadas con la promoción de la salud, prevención y tratamiento de la enfermedad, seguridad alimentaria y nutricional, en las cuales el estudiante se ha articulado con la supervisión permanente y continua de los docentes que se encuentran integrados en las prácticas. (UNIPAMPLONA, 2020)

Resaltando que para el desarrollo de nuestro proceso de prácticas como estudiantes de la Universidad de Pamplona se hizo posible ser partícipes del escenario Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, centro zonal 2, Cúcuta. Entidad que, desde su dirección de Nutrición, articula la atención a la Primera Infancia específicamente en situaciones que ponen en riesgo el estado nutricional de niños, niñas y mujeres en periodo de gestación o lactancia. (ICBF, 2021) Población que resulta ser de carácter prioritario; Si bien el ICBF desde la política de estado para el Desarrollo Integral de la Primera Infancia de Cero a Siempre, la ley 1804 del 2016 plantea un conjunto de directrices técnicas unificadas, que orientan la atención para el disfrute del derecho a la alimentación en conexión con los demás derechos de la primera infancia, ofreciendo a las mujeres gestantes, las madres en lactancia y las niñas y niños menores de 6 años, las atenciones integradas e integrales que se merecen como titulares de derechos. Asimismo, este referente dicta las pautas estratégicas, cuyo propósito es identificar las intervenciones de probada eficacia para la salud y el desarrollo durante la primera infancia. En las cuales se ha logrado intervenir desde el reconocimiento de que la alimentación y la





ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



nutrición son aspectos constitutivos de la vida y el desarrollo que comienzan desde la gestación y aún antes, con efectos para toda la vida. (ICBF, 2020)

Así como también la importancia y necesidad de brindar información actualizada a los agentes educativos comunitarios para contribuir con el fortalecimiento y mejora en los procesos de información y atención integral de calidad para los usuarios en cada una de las Entidades Administradoras de Servicio EAS.



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



3. OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Contribuir al fortalecimiento de acciones que garanticen el mejoramiento y mantenimiento de hábitos saludables de alimentación y nutrición en la población asignada en el ICBF Regional Cúcuta centro zonal 2, a través del desarrollo de competencias y habilidades, durante el periodo académico 2021-2.

OBJETIVO ESPECIFICOS

- ✓ Describir y analizar la situación alimentaria y nutricional de la población objeto en el centro zonal Cúcuta 2.
- ✓ Desarrollar actividades del sistema de vigilancia alimentaria y nutricional (SISVAN) para la población en general y proponer acciones de intervención alimentaria y nutricional.
- ✓ Revisar los planes, programas proyectos de alimentación y nutrición para dar solución a problemas alimentarios y nutricionales de la población.
- ✓ Planear, ejecutar y evaluar programas educativos en salud, alimentación y nutrición que contribuyan a la promoción de estilos de vida saludable en individuos y colectividades.
- ✓ Administrar planes, programas y proyectos de alimentación y nutrición.
- ✓ Aplicar el proceso de investigación en temas relacionados con alimentación y nutrición.
- ✓ Profundizar académicamente en temas de alimentación y nutrición el desarrollo de las CAP 2021-2.



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



4. ÁREA COMUNITARIA



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



INFORME DE RESULTADOS DE LA FICHA DE CARACTERIZACIÓN SOCIODEMOGRAFICA.

INTRODUCCIÓN

El programa HCB ha estado en cabeza del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), entidad responsable de la protección y el bienestar de la niñez. Los HCB son centros de cuidado infantil diseñados para la atención de niños menores de 5 años en aquellos municipios donde funciona el grado transición del Ministerio de Educación Nacional pertenecientes a familias en pobreza o que se encuentren en condiciones de vulnerabilidad económica, social, cultural, nutricional y psicoafectiva. (DNP, s.f.).

En el siguiente informe se muestran los datos recolectados de los niños y niñas que pertenecen al HCB – porvenir a través de la implementación de una ficha de caracterización, definida como una herramienta de obtención de datos sobre los beneficiarios de las diferentes modalidades de atención en primera infancia del (ICBF, s.f.), también suministra información acerca de las condiciones materiales de vida, las experiencias, las relaciones sociales en las cuales viven los niños y las niñas; tomando en cuenta diferentes variables como: edad, género, nacionalidad, afiliación en salud, esquema de vacunación, valoración integral en salud, lactancia materna, número de personas que conforman el hogar, tipo de vivienda, tipo de tenencia de vivienda, acceso a los servicios públicos, tratamiento para el consumo de agua y actividad del cuidador; a fin de identificar, recopilar y analizar las características individuales y grupales de los niños buscando siempre mejorar durante la atención de manera pertinente, oportuna y de calidad, contribuyendo al desarrollo integral de las niñas y niños.

Por consiguiente, la información generada por el Censo Nacional de Población y Vivienda 2018 sobre características de la población como sexo, edad, situación económica; y sus respectivas condiciones de vida, como la conformación de los hogares, tipos de vivienda, y el acceso a servicios públicos, se convierte en información esencial para el desarrollo del país, y se constituye en el principal insumo para determinar la evolución de las variables demográficas. (DANE, s.f.) como la nacionalidad que podemos evidenciar que Colombia se ha convertido en país receptor de este fenómeno migratorio acogiendo a más de 1.715.000 ciudadanos venezolanos y cerca de 500.000 colombianos retornados. Las cifras de

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

Universidad de Pamplona

Pamplona - Norte de Santander - Colombia

Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750

www.unipamplona.edu.co



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



los estudiantes venezolanos en el sistema educativo colombiano muestran cómo ha sido incluyente el proceso de vinculación a las aulas de clases garantizando así el derecho a la educación de estos menores. Estos niños son incluidos sin ninguna distinción geográfica, brindando el apoyo y el fortalecimiento de las familias (MINSALUD, s.f.)

Del mismo modo para la variable Salud y Afiliación a Salud” que hacen parte del estructurante de salud, alimentación y nutrición. En el primer panel se reportan el acceso al sistema de seguridad social en salud, el tipo de acceso y datos de hospitalización en los últimos 12 meses. Los resultados indican que la afiliación a salud de los niños entre los 0 y 5 años de edad pasó de 90,6% en 2010 a 95,6% en 2013. y en las últimas estadísticas se evidencia que son pocas proporciones de niños que no cuentan con este servicio tan importante. (MINSALUD, s.f.);

En cuanto a los servicios del acueducto cifras importantes revelan que Cerca de 1.000 niños mueren todos los días a causa de enfermedades diarreicas asociadas con agua potable contaminada, saneamiento deficiente o malas prácticas de higiene, según la (UNICEF, s.f.)

Por otra parte, también se estima que aproximadamente el 1.5 millones de niños menores de un año no completan su esquema de vacunación oportunamente (PAHO, s.f.) trayendo consigo el desarrollo de diversas enfermedades y hasta la muerte para los menores, situaciones que se pueden evitar con el seguimiento oportuno.

Según un estudio del Banco Interamericano de Desarrollo (BID), el 34% de las viviendas que existen en Colombia son para alquilar, mientras que el promedio en América Latina es de 21%. De hecho, la media es superior a la de los bloques económicos del mundo, el que más se acerca es Norteamérica con 33%. Dejando en claro que hay una cifra significativa que se encuentran pagando arriendo en los hogares colombianos.



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

Universidad de Pamplona

Pamplona - Norte de Santander - Colombia

Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750

www.unipamplona.edu.co



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



JUSTIFICACIÓN

Esta caracterización fue realizada para identificar las diferentes situaciones sociodemográficas de los niños y niñas del HCB – Porvenir y así poder determinar en qué condiciones de vida se encuentra el hogar de cada beneficiario; ya que hay muchas familias que debido a diferentes factores como: discapacidad, educación del hogar, hacinamientos, ingresos económicos nulos, no cobertura de salud, no saneamiento básico, alimentación deficiente; con necesidades básicas insatisfechas de pobreza, esta pobreza únicamente es combatida por las organizaciones privadas y las entidades públicas debido a que quienes la padecen no pueden luchar contra ella. La pobreza no solo afecta al desarrollo del niño, sino que, además, se condicionan de la educación, hay retraso en el desarrollo y crecimiento dado a la escasa alimentación, esta alimentación deficiente puede producir problemas crónicos de salud. Además, es un fenómeno que no solo afecta a los niños y niñas directamente, sino a toda la sociedad y al futuro de la misma. (EDUCO, s.f.)

En el mundo hay 152 millones de niños que son víctimas del trabajo infantil dado a las necesidades del hogar y 73 millones realizan un trabajo infantil peligroso. Además, casi el 50% del trabajo infantil se concentra en África. (OIT, s.f.)

Por todo lo anterior el ICBF una vez identificados los niños o niñas en condiciones de amenaza, inobservancia o vulneración de sus derechos, brindando atención oportuna a mediante programas y estrategias que promueven el desarrollo y la protección integral de los niños, a fin de cubrir necesidades de la población.



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



OBJETIVOS

Objetivo General:

Identificar las diferentes particularidades de la población objeto, mediante los resultados obtenidos de la ficha de caracterización focalizando en el desarrollo integral de la infancia.

Objetivo Específicos:

- Caracterizar socio demográficamente la población
- Analizar las particularidades encontradas en la población



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



METODOLOGIA

Población objeto: Hogares Comunitarios de Bienestar Porvenir que esta compuestas por diferentes unidades de servicios como: Capullito, Disneylandia, Estrellitas, Los magníficos, Los traviesos, Micky mouse, Mis angelitos, Mundo de los niños, Pimin y Rayito de sol en el que se les aplico, entre edades de (2 a 5 años)

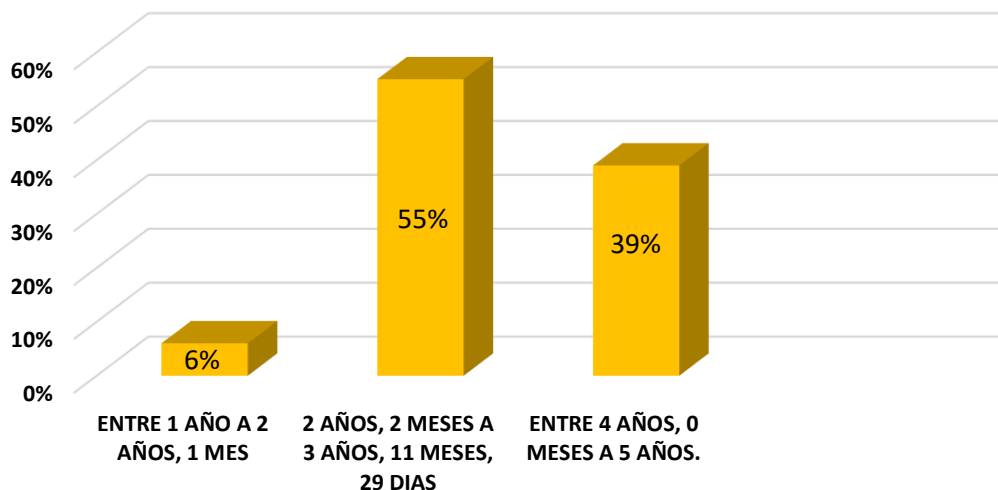
- **Tipo de estudio:** Cuantitativo Descriptivo, corte trasversal
- **Instrumento de recolección de información:** cuestionario de variables sociodemográficas
- **Técnica de aplicación:** ficha de caracterización
- **Variables:** edad, genero, nacionalidad, afiliación en salud, esquema de vacunación, valoración integral en salud, lactancia materna, número de personas que conforman el hogar, tipo de vivienda, tipo de tenencia de vivienda, acceso a los servicios públicos, tratamiento para el consumo de agua y actividad del cuidador;

RESULTADOS

Tabla N°1: *Distribución porcentual según la variable edad de los niños y niñas del HCB – Porvenir, ICBF centro zonal 2, San José de Cúcuta, Norte de Santander*

EDAD	NUMERO	PORCENTAJE
ENTRE 1 AÑO A 2 AÑOS, 1 MES	6	6 %
2 AÑOS, 2 MESES A 3 AÑOS, 11 MESES, 29 DIAS	60	55 %
ENTRE 4 AÑOS, 0 MESES A 5 AÑOS.	43	39%
TOTAL	109	100%

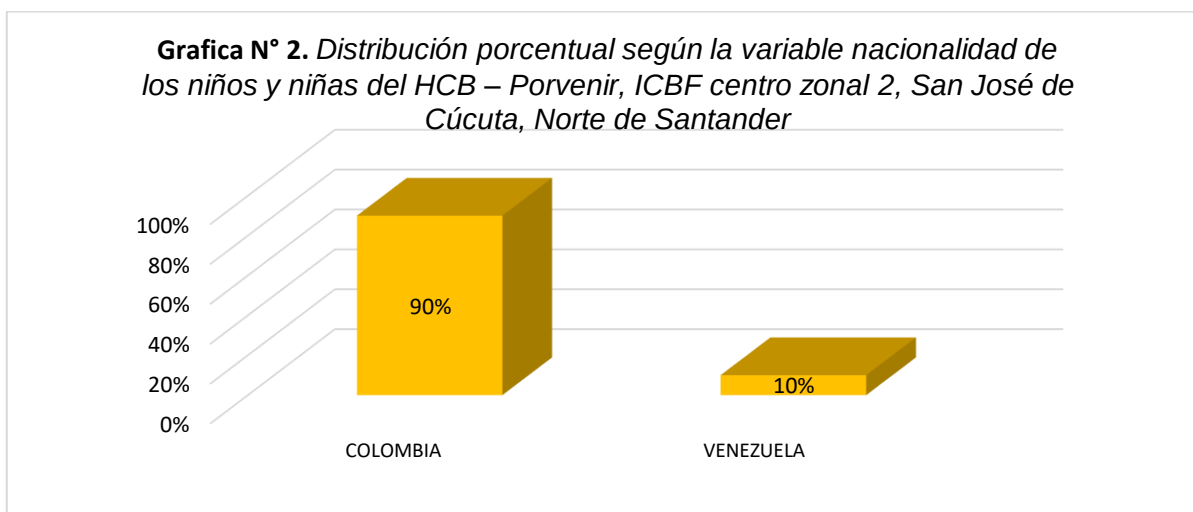
Grafica N°1. *Distribución porcentual según la variable edad de los niños y niñas del HCB – Porvenir, ICBF centro zonal 2, San José de Cúcuta, Norte de Santander*



Según la gráfica de la distribución porcentual para la variable edad de los niños del HCB - Porvenir se observa que el 55 % de los pertenecientes a este servicio están entre las edades 2 años, 2 meses a 3 años 11 meses, 29 días a comparación con un 39 % que se encuentran en edades de 4 años a 5 años; La Modalidad Comunitaria, a través de sus servicios ofrece atención a niñas y niños desde los 18 meses hasta los 4 años 11 meses y 29 días, que habitan en zonas urbanas o rurales, pertenecientes a familias focalizadas de acuerdo con los criterios definidos por el (ICBF, s.f.) y las características del servicio; por otro lado en una mínima proporción del 6% hay niños que están recibiendo este servicio con edades de 1 año a 2 años, 1 mes Cabe aclarar que en el rango de 18 a 24 meses sólo se podrá atender un niño o niña por unidad de servicio.

Tabla N°2: Distribución porcentual según la variable nacionalidad de los niños y niñas del HCB – Porvenir, ICBF centro zonal 2, San José de Cúcuta, Norte de Santander

NACIONALIDAD	NUMERO	PORCENTAJE
COLOMBIA	99	90%
VENEZUELA	10	10%
TOTAL	109	100%



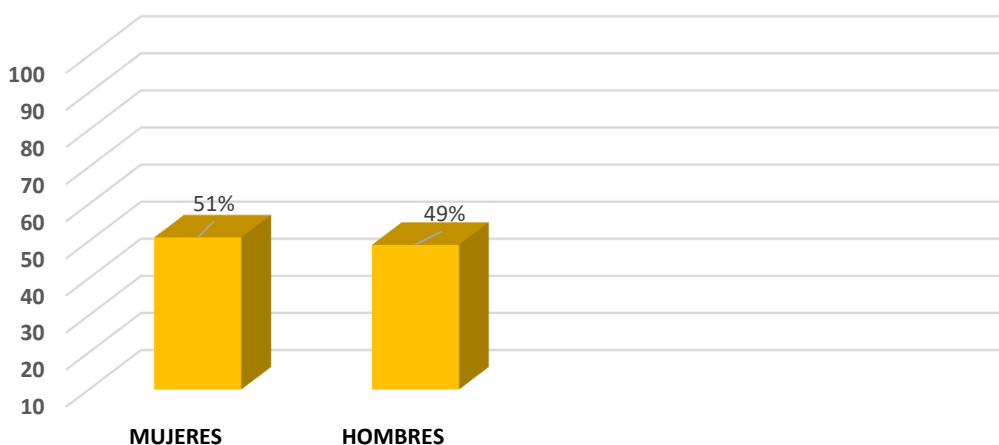
En la anterior grafica para la distribución porcentual según la variable nacionalidad de los niños del HCB- Porvenir identificamos que en mayor proporción con un 90 % encontramos la participación de niños colombianos y que el 10 % lo abarcan niños de Venezuela, dejando en manifiesto que este servicio se preocupa por el desarrollo

y fortalecimiento de la infancia sin tener en cuenta distinciones geográficas. dichos resultados podemos atribuirlo debido a que el (ICBF, s.f.) es una entidad netamente del estado colombiano, pero a su vez es de carácter incluyente.

Tabla N°3: Distribución *porcentual según la variable genero de los niños y niñas del HCB – Porvenir, ICBF centro Zonal 2, San José de Cúcuta, Norte de Santander*

GENERO	NUMERO	PORCENTAJE
HOMBRES	53	49 %
MUJERES	56	51 %
TOTAL	109	100%

Grafica N° 3 *Distribución porcentual según la variable genero de los niños y niñas del HCB – Porvenir, ICBF centro Zonal 2, San José de Cúcuta, Norte de Santander*

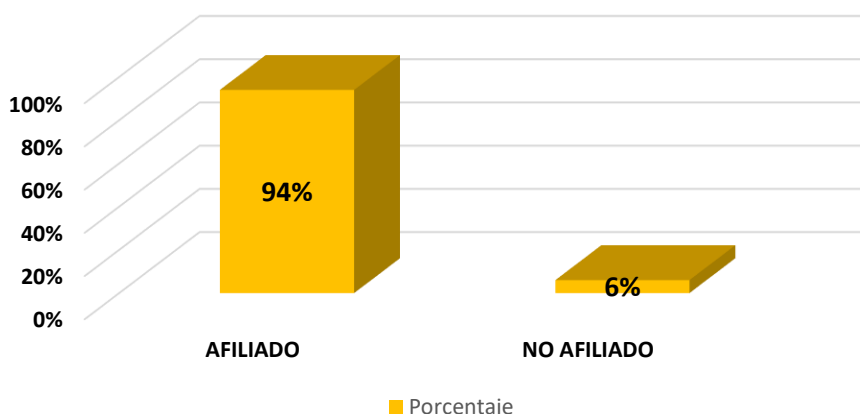


En la gráfica anterior según la variable genero se evidencia que el HCB porvenir esta conformado en mayor proporción por mujeres con un 51% a diferencia de los hombres con 49%; esto es respaldado con el DANE que manifiesta que en Colombia hay mayor presencia de mujeres con un 51,2 % mientras que, los hombres constituyen un 48,8%, datos similares a los hallados en esta población. (DANE, 2018)

Tabla N°4: Distribución porcentual según la variable afiliación en salud de los niños y niñas del HCB - Porvenir, ICBF centro Zonal 2, San José de Cúcuta, Norte de Santander

AFILIACIÓN EN SALUD	NUMERO	PORCENTAJE
AFILIADO	103	94 %
NO AFILIADO	6	6%
TOTAL	109	100%

Grafica N°4: Distribución porcentual según la variable afiliación en salud de los niños y niñas del HCB - Porvenir, ICBF centro Zonal 2, San José de Cúcuta, Norte de Santander

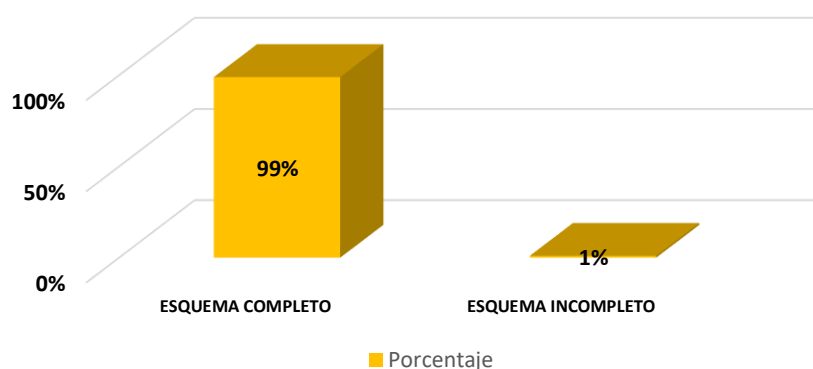


Según la distribución porcentual de la variable afiliación en salud se observa que el 94% de la población se encuentran afiliados al servicio en salud cuyo principal objetivo es garantizar el acceso y la calidad de los servicios, optimizar el uso de los recursos, promover los enfoques de atención centrada en el usuario y lograr la sostenibilidad financiera de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud Públicas. (MINSALUD, s.f.) Por otro lado encontramos que el 6% de esta población no se encuentran afiliados a los servicios de salud, lo que posiblemente puede poner en riesgo el estado de salud, ya que no hay atención eficaz en los servicios que resultan ser indispensables en la primera infancia tal como es; crecimiento y desarrollo. No obstante, existe el derecho de bienestar familiar bajo la Sentencia T-1035 de 2006 en la cual se señala que la EPS donde se encuentra afiliada la madre tienen el deber cuando el menor nace y no ha sido asignado a la entidad que prestará el servicio de salud, obligarse a cubrir la atención médica del menor extendiendo su cobertura de forma gratuita por el primer año de vida. (Corte Constitucional, Republica De Colombia, s.f.)

Tabla N°5: *Distribución porcentual según la variable esquema de vacunación de los niños y niñas del HCB – Porvenir, ICBF centro Zonal 2, San José de Cúcuta, Norte de Santander*

ESQUEMA DE VACUNAS	NUMERO	PORCENTAJE
ESQUEMA COMPLETO	108	99%
ESQUEMA INCOMPLETO	1	1%
TOTAL	109	100%

Grafica N°5: *Distribución porcentual según la variable esquema de vacunación de los niños y niñas del HCB - Porvenir, ICBF centro Zonal 2, San José de Cúcuta, Norte de Santander*

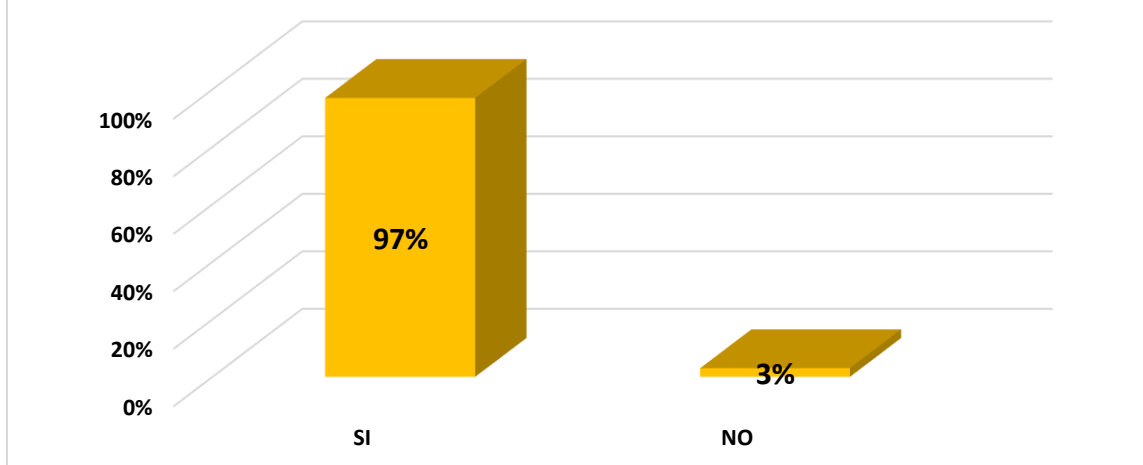


Para la distribución porcentual según la variable de esquema de vacunación de los niños y niñas del HCB-Porvenir se encontró que el 99% tienen el esquema de vacunación completo según su etapa de vida, Estos resultados los hemos comparado con lo dispuesto en la Organización Panamericana de la Salud, donde se menciona que en los últimos años la cobertura de vacunación se ha mantenido alrededor del 90%. (OPS, s.f.) por el contrario solo un 1 % no tiene el esquema de vacunación completo

Tabla N°6: *Distribución porcentual según la variable valoración en salud de los niños y niñas del HCB - Porvenir, ICBF centro Zonal 2, San José de Cúcuta, Norte de Santander*

VALORACIÓN EN SALUD	NUMERO	PORCENTAJE
SI	106	97%
NO	3	3%
TOTAL	109	100 %

Tabla N°6: Distribución porcentual según la variable valoración en salud de los niños y niñas del HCB - Porvenir, ICBF centro Zonal 2, San José de Cúcuta, Norte de Santander



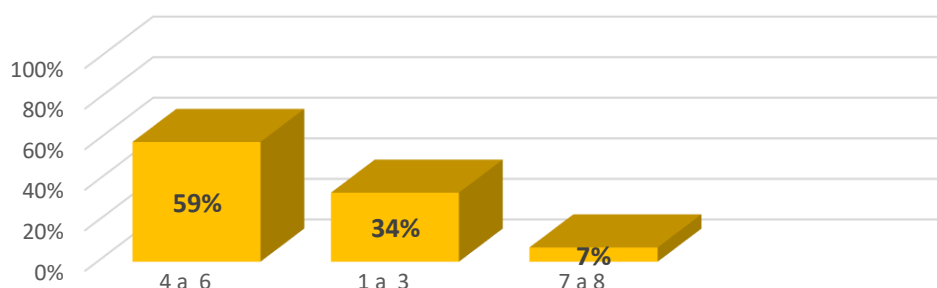
En la distribución porcentual en cuanto a la variable valoración en salud se evidencia que el 97% de los niños y niñas del HCB - Porvenir se les ha brindado la valoración integral a diferencia de un 3% de esta población que no han recibido esta valoración, cabe resaltar que este servicio brinda vigilancia en el desarrollo infantil y que cerca del 15% de la población presenta retrasos significativos en su desarrollo y una proporción muy elevada presenta alteraciones que, al no ser diagnosticadas oportunamente, afectan tanto la salud como la calidad de vida (Manual Para la Vigilancia del Desarrollo Infantil (0-6 AÑOS), 2011)

Tabla N°7: Distribución porcentual según la variable número de personas que conforman el hogar de los niños y niñas del HCB - Porvenir, ICBF centro Zonal 2, San José de Cúcuta, Norte de Santander

# DE PERSONAS QUE CONFORMAN EL HOGAR	NUMERO	PORCENTAJE
--------------------------------------	--------	------------

1 - 3	33	34%
4 - 6	57	59%
7 - 8	7	7%
TOTAL	97	100%

Grafica N°7: Distribución porcentual según la variable número de personas que conforman el hogar de los niños y niñas del HCB - Porvenir, ICBF centro Zonal 2, San José de Cúcuta, Norte de Santander



Según la distribución porcentual para la variable del numero de personas que conforman el hogar de los niños y niñas del HCB-Porvenir se identifica que el 34 % de los hogares se conforman de 1 a 3 personas, según el boletín técnico se censaron 13,8 millones de hogares de los cuales 23,4% presentaban 3 integrantes y resalta la tendencia de creciente de los hogares unipersonales con 18,1% (DANE, 2018)

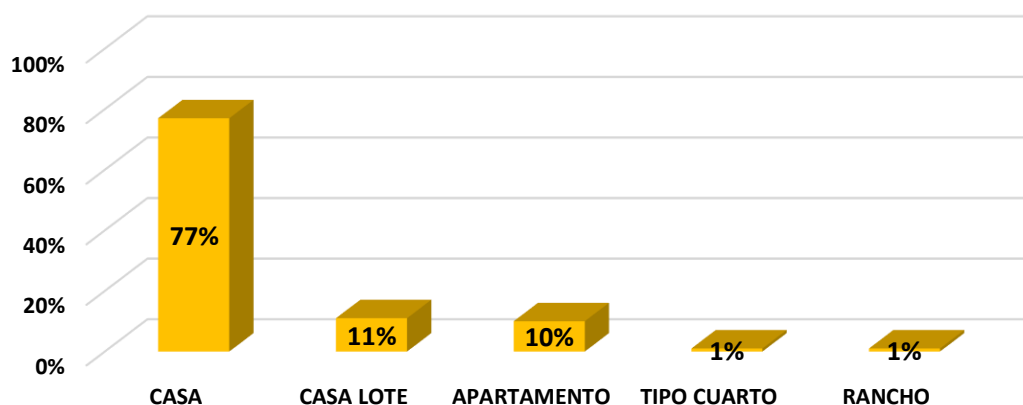
por otro lado, está la conformación de los hogares de 4 a 6 con mayor proporción a diferencia de las demás, y que un 7% la conformación del hogar es de 7 a 8 integrantes dejando en claro que la mayoría de los hogares del HCB Porvenir están conformados de mas de 4 personas, característica importante de vulnerabilidad en seguridad alimentaria.

Tabla N°8: *Distribución porcentual según la variable tipo de vivienda de los niños y niñas del HCB - Porvenir, ICBF centro Zonal 2, San José de Cúcuta, Norte de Santander*

TIPO DE VIVIENDA	NUMERO	PORCENTAJE
------------------	--------	------------

CASA	74	76%
APARTAMENTO	10	10%
TIPO CUARTO	1	1 %
RANCHO	1	1%
CASA LOTE	11	11%
TOTAL	97	100%

Grafica N°8: Distribución porcentual según la variable tipo de vivienda de los niños y niñas del HCB - Porvenir, ICBF centro Zonal 2, San José de Cúcuta, Norte de Santander

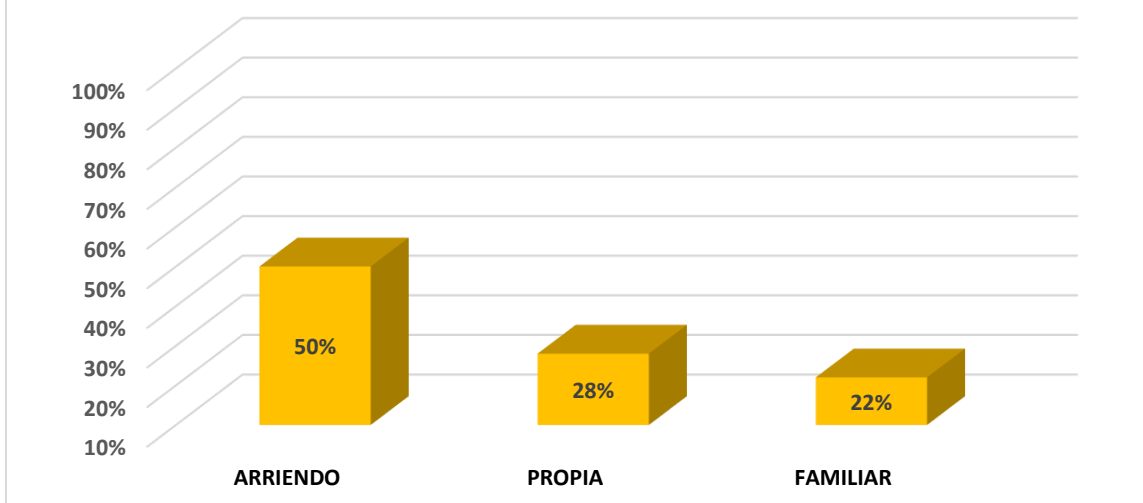


En la anterior grafica de la distribución porcentual según la variable de tipo de vivienda de los niños y niñas del HCB – Porvenir se observa que el 77 % el tipo de vivienda es una casa, encontramos que hay niños que viven en casa lote con un 11%, igualmente hay un 10% que viven en apartamentos; también se evidencia unas cifras significativamente bajas con un 1% que su tipo de vivienda es un cuarto y 1% que el tipo de vivienda es un rancho. El (DANE, 2018) reafirma nuestros resultados con los hallados en el censo del 2018, donde en Colombia el 61,53 % vive en casa, el 32,75 % en apartamento, el 4,38 % en un cuarto. Evidenciando así mayor porcentaje de personas que habitan en casa.

Tabla N9: Distribución porcentual según la variable tipo de tenencia de la vivienda de los niños y niñas del HCB - Porvenir, ICBF centro Zonal 2, San José de Cúcuta, Norte de Santande

TIPO DE TENENCIA DE VIVIENDA	NUMERO	PORCENTAJE
PROPIA	27	28%
FAMILIAR	22	22%
ARRIENDO	48	50%
TOTAL	97	100%

Grafica N°9: Distribución porcentual según la variable tipo de tenencia de la vivienda de los niños y niñas del HCB - Porvenir, ICBF centro Zonal 2, San José de Cúcuta, Norte de Santander

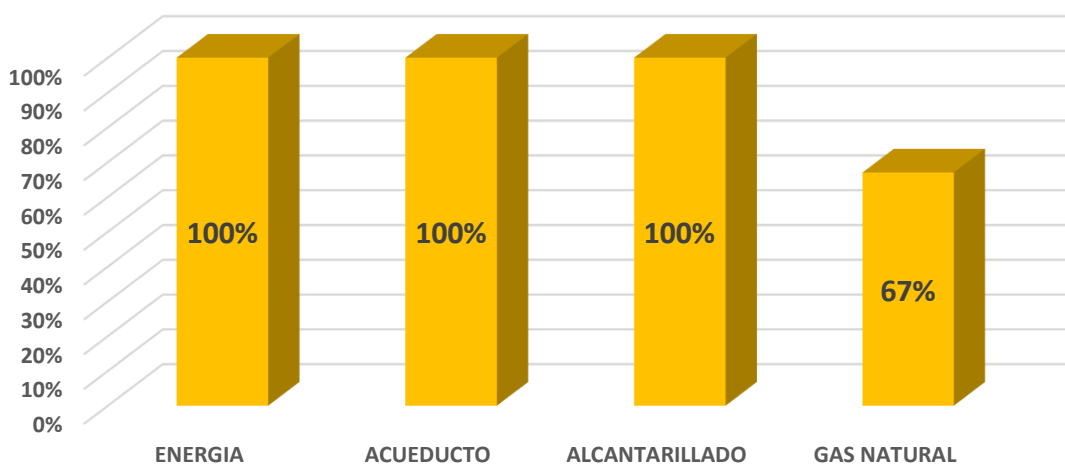


En la distribución de la anterior grafica según la variable tipo de tenencia de la vivienda de los niños del HCB - Porvenir se evidencia que el 50% viven en arriendo, el 28 % viven en casa propia y que la cifra más baja afirma que viven en casa familiar. Con relación a estos resultados un informe elaborado por el Banco Iberoamericano del Desarrollo (BID, s.f.) concluyó que Colombia es el país de la región en el que más número de habitantes viven en arriendo con un 39% asimismo encontró que la evolución de la tenencia de vivir en arriendo se ha incrementado significativamente en el país (casi un 5%) en las últimas dos décadas desde 1990 (34,4%)

Tabla N10: Distribución porcentual según la variable acceso a servicios públicos de los niños y niñas del HCB - Porvenir, ICBF centro Zonal 2, San José de Cúcuta, Norte de Santander

ACCESO A SERVICIO PUBLICO	NUMERO	PORCENTAJE
ENERGIA	97	100%
ACUEDUCTO	97	100 %
ALCANTARILLADO	97	100 %
GAS NATURAL	65	67%

Grafica N10: Distribución porcentual según la variable acceso a servicios públicos de los niños y niñas del HCB - Porvenir, ICBF centro Zonal 2, San José de Cúcuta, Norte de Santander



En la distribución porcentual según la variable acceso a servicios públicos de los niños y niñas del HCB- Porvenir se identifica que para el servicio de energía, acueducto y alcantarillado se encuentra representado en un 100% a diferencia del servicio del gas natural que se encuentra representado en un 67%, dando a conocer que un 32 % de esta población no goza de este servicio. Estos resultados se pueden respaldar por lo mencionado en el DANE quien en su último informe refiere que el 96,3% de la población colombiana cuenta con energía eléctrica, el 86,4% con el servicio de acueducto, el 76,6 % con alcantarillado y por último el gas natural con una proporción de 66,8%.

Tabla N°11: Distribución porcentual según la variable fuente principal para el consumo de agua de los niños y niñas del HCB - Porvenir, ICBF centro Zonal 2, San José de Cúcuta, Norte de Santander



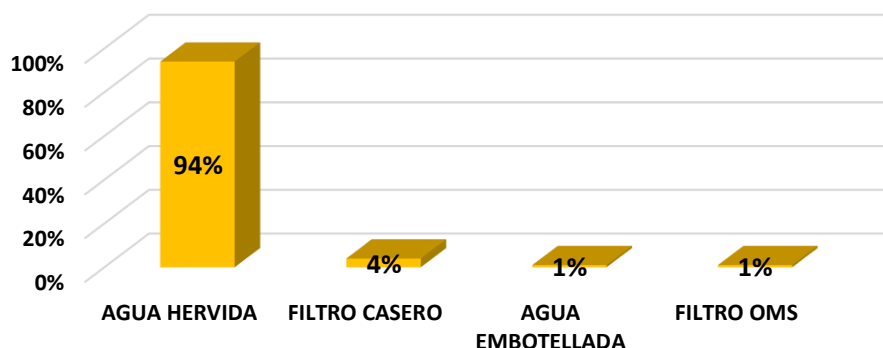
FUENTE PRINCIPAL PARA EL CONSUMO DE AGUA	NUMERO	PORCENTAJE
ACUEDUCTO	97	100 %
TOTAL	97	100 %

En cuanto a la distribución porcentual según la variable fuente principal para el consumo de agua de los niños y niñas de HCB- Porvenir se identificó que el 100% coincidieron que adquirirían el agua únicamente por vía acueducto, conforme a lo estipulado en el DANE que en Colombia un mayor porcentaje de la población tienen acceso a este servicio, mejorando de cierta manera los niveles de salud.

Tabla N°12: *Distribución porcentual según la variable tratamiento para el consumo del agua de los niños y niñas del HCB - Porvenir, ICBF centro Zonal 2, San José de Cúcuta, Norte de Santander*

TRATAMIENTO PARA EL CONSUMO DE AGUA	NUMERO	PORCENTAJE
FILTRO CASERO	2	4%
FILTRO OMS	1	1%
AGUA HERVIDA	66	94%
AGUA EMBOTELLADA	1	1 %
TOTAL	70	100%

Grafica N°12: Distribución porcentual según la variable tratamiento para el consumo del agua de los niños y niñas del HCB - Porvenir, ICBF centro Zonal 2, San José de Cúcuta, Norte de Santander

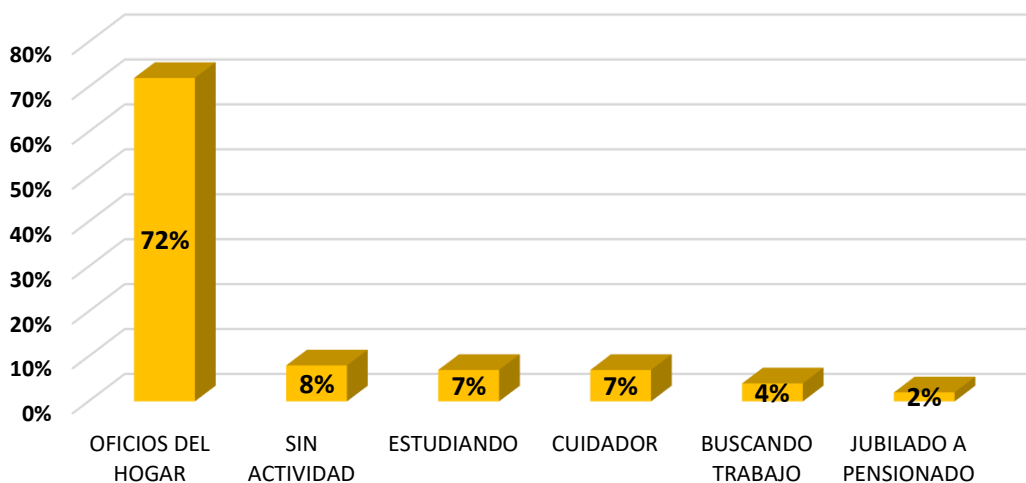


De la anterior grafica según la variable tratamiento para el consumo de agua de los niños pertenecientes al HCB – Porvenir, evidenciamos que la cifra más significativa a comparación con las demás es de un 94% en la que hierven el agua, por otro lado, el 4% tienen filtro casero, la proporción de un 1% compran el botellón igualmente un 1 % tiene filtro donado por la OMS. Dados los resultados son contrarrestados por lo reportado en DANE en el 2019 donde se halló que en el departamento de Norte Santander el 48,3% de los hogares toman el agua tal como la obtienen de su fuente de consumo sin realizar algún tratamiento adicional.

Tabla N14: Distribución porcentual según la variable actividad principal del cuidador de los niños y niñas del HCB – Porvenir, ICBF centro Zonal 2, San José de Cúcuta, Norte de Santander

ACTIVIDAD PRINCIPAL DEL CUIDADOR	NUMERO	PORCENTUAL
BUSCANDO TRABAJO	2	4%
OFICIOS DEL HOGAR	41	72%
ESTUDIANDO	4	7 %
JUBILADO A PENSIONADO	1	2%
CUIDADOR	4	7 %
SIN ACTIVIDAD	5	8%
TOTAL	57	100%

Grafica N°14: Distribución porcentual según la variable actividad principal del cuidador de los niños y niñas del HCB - Porvenir, ICBF centro Zonal 2, San José de Cúcuta, Norte de Santander



Según la gráfica anterior de la variable actividad del cuidador del HCB-Porvenir se evidencia que el 41 % se dedican a oficios varios del hogar, por otro lado, el 8% no realizan ninguna actividad, el 7 % de la población está estudiando igualmente para los que se dedican solo como cuidador de los niños, mientras tanto un 4% están en la búsqueda de un trabajo y por último en proporción más baja a diferencia de las demás están jubilados o pensionados con un 2%. Estos resultados pueden relacionarse a que el cuidador sea la madre del menor quien está a cargo del hogar.



CONCLUSIONES

- Al analizar los datos recolectados de la ficha de caracterización sociodemográfica se identificó que algunas fichas de caracterización no tenían información completa para algunas variables, lo que mostro fluctuación en los resultados obtenidos.
- El 10% de la población pertenecen al país de Venezuela
- El 99% tiene el esquema completo en vacunación
- Uno de los hallazgos más relevantes encontrados fue que el 100% de la población tenía como fuente principal para el consumo de agua el acueducto, el 100% gozaba del servicio de energía y el 100% tenía alcantarillado en sus casas, es decir que los niños y niñas de HCB- porvenir tienen acceso a los servicios básicos.



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



BIBLIOGRAFIA

- BID. (s.f.). Obtenido de <https://www.iadb.org/es/acerca-del-bid/financiamiento-del-bid/financiamiento-del-bid%2C6028.html>
- Corte Constitucional, Republica De Colombia. (s.f.). Obtenido de <https://www.corteconstitucional.gov.co/relatoria/2006/T-1035-06.htm>
- DANE. (s.f.). Obtenido de <https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/demografia-y-poblacion/censo-nacional-de-poblacion-y-vivenda-2018>
- DANE. (2018). Obtenido de <https://www.dane.gov.co/index.php/en/estadisticas-por-tema/demografia-y-poblacion/censo-nacional-de-poblacion-y-vivenda-2018>
- DANE. (6 de NOVIEMBRE de 2018). Obtenido de <https://www.google.com/search?client=firefox-b-d&q=DANE+2018+se+censaron+13%2C8+millones+de+hogares+de+los+cuales+23%2C4%25+%C2%B4presentaban+3+integrantes+y+resalta+la+tendencia+de+creciente+de+los+hogares+unipersonales+con+18%2C1%25%3B+>
- DANE. (2018). Obtenido de <https://www.dane.gov.co/files/censo2018/informacion-tecnica/cnpv-2018-presentacion-3ra-entrega.pdf>.
- DNP. (s.f.). Obtenido de Departamento Nacional de Planeación: <https://anda.dnp.gov.co/index.php/catalog/64/study-description>
- EDUCO. (s.f.). Obtenido de <https://www.educo.org/Blog/Como-afecta-pobreza-a-ninos-y-ninas-del-mundo>
- ICBF. (s.f.). Obtenido de <https://www.icbf.gov.co/programas-y-estrategias/primer-infancia/modalidades-de-atencion/modalidad-comunitaria>
- ICBF. (s.f.). Obtenido de https://www.mineducacion.gov.co/1759/articles-359497_recurso_2.pdf.
- ICBF. (s.f.). *Direccionamiento Estrategico*. Obtenido de https://www.icbf.gov.co/sites/default/files/procesos/md1.de_modelo_de_enfoque_diferencial_de_derechos_medd_v1.pdf.
- Manual Para la Vigilancia del Desarrollo Infantil (0-6 Años)*. (2011). Obtenido de AIEPI: <https://www.google.com/search?client=firefox-b-d&q=manual+de+vigilancia+y+desarrollo+infantil+referencia+que+cerca+del+15%25+de+esta+poblacion+presenta+retrasos+significativos+en+su+desarrollo+y+una+proporci%C3%B3n+muy+elevada+presenta+alteraciones+que%2C>
- MINSALUD. (s.f.). Obtenido de <https://www.minsalud.gov.co/salud/PServicios/Paginas/Prestacion-servicios-home.aspx>
- MINSALUD. (s.f.). Obtenido de <https://www.supersalud.gov.co/es-co/nuestra-entidad/cifras-y-estadisticas>.
- MINSALUD. (s.f.). *Ministerio de Educación Nacional*. Obtenido de https://www.mineducacion.gov.co/1759/w3-article-402487.html?_noredirect=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
www.unipamplona.edu.co



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



OIT. (s.f.). Obtenido de elaborado por la Organización Mundial del Trabajo.

OPS. (s.f.). *Organización Panamericana de la Salud*. Obtenido de

<https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion/datos-estadisticas-inmunizacion>

PAHO. (s.f.). Obtenido de <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion/datos-estadisticas-inmunizacion>

UNICEF. (s.f.). Obtenido de <https://www.unicef.es/noticia/dia-mundial-del-agua-1000-ninos-mueren-cada-dia-por-falta-de-agua-potable>

Manual Único de Rendición de cuentas:

https://www.funcionpublica.gov.co/eva/admon/files/empresas/ZW1wcmVzYV83Ng==/archivos/1453839233_b7c9025d21f34f449776446340e178c6.pdf.



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

Universidad de Pamplona

Pamplona - Norte de Santander - Colombia

Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750

www.unipamplona.edu.co



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



INFORME DE DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL

INTRODUCCIÓN

El programa HCB ha estado en cabeza del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), entidad responsable de la protección y el bienestar de la niñez. Los HCB son centros de cuidado infantil diseñados para la atención de niños menores de 5 años en aquellos municipios donde funciona el grado transición del Ministerio de Educación Nacional pertenecientes a familias en pobreza o que se encuentren en condiciones de vulnerabilidad económica, social, cultural, nutricional y psicoafectiva. (DNP, s.f.).

En el siguiente informe se muestran los datos recolectados de los niños y niñas que pertenecen al HCB – porvenir a través de la implementación de una ficha de caracterización, definida como una herramienta de obtención de datos sobre los beneficiarios de las diferentes modalidades de atención en primera infancia del (ICBF, s.f.), también suministra información acerca de las condiciones materiales de vida, las experiencias, las relaciones sociales en las cuales viven los niños y las niñas; tomando en cuenta diferentes variables como: edad, género, nacionalidad, afiliación en salud, esquema de vacunación, valoración integral en salud, lactancia materna, número de personas que conforman el hogar, tipo de vivienda, tipo de tenencia de vivienda, acceso a los servicios públicos, tratamiento para el consumo de agua y actividad del cuidador; a fin de identificar, recopilar y analizar las características individuales y grupales de los niños buscando siempre mejorar durante la atención de manera pertinente, oportuna y de calidad, contribuyendo al desarrollo integral de las niñas y niños.

Por consiguiente, la información generada por el Censo Nacional de Población y Vivienda 2018 sobre características de la población como sexo, edad, situación



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



económica; y sus respectivas condiciones de vida, como la conformación de los hogares, tipos de vivienda, y el acceso a servicios públicos, se convierte en información esencial para el desarrollo del país, y se constituye en el principal insumo para determinar la evolución de las variables demográficas. (DANE, s.f.) como la nacionalidad que podemos evidenciar que Colombia se ha convertido en país receptor de este fenómeno migratorio acogiendo a más de 1.715.000 ciudadanos venezolanos y cerca de 500.000 colombianos retornados. Las cifras de los estudiantes venezolanos en el sistema educativo colombiano muestran cómo ha sido incluyente el proceso de vinculación a las aulas de clases garantizando así el derecho a la educación de estos menores. Estos niños son incluidos sin ninguna distinción geográfica, brindando el apoyo y el fortalecimiento de las familias (MINSALUD, s.f.)

Del mismo modo para la variable Salud y Afiliación a Salud” que hacen parte del estructurante de salud, alimentación y nutrición. En el primer panel se reportan el acceso al sistema de seguridad social en salud, el tipo de acceso y datos de hospitalización en los últimos 12 meses. Los resultados indican que la afiliación a salud de los niños entre los 0 y 5 años de edad pasó de 90,6% en 2010 a 95,6% en 2013. y en las últimas estadísticas se evidencia que son pocas proporciones de niños que no cuentan con este servicio tan importante. (MINSALUD, s.f.);

En cuanto a los servicios del acueducto cifras importantes revelan que Cerca de 1.000 niños mueren todos los días a causa de enfermedades diarreicas asociadas con agua potable contaminada, saneamiento deficiente o malas prácticas de higiene, según la (UNICEF, s.f.)

Por otra parte, también se estima que aproximadamente el 1.5 millones de niños menores de un año no completan su esquema de vacunación oportunamente (PAHO, s.f.) trayendo consigo el desarrollo de diversas enfermedades y hasta la muerte para los menores, situaciones que se pueden evitar con el seguimiento oportuno.



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Según un estudio del Banco Interamericano de Desarrollo (BID), el 34% de las viviendas que existen en Colombia son para alquilar, mientras que el promedio en América Latina es de 21%. De hecho, la media es superior a la de los bloques económicos del mundo, el que más se acerca es Norteamérica con 33%. Dejando en claro que hay una cifra significativa que se encuentran pagando arriendo en los hogares colombianos.



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



JUSTIFICACIÓN

Esta caracterización fue realizada para identificar las diferentes situaciones sociodemográficas de los niños y niñas del HCB – Porvenir y así poder determinar en qué condiciones de vida se encuentra el hogar de cada beneficiario; ya que hay muchas familias que debido a diferentes factores como: discapacidad, educación del hogar, hacinamientos, ingresos económicos nulos, no cobertura de salud, no saneamiento básico, alimentación deficiente; con necesidades básicas insatisfechas de pobreza, esta pobreza únicamente es combatida por las organizaciones privadas y las entidades públicas debido a que quienes la padecen no pueden luchar contra ella. La pobreza no solo afecta al desarrollo del niño, sino que, además, se condicionan de la educación, hay retraso en el desarrollo y crecimiento dado a la escasa alimentación, esta alimentación deficiente puede producir problemas crónicos de salud. Además, es un fenómeno que no solo afecta a los niños y niñas directamente, sino a toda la sociedad y al futuro de la misma. (EDUCO, s.f.)

En el mundo hay 152 millones de niños que son víctimas del trabajo infantil dado a las necesidades del hogar y 73 millones realizan un trabajo infantil peligroso. Además, casi el 50% del trabajo infantil se concentra en África. (OIT, s.f.)

Por todo lo anterior el ICBF una vez identificados los niños o niñas en condiciones de amenaza, inobservancia o vulneración de sus derechos, brindando atención oportuna a mediante programas y estrategias que promueven el desarrollo y la protección integral de los niños, a fin de cubrir necesidades de la población.



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



OBJETIVOS

Objetivo General:

Identificar las diferentes particularidades de la población objeto, mediante los resultados obtenidos de la ficha de caracterización focalizando en el desarrollo integral de la infancia.

Objetivo Específicos:

- Caracterizar socio demográficamente la población
- Analizar las particularidades encontradas en la población



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



METODOLOGIA

Población objeto: Hogares Comunitarios de Bienestar Porvenir que esta compuestas por diferentes unidades de servicios como: Capullito, Disneylandia, Estrellitas, Los magníficos, Los traviesos, Micky mouse, Mis angelitos, Mundo de los niños, Pimin y Rayito de sol en el que se les aplico, entre edades de (2 a 5 años)

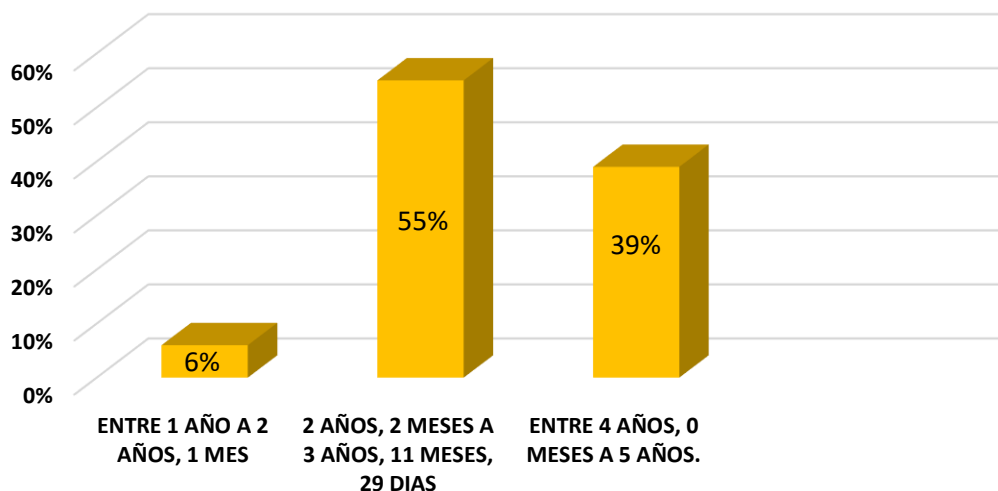
- **Tipo de estudio:** Cuantitativo Descriptivo, corte trasversal
- **Instrumento de recolección de información:** cuestionario de variables sociodemográficas
- **Técnica de aplicación:** ficha de caracterización
- **Variables:** edad, genero, nacionalidad, afiliación en salud, esquema de vacunación, valoración integral en salud, lactancia materna, número de personas que conforman el hogar, tipo de vivienda, tipo de tenencia de vivienda, acceso a los servicios públicos, tratamiento para el consumo de agua y actividad del cuidador;

RESULTADOS

Tabla N°1: Distribución porcentual según la variable edad de los niños y niñas del HCB – Porvenir, ICBF centro zonal 2, San José de Cúcuta, Norte de Santander

EDAD	NUMERO	PORCENTAJE
ENTRE 1 AÑO A 2 AÑOS, 1 MES	6	6 %
2 AÑOS, 2 MESES A 3 AÑOS, 11 MESES, 29 DIAS	60	55 %
ENTRE 4 AÑOS, 0 MESES A 5 AÑOS.	43	39%
TOTAL	109	100%

Grafica N°1. Distribución porcentual según la variable edad de los niños y niñas del HCB – Porvenir, ICBF centro zonal 2, San José de Cúcuta, Norte de Santander

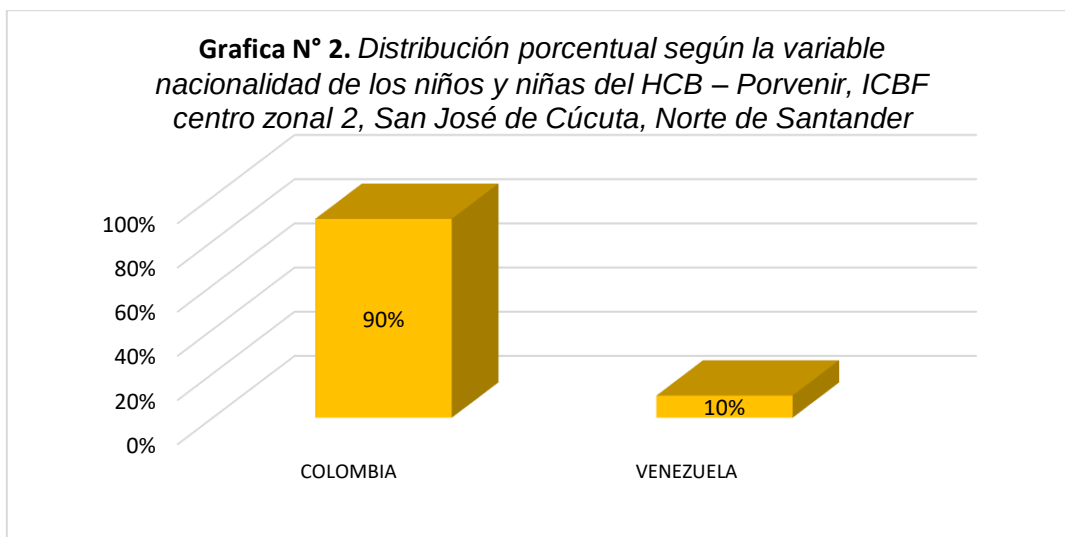


Según la gráfica de la distribución porcentual para la variable edad de los niños del HCB - Porvenir se observa que el 55 % de los pertenecientes a este servicio están entre las edades 2 años, 2 meses a 3 años 11 meses, 29 días a comparación con un 39 % que se encuentran en edades de 4 años a 5 años; La Modalidad Comunitaria, a través de sus servicios ofrece atención a niñas y niños desde los 18 meses hasta los 4 años 11 meses y 29 días, que habitan en zonas urbanas o rurales, pertenecientes a familias focalizadas de acuerdo con los criterios definidos por el

(ICBF, s.f.) y las características del servicio; por otro lado en una mínima proporción del 6% hay niños que están recibiendo este servicio con edades de 1 año a 2 años, 1 mes Cabe aclarar que en el rango de 18 a 24 meses sólo se podrá atender un niño o niña por unidad de servicio.

Tabla N°2: Distribución porcentual según la variable nacionalidad de los niños y niñas del HCB – Porvenir, ICBF centro zonal 2, San José de Cúcuta, Norte de Santander

NACIONALIDAD	NUMERO	PORCENTAJE
COLOMBIA	99	90%
VENEZUELA	10	10%
TOTAL	109	100%



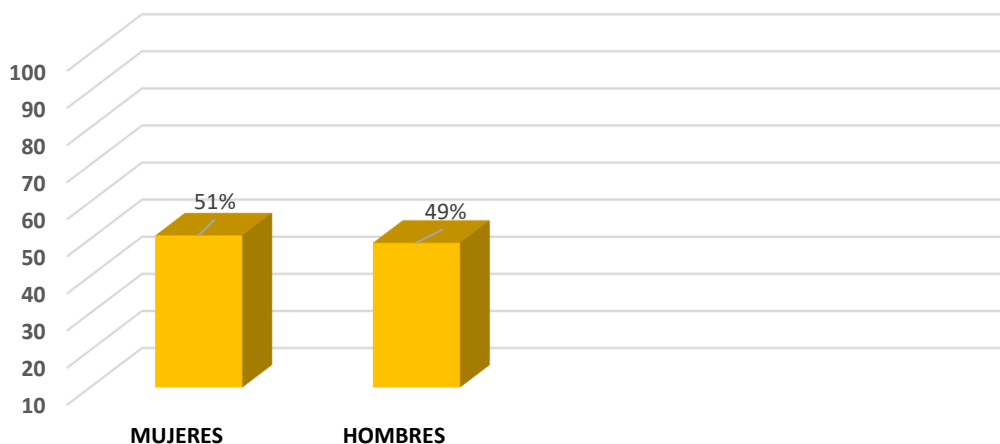
En la anterior grafica para la distribución porcentual según la variable nacionalidad de los niños del HCB- Porvenir identificamos que en mayor proporción con un 90 % encontramos la participación de niños colombianos y que el 10 % lo abarcan niños de Venezuela, dejando en manifiesto que este servicio se preocupa por el desarrollo

y fortalecimiento de la infancia sin tener en cuenta distinciones geográficas. dichos resultados podemos atribuirlo debido a que el (ICBF, s.f.) es una entidad netamente del estado colombiano, pero a su vez es de carácter incluyente.

Tabla N°3: *Distribución porcentual según la variable genero de los niños y niñas del HCB – Porvenir, ICBF centro Zonal 2, San José de Cúcuta, Norte de Santander*

GENERO	NUMERO	PORCENTAJE
HOMBRES	53	49 %
MUJERES	56	51 %
TOTAL	109	100%

Grafica N° 3 *Distribución porcentual según la variable genero de los niños y niñas del HCB – Porvenir, ICBF centro Zonal 2, San José de Cúcuta, Norte de Santander*

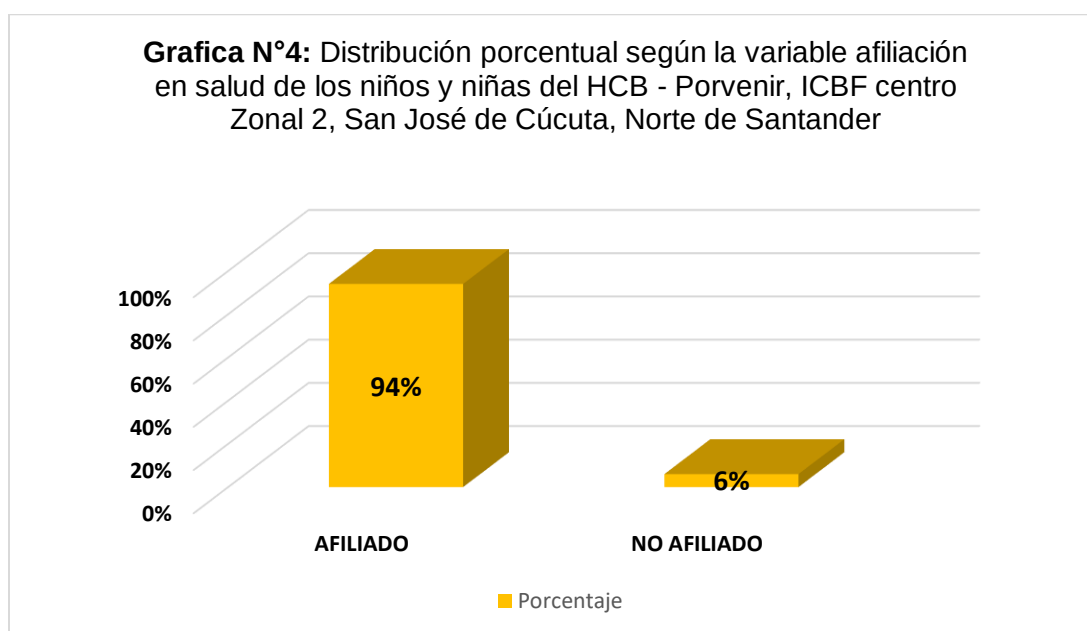


En la gráfica anterior según la variable genero se evidencia que el HCB porvenir esta conformado en mayor proporción por mujeres con un 51% a diferencia de los hombres con 49%; esto es respaldado con el DANE que manifiesta que en Colombia hay mayor presencia de mujeres con un 51,2 % mientras que, los hombres

constituyen un 48,8%, datos similares a los hallados en esta población. (DANE, 2018)

Tabla N°4: Distribución porcentual según la variable afiliación en salud de los niños y niñas del HCB - Porvenir, ICBF centro Zonal 2, San José de Cúcuta, Norte de Santander

AFILIACIÓN EN SALUD	NUMERO	PORCENTAJE
AFILIADO	103	94 %
NO AFILIADO	6	6%
TOTAL	109	100%



Según la distribución porcentual de la variable afiliación en salud se observa que el 94% de la población se encuentran afiliados al servicio en salud cuyo principal objetivo es garantizar el acceso y la calidad de los servicios, optimizar el uso de los recursos, promover los enfoques de atención centrada en el usuario y lograr la sostenibilidad financiera de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud Públicas. (MINSALUD, s.f.) Por otro lado encontramos que el 6% de esta población



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!

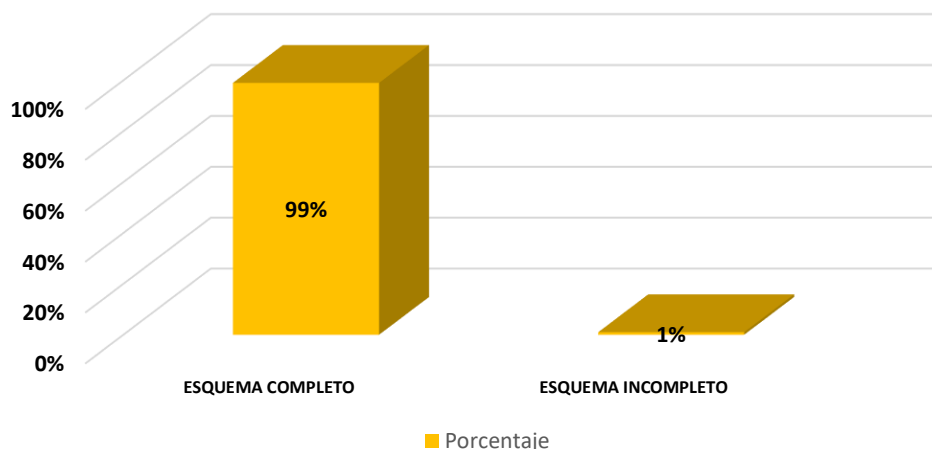


no se encuentran afiliados a los servicios de salud, lo que posiblemente puede poner en riesgo el estado de salud, ya que no hay atención eficaz en los servicios que resultan ser indispensables en la primera infancia tal como es; crecimiento y desarrollo. No obstante, existe el derecho de bienestar familiar bajo la Sentencia T-1035 de 2006 en la cual se señala que la EPS donde se encuentra afiliada la madre tienen el deber cuando el menor nace y no ha sido asignado a la entidad que prestará el servicio de salud, obligarse a cubrir la atención médica del menor extendiendo su cobertura de forma gratuita por el primer año de vida. (Corte Constitucional, Republica De Colombia, s.f.)

Tabla N°5: *Distribución porcentual según la variable esquema de vacunación de los niños y niñas del HCB – Porvenir, ICBF centro Zonal 2, San José de Cúcuta, Norte de Santander*

ESQUEMA DE VACUNAS	NUMERO	PORCENTAJE
ESQUEMA COMPLETO	108	99%
ESQUEMA INCOMPLETO	1	1%
TOTAL	109	100%

Grafica N°5: Distribución porcentual según la variable esquema de vacunación de los niños y niñas del HCB - Porvenir, ICBF centro Zonal 2, San José de Cúcuta, Norte de Santander

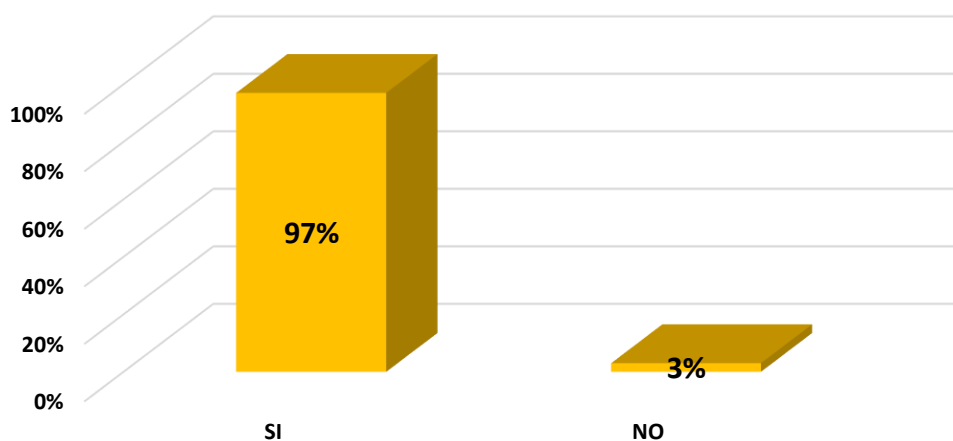


Para la distribución porcentual según la variable de esquema de vacunación de los niños y niñas del HCB-Porvenir se encontró que el 99% tienen el esquema de vacunación completo según su etapa de vida, Estos resultados los hemos comparado con lo dispuesto en la Organización Panamericana de la Salud, donde se menciona que en los últimos años la cobertura de vacunación se ha mantenido alrededor del 90%. (OPS, s.f.) por el contrario solo un 1 % no tiene el esquema de vacunación completo

Tabla N°6: Distribución porcentual según la variable valoración en salud de los niños y niñas del HCB - Porvenir, ICBF centro Zonal 2, San José de Cúcuta, Norte de Santander

VALORACIÓN EN SALUD	NUMERO	PORCENTAJE
SI	106	97%
NO	3	3%
TOTAL	109	100 %

Tabla N°6: Distribución porcentual según la variable valoración en salud de los niños y niñas del HCB - Porvenir, ICBF centro Zonal 2, San José de Cúcuta, Norte de Santander



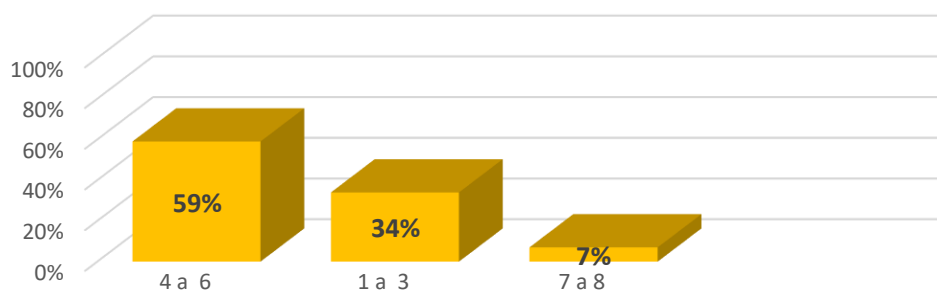
En la distribución porcentual en cuanto a la variable valoración en salud se evidencia que el 97% de los niños y niñas del HCB - Porvenir se les ha brindado la valoración integral a diferencia de un 3% de esta población que no han recibido esta valoración,

cabe resaltar que este servicio brinda vigilancia en el desarrollo infantil y que cerca del 15% de la población presenta retrasos significativos en su desarrollo y una proporción muy elevada presenta alteraciones que, al no ser diagnosticadas oportunamente, afectan tanto la salud como la calidad de vida (Manual Para la Vigilancia del Desarrollo Infantil (0-6 AÑOS), 2011)

Tabla N°7: Distribución porcentual según la variable número de personas que conforman el hogar de los niños y niñas del HCB - Porvenir, ICBF centro Zonal 2, San José de Cúcuta, Norte de Santander

# DE PERSONAS QUE CONFORMAN EL HOGAR	NUMERO	PORCENTAJE
1 - 3	33	34%
4 - 6	57	59%
7 - 8	7	7%
TOTAL	97	100%

Grafica N°7: Distribución porcentual según la variable número de personas que conforman el hogar de los niños y niñas del HCB - Porvenir, ICBF centro Zonal 2, San José de Cúcuta, Norte de Santander



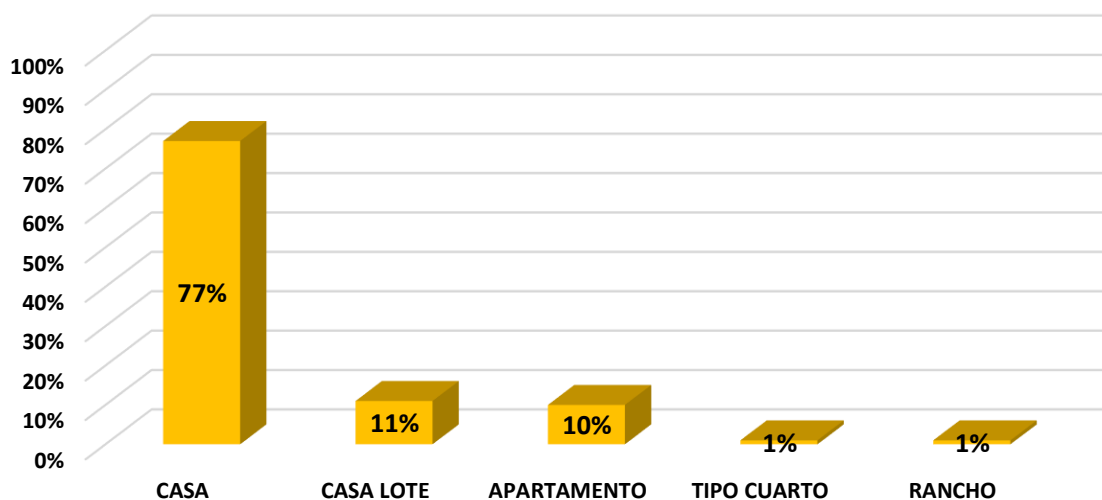
Según la distribución porcentual para la variable del numero de personas que conforman el hogar de los niños y niñas del HCB-Porvenir se identifica que el 34 % de los hogares se conforman de 1 a 3 personas, según el boletín técnico se censaron 13,8 millones de hogares de los cuales 23,4% presentaban 3 integrantes y resalta la tendencia de creciente de los hogares unipersonales con 18,1% (DANE, 2018)

por otro lado, está la conformación de los hogares de 4 a 6 con mayor proporción a diferencia de las demás, y que un 7% la conformación del hogar es de 7 a 8 integrantes dejando en claro que la mayoría de los hogares del HCB Porvenir están conformados de mas de 4 personas, característica importante de vulnerabilidad en seguridad alimentaria.

Tabla N°8: *Distribución porcentual según la variable tipo de vivienda de los niños y niñas del HCB - Porvenir, ICBF centro Zonal 2, San José de Cúcuta, Norte de Santander*

TIPO DE VIVIENDA	NUMERO	PORCENTAJE
CASA	74	76%
APARTAMENTO	10	10%
TIPO CUARTO	1	1 %
RANCHO	1	1%
CASA LOTE	11	11%
TOTAL	97	100%

Grafica N°8: Distribución porcentual según la variable tipo de vivienda de los niños y niñas del HCB - Porvenir, ICBF centro Zonal 2, San José de Cúcuta, Norte de Santander

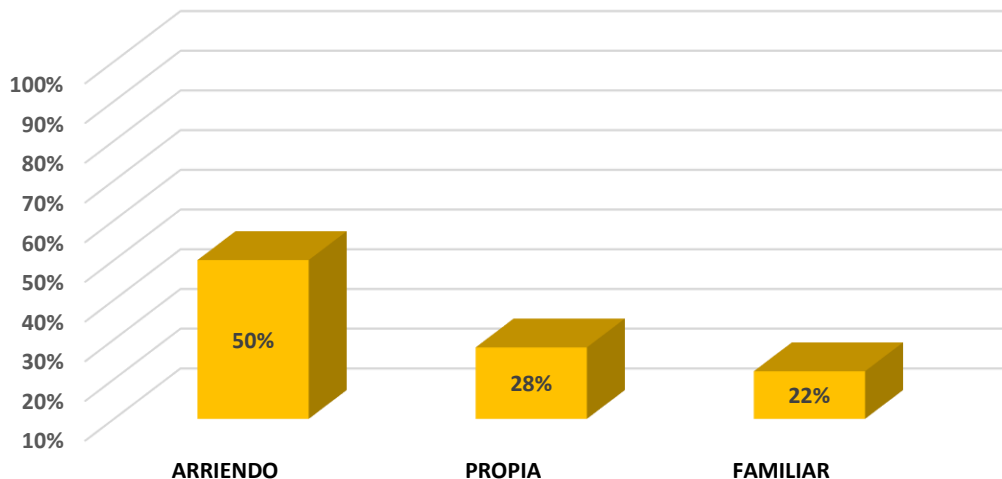


En la anterior grafica de la distribución porcentual según la variable de tipo de vivienda de los niños y niñas del HCB – Porvenir se observa que el 77 % el tipo de vivienda es una casa, encontramos que hay niños que viven en casa lote con un 11%, igualmente hay un 10% que viven en apartamentos; también se evidencia unas cifras significativamente bajas con un 1% que su tipo de vivienda es un cuarto y 1% que el tipo de vivienda es un rancho. El (DANE, 2018) reafirma nuestros resultados con los hallados en el censo del 2018, donde en Colombia el 61,53 % vive en casa, el 32,75 % en apartamento, el 4,38 % en un cuarto. Evidenciando así mayor porcentaje de personas que habitan en casa.

Tabla N9: Distribución porcentual según la variable tipo de tenencia de la vivienda de los niños y niñas del HCB - Porvenir, ICBF centro Zonal 2, San José de Cúcuta, Norte de Santander

TIPO DE TENENCIA DE VIVIENDA	NUMERO	PORCENTAJE
PROPIA	27	28%
FAMILIAR	22	22%
ARRIENDO	48	50%
TOTAL	97	100%

Grafica N°9: Distribución porcentual según la variable tipo de tenencia de la vivienda de los niños y niñas del HCB - Porvenir, ICBF centro Zonal 2, San José de Cúcuta, Norte de Santander



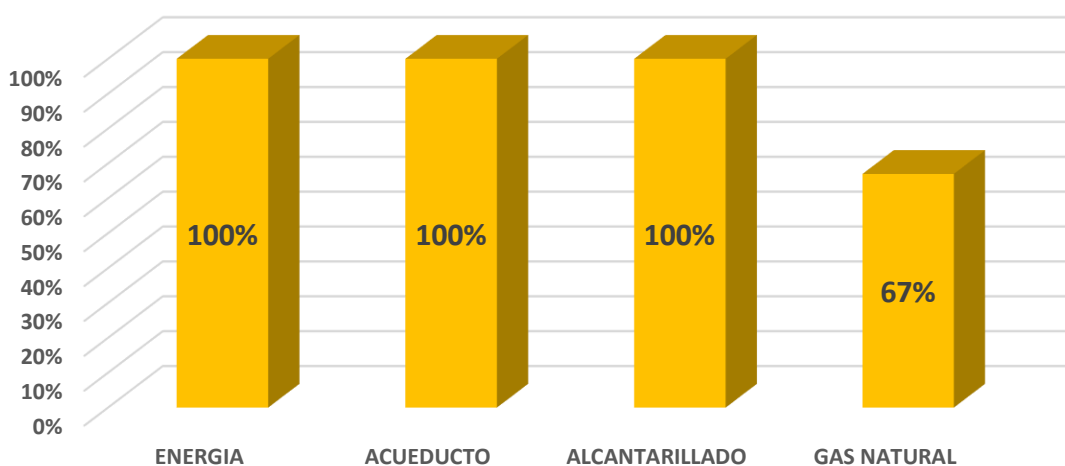
En la distribución de la anterior grafica según la variable tipo de tenencia de la vivienda de los niños del HCB - Porvenir se evidencia que el 50% viven en arriendo, el 28 % viven en casa propia y que la cifra más baja afirma que viven en casa familiar. Con relación a estos resultados un informe elaborado por el Banco Iberoamericano del Desarrollo (BID, s.f.) concluyó que Colombia es el país de la región en el que más número de habitantes viven en arriendo con un 39% asimismo encontró que la evolución de la tenencia de vivir en arriendo se ha incrementado significativamente en el país (casi un 5%) en las últimas dos décadas desde 1990

(34,4%)

Tabla N10: Distribución porcentual según la variable acceso a servicios públicos de los niños y niñas del HCB - Porvenir, ICBF centro Zonal 2, San José de Cúcuta, Norte de Santander

ACCESO A SERVICIO PUBLICO	NUMERO	PORCENTAJE
ENERGIA	97	100%
ACUEDUCTO	97	100 %
ALCANTARILLADO	97	100 %
GAS NATURAL	65	67%

Grafica N10: Distribución porcentual según la variable acceso a servicios públicos de los niños y niñas del HCB - Porvenir, ICBF centro Zonal 2, San José de Cúcuta, Norte de Santander



En la distribución porcentual según la variable acceso a servicios públicos de los niños y niñas del HCB- Porvenir se identifica que para el servicio de energía, acueducto y alcantarillado se encuentra representado en un 100% a diferencia del servicio del gas natural que se encuentra representado en un 67%, dando a conocer que un 32 % de esta población no goza de este servicio. Estos resultados se pueden



respaldar por lo mencionado en el DANE quien en su último informe refiere que el 96,3% de la población colombiana cuenta con energía eléctrica, el 86,4% con el servicio de acueducto, el 76,6 % con alcantarillado y por último el gas natural con una proporción de 66,8%.

Tabla N°11: *Distribución porcentual según la variable fuente principal para el consumo de agua de los niños y niñas del HCB - Porvenir, ICBF centro Zonal 2, San José de Cúcuta, Norte de Santander*

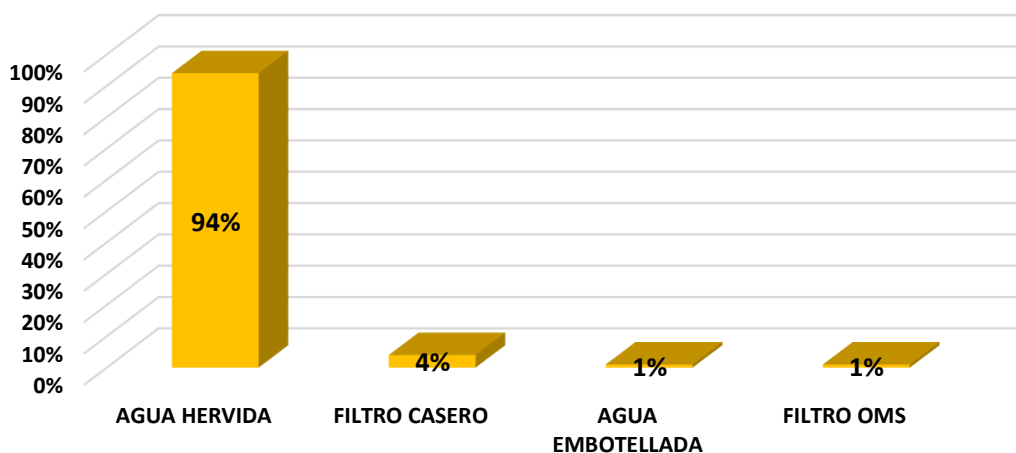
FUENTE PRINCIPAL PARA EL CONSUMO DE AGUA	NUMERO	PORCENTAJE
ACUEDUCTO	97	100 %
TOTAL	97	100 %

En cuanto a la distribución porcentual según la variable fuente principal para el consumo de agua de los niños y niñas de HCB- Porvenir se identifico que el 100% coincidieron que adquirirían el agua únicamente por vía acueducto, conforme a lo estipulado en el DANE que en Colombia un mayor porcentaje de la población tienen acceso a este servicio, mejorando de cierta manera los niveles de salud.

Tabla N°12: Distribución porcentual según la variable tratamiento para el consumo del agua de los niños y niñas del HCB - Porvenir, ICBF centro Zonal 2, San José de Cúcuta, Norte de Santander

TRATAMIENTO PARA EL CONSUMO DE AGUA	NUMERO	PORCENTAJE
FILTRO CASERO	2	4%
FILTRO OMS	1	1%
AGUA HERVIDA	66	94%
AGUA EMBOTELLADA	1	1 %
TOTAL	70	100%

Grafica N°12: Distribución porcentual según la variable tratamiento para el consumo del agua de los niños y niñas del HCB - Porvenir, ICBF centro Zonal 2, San José de Cúcuta, Norte de Santander



De la anterior grafica según la variable tratamiento para el consumo de agua de los niños pertenecientes al HCB – Porvenir, evidenciamos que la cifra más significativa a comparación con las demás es de un 94% en la que hierven el agua, por otro lado, el 4% tienen filtro casero, la proporción de un 1% compran el botellón igualmente

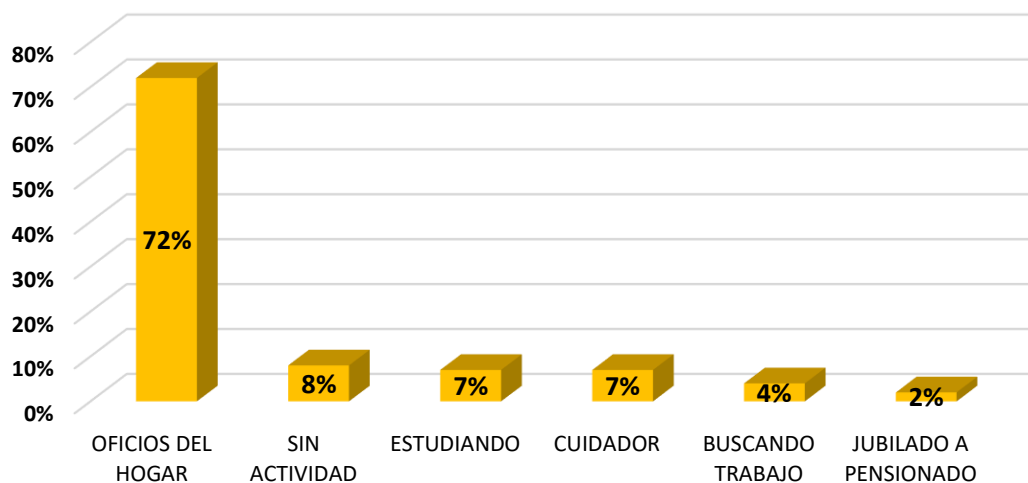


un 1 % tiene filtro donado por la OMS. Dados los resultados son contrarrestados por lo reportado en DANE en el 2019 donde se halló que en el departamento de Norte Santander el 48,3% de los hogares toman el agua tal como la obtienen de su fuente de consumo sin realizar algún tratamiento adicional.

Tabla N14: *Distribución porcentual según la variable actividad principal del cuidador de los niños y niñas del HCB – Porvenir, ICBF centro Zonal 2, San José de Cúcuta, Norte de Santander*

ACTIVIDAD PRINCIPAL DEL CUIDADOR	NUMERO	PORCENTUAL
BUSCANDO TRABAJO	2	4%
OFICIOS DEL HOGAR	41	72%
ESTUDIANDO	4	7 %
JUBILADO A PENSIONADO	1	2%
CUIDADOR	4	7 %
SIN ACTIVIDAD	5	8%
TOTAL	57	100%

Grafica N°14: Distribución porcentual según la variable actividad principal del cuidador de los niños y niñas del HCB - Porvenir, ICBF centro Zonal 2, San José de Cúcuta, Norte de Santander



Según la gráfica anterior de la variable actividad del cuidador del HCB-Porvenir se evidencia que el 41 % se dedican a oficios varios del hogar, por otro lado, el 8% no realizan ninguna actividad, el 7 % de la población está estudiando igualmente para los que se dedican solo como cuidador de los niños, mientras tanto un 4% están en la búsqueda de un trabajo y por último en proporción más baja a diferencia de las demás están jubilados o pensionados con un 2%. Estos resultados pueden relacionarse a que el cuidador sea la madre del menor quien está a cargo del hogar.



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



CONCLUSIONES

- Al analizar los datos recolectados de la ficha de caracterización sociodemográfica se identificó que algunas fichas de caracterización no tenían información completa para algunas variables, lo que mostro fluctuación en los resultados obtenidos.
- El 10% de la población pertenecen al país de Venezuela
- El 99% tiene el esquema completo en vacunación
- Uno de los hallazgos más relevantes encontrados fue que el 100% de la población tenía como fuente principal para el consumo de agua el acueducto, el 100% gozaba del servicio de energía y el 100% tenía alcantarillado en sus casas, es decir que los niños y niñas de HCB- porvenir tienen acceso a los servicios básicos.



BIBLIOGRAFIA

2.

- BID. (s.f.). Obtenido de <https://www.iadb.org/es/acerca-del-bid/financiamiento-del-bid/financiamiento-del-bid%2C6028.html>
- Corte Constitucional, Republica De Colombia. (s.f.). Obtenido de <https://www.corteconstitucional.gov.co/relatoria/2006/T-1035-06.htm>
- DANE. (s.f.). Obtenido de <https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/demografia-y-poblacion/censo-nacional-de-poblacion-y-vivenda-2018>
- DANE. (2018). Obtenido de <https://www.dane.gov.co/index.php/en/estadisticas-por-tema/demografia-y-poblacion/censo-nacional-de-poblacion-y-vivenda-2018>
- DANE. (6 de NOVIEMBRE de 2018). Obtenido de <https://www.google.com/search?client=firefox-b-d&q=DANE+2018+se+censaron+13%2C8+millones+de+hogares+de+los+cuales+23%2C4%25+%2CB4+presentaban+3+integrantes+y+resalta+la+tendencia+de+creciente+de+los+hogares+unipersonales+con+18%2C1%25%3B+>
- DANE. (2018). Obtenido de <https://www.dane.gov.co/files/censo2018/informacion-tecnica/cnpv-2018-presentacion-3ra-entrega.pdf>.
- DNP. (s.f.). Obtenido de Departamento Nacional de Planeación: <https://anda.dnp.gov.co/index.php/catalog/64/study-description>
- EDUCO. (s.f.). Obtenido de <https://www.educo.org/Blog/Como-afecta-pobreza-a-ninos-y-ninas-del-mundo>
- ICBF. (s.f.). Obtenido de <https://www.icbf.gov.co/programas-y-estrategias/primera-infancia/modalidades-de-atencion/modalidad-comunitaria>
- ICBF. (s.f.). Obtenido de https://www.mineducacion.gov.co/1759/articles-359497_recurso_2.pdf.
- ICBF. (s.f.). *Direccionamiento Estrategico*. Obtenido de https://www.icbf.gov.co/sites/default/files/procesos/md1.de_modelo_de_enfoque_diferencial_de_derechos_medd_v1.pdf.
- Manual Para la Vigilancia del Desarrollo Infantil (0-6 Años)*. (2011). Obtenido de AIEPI: <https://www.google.com/search?client=firefox-b-d&q=manual+de+vigilancia+y+desarrollo+infantil+referencia+que+cerca+del+15%25+de+esta+poblacion+presenta+retrasos+significativos+en+su+desarrollo+y+una+proporci%C3%B3n+muy+elevada+presenta+alteraciones+que%2C>
- MINSALUD. (s.f.). Obtenido de <https://www.minsalud.gov.co/salud/PServicios/Paginas/Prestacion-servicios-home.aspx>
- MINSALUD. (s.f.). Obtenido de <https://www.supersalud.gov.co/es-co/nuestra-entidad/cifras-y-estadisticas>.
- MINSALUD. (s.f.). *Ministerio de Educación Nacional*. Obtenido de https://www.mineducacion.gov.co/1759/w3-article-402487.html?_noredirect=1
- OIT. (s.f.). Obtenido de elaborado por la Organización Mundial del Trabajo.
- OPS. (s.f.). *Organización Panamericana de la Salud*. Obtenido de <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion/datos-estadisticas-inmunizacion>
- PAHO. (s.f.). Obtenido de <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion/datos-estadisticas-inmunizacion>



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



UNICEF. (s.f.). Obtenido de <https://www.unicef.es/noticia/dia-mundial-del-agua-1000-ninos-mueren-cada-dia-por-falta-de-agua-potable>

Manual Único de Rendición de cuentas:

https://www.funcionpublica.gov.co/eva/admon/files/empresas/ZW1wcmVzYV83Ng==/archivos/1453839233_b7c9025d21f34f449776446340e178c6.pdf.



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

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



INFORME DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

INTRODUCCIÓN

El estado nutricional ha adquirido una gran importancia en los últimos años, tanto en países desarrollados como en países en vías de desarrollo, de tal forma que se intentan implementar medidas de promoción de la salud en todo el mundo para establecer el mejor estado nutricional posible en la población global. (Angulo & al., 2018) En la actualidad Colombia, al igual que otros países de América Latina, vive una situación nutricional llamada de transición, caracterizada por la combinación de problemas debidos de una parte, a deficiente ingesta de nutrientes como la desnutrición crónica en la infancia (retraso en el crecimiento) y la deficiencia de micronutrientes (vitaminas y minerales), y de otra, a exceso de peso (sobrepeso y obesidad), más propio de desequilibrios en la dieta, todos ellos problemas que se inician desde el comienzo de la vida. (ICBF, 2017)

Por lo anterior, se ha propuesto la atención a la primera infancia, su abordaje incluye la valoración integral de la salud y el desarrollo, identificar tempranamente la exposición a factores de riesgo y detectar de forma temprana alteraciones que afecten negativamente la salud y el proceso de crecimiento y desarrollo. A partir de ella se establecen una serie de intervenciones, que complementan el abordaje clínico inicial. (ICBF, 2017)

Para esto se tiene en cuenta el Plan de intervenciones colectivas, un plan de beneficios compuesto por intervenciones de promoción de la salud y gestión del riesgo, las cuales se enmarcan en las estrategias definidas en el Plan Territorial de Salud (PTS), y buscan impactar positivamente los determinantes sociales de la salud. Comprende un conjunto de intervenciones, procedimientos, actividades e insumos definidos en el anexo técnico de la Resolución 518 de 2015, los cuales se ejecutarán de manera complementaria a otros planes de beneficio. (MinSalud, 2021) Las entidades territoriales definen las estrategias a incluir, partiendo del análisis de situación de salud, las expectativas de los sujetos en relación con su propia salud y las disposiciones del Plan Decenal de Salud Pública. (MinSalud, 2015)

Dichas intervenciones son gratuitas y dirigidas a la totalidad de la población, sin importar el estado de aseguramiento, se desarrollan en el marco del derecho a la salud, con enfoque diferencial y poblacional en el territorio nacional. Además, se direccionan a través de las líneas operativas de promoción de salud y gestión del riesgo, donde la primera contribuye a garantizar el derecho a la vida y salud, con el fin de aumentar el nivel de bienestar y calidad de vida. Mientras que, la segunda es un proceso que le permite a la entidad territorial reconocer la identificación y análisis del riesgo, así como la percepción de la población frente a las amenazas y vulnerabilidades con el propósito de anticipar y mitigar riesgos y



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



daños. (MinSalud, 2017) se deben ejecutar de manera integrada e integral en los entornos hogar, educativo, comunitario.

En razón de lo antes expuesto, en este trabajo se establecen algunas actividades de intervención que contribuyen al mejoramiento del estado nutricional de los niños menores de 5 años y gestantes pertenecientes al ICBF, centro zonal 2, Cúcuta, Norte de Santander.



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



JUSTIFICACIÓN

La alimentación es vital para que los niños crezcan sanos, durante los primeros años de vida puede repercutir positivamente en su estado de salud, así como en su habilidad para aprender a comunicarse con los demás, pensar, racionalizar, socializarse, adaptarse a nuevos ambientes; influyendo notablemente en su futuro; el no comer bien afecta no sólo el crecimiento físico, sino también el desarrollo intelectual; una dieta saludable debe ser completa, equilibrada, suficiente y adecuada en nutrientes, que proporcionen la energía que el organismo necesita puesto que cada persona tiene requerimientos nutricionales individualizados, en función de la edad, sexo y condiciones de vida. (Guía Infantil, s.f.)

Las actividades presentes en el informe están encaminadas a promover el mejoramiento del estado nutricional de la población con malnutrición del ICBF Centro Zonal 2; en la cual brinda información en educación alimentaria y herramientas que incentiven a los cambios en los estilos de vida saludable en temas relacionados con: gestión para la ruta de la desnutrición en menores de 5 años, abarcando el manejo integral, hacia la reducción de la mortalidad asociada a la desnutrición, desarrolladas por la carencia de calorías y nutrientes; por otro lado otro tema importante es la gestión de asistencia desparasitaria relacionado con las condiciones de salubridad, tratamiento de agua, disposición de residuos que deterioran la capacidad de aprendizaje del niño; igualmente la promoción y prevención de la higiene bucal y/o enfermedades en las encías ya que estos problemas son muy comunes en los niños así mismo la implementación de propuestas didácticas basadas en el deporte como la bailoterapia ejercitando la coordinación, equilibrio como terapia alternativa para quemar kilocalorías en niños que se encuentran en obesidad o sobrepeso igualmente esta actividad contribuye a favorecer el peso, el sistema cardiovascular y disminuir el sedentarismo en los menores. De manera creativa se busca fomentar las buenas conductas en la población y mejorar hábitos y estilos de vida que conlleven a la proactividad de las personas.



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



OBJETIVOS

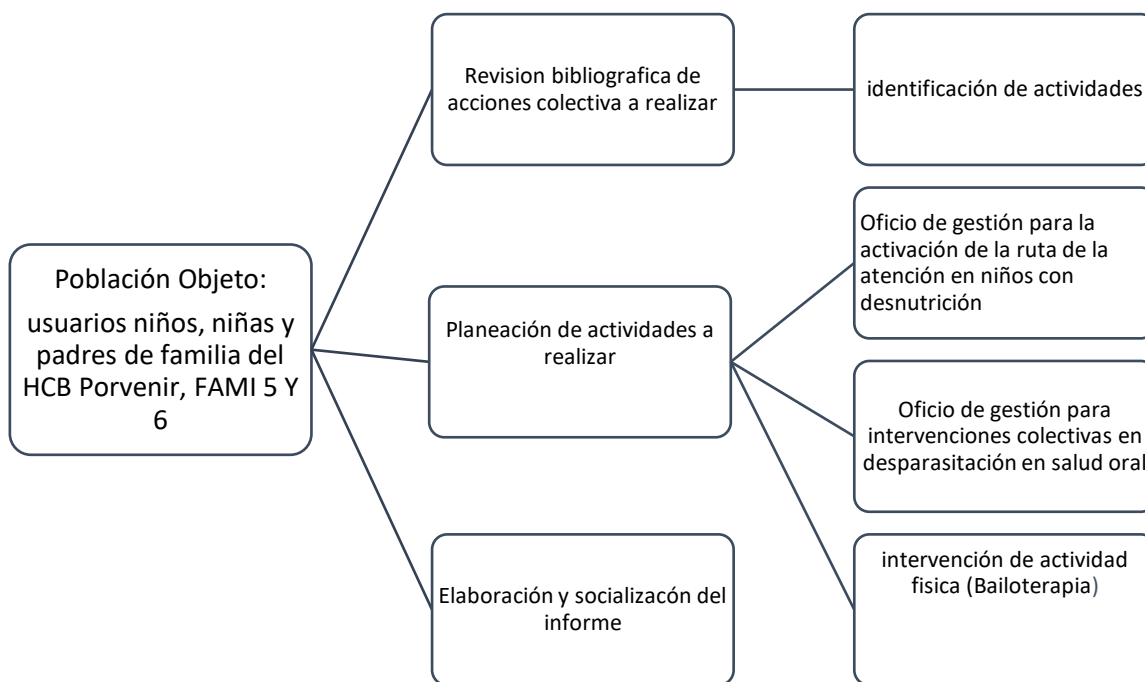
OBJETIVOS GENERALES

Establecer actividades de intervención que contribuyan al mejoramiento del estado de salud de los beneficiarios de la modalidad HCB porvenir, FAMI 5 y FAMI 6 del Centro Zonal

OBJETIVO ESPECIFICOS

- Identificar las actividades de intervenciones colectivas
- Desarrollar oficios de gestión para solicitar apoyo en las actividades del PIC
- Ejecutar las actividades de intervención colectivas.

METODOLOGIA





ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



MATRIZ PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVA



DEPARTAMENTO DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

ESCENARIO DE PRÁCTICA

PRÁCTICA CAMPOS DE ACCIÓN PROFESIONAL

PLAN DE INTERVENCIONES



OBJETIVO GENERAL: Establecer actividades de intervención que contribuyan al mejoramiento del estado de salud de los beneficiarios de la modalidad HCB porvenir, del Centro Zonal 2.

OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	ACTIVIDAD	POBLACIÓN OBJETO	LUGARFECHA Y HORA	RECURSOS	RESPONSABLE
Implementar acciones de intervención que promuevan el mejoramiento del estado nutricional de la población con malnutrición.	- Verificar el cumplimiento de la ruta de atención a la desnutrición	- Solicitud a las EPS a través del oficio de gestión para la atención de los casos de desnutrición en menores de 5 años	Niñas y niños menores de 5 años	Microstf Teams 23/11/2021	- Talento humano - Computador - TIC	Brigithe Parada
	- Desarrollar acciones de gestión encaminadas a la desparasitación	- Gestión a la secretaria de salud mediante un oficio, la participación en actividades relacionadas con desparasitación	Niñas y niños menores de 5 años	Microstf Teams 23/11/2021	- Talento humano - Computador - TIC - Implementos Médicos	
	- Gestionar actividades que fomenten la promoción y prevención de la higiene bucal	- Solicitud a la secretaria de salud por medio de un oficio el apoyo en promoción y prevención de la higiene bucal	Niñas y niños menores de 5 años	Microstf Teams 23/11/2021	- Talento humano - Computador - TIC - Implementos Médicos	
	- Ejecutar actividades que favorezcan hábitos y estilos de vida saludable	- Intervención comunitaria a través de baño terapia	Niñas y niños menores de 5 años	Microstf Teams 25/11/2021	- Talento humano - Computador - TIC- agua	



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



OFICIO DE GESTIÓN PARA INTERVENCIÓN EN DESPARASITACIÓN E HIGIENE ORAL



Asociación de Padres de Hogares Comunitarios
de Bienestar Porvenir

Nº: 907007427-0



24 de noviembre, 2021

SEÑORES:

SECRETARIA DE SALUD
NORTE DE SANTANDER

ASUNTO: solicitud de intervenciones colectivas en salud oral y desparasitación.

De manera atenta y respetuosa, acudo ante ustedes como entidad prestadora y garantista de los derechos de menores de cinco (5) años pertenecientes a la entidad administradora de servicio de Hogares Comunitarios de Bienestar Porvenir, perteneciente al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar con el fin de llevar a cabo la intervención en servicios de salud oral y desparasitación.

Se busca lograr el cumplimiento de nuestros objetivos y metas proyectadas para la atención integral en salud por parte del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR (ICBF) de acuerdo a lo permitido y establecido en las diferentes normativas en la ley 1098 de 2006, en la resolución 3028 de 2018 y la resolución 518 del 2015 por la cual se dictan las disposiciones con relación a la Gestión de la Salud Pública y se establece las directrices para la ejecución, seguimiento y evaluación del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas – PIC.

Agradecemos su atención y pronta respuesta, muchas gracias.



Asociación de Padres de Hogares Comunitarios
de Bienestar Porvenir

Nº: 907007427-0



Cordialmente,

NOMBRE

ICBF
Centro Zonal Cúcuta II
Tel: 312 541 2813
Correo: asociacionhboporvenir@2022@gmail.com



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



OFICIO DE GESTIÓN PARA INTERVENIR EN EL SEGUIMIENTO A LA RUTA DE LA DESNUTRICIÓN



Asociación de Padres de Hogares Comunitarios
de Bienestar Porvenir

Nº: 807007427-0



Cúcuta, 24 del año 2021

Señores:
Caja de compensación familiar del Oriente colombiano
CONFAORIENTE EPS*

ASUNTO: Solicitud de intervención a niños y niñas en el marco de la Ruta de Atención de Desnutrición en Menores de 5 años.

Cordial Saludo

En la unidad de servicio de Hogares Comunitarios de Bienestar Porvenir, perteneciente al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar donde se brinda el componente de apoyo alimentario y también se busca valorar en un periodo de tiempo los cambios del estado nutricional por medio de procedimientos de evaluación y seguimiento, se han podido identificar casos de malnutrición a través del tamizaje nutricional, por lo tanto se requiere el apoyo en relación a la intervención en temas relacionados con la ruta integral a la desnutrición para la atención a los niños menores de 5 años.

Dando cumplimiento a lo referenciado en la resolución 2350 del 2020 la cual adopta el lineamiento técnico para el manejo integral de atención para la desnutrición aguda moderada y severa en niños de 0 a 59 meses de edad.

Sin otro particular agradezco la atención prestada y quedo atenta a cualquier solicitud o respuesta.



Asociación de Padres de Hogares Comunitarios
de Bienestar Porvenir

Nº: 807007427-0



A continuación, adjunto información relacionada con los casos hallados en el sistema de información CUENTAME.

USUARIO	NUMERO DE DOCUMENTO	NACIONALIDAD	DIAGNOSTICO NUTRICIONAL	FECHA DE LA ÚLTIMA VALORACIÓN NUTRICIONAL	REPRESENTANTE LEGAL	NUMERO DE CONTACTO
Alexandra Yoximar Suarez Estupiñán	1090534194	Colombia	Desnutrición Aguda Moderada	27/07/2021	Ana Cecilia Moreno	312 541 2813

NOMBRE
ICBF
Centro Zonal Cúcuta II
Tel: 312 541 2813
Correo: asociacionhobporvenir2022@gmail.com



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

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



FICHA EDUCATIVA

FICHA EDUCATIVA N°1

TEMA: Bailo terapia

El objetivo de esta actividad es ejecutar acciones que favorezcan hábitos y estilos de vida saludable mediante una bailo terapia.

TEMATICAS ABORDAR:

- Bailo terapia

ESTRATEGIAS:

- Proyección de videos de canciones infantiles.

APLICACIÓN:

POBLACION BENEFICIARIA: niños, niñas en compañía de su cuidador, pertenecientes de los hogares comunitarios bienestar Fami 5 y 6, HCB Porvenir.

MATERIALES Y HERRAMIENTAS:

- Plataforma de reunión Microsoft teams

FECHA DE EJECUCION: 25 noviembre de 2021

HORA: 3:30PM

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD: Para el desarrollo de la actividad acerca de la bailo terapia dirigida a los niños se tuvo en cuenta diferentes aspectos.

- **IDENTIFICACIÓN DE LA POBLACIÓN OBJETO:**

Las estudiantes quienes realizan sus prácticas campos de acción profesional, se les asignó una población para el trabajo práctico en las instalaciones del centro zonal Cúcuta 2, quienes para este segundo periodo del 2021 estarán interviniendo en HCB porvenir, FAMI 5 Y 6.

- **ASESORÍA CON LA DOCENTE SUPERVISORA:**

Mediante la plataforma de uso institucional Microsoft teams se realizaron las asesorías relacionadas con temas de planeación, aprobación y realización de la selección de las actividades que se llevaron a cabo, y que resultan parte del programa educativo de intervención del semestre en curso, en este caso se eligió como actividad una bailo terapia que va directamente dirigida a la población infantil.



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

Universidad de Pamplona

Pamplona - Norte de Santander - Colombia

Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750

www.unipamplona.edu.co

- **DISEÑO DEL PLAN EDUCATIVO:**

Teniendo en cuenta que la población objeto son los niños quienes por su corta edad aun no conocen la realización específica de actividades entorno a la actividad física ni cuál es la cantidad recomendada por las diferentes organizaciones sociales como la OMS o las mismas Guías Alimentarias Basadas en Alimentos Para la población Colombiana según los diferentes grupos de edad, además de ser necesario el fomento de prácticas que incentiven hábitos y estilos de vida saludable, se realiza esta intervención comunitaria para los menores y madres comunitarias de cada unidad de servicio.

- **EJECUCIÓN DEL PLAN EDUCATIVO:**

Invitación: Por medio de la plataforma WhatsApp se extiende la invitación a los padres cuidadores, para que los niños hagan presencia de la actividad y en caso tal las madres y padres comunitarios asistan a la capacitación de manera oportuna.

Saludo inicial: A todas los presentes sean bienvenidos, en esta tarde llevaremos a cabo la realización de una serie de ejercicios que comprenden la bailo terapia planteada por parte de mi compañera Dayana Castro y quien les habla Elcy Becerra bajo la supervisión de la docente Sylvia quintero.

Respetuosamente les solicitaré que durante la presentación mantengan sus micrófonos y cámaras desactivados con el fin de no saturar la plataforma, así mismo, si desean hacer preguntas o comunicar algún inconveniente particular lo pueden hacer a través del chat de la reunión, más adelante en la capacitación se les brinda el espacio para dudas y sugerencias.

La actividad en el porvenir se desarrollo de igual manera de manera presencial con una asistencia de 48 niños de manera presencian en la cancha del barrio porvenir.

TEMATICA:

Al realizar Bailo terapia se obtienen importantes beneficios para la salud, a partir del mantenimiento de una mejor condición física que permite llegar al peso ideal, ya que por medio de esta se consume una cantidad considerable y continua de oxígeno como fuente principal de energía, se utiliza la mayor cantidad de grasas posible, también ayuda a que haya mejor función cardiovascular, mayor capacidad pulmonar y mejor circulación, además de sentir sensaciones de placer y disfrute pleno por la actividad que ejecuta en su entorno comunitario.

Canciones a proyectar para los niños:



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

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



- nuevo mi cuerpo
- mueve, mueve las manos
- las partes de mi cuerpo
- soy una taza
- Esto es una fiesta
- Si tienes muchas ganas de aplaudir
- Baby Shark Dance

Agradecimiento y Despedida

Lista de asistencia

RESULTADOS

Tabla N°2. Resultados de indicadores del plan de intervenciones colectivas.

	DEPARTAMENTO DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA ESCENARIO DEPRÁCTICA PRÁCTICA CAMPOS DE ACCIÓN PROFESIONALPLAN DE INTERVENCIONES			
OBJETIVO GENERAL: Establecer actividades de intervención que contribuyan al mejoramiento del estado desalud de los beneficiaros de la modalidad Porvenir Centro Zonal Cúcuta 2.				
OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	ACTIVIDAD	POBLACIÓN OBJETO	INDICADOR
Implementa r acciones de intervención que promuevan el mejoramient o del estado nutricional dela población con malnutrición	Desarrollar accionesde gestión encaminadas a la desparasitación	Gestión a la secretaria de salud mediante un oficio, la participaciónen actividade srelacionadas con desparasitación	Niñas y niños menores de 5 años	N° Oficios <u>realizados</u> *100% Total oficios programad os 1/1*100%=100%
	- Verificar el cumplimiento de la ruta de atención a la desnutrición	Solicitud a las EPS a través del oficio de gestión para la atención de los casos de desnutrición en menores de 5 años	Niñas y niños menores de 5 años	
	Gestionar actividades que fomente la promoción y prevención de lahigiene bucal	Solicitud a la secretaria de salud por medio de unoficio elapoyo en promocióny prevención de lahigiene bucal	Niñas y niños menores de 5 años	
	Ejecutar actividadesque favorezcanhábitos y estilos de vida saludable	Intervención comunitaria através de baillo terapia	Niñas y niños menores de 5 años	N° Personas <u>asistentes</u> *100% Total person asconvocadas 269/792*100% =34%

Fuente: Elaboración propia, 2021-2.



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



ANÁLISIS: De acuerdo a los resultados hallados en los indicadores propuestos en la tabla anterior se evidencia que frente a las actividades de la gestión de los oficios a la secretaria de salud para el desarrollo de actividades en la promoción y prevención de la higiene bucal, así como la desparasitación a los menores de 5 años arrojaron resultados de la aplicación en el 100% de la población beneficiaria, por otra parte frente a la población convocada para la realización de la bailoterapia no se contó con un porcentaje de asistencia significativo siendo este del 34%.



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

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



CONCLUSIONES

- Se llevó a cabo la socialización de los diferentes oficios planeados por parte de las estudiantes a las agentes educativas recibiendo así una aceptación por parte de las mismas frente a la gestión de las intervenciones en higiene oral y desparasitación.
- De acuerdo a lo programado se había propuesto la gestión al oficio de la activación a la ruta de la desnutrición hacia las EPS, sin embargo, esto no se realizó teniendo en cuenta que a la fecha las estudiantes no contaban con el último reporte de la base de datos
``Cuéntame``
- Según las actividades programadas en los planes de acción correspondientes a las acciones a realizar en el segundo semestre académico del 2021 por parte de los estudiantes CAP se procedió a la generación de los informes de planeación y ejecución de los diferentes planes, así como su posterior socialización.



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



RECOMENDACIONES

- Establecer metodologías que mejoren la comunicación entre las agentes educativas y los estudiantes practicantes para realizar así en un espacio armonioso el desarrollo de las actividades programadas.
- Asesorar a las agentes educativas de la importancia de gestionar los oficios que se programen para que los beneficiarios reciban las intervenciones relacionadas al mejoramiento del estado de salud de manera oportuna.
- Acceder a las bases de datos e información de los beneficiarios por parte de los estudiantes CAP de manera pertinente y completa, ya que así se tendría un manejo adecuado sobre las actividades programadas.



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



BIBLIOGRAFIA

(s.f.). Obtenido de Guia Infantil :

<https://www.guiainfantil.com/salud/alimentacion/alimentacion.htm>

Angulo, N., & al., e. (2018). Nutrición en el trabajo y actividades de promoción de la salud: revisión sistemática. *Scielo*.

ICBF. (2017). *Lineamiento Técnico de Alimentación y Nutrición para la Primera Infancia*.

MinSalud. (2015). *Resolución 518 de 2015, Directrices para la gestión en Salud Pública y Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas*.

MinSalud. (2017). *Modelo de Gestión de la Salud Pública y Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas*.

MinSalud. (24 de 10 de 2021). *Plan de intervenciones colectivas*. Obtenido de <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/Paginas/plan-de-intervenciones-colectivas.aspx>



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

Universidad de Pamplona

Pamplona - Norte de Santander - Colombia

Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750

www.unipamplona.edu.co



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



5. ÁREA EDUCATIVA



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

Universidad de Pamplona

Pamplona - Norte de Santander - Colombia

Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750

www.unipamplona.edu.co



INFORME DE EJECUCIÓN DEL PROGRAMA EDUCACIÓN INTRODUCCION

En la actualidad, la alimentación y nutrición saludables están en la agenda nacional, regional y local de varios países por el impacto que tienen en la salud y calidad de vida de las personas. (Reyes & al., 2017)

La Educación Para la Salud (E.P.S.) es un proceso planificado y sistemático de enseñanza aprendizaje orientado a hacer fácil la adquisición, elección y mantenimiento de prácticas saludables y evitar las prácticas de riesgo. El objetivo principal de la Educación Para la Salud es la búsqueda de conocimientos, actitudes y comportamientos de los individuos integrantes de la comunidad en el sentido de una salud positiva. La Educación Para la Salud tiene la finalidad global de influir positivamente en el bienestar físico y psíquico de la persona. Dicha finalidad ha orientado los objetivos de prevención de la enfermedad primero y capacitación y promoción de la salud después. Por tanto, la Educación Para la Salud es 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. (Babín & al.)

La educación y comunicación en salud son muy importantes, ya que son los individuos y las familias, habitualmente las madres, los que toman la mayor parte de las decisiones que afectan a su salud. Conviene, pues, dotar a la comunidad de conocimientos y formación necesarios para poder elegir de manera coherente los hábitos de vida más adecuados a la situación particular de cada uno. (Reyes & al., 2017)

En este programa, se tratarán una serie de actividades encaminadas a contribuir con la mejora en algunos procesos relacionados con la primera infancia, entre ellos se plantea el adecuado diligenciamiento de los formatos de fichas de caracterización, temas relacionados con enfermedades prevalentes, consumo de frutas y verduras, alimentación saludable, lactancia materna y alimentación complementaria.

Es necesario que se lleve un correcto y preciso diligenciamiento en los datos plasmados en las fichas, puesto que según la guía del ICBF dicha información permite aproximarse a las características de la familia que se va a acompañar, así como a sus necesidades en términos de acceso a servicios básicos, información clave para la gestión de oferta. (ICBF, 2021) Asimismo es preciso desarrollar actividades relacionadas con algunas obligaciones



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



contractuales que requieren un reforzamiento en sus temáticas. Del mismo modo se abarcarán aspectos que guardan relación con el estado nutricional.

Por lo anterior, el objetivo del presente programa es contribuir al mejoramiento y mantenimiento de hábitos y estilos de vida saludables mediante actividades de educación y comunicación dirigidas a la población pertenecientes a la modalidad familiar, ICBF centro zonal 2, Cúcuta, Norte de Santander.



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

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



JUSTIFICACIÓN

El programa educativo en alimentación y nutrición es un conjunto de actividades enfocadas en educar al entorno escolar, familiar y comunitario con el fin de prevenir problemas sobre la alimentación, promocionar los hábitos alimentarios saludables como la actividad física y el consumo de agua, estimular la compra y consumo de alimentos locales por cada población; los temas se seleccionaron según las necesidades encontradas en cada uno de los análisis de los usuarios pertenecientes al HCB porvenir, Centro Zonal 2, de la ciudad de Cúcuta Norte de Santander.

En este programa educativo se implementaron tres actividades dependiendo de la población; la ficha de caracterización, es una herramienta útil, para identificar el estado sociodemográfico del usuario, por la cual se vio la necesidad de profundizar sobre el tema ya que en los análisis se vio variabilidad de los datos y falta de información; por otro lado las enfermedades prevalentes un tema también importante de abundar sobre todo en la población infantil, menores de 5 años, porque hay enfermedades comunes que afectan a esta población de las cuales se deben de tomar las medidas necesarias para prevenirlas; el etiquetado nutricional, temas útiles para verificar las condiciones de RP o RPP; 5 al día y el semáforo saludable, en las cuales se les enseña las recomendaciones tanto a madres comunitarias, padres de familia y niños, sobre las Guías Alimentarias Basadas En Alimentos para la familia colombiana; el cuento de la comida chatarra actividad dirigida a los niños para incentivar al consumo de frutas y verduras; por otro lado ejercicio físico e hidratación, la cual es un tema importante en la actualidad ya que hay personas que desconocen la importancia de la actividad física y se mantienen en el sedentarismo; así mismo el tema de lactancia materna va dirigida a las madres gestantes y lactantes, donde también se les educa que la leche materna tiene beneficios únicos en los primeros años de vida, relacionándose con la alimentación complementaria, que es necesaria incluirla después de los 6 meses de vida al bebe, ya que la leche materna no cumplirá al 100% con los requerimientos que el cuerpo necesita; para el tema de alimentación y suplementación en el embarazo, se informara a aquellas mamitas que si mejoran su alimentación y consumen el calcio, hierro y ácido fólico, cuidaran la salud del niño, dado a que este aspecto interfiere en gran manera sobre el peso, el óptimo crecimiento y desarrollo. Buscando mejorar el estado nutricional de la población y reduciendo el índice de enfermedades en la población.



MARCO TEORICO

El estado nutricional es indicador de calidad de vida, en tanto refleja el desarrollo físico, intelectual y emocional del individuo, en relación con su estado de salud y factores alimentarios, socioeconómicos, ambientales, educativos y culturales, entre otros. La desnutrición es el resultado del consumo insuficiente de alimentos y de la aparición repetida de enfermedades infecciosas esta puede ser crónica, aguda y desnutrición según peso para la edad. Según la OMS la desnutrición se reconoce como uno de los principales mecanismos de transmisión intergeneracional de pobreza y de desigualdad, en los menores de 5 años incrementa el riesgo de muerte, inhibe su desarrollo cognitivo y afecta el estado de salud con consecuencias para todo el ciclo vital. (MinSalud, 2019)

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)

El tipo y la severidad de la desnutrición en niños menores de 5 años se clasifica con los indicadores antropométricos peso para la talla/ longitud (P/T-L) y talla/ longitud para la edad (T-L/E), y se interpreta con los puntos de corte definidos por la OMS (11), cuyos estándares fueron adoptados en Colombia mediante Resolución 2465 de 2016, Dichas alteraciones dependen de la edad de inicio del déficit y de la calidad de la dieta consumida, la cual puede ser insuficiente en energía y nutrientes, o aportar mayor cantidad de energía, pero insuficiente cantidad de proteínas y demás nutrientes. (MinSalud, 2016)

La OMS contempla tres formas de presentación de desnutrición:

Desnutrición aguda: Se define cuando el puntaje Z del indicador P/T-L, se encuentra por debajo de -2DE. Está asociada a pérdida de peso reciente o a incapacidad para ganarlo, dada en la mayoría de los casos por bajo consumo de alimentos y/o presencia de enfermedades infecciosas.



Retraso en talla: Se define cuando el puntaje Z del indicador T-L/E, se encuentra por debajo de -2 DE. Está asociado con baja ingesta prolongada de todos los nutrientes. Se presenta con mayor frecuencia en comunidades con inseguridad alimentaria y bajo acceso a servicios de salud, agua y saneamiento básico. El retraso en talla es más severo si se inicia a edades más tempranas, se asocia con bajo peso materno, peso y talla bajos al nacer, prácticas inadecuadas en la lactancia materna y alimentación complementaria, presencia de enfermedades infecciosas concurrentes, entre otros.

Deficiencias de micronutrientes: Se presentan cuando no se tiene acceso o hábito de consumo de alimentos, fuente de micronutrientes como frutas, verduras, carnes y alimentos fortificados. Las deficiencias de micronutrientes para uno o varios nutrientes sin déficit proteico/calórico, aumentan el riesgo de enfermedades infecciosas como diarrea, neumonía y las propias de zonas endémicas como malaria o tuberculosis, y se presenta en zonas puntuales por áreas geográficas, por inadecuadas prácticas de alimentación o por carencias de orden cultural y económico.

Desnutrición aguda moderada: Cuando el puntaje Z del indicador P/T-L, es menor a -2 DE y mayor o igual a -3 DE. Puede acompañarse de algún grado de emaciación o delgadez. Este tipo de desnutrición debe detectarse y tratarse con oportunidad, dado que en poco tiempo se puede pasar a desnutrición aguda severa y/o complicarse con enfermedades infecciosas.

Desnutrición aguda severa: Cuando el puntaje Z del indicador P/T-L es menor a -3DE o cuando se presenta edema bilateral de origen nutricional, que puede llegar a anasarca. (UNICEF, 2021)



OBJETIVOS

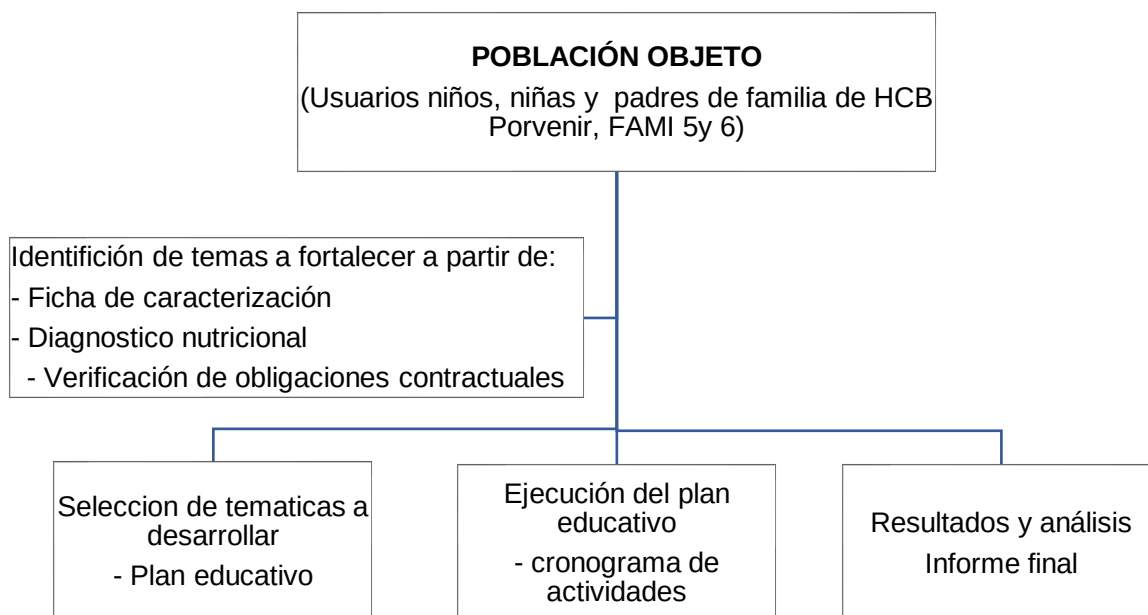
OBJETIVO GENERAL:

- Contribuir al mejoramiento y mantenimiento de hábitos y estilos de vida saludables mediante actividades de educación y comunicación dirigidas a la población pertenecientes a la modalidad familiar, ICBF centro zonal 2, Cúcuta, Norte de Santander.

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- Identificar los temas a intervenir de acuerdo a los resultados obtenidos a partir del análisis del diagnóstico nutricional, caracterización y cumplimiento de obligaciones contractuales.
- Intervenir mediante educación nutricional en diferentes temáticas a niños, niñas, padres de familia, mujeres gestantes, madres lactantes, madres comunitarias y padres de familia que conforman los servicios de HCB porvenir, HCB FAMI 5 y 6.
- Analizar los resultados obtenidos en las diferentes intervenciones realizadas.
- Consolidar cada una de las actividades educativas brindadas a la población objeto.
- Elaborar el informe del programa de educación nutricional.

METODOLOGÍA





FICHA EDUCATIVAS

FICHA EDUCATIVA N°1

TEMA: guías alimentarias basadas en alimentos para mujeres gestantes, madres en período de lactancia y niños y niñas menores de 2 años para Colombia.

OBJETIVO DEL TEMA:

Apoyar en el fortalecimiento de los conocimientos frente a las Guías alimentarias basadas en alimentos mediante una capacitación a las madres comunitarias.

TEMÁTICAS A ABORDAR

- Recomendaciones alimentarias en menores de 2 años, mujeres en periodo de gestación y madres en periodo de lactancia.
- Claves para una alimentación adecuada en las 3 poblaciones.

ESTRATEGIAS EDUCATIVAS

- Diapositivas acerca de las recomendaciones establecidas en el documento.
- Sesión de preguntas e inquietudes por los participantes.
- Presentación de infografía.

POBLACIÓN OBJETO/BENEFICIARIA

Madres comunitarias pertenecientes a la modalidad Bienestar FAMI cinco y seis.

FECHA DE EJECUCIÓN: lunes 16 de noviembre del 2021.

HORA DE EJECUCIÓN: 3: 00 pm

MATERIALES A UTILIZAR: Plataforma Microsoft Teams, WhatsApp, PowerPoint y CANVA.

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD

Se desarrolla mediante una videoconferencia, es decir por comunicación simultánea bidireccional de audio y vídeo, que permite mantener reuniones con grupos de personas situadas en lugares alejados entre sí. Asimismo, pueden ofrecerse facilidades telemáticas.



de otro tipo como el intercambio de gráficos, imágenes fijas, transmisión de archivos desde el computador u ordenador, entre otros.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

Para la realización de la presente actividad educativa se tuvo presente los siguientes ítems:

RECONOCIMIENTO DE LA POBLACIÓN OBJETO

Madres comunitarias pertenecientes a la modalidad familiar en los diferentes Hogares Comunitarios de Bienestar de la Asociación FAMI cinco y seis.

ASESORIA DE LA DOCENTE SUPERVISORA

Las asesorías se realizaron a través de la plataforma virtual Microsoft Teams, donde la docente dio su aprobación a la respectiva actividad y a su material educativo.

DISEÑO DE LA ACTIVIDAD

Teniendo en cuenta las características propias de la población objeto se selecciona el tema de guías alimentarias basadas en alimentos para mujeres gestantes, madres en período de lactancia y niños y niñas menores de 2 años para Colombia, para lo cual se diseña y elabora una presentación en diapositivas con información pertinente, así como también una infografía referente a las claves de alimentación en los 3 grupos poblacionales.

EJECUCIÓN DE ACTIVIDAD EDUCATIVA

- Saludo inicial:

A todos los presentes extendemos un sincero agradecimiento por su presencia en esta tarde dándoles la más cordial bienvenida a la capacitación de hoy en donde la estudiante Dayana Castro y quien les habla Elcy Becerra bajo la supervisión de la docente Sylvia Quintero abordaremos aspectos relacionados con la alimentación en menores de 2 años, madres lactantes y mujeres en periodo de gestación.

Respetuosamente les solicitaré que durante la presentación mantengan sus micrófonos y cámaras desactivados con el fin de no saturar la plataforma, así mismo, si desean hacer preguntas o comunicar algún inconveniente particular lo pueden hacer a través del chat de la reunión. En este orden de ideas, más adelante en la capacitación se les brinda el espacio para dudas y sugerencias.



De esta manera, la agenda de la capacitación abarcará en primer lugar una actividad para romper el hielo, seguidamente aplicaremos un test para saber que tanto conocen del tema. Posterior a ello daremos inicio con la presentación de diapositivas, material didáctico correspondiente a infografía y en segundo lugar se les concederá el espacio para la resolución de dudas e inquietudes, de igual manera se hará un pos test evaluativo.

Actividad rompe hielo

La actividad consiste en escoger al azar un participante, el cual elegirá uno de los globos que tiene la estudiante en los cuales se encuentran unas preguntas referentes al tema o penitencias las cuales debe cumplir de no haber dado respuesta a la pregunta.

TEMATICA

¿QUE SON LAS GABAS?

Son un instrumento educativo e informativo que se adapta a las condiciones sociales y económicas de la población y tienen como objetivo contribuir a mejorar las prácticas alimentarias y los estilos de vida para disminuir en los niños la prevalencia de desnutrición, obesidad y enfermedades crónicas no transmisibles que hay en el mundo.

RECOMENDACIONES:

Grupo de niños y niñas menores de 2 años:

- Para que los niños crezcan sanos e inteligentes bríndeles solamente lechematerna durante los primeros 6 meses de vida.

Ofrezca leche materna durante la primera hora de vida y en contacto piel a piel, para favorecer el éxito de la lactancia materna, de igual manera alimente a su bebe con el calostro, es la primera leche que baja, salva vidas gracias a su alto contenido de nutrientes y defensas, recuerde que la leche materna es esencial para el crecimiento y desarrollo adecuado del bebe, además lo protege contra la neumonía, diarrea, desnutrición y obesidad.

- Para favorecer la salud y nutrición de los niños y niñas, ofrezca a partir de los seis meses de edad alimentos variados, frescos y naturales, preparados en el hogar y continúe amamantando hasta los 2 años o más.

Continúe ofreciendo leche materna a su nene todas las veces que lo pida, recuerde que



la frecuencia de las comidas debe ser progresiva, hasta llegar a las 3 comidas diarias a los 8 meses, no adicione sal, azúcar ni condimentos en las preparaciones, prefiera siempre los alimentos preparados en casa, inicie con 4 a 6 cucharadas posteras hasta llegar gradualmente a media taza 4 onzas, incluya diariamente en las comidas una porción de alimentos de origen animal como carnes, viseras, huevos y quesos frescos, no ofrezca alimentos procesados como los productos de paquete, bebidas azucaradas, embutidos, entre otros.

- A partir de los seis meses de edad ofrezca a los niños y niñas la diversidad de alimentos propios de su territorio.

Esto contribuye al crecimiento y desarrollo de los niños y niñas y fortalecen su identidad cultural como colombianos.

- Permita al bebe el contacto con los alimentos mientras come, para que experimente de forma segura sus texturas, olores y sabores.

Atienda a las señales de hambre y saciedad de su bebe, ofrezca alimentos despacio con paciencia y motive al bebe animándolo a comer, el bebé debe tener su propia cuchara, vaso y plato.

- No ofrezca a su niño o niña leches de tarro, compotas comerciales, cereales de caja para bebes, productos de paquete, carnes frías, comidas rápidas y bebidas azucaradas.
- Para el desarrollo de los niños y niñas promueva actividades que involucren el juego y el movimiento.
- En el momento de la alimentación evite la televisión, teléfono y otras distracciones.

MUJERES GESTANTES

Por su salud y la de su bebe consuma alimentos frescos, variados y naturales, como lo indica el plato saludable de la familia colombiana. Durante la gestación es importante tanto la cantidad como la calidad de los alimentos, es por esto que prefiera preparaciones guisadas, salteadas a la plancha, asadas y al vapor.

Asista a los controles prenatales desde que se entere que está embarazada, esto

contribuye a su buen estado de salud y el de su bebe.

MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA

Alimente a su bebe con leche materna, esto contribuye a recuperar su peso, prevenir el cáncer de mama y de ovario y fortalece el vínculo entre madre e hijo.

El contacto piel a piel favorece el inicio temprano de la lactancia materna y el vínculo afectivo, la lactancia materna contribuye a disminuir la mortalidad materna, al prevenir la hemorragia postparto, puede retomar sus actividades cotidianas sin dejar de lado su rol de mama, con el apoyo de su familia y entorno cercano.

Como mujer lactante tiene derecho a que su pareja, familia y sociedad la apoyen para hacer de la lactancia materna una práctica exitosa.

Infografía:

Terminada la capacitación se da paso a la proyección de una infografía relacionada con el tema de las guías alimentarias con unos aspectos claves para resaltar.

Evaluación

1. ¿Por qué es importante alimentarse bien en la etapa de 0 a 2 años?
2. ¿Cómo considera que debe ser la alimentación de las madres lactantes?

Agradecimiento y Despedida

Con esta esta información damos por terminada nuestra presentación, nuevamente damos un agradecimiento cordial a cada uno de ustedes por la atención y tiempo prestado, asimismo se abre un espacio para sus inquietudes. Muchas gracias y feliz resto de tarde.

Lista de asistencia

Descargar desde el aplicativo Microsoft Teams.



FICHA EDUCATIVA: N° 1.1

GUIAS ALIMENTARIAS BASADAS EN ALIMENTOS PARA LA FAMILIA COLOMBIANA:

El objetivo de esta temática es brindar la capacitación a las madres comunitarias sobre Las guías alimentarias basadas en alimentos ya que estas son un instrumento educativo e informativo que se adapta a las condiciones sociales y económicas de la población y su propósito es contribuir a la promoción de estilos de vida saludables, al control de deficiencias o excesos en el consumo de alimentos y a la reducción del riesgo de enfermedades relacionadas con la alimentación, a través de mensajes comprensibles.

TEMATICAS ABORDAR:

- Guías Alimentarias basadas en Alimentos para madres comunitarias

ESTRATEGIAS:

- Diapositivas acerca de las recomendaciones establecidas en el documento.
- Infografía sobre mensajes de recomendaciones.

APLICACIÓN:

POBLACION BENEFICIARIA: Madres y padres comunitarios pertenecientes de los hogares comunitarios bienestar

MATERIALES Y HERRAMIENTAS:

- Plataforma de reunión Microsoft teams
- Programa canva.
- Aplicación digital whatsapp.

FECHA DE EJECUCION: 25 de octubre 2021

HORA: 2:00PM

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

Para el desarrollo de la actividad acerca de la importancia de las GABAS a los padres y madres comunitarias de las UDS se tuvieron en cuenta los siguientes aspectos:

- **Identificación de la población objeto:**



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

Universidad de Pamplona

Pamplona - Norte de Santander - Colombia

Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750

www.unipamplona.edu.co

Se tuvo en cuenta la población asignada para el trabajo practico a cada uno de los estudiantes quienes realizan sus campos de acción profesional en las instalaciones del centro zonal Cúcuta 2, quienes para este segundo periodo del 2021 son las modalidades comunitarias modalidad familiar HCB y a quienes se les realizo una capacitación concientizando de la importancia de conocer los temas tratados en las guías alimentarias basadas en alimentos a la población mayor de 2 años.

Asesoría con la docente supervisora:

Mediante la plataforma de uso institucional Microsoft teams se realizaron las asesorías relacionadas con temas de planeación, aprobación y realización de la selección de las actividades que se llevaron a cabo, y que resultan parte del programa educativo de intervención del semestre en curso, en este caso se eligió como actividad la capacitación a las madres y padres comunitarios acerca de la importancia de los temas tratados en las guías alimentarias basadas en alimentos a la población mayor de años. De igual manera se abrió un espacio donde se mencionaron dudas e inquietudes por parte de algunas madres comunitarias en casos pasados.

- **Diseño del plan educativo:**

Teniendo en cuenta el suministro de la información por parte de la madre comunitaria líder en la lista de chequeo correspondientes a las obligaciones contractuales se destacó que dadas las condiciones sanitarias presentadas por la pandemia del COVID – 19 no se había podido brindar orientaciones técnicas en el tema relacionado con Guías Alimentarias Basadas en Alimentos en la población mayor de 2 años, es por esto que se determina la importancia de intervenir en este tema.

- **Ejecución del plan educativo:**

Invitación:

Por medio de la plataforma whastapp se extiende la invitación a las madres y padres comunitarios para que asistan a la capacitación en las Guías Alimentarias Basadas en Alimentos en la población mayor de 2 años, posteriormente en la fecha establecida asisten puntualmente 8 madres y padres comunitarios.

TEMATICA

¿QUE SON LAS GABAS?



Las Guías Alimentarias son un conjunto de planteamientos que brindan orientación a la población sobre el consumo de alimentos, con el fin de promover un completo bienestar nutricional.

PLATO SALUDABLE

Se inicia la explicación del plato saludable de la familia colombiana y sus diferentes colores tales como:

- **Verde:** En las cuales se encuentran las frutas y las verduras
- **Azul:** Encontramos leche y productos lácteos
- **Naranja:** encontramos las carnes los huevos y las leguminosas secas
- **Rojo:** Se encuentra todo lo que tiene que ver con las grasas
- **Morado:** Encontramos los azúcares y en el color amarillo están los cereales las raíces tubérculos y plátanos.
- **Agua:** El consumo de agua debe ser diariamente, con 8 vasos que equivale a 2.5 L

RECOMENDACIONES:

1. Consuma alimentos frescos y variados como lo indica el Plato Saludable de la Familia Colombiana

- El Plato saludable nos ayuda a elegir una alimentación variada, en porciones adecuadas, también nos invitan a comer más alimentos frescos y menos alimentos procesados industrialmente, ya que estos pueden contener azúcares, sodio y grasa añadidos, que los hacen poco saludables.
- También nos invita al aprovechamiento de consumir los alimentos que se producen y preparan en nuestras regiones y que hacen parte de nuestra cultura, especialmente cuando están en cosecha y se pueden obtener o comprar a mejor precio.
- Adicionalmente, con igual importancia nos invita a consumir agua durante el día y a realizar actividad física.

2. Para favorecer la salud de músculos, huesos y dientes, consuma diariamente leche u otros productos lácteos y huevo



El mensaje nos invita a consumir todos los días leche y productos provenientes de la leche como yogurt, kumis y todos los tipos de queso, excepto aquellos de alto contenido graso como los de untar (mantequilla, queso crema, crema de leche). Dado su alto contenido de proteínas y calcio, su consumo favorece el crecimiento de huesos y dientes sanos y fuertes en niñas y niños, y en personas adultas previene la aparición de enfermedades como la osteoporosis, la cual consiste en un debilitamiento de los huesos que nos expone a mayores riesgos de fracturas.

Se debe incluir el huevo en la alimentación diaria, que es uno de los alimentos más completos y económicos de la canasta familiar. Al ser fuente de proteína de alta calidad, también favorece la salud de músculos, dientes y huesos. En niñas y niños contribuye al crecimiento, y en personas adultas sanas ayuda a mantener el funcionamiento del cuerpo. Aunque es un alimento fuente de colesterol, no tiene un efecto negativo en la salud, siempre y cuando haga parte de una alimentación balanceada.

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

Los mensajes nos invitan a incluir frutas y verduras en la alimentación diaria de toda la familia. Las frutas y verduras constituyen una fuente disponible y muy variada de vitaminas y minerales. Las frutas son agradables para la mayoría de las personas, niñas y niños, las consumen con agrado. Además, son muy versátiles, ya que pueden comerse al natural, en trozos, en jugos con agua y/o leche, combinadas con verduras en ensaladas o con otros alimentos como aderezos, entre otras posibilidades. Nuestro país es un paraíso de frutas y verduras y nos ofrece una inmensa oferta de ellas a lo largo del año y en todas las regiones. ¡¡¡Aprovechemos esa riqueza y diversidad!!!

4. Para complementar su alimentación consuma al menos dos veces por semana leguminosas como frijol, lenteja, arveja y garbanzo

Las leguminosas son granos secos que crecen en vaina como el frijol, las lentejas, las habas, el garbanzo y la arveja verde seca. Este mensaje invita a consumirlas 2 veces por semana, ya que son alimentos ricos en fibra, y contienen carbohidratos, proteínas, minerales como hierro, calcio y zinc, vitamina A y vitaminas del complejo B. Entre los alimentos de origen vegetal, las leguminosas se destacan por tener el mayor contenido proteico, y de mejor calidad. Sin embargo, son pobres en algunos aminoácidos esenciales, de ahí que, combinándolas con cereales como arroz o maíz, se mejora su calidad nutricional.

5. Para prevenir la anemia, niñas, niños, adolescentes y mujeres jóvenes deben comer vísceras una vez por semana (hígado, pajarilla, corazón, riñón)

- El hierro es un mineral importante en nuestro cuerpo ya que favorece la síntesis de los glóbulos rojos....
- Esta enfermedad se caracteriza por la disminución de la cantidad de hierro en la sangre, que es un mineral necesario para la formación y funcionamiento de la sangre, de la que depende el transporte de oxígeno desde los pulmones hasta los diferentes órganos de nuestro cuerpo.
- Los síntomas de la anemia por deficiencia de hierro son múltiples: decaimiento, bajo rendimiento y falta de entusiasmo, entre otros. Niños, niñas, adolescentes y mujeres jóvenes presentan un mayor riesgo de anemia por deficiencia de hierro.
- Es muy importante que mujeres adolescentes y mujeres jóvenes, debido a la pérdida de sangre durante el ciclo menstrual, consuman alimentos ricos en hierro.

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

- Es importante reducir el consumo de productos de paquete (papas fritas, tajadas de plátano, hojuelas de maíz, etc.), comidas rápidas, gaseosas y bebidas azucaradas, porque son muy ricas en las llamadas “calorías vacías”, que se llaman así porque no aportan ningún otro nutriente o lo aportan en cantidades mínimas, lo que favorece el sobrepeso y la obesidad sin nutrir al cuerpo.
- Asimismo, estos productos tienen alto contenido de sodio, grasas saturadas y azúcar que favorecen la aparición de enfermedades como diabetes, hipertensión y enfermedades del corazón.

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

Este mensaje invita a consumir menos sal y advierte de la existencia de algunos alimentos con mayor contenido de sal, cuyo consumo frecuente afecta la salud, pues aumenta el riesgo de hipertensión arterial, una enfermedad crónica que daña órganos principalmente como el corazón, las arterias, los riñones y los ojos. Los altos niveles de sodio que tiene la sal producen retención de líquidos en el organismo, lo que provoca un aumento del volumen sanguíneo y con ello mayor presión sobre las arterias.



8. Cuide su corazón, consuma aguacate, maní y nueces, disminuya el consumo de aceite vegetal y margarina, evite grasas de origen animal como mantequilla o manteca

- Las grasas Permiten conservar la temperatura corporal, Protegen los órganos internos de golpes, Permiten la absorción de las vitaminas A, D, E y K. y Proporcionan saciedad.
- la nuez contiene variedad de minerales y grasa que favorece la salud del corazón, son antioxidantes el maní contiene vitaminas del grupo B es decir q son naturalmente un multivitamínico

El consumo de las grasas insaturadas favorece la salud de corazón, venas y arterias, mientras que el consumo alto de las grasas saturadas puede desarrollar hipertensión, infartos y otras alteraciones de la salud.

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

- Ante el aumento del número de personas con problemas de sobrepeso, obesidad y sedentarismo. ES importante permanecer más activo y tratar a disminuir las actividades sedentarias, complementado con una alimentación sana.
- La actividad física hace referencia a aquellas actividades que implican movimiento del cuerpo, distintas de las labores rutinarias.

Se recomienda: Los niños y niñas de **1 a 4 años deben acumular 180 minutos diarios** de actividad física a través del juego activo estructurado. Los niños y niñas de **5 a 17 años deberían acumular un mínimo de 60 minutos diarios de actividad física** y actividades de fortalecimiento óseo y muscular, como mínimo 3 veces a la semana.



FICHA EDUCATIVA N°2

TEMA: ALIMENTACIÓN Y SUPLEMENTACION EN EL EMBARAZO

OBJETIVO DEL TEMA:

Esta temática tiene como fin sensibilizar en la importancia de la alimentación y suplementación en el embarazo.

TEMÁTICAS A ABORDAR

- Alimentación durante y después del embarazo.
- mitos y verdades en la alimentación en el embarazo
- suplementación en el embarazo.

ESTRATEGIAS EDUCATIVAS

- Diapositivas de alimentación y suplementación en el embarazo.
- Infografía de mitos y verdades en la alimentación.

POBLACIÓN OBJETO/BENEFICIARIA

Mujeres gestantes pertenecientes a Hogares Comunitarios de Bienestar FAMI cinco y seis.

FECHA DE EJECUCIÓN: martes 2 de noviembre del 2021.

HORA DE EJECUCIÓN: 3: 00 pm

MATERIALES A UTILIZAR: Plataforma Microsoft Teams, WhatsApp, PowerPoint y CANVA.

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD

Se desarrolla mediante una videoconferencia, es decir por comunicación simultánea bidireccional de audio y vídeo, que permite mantener reuniones con grupos de personas situadas en lugares alejados entre sí. Asimismo, pueden ofrecerse facilidades telemáticas o de otro tipo como el intercambio de gráficos, imágenes fijas, transmisión de archivos desde el computador u ordenador, entre otros.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD



Para la realización de la presente actividad educativa se tuvo presente los siguientes ítems:

- **RECONOCIMIENTO DE LA POBLACIÓN OBJETO**

Mujeres gestantes usuarias pertenecientes a la modalidad familiar en los diferentes Hogares Comunitarios de Bienestar de la Asociación FAMI cinco y seis.

- **ASESORIA DE LA DOCENTE SUPERVISORA**

Las asesorías se realizaron a través de la plataforma virtual Microsoft Teams, donde la docente dio su aprobación a la respectiva actividad y a su material educativo.

- **DISEÑO DE LA ACTIVIDAD**

Teniendo en cuenta las características propias de la población objeto se selecciona el tema de alimentación y suplementación en el embarazo, para lo cual se diseña y elabora una presentación en diapositivas con información pertinente, así como también una infografía de mitos y verdades en la alimentación en el embarazo.

- **EJECUCIÓN DE ACTIVIDAD EDUCATIVA**

- **Saludo inicial:**

A todos los presentes extendemos un sincero agradecimiento por su presencia en esta tarde dándoles la más cordial bienvenida a la capacitación de hoy en donde la estudiante Dayana Castro y quien les habla Elcy Becerra bajo la supervisión de la docente Sylvia quintero abordaremos aspectos relacionados con la alimentación y suplementación en el embarazo.

Respetuosamente les solicitaré que durante la presentación mantengan sus micrófonos y cámaras desactivados con el fin de no saturar la plataforma, así mismo, si desean hacer preguntas o comunicar algún inconveniente particular lo pueden hacer a través del chat de la reunión. En este orden de ideas, más adelante en la capacitación se les brinda el espacio para dudas y sugerencias.

De esta manera, la agenda de la capacitación abarcará en primer lugar una actividad para romper el hielo, seguidamente aplicaremos un test para saber que tanto conocen del tema. Posterior a ello daremos inicio con la presentación de diapositivas, material



didáctico correspondiente a infografía y rotafolio, y en segundo lugar se les concederá el espacio para la resolución de dudas e inquietudes, de igual manera se hará un pos test evaluativo.

- Actividad rompe hielo

La actividad consiste en escoger al azar un participante, en la pantalla hay varios espacios y este debe adivinar cual es la palabra, diciendo letra por letra, si la letra es incorrecta se explotará un globo, si aún no ha completado toda la palabra y ya explotaron todos los globos se ha perdido el juego y deberá pagar una penitencia.

Adivina la palabra - Ahorcado

TEMATICA

I. Alimentación en el embarazo

El embarazo es una etapa de grandes cambios debido al crecimiento y desarrollo del bebé en el vientre, esto implica para la madre requerimientos adicionales de energía y nutrientes a medida que avanza cada trimestre de gestación.

Por todo esto, la buena alimentación se convierte en un factor crucial para la adecuada evolución del embarazo y para el bienestar y la salud tanto de la madre como de su bebé.

“Alimentarse bien durante el embarazo es una de las mejores medidas que una madre puede tomar si quiere asegurarse de que su bebé se desarrolle bien y nazca sano”, asegura el Colegio Americano de Obstetras y Ginecólogos.

Por su parte, las ‘Guías alimentarias basadas en alimentos para mujeres gestantes, madres en periodo de lactancia y niños y niñas menores de 2 años de Colombia’ del ICBF presentan 5 mensajes claves dirigidos a las mujeres gestantes:

- 1) Por su salud y la de su bebé, consuma alimentos frescos, variados y naturales como lo indica el Plato saludable de la familia colombiana.
- 2) Comparta y disfrute en compañía, alimentos tradicionales y saludables.
- 3) Por su salud y la de su bebé, no consuma comidas rápidas, productos de paquete, gaseosas, bebidas azucaradas y energizantes.

- 4) Para tener un embarazo saludable, reduzca el consumo de sal y evite carnes frías, salsas, caldos en cubo y sopas de sobre.
- 5) Asista a los controles prenatales desde que se entere que está embarazada, esto contribuye a su buen estado de salud y el de su bebé.

¿Cómo debe ser entonces la alimentación durante el embarazo?

Es fundamental incrementar el consumo de alimentos fuente de proteínas y hierro como las carnes y vísceras para prevenir la anemia y contribuir al crecimiento y desarrollo del bebé.

Diariamente, se debe procurar consumir leche y sus derivados lácteos por su alto contenido de proteínas y calcio que favorecen la formación del bebé y previenen la aparición de enfermedades como la osteoporosis en la madre. Es aconsejable preferir los productos lácteos bajos en grasas y evite la crema de leche.

El huevo es fuente de proteína de alta calidad y es de bajo costo para la familia colombiana. Lo ideal es consumirlo en preparaciones que no requieran adición de grasas o aceites.

Las leguminosas son fuente de proteínas de origen vegetal y fibra, combinadas con un cereal para mejorar la calidad y la absorción de sus nutrientes.
Evitar mezclar la ingesta de leguminosas con lácteos.

El consumo diario de frutas, preferiblemente enteras, y de verduras, en lo posible crudas o cocinadas al vapor. Estas contribuyen a la buena digestión y garantizan el aporte necesario de vitaminas, minerales y fibra tanto para el bebé como para la madre

En lo posible, se deben preferir las preparaciones guisadas, salteadas, a la plancha, asadas y al vapor en lugar de los fritos. Así mismo, se aconseja privilegiar el uso de condimentos naturales en lugar de saborizantes y colorantes artificiales.

Algunos mitos de la alimentación en el embarazo

Mitos falsos:



“Como estoy embarazada, debo comer por dos”

“La cerveza aumenta la producción de leche materna”

“La comida picante le hace daño al bebé”

“Comer picante afecta directamente al bebé”

“Los vegetales con sabor fuerte son malos para el bebé”

“No consumas ni un tris de sal porque te hincharás.

Mitos verdaderos:

“es necesario lavar las frutas y verduras antes de su consumo”

“especias como el perejil, la albahaca, el azafrán, la canela y el orégano son abortivos”

“Comer pescado potencia la inteligencia del futuro bebé”

“Antojos”.

II. Alimentación después del embarazo

Las mujeres después del parto deben alimentarse bien para que su cuerpo se recupere, produzcan leche suficiente y puedan amamantar a sus bebés.

Durante el periodo de lactancia, la madre debe consumir una alimentación saludable, variada, natural y fresca.

Se recomienda consumir leguminosas 2 veces por semana, combinándolas con cereales se mejora la calidad de la proteína.

Las frutas y verduras. Se pueden comer al natural, en trozos, en jugos con agua y/o leche, combinadas con verduras en ensaladas o como aderezos con otros alimentos. Se Prefiere el consumo de frutas y verduras frescas; si la preparación de las verduras requiere cocción hágalo al vapor por máximo 10 minutos

Durante el periodo de lactancia crecen las necesidades nutricionales especialmente de hierro. Por tal motivo, es importante aumentar el consumo de alimentos naturales, vísceras rojas mínimo una porción a la semana.



Las mujeres en periodo de lactancia deben consumir 10 vasos de agua al día, además de los líquidos de los tiempos de comida. No es necesario tomar aguas endulzadas ya que estas pueden generar aumento de peso.

Durante la lactancia no es recomendable consumir alcohol ni las bebidas energizantes

SUPLEMENTACIÓN EN EL EMBARAZO

La suplementación es importante y necesaria en especial en algunos casos en los que no se puede alcanzar los requerimientos diarios en determinados micronutrientes a través de la ingesta de alimentos.

Las vitaminas son un grupo de sustancias que son necesarias para el funcionamiento celular, el crecimiento y el desarrollo normales, divididas en dos grupo liposolubles e hidrosolubles

- Las vitaminas liposolubles se almacenan en el hígado, el tejido graso y los músculos del cuerpo. Las cuatro vitaminas liposolubles son A, D, E y K. Estas vitaminas se absorben más fácilmente por el cuerpo en la presencia de la grasa alimentaria.

Vitamina D (Calciferol).

- Mantiene los niveles adecuados de calcio y fósforo.
- Es necesario Incorporar vitamina D a través de suplementos durante el embarazo.
- Proteger contra las complicaciones (preeclampsia)

Las vitaminas hidrosolubles no se almacenan el cuerpo. Las cantidades excesivas ingeridas de estas vitaminas salen del cuerpo a través de la orina. Deben consumirse regularmente para evitar carencias o deficiencias en el organismo, con la excepción de la vitamina B12 que puede almacenarse en el hígado durante muchos años.

Vitamina C (ácido ascórbico)

- La suplementación sólo es necesaria en mujeres gestantes malnutridas.
- Vitamina B9 (folatos)
- Intervienen en procesos fundamentales como es la síntesis proteica y del ADN.
- Puede ayudar a prevenir ciertos defectos como es el caso del labio leporino.

MINERALES.





Calcio.

- Sus requerimientos aumentan hasta alcanzar su máximo en el tercer trimestre y son necesarios unos niveles adecuados de vitamina D.

Hierro

- Es importante para el crecimiento y desarrollo cerebral de su bebé.
- Su deficiencia nutricional es representada por la anemia ferropénica.

Evaluación

1. ¿Por qué es importante alimentarse bien en el embarazo?
2. ¿Cómo cree que es una alimentación saludable?

- Agradecimiento y Despedida

Con esta esta información damos por terminada nuestra presentación, nuevamente damos un agradecimiento cordial a cada uno de ustedes por la atención y tiempo prestado, asimismo se abre un espacio para sus inquietudes. Muchas gracias y feliz resto de tarde.

- Lista de asistencia

Descargar desde el aplicativo Microsoft Teams



FICHA EDUCATIVA N°3

TEMA: ESTRATEGIA CINCO AL DÍA

OBJETIVO: Promover la implementación de frutas y verduras en las preparaciones de alimentos diarias.

TEMÁTICAS A ABORDAR:

- Beneficios de frutas y verduras y clasificación por color.

ESTRATEGIAS EDUCATIVAS

- Diapositivas sobre beneficios de frutas y verduras
- Video de clasificación de frutas y verduras según su color y sus beneficios.

POBLACIÓN OBJETO/BENEFICIARIA

Niños y niñas menores de 5 años pertenecientes a Hogares Comunitarios de Bienestar porvenir, FAMI cinco y FAMI seis.

FECHA DE EJECUCIÓN: jueves 4 de noviembre del 2021.

HORA DE EJECUCIÓN: 3: 00 pm

MATERIALES A UTILIZAR: Plataforma Microsoft Teams, WhatsApp, PowerPoint, CANVA y powtoon.

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD

Se desarrolla mediante una videoconferencia, es decir por comunicación simultánea bidireccional de audio y vídeo, que permite mantener reuniones con grupos de personas situadas en lugares alejados entre sí. Asimismo, pueden ofrecerse facilidades telemáticas o de otro tipo como el intercambio de gráficos, imágenes fijas, transmisión de archivos desde el computador u ordenador, entre otros. De igual forma se realizarán actividades lúdico recreativas con el apoyo de madre comunitarias (canto y baile).

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

Para la realización de la presente actividad educativa se tuvo presente los siguientes ítems:

- **RECONOCIMIENTO DE LA POBLACIÓN OBJETO**



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

Universidad de Pamplona

Pamplona - Norte de Santander - Colombia

Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750

www.unipamplona.edu.co

Niños y niñas menores de 5 años usuarios pertenecientes a la modalidad familiar en los diferentes Hogares Comunitarios de Bienestar porvenir, FAMI cinco y seis.

- **ASESORIA DE LA DOCENTE SUPERVISORA**

Las asesorías se realizaron a través de la plataforma virtual Microsoft Teams, donde la docente dio su aprobación a la respectiva actividad y a su material educativo.

- **DISEÑO DE LA ACTIVIDAD**

Teniendo en cuenta las características propias de la población objeto se selecciona el tema de cinco al día, para lo cual se diseña y elabora una presentación en diapositivas con información pertinente, así como también un video.

- **EJECUCIÓN DE ACTIVIDAD EDUCATIVA**

- **Saludo inicial:**

Este se realizará a través de la canción “Buenas tardes amiguitos”

Buenas tardes amiguitos ¿cómo están? ¡Muy bien!

Hablaremos de frutas, verduras y algo más ¡Qué bien!
Haremos lo posible por comerlas más seguido
Buenas tardes amiguitos ¿cómo están? ¡Muy bien!

- **Actividad rompe hielo**

Se cantará la canción “Pie Pie Pie” – Bichikids

Voz 1: Vamos chicos a mover el cuerpecito

Voz 2: ¡Sabor!

Voz 1: Rodilla, rodilla, rodilla

Voz 1: Cintura, cintura, cintura

Voz 2: Cintura, cintura, cintura

Voz 1: Cadera, cadera, cadera



Voz 2: Cadera, cadera, cadera

Voz 1: Rodilla, rodilla, rodilla

Voz 2: Rodilla, rodilla, rodilla

Voz 1 y 2: y pie, pie, pie, pie, pie, pie, pie, pie, pie, pie, pie, pie, pie

TEMATICA

¿QUÉ ES 5 AL DÍA?

5 al día es una asociación sin ánimo de lucro cuyo fin consiste en fomentar el consumo diario de frutas y hortalizas frescas. Su nombre se basa en la ración mínima de consumo diario de FRUTAS Y HORTALIZAS FRESCAS recomendada por la comunidad científica y médica en una dieta saludable. Que consiste en Incluir 2 platos de verduras y 3 de frutas de distintos colores.

Se inicia con el **COLOR ROJO O ROSADO**, el cual están incluidas todas las frutas y verduras de este pigmento llamado licopeno que aporta propiedades y beneficios específicos como: ser un poderoso antioxidante que elimina radicales libres del organismo, aporta bajas kilocalorías; previene el cáncer, Accidentes Cerebrovasculares, Degeneración macular que provoca la pérdida de visión, actúa en la regeneración neuronal como Problema de memoria, previene los Problemas de próstata, enfermedades cardíacas, Daño de la piel, igualmente también aporta vitamina A, vitamina C y vitamina B9, minerales como el hierro y el calcio; entre estos alimentos encontramos: remolacha, pimentón, tomate, cereza, mora, manzana, tomate de árbol, fresa, guayaba y patilla.

Por otro lado, está el **COLOR NARANJA** que el pigmento responsable son los carotenos entre sus beneficios están Protege contra infecciones, mantiene los ojos y piel sana, estimula el sistema inmune, previene el cáncer, fortalece la visión, que aportan vitamina A y vitamina C; los alimentos encontrados dentro de este pigmento son: zanahoria, ahuyama, durazno, papaya, naranja, mandarina y mango.

Las xantofilas son responsables del **COLOR AMARILLO** entre sus beneficios actúan en Dientes y encías saludables, Previene la inflamación, Mejora enfermedades del corazón Y

es fuente de vitamina C, dentro de los Alimentos se encuentran: banano, maracuyá, piña, tamarindo

su particular **COLOR VERDE** se debe a un pigmento denominado clorofila. También suelen contener luteína, un compuesto importante para la salud visual, contiene vitamina C, k, B9 y calcio. Igualmente han demostrado ayudar a reducir el riesgo de cáncer, mejorar en la visión, fortalecer huesos y dientes, prevenir osteoporosis y actuar en el sistema circulatorio. En esta gama de color encontramos a las espinacas, el brócoli, la lechuga, arveja verde, habichuelas, las acelgas, las uvas verdes el kiwi, las coles de Bruselas, brócoli, los pepinos, y manzanas verdes, limón.

AZUL O MORADO Contienen pigmentos llamados antocianinas, que son potentes antioxidantes que protegen a las células del daño oxidativo. El consumo de alimentos de este color se ha asociado con la prevención del cáncer, previene infartos y las enfermedades cardiovasculares, dado a su contribución circulatoria, previene enfermedades coronarias, Reduce el daño renal. También se ha visto que las diferentes moras están asociadas al mejoramiento de la memoria. En esta gama de color podemos encontrar a las moras azules, uvas pasas, berenjenas, cebolla morada, ciruelas, repollo morado, Propiedades antioxidantes

Hay que tener en cuenta que no sólo es importante comer frutas y verduras, sino combinar con diferentes colores. Para contribuyendo a una dieta sana, variada y completa. cada color aporta diferentes vitaminas, fitoquímicos y beneficios para la salud.

Evaluación

¿De qué color es el tomate?

¿La lechuga es de color?

“Canción de las frutas” – DOREMILA

Vamos a cantar la canción de las frutas 1, 2, 3, 4.

La manzana es deliciosa,
te la encuentras roja verde y jugosa,
en casi cualquier lugar,
la puedes encontrar.



La naranja es muy redondita,
rica en vitamina c y jugosita,
y en el desayuno en jugos no te faltará.

La piña es dulce grande y deliciosa,
buena para jugos, postres, mermeladas,
su coraza es dura no te dejes engañar.

¡coro!

Son las frutas un regalo hermoso,
de los árboles el agua y el sol.
y la vida en el planeta de estas dependerá.
Son las frutas muy deliciosas,
nutritivas saludables y jugosas,
y por eso con ellas te debes alimentar.

La fresa es roja con pecas y sabrosa,
crecen un arbusto y es bastante hermosa,
en dulces, jugos, postres te la encontraras,
Son las frutas un regalo hermoso,
de los árboles el agua y el sol
y la vida en el planeta de estas dependerá.

Son las frutas muy deliciosas,
Nutritivas, saludables y jugosas
y por eso con ellas te debes alimentar.

2. Ahora vamos a cantar la canción de las verduras

Las verduras qué ricas,
Pero como me gustan las verduras a mí.
Las verduras qué ricas,
Pero como me gustan a mí.
Cuando como un tomate,
el corazón me late,
Cuando pruebo una lechuga,
la cara se me arruga.
Cuando como un pepino,



Qué bueno es mi destino.
Que ricas las verduras me gustan a mí.
Chachachá.
Las verduras de valentina y los valientes

- Agradecimiento y Despedida

Canción de despedida - música infantil

Me he divertido hoy,
cantando y bailando voy,
nuestro día terminó,
diremos todos Adiós.

Con una mano arriba.
Adiós, adiós.
Con la otra manito arriba.
Adiós, adiós,
mandando muchos besitos
y abrazos por montón.
Muak, muak.

Despedida y agradecimiento:

Con esta esta información damos por terminada nuestra presentación, nuevamente damos un agradecimiento cordial a cada uno de ustedes por la atención y tiempo prestado, asimismo se abre un espacio para sus inquietudes. Muchas gracias y feliz resto de tarde.

Lista de asistencia

Descargar desde el aplicativo Microsoft Teams.



FICHA EDUCATIVA N° 4

TEMA: FICHA DE CARACTERIZACIÓN

OBJETIVO DEL TEMA: Fortalecer los conocimientos respecto al diligenciamiento del formato de la ficha de caracterización.

TEMÁTICAS A ABORDAR

- Ficha de caracterización sociodemográfica y la importancia en el diligenciamiento de su información.

ESTRATEGIAS EDUCATIVAS

- Diapositivas sobre conceptualización de la ficha.
- Ejemplo práctico del diligenciamiento de la ficha.
- Infografía sobre recomendaciones en el diligenciamiento de la ficha.

POBLACIÓN OBJETO/BENEFICIARIA

Madres y padres comunitarios pertenecientes de los hogares comunitarios bienestar HCB PORVENIR, FAMI 5 Y FAMI 6.

FECHA DE EJECUCIÓN: 5 de noviembre del 2021.

HORA DE EJECUCIÓN: 2: 00 pm

MATERIALES A UTILIZAR: Plataforma Microsoft Teams, WhatsApp, PowerPoint y CANVA.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

Para la ejecución de la actividad correspondiente a la importancia del correcto diligenciamiento de la ficha de caracterización socio demográfica de los beneficiarios del Bienestar Familiar se tuvieron en cuenta los siguientes aspectos:

- **Identificación de la población objeto:**

Se tuvo en cuenta la población asignada para el trabajo practico a cada uno de los estudiantes quienes realizan sus campos de acción profesional en las instalaciones del centro zonal Cúcuta 2, quienes para este segundo periodo del 2021 son las modalidades comunitarias HCB – PORVENIR y modalidades familiares FAMI SECTOR – 5 Y FAMI SECTOR



– 6, a quienes se les realizó una capacitación concientizando de la importancia del correcto diligenciamiento de la ficha de caracterización sociodemográfica ya que estas madres y padres comunitarios son los principales responsables de la información que se recolecte.

- **Asesoría con la docente supervisora**

Las asesorías se realizaron a través de la plataforma virtual Microsoft Teams, donde la docente dio su aprobación a la respectiva actividad y a su material educativo.

- **DISEÑO DE LA ACTIVIDAD**

Teniendo en cuenta las características propias de la población objeto se selecciona el tema de cinco al día, para lo cual se diseña y elabora una presentación en diapositivas con información pertinente, así como también un video.

- **EJECUCIÓN DE ACTIVIDAD EDUCATIVA**

Saludo inicial:

A todas los presentes sean bienvenidos en esta tarde, hablaremos acerca de lactancia materna y alimentación complementaria mi compañera Dayana Castro y quien les habla Elcy Becerra bajo la supervisión de la docente Sylvia Quintero.

Respetuosamente les solicitaré que durante la presentación mantengan sus micrófonos y cámaras desactivados con el fin de no saturar la plataforma, así mismo, si desean hacer preguntas o comunicar algún inconveniente particular lo pueden hacer a través del chat de la reunión, más adelante en la capacitación se les brinda el espacio para dudas y sugerencias.

De esta manera, la agenda de la capacitación abarcará una actividad para romper el hielo, un test para saber que tanto conocen del tema. Posterior a ello daremos inicio con la presentación de diapositivas, material didáctico correspondiente a infografía, y en segundo lugar se les concederá el espacio para la resolución de dudas e inquietudes, de igual manera se hará un pos test evaluativo.

Actividad rompe hielo:





Se realiza el diligenciamiento en línea de una sopa de letras con palabras claves relacionadas al tema a tratar.

<https://buscapalabras.com.ar/sopa-de-letras-de-ficha-caracterizaci%C3%B3n.html>

¿Qué es la ficha de caracterización socio familiar del ICBF?:

La Ficha de Caracterización Socio Familiar es un formato que permite recolectar información sobre las particularidades de las familias y usuarios de las UDS/UCA, con el fin de identificar los aspectos a fortalecer o mejorar durante la atención de manera pertinente y que contribuya con el desarrollo integral de los niños.

¿Instrucciones para el diligenciamiento de la ficha de caracterización socio familiar?

Módulo 1 niño/niña:

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Número de documento - NUIP: Número de Identificación del usuario, como se encuentra en el registro civil de nacimiento. En caso de no contar aún con el registro civil, se debe diligenciar en la celda el código que asigna el sistema de información cuéntame.

SALUD VALIDACIÓN SERVICIOS SALUD:

Si la niña o el niño es mayor de dos (2) años

NUTRICIÓN Y MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS, Carné y control de crecimiento y desarrollo, niña/niño menor de 6 meses, Niña/niño entre 6 meses y 1 año, niña/niño mayor de 1 año de igual manera el seguimiento nutricional - puntaje e interpretación

MODULO 2: MUJER GESTANTE DATOS GENERALES:

Número de documento (NUIP): Número de Identificación de la mujer gestante, como se encuentra en el documento de identidad. En caso de no contar aun con el documento, se debe diligenciar en la celda el código que asigna el sistema de información cuéntame.

Hábitos de uso y/o consumo:

Cigarrillo: Responder si o no de acuerdo con los hábitos de la usuaria.

Bebidas Alcohólicas: Responder si o no de acuerdo con los hábitos de la usuaria.

Medicamentos con prescripción médica: Responder si o no de acuerdo con los hábitos de la usuaria. (Tenga en cuenta si la mujer esta medicada durante la gestación; debe contar con soporte medico)

Medicamentos sin prescripción médica: Responder si o no de acuerdo con los hábitos de la usuaria. (Tener en cuenta si consume algún medicamento por automedicación) y así sucesivamente con otras preguntas.

DURANTE LA GESTACION HA PARTICIPADO DE CAPACITACIONES EN: Promoción de la Salud y prevención de enfermedades: Responder si o no de acuerdo con las capacitaciones recibidas, fortalecimiento de los vínculos afectivos: Responder si o no de acuerdo con las capacitaciones recibidas, promoción del desarrollo infantil: Responder si o no de acuerdo con las capacitaciones recibidas.

MODULO 3 FAMILIA

Información del beneficiario: Número de documento -NUIP: Número de Identificación del usuario, como se encuentra en el registro civil de nacimiento.

COMPOSICIÓN Y ESTRUCTURA FAMILIAR (Integrantes del hogar que conviven con el niño, niña o mujer gestante): Diligencia la siguiente información para cada integrante del hogar, hasta el ítem actividad principal: Los datos a continuación deben ser registrados como aparecen en el documento de identidad (RC, TI, CC, cedula de extranjería, otro.)

CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA: Tipo de Vivienda: Seleccione de la lista desplegable la opción que corresponde, de acuerdo con los siguientes criterios:

RELACIONES FAMILIARES

¿Con qué integrante del grupo familiar el niño, niña o mujer gestante tiene un lazo afectivo más fuerte? Seleccione de la lista desplegable la opción que corresponda, teniendo en cuenta que los lazos afectivos son los vínculos de cariño y amor que se establecen con otras personas, generalmente los más cercanos.

Ejercicio práctico:

Se dio paso a la implementación de un ejercicio práctico en el cual se simulo el diligenciamiento de la adición de un menor en una ficha de caracterización realizando el paso a paso del suministro de la información requerida según la edad hipotética del menor, esto fue realizado en cada uno de los módulos correspondientes a la ficha, así



como de las variables dispuestas en cada uno de ellos, con el paso del ejercicio se dio apertura a preguntas relacionadas con el tema. Finalizado el diligenciamiento se termina el ejercicio y se pasa a la siguiente actividad.

Infografía importancia ficha de caracterización:

Se presenta en pantalla la infografía con relación de la ficha, sus componentes y sus pasos de importancia la cual quedara como material de trabajo para las UDS.

EVALUACIÓN

- ¿Cuántos integrantes máximos de la familia se pueden integrar en la información?
- ¿Cuál modulo es más importante para diligenciar?

Despedida y agradecimiento

Con esta esta información damos por terminada nuestra presentación, nuevamente damos un agradecimiento cordial a cada uno de ustedes por la atención y tiempo prestado, asimismo se abre un espacio para sus inquietudes. Muchas gracias y feliz resto de tarde.

- Lista de asistencia

Descargar desde el aplicativo Microsoft Teams.



FICHA EDUCATIVA N°5

TEMA: LACTANCIA MATERNA Y ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA

OBJETIVO DEL TEMA:

Esta temática tiene como fin orientar sobre recomendaciones para la adecuada práctica de lactancia materna y alimentación complementaria oportuna y saludable en las mujeres gestantes y madres lactantes.

TEMÁTICAS A ABORDAR

- Lactancia materna y alimentación complementaria

ESTRATEGIAS EDUCATIVAS

- Diapositivas de lactancia materna y alimentación complementaria.
- Infografía de mitos en la alimentación complementaria.

POBLACIÓN OBJETO/BENEFICIARIA

Mujeres lactantes pertenecientes a Hogares Comunitarios de Bienestar FAMI cinco y seis.

FECHA DE EJECUCIÓN: 9 de noviembre del 2021.

HORA DE EJECUCIÓN: 3: 00 pm

MATERIALES A UTILIZAR: Plataforma Microsoft Teams, WhatsApp, PowerPoint y CANVA.

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD

Se desarrolla mediante una videoconferencia, es decir por comunicación simultánea bidireccional de audio y vídeo, que permite mantener reuniones con grupos de personas situadas en lugares alejados entre sí. Asimismo, pueden ofrecerse facilidades telemáticas o de otro tipo como el intercambio de gráficos, imágenes fijas, transmisión de archivos desde el computador u ordenador, entre otros.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

Para la realización de la presente actividad educativa se tuvo presente los siguientes ítems:



- **RECONOCIMIENTO DE LA POBLACIÓN OBJETO**

Mujeres lactantes usuarias pertenecientes a la modalidad familiar en los diferentes Hogares Comunitarios de Bienestar de la Asociación FAMI cinco y seis.

- **ASESORIA DE LA DOCENTE SUPERVISORA**

Las asesorías se realizaron a través de la plataforma virtual Microsoft Teams, donde la docente dio su aprobación a la respectiva actividad y a su material educativo.

- **DISEÑO DE LA ACTIVIDAD**

Teniendo en cuenta las características propias de la población objeto se selecciona el tema de lactancia materna y alimentación complementaria, para este se diseña y elabora una presentación en diapositivas con información correspondiente, así como también una infografía de mitos en la alimentación complementaria del bebé.

- **EJECUCIÓN DE ACTIVIDAD EDUCATIVA**

- **Saludo inicial:**

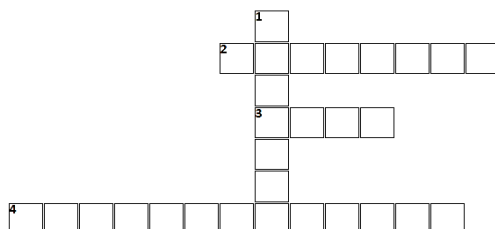
A todas los presentes sean bienvenidos en esta tarde, hablaremos acerca de lactancia materna y alimentación complementaria mi compañera Dayana Castro y quien les habla Elcy Becerra bajo la supervisión de la docente Sylvia quintero.

De esta manera, la agenda de la capacitación abarcará una actividad para romper el hielo, un test para saber que tanto conocen del tema. Posterior a ello daremos inicio con la presentación de diapositivas, material didáctico correspondiente a infografía, y en segundo lugar se les concederá el espacio para la resolución de dudas e inquietudes, de igual manera se hará un pos test evaluativo.

- **Actividad rompe hielo**

Resolver el siguiente crucigrama

Lactancia materna



Horizontales

- 2 Nombre que recibe la leche materna los primeros 7 días
 3 Entidad que brinda los programas a los cuales son usuarias
 4 Alimento natural para el bebé

Verticales

- 1 Tipo de consistencia en los alimentos suministrados al bebé

TEMATICA

I. Lactancia materna

¿Qué es la leche materna?

Es el alimento natural que está mejor diseñado para satisfacer las necesidades de los bebés humanos. Tiene todos los nutrientes necesarios, en las cantidades perfectas y es fácil de digerir. Más allá de los beneficios nutricionales, aquí otra gran ventaja: la leche materna ayuda a construir y fortalecer el sistema inmunitario de su bebé. *“Claire McCarthy, MD, FAAP*

¿Qué es la lactancia materna?

Establece el vínculo madre-hijo-a, protege la salud de la madre, aporta a la economía del hogar y a la protección del medio ambiente. Además, reduce los gastos en salud por hospitalización y compra de medicamentos porque los bebés se enferman menos.

La leche materna protege el planeta.

¿Cómo se produce la leche materna?

Cuando el bebé succiona del seno de la madre, el pezón envía mensajes al cerebro donde se encuentra la glándula pituitaria, responsable de estimular la secreción de dos hormonas, la primera llamada Prolactina encargada de la producción y la segunda llamada Oxitocina encargada de la eyección o salida de la leche.

La oxitocina es muy sensible y puede empezar a funcionar con sólo recordar, tocar o sentir

al bebé, aún antes que succione, esto hace que la leche fluya abundantemente y la madre sienta su ropa mojada. Puede suceder que por un susto, miedo o temor se interrumpa la bajada de la leche, por esto la madre debe estar tranquila y recibir apoyo permanente.

¿Cuáles son los beneficios de la lactancia materna?

- **Para el niño o niña:** proporciona todo lo que el bebé necesita para crecer y desarrollarse adecuadamente. Además, los protegen de infecciones y enfermedades como: gripas, asma, neumonía, otitis, alergia, diarrea, desnutrición, sobrepeso, obesidad y diabetes, así como de otras enfermedades que se pueden presentar en la edad adulta. El contacto estrecho iniciado inmediatamente después del nacimiento, ayuda a que el vínculo afectivo se desarrolle.
- **Para la madre:** Las mujeres que amamantan pierden rápidamente el peso ganado durante la gestación y es menos probable que padezcan de anemia después del parto. Tienen menos riesgo de hipertensión, depresión post parto, osteoporosis, cáncer de mama y de ovario, especialmente en lactancia materna prolongadas.
- **Para la familia:** la lactancia materna contribuye con la economía del hogar, dado que no necesitan comprar leches artificiales, biberones, chupos, elementos de aseo, combustible, e invertir tiempo para la preparación. Los niños amamantados se enferman menos, lo que disminuye el gasto de la familia en medicamentos y el ausentismo laboral de los padres.
- **Para el país:** la lactancia materna disminuye los gastos en salud y contribuye al desarrollo del país con ciudadanos más inteligentes y tolerantes.

Algunas consideraciones son:

La OMS recomienda la Lactancia Materna Exclusiva en los primeros 6 meses, siendo la lactancia materna de 2 años.

En la 1 hora de nacido, el bebé debe colocarse al pecho de la madre, esto estimula la secreción de la oxitocina

El calostro es la primera leche que baja luego del parto, se produce 1-7 días, contiene vitamina A, proteínas y factores de defensa inmunológica. Es la primera vacuna.

No hay horarios. La lactancia materna exclusiva es a libre demanda.

En bebés menores de 6 meses alimentados con leche materna exclusiva no se necesita dar agua, jugos, caldos, infusiones entre otros.

En los primeros días suele haber ciertas molestias al inicio de la succión. Pero amamantar no debe ser un proceso doloroso, todo lo contrario, es un acto placentero para el bebé y la madre.

Indicaciones de que el lactante está amantándose bien

- ☐ La boca completamente abierta.
- ☐ La barbilla o mentón del bebé toca el pecho de la madre.
- ☐ Es posible ver más piel oscura alrededor del pezón de la madre por encima de la boca del lactante que por debajo.
- ☐ Mejillas infladas.
- ☐ El bebé succiona largamente y con fuerza el pecho, no el pezón.
- ☐ La madre no siente dolor en los pezones.
- ☐ La cabeza y el cuerpo del bebé están alineados

Algunas posiciones para amantar

Sentada, acostada, acostada inversa, cuna cruzada, futbol americano y caballito.

Pasos necesarios para una eficaz extracción manual

- Realizar baño diario del cuerpo y cambio de ropa interior.
- Lavarse bien las manos y muñeca con agua y jabón, retirar las joyas, mantener las uñas cortas y sin esmalte.
- Colocar el frasco sobre un paño limpio, abrirlo y colocar la tapa boca arriba, tener otro paño para secar las gotas de leche que salpican.
- Realizar un suave masaje con la yema de los dedos en forma circular, especialmente donde se encuentran nudos.
- Colocar la mano en forma de **C**, por fuera de la areola (parte oscura) y levantar el seno.

- Empujar con los dedos pulgar e índice hacia las costillas como imprimiendo una huella, repetir este movimiento alrededor del seno
- Las primeras gotas de ambos senos, no se recogen en el frasco, se desechan.
- Inicie luego la recolección de la leche en el frasco hasta vaciar los senos.

Al finalizar, coloque unas gotas de leche alrededor de la areola y pezón, esto ayuda a mantener la piel hidratada y prevenir grietas en el pezón.

¿Dónde depositar y conservar la leche materna extraída?

En frascos de vidrio con tapa rosca de plástico hervidos por 15 minutos. Los frascos se deben marcar con la hora, fecha y nombre del bebé o de la madre, esto facilita que al almacenarla.

¿Cómo conservar la leche materna extraída?

La leche humana fresca es decir sin ningún proceso de pasteurización, se puede conservar:

- **A temperatura ambiente:** hasta por 4 horas, dentro de un recipiente tapado, con agua a un nivel que no cubra totalmente el frasco, en un lugar fresco y protegido de la luz.
- **Refrigeración:** en la nevera colocar el frasco bien tapado y rotulado durante 12 horas.
- **Congelación:** hasta por 15 días.

¿Cómo se transporta la leche materna extraída?

- Temperatura ambiente 4 horas
- Refrigerada 12 horas
- Congelada 15 días.

¿Qué se entiende por alimentación complementaria?

Es aquella que comienza cuando la leche materna por si sola, ya no es suficiente para cubrir las necesidades nutricionales de los lactantes y por ende, otros alimentos y líquidos son necesarios además de la leche materna, para garantizar el óptimo crecimiento y desarrollo.

¿Cómo iniciar la alimentación complementaria?

Iniciar a los seis meses de edad, con cantidades pequeñas de alimentos y aumentar la cantidad, frecuencia y variedad, a medida que el bebé crece.

Durante mucho tiempo se ha tenido dudas sobre cómo iniciar la alimentación complementaria en los niños, por mitos que se establecen a su alrededor

Aquí te hablamos de algunos de ellos:

1. MITO: Los niños no pueden comer huevo hasta después del año de edad

REALIDAD: los niños puedes consumir huevo desde los 6 meses de edad. El huevo es una muy buena fuente de proteína, importante para el crecimiento y el desarrollo de los niños.

2. MITO: es mejor no dar alimentos que producen alergia como los frutos rojos, trigo, pescado antes de los 12 meses

REALIDAD: se deben introducir todos los grupos de alimentos tempranamente incluso los que se consideran alergénico ya que la introducción temprana de los mismos disminuye el riesgo de alergia alimentaria a futuro

3. MITO: los niños pueden tomar leche de vaca desde los 6 meses o antes

REALIDAD: la leche de vaca no se debe administrar antes de los 12 meses ya que tenemos riesgo de tener múltiples alteraciones a nivel intestinal y alérgico en los niños

4. MITO: “Desde que nacen hay que darle agua al bebé porque le da sed”.

REALIDAD: La leche materna/fórmula cubren el requerimiento de líquido del niño, además de tener otros nutrientes que promueven su adecuado crecimiento y desarrollo, el agua es solo agua. Una vez iniciada la alimentación complementaria se empieza a ofrecer pequeñas cantidades de agua con la finalidad de crear el hábito.

5. MITO: “La leche materna después de los 6 meses de edad, ya no nutre”

REALIDAD: La leche materna debe darse de forma exclusiva hasta los 6 meses de edad y de ahí en adelante junto con los alimentos complementarios. La OMS recomienda continuar lactancia hasta los 2 años o más.



6. MITO: “Hay que empezarle a dar fórmula infantil al bebé para cuando empieces a trabajar”.
REALIDAD: Si la madre produce suficiente leche NO hay porqué dar formula, la leche materna es suficiente y además el alimento ideal desde el nacimiento hasta los 6 meses de edad, de manera exclusiva, sin dar agua ni ningún otro líquido.
7. MITO: “No lo cargue tanto, se acostumbrará a estar en brazos”
REALIDAD: Los bebés necesitan ese contacto físico y emocional con sus cuidadores representativos, realmente es una necesidad.
8. MITO: “Si no come, hay que obligarlo porque tiene que aprender que tiene que comer”
REALIDAD: Los hábitos de alimentación, así como las experiencias alrededor de ella que se tienen en la infancia son muy importantes y marcan pautas y conductas alimentarias en la vida adulta. Hay que cuidar que el momento de la alimentación se agradable y placentero.
9. MITO: “Entreténgalo con algún juguete para que coma”.
REALIDAD: Es importante enseñar a los niños que cuando es momento de comer, están concentrados en realizar esta actividad.

EVALUACIÓN

3. ¿Qué es la lactancia materna?
4. ¿Cuánto tiempo se debe dar la lactancia materna de forma exclusiva?

- Agradecimiento y Despedida

Con esta esta información damos por terminada nuestra presentación, nuevamente damos un agradecimiento cordial a cada uno de ustedes por la atención y tiempo prestado, asimismo se abre un espacio para sus inquietudes. Muchas gracias y feliz resto de tarde.

- Lista de asistencia

Descargar desde el aplicativo Microsoft Teams.



FICHAS EDUCATIVA N°6

CUENTO DE LA COMIDA CHATARRA

El objetivo de este cuento es invitar a la población a consumir frutas y verduras a través de una metodología didáctica, haciendo que el oyente sea receptivo a la información suministrada; teniendo en cuenta que dicho consumo está relacionado con nuestro estado de salud.

TEMATICAS ABORDAR:

- Comida chatarra o grasas trans
- Frutas y verduras

ESTRATEGIAS:

- Diapositivas didácticas del cuento incluyendo la voz de manera agradable al niño

APLICACIÓN:

POBLACION BENEFICIARIA: niños, niñas en compañía de su cuidador, pertenecientes de los HCB Porvenir, HCB fami 5 y 6.

MATERIALES Y HERRAMIENTAS:

- Plataforma de reunión Microsoft teams
- Programa canva.
- Aplicación digital whatsapp.

FECHA DE EJECUSION: 17 noviembre de 2021

HORA: 3:00PM

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

Para el desarrollo de la actividad acerca de la comida chatarra dirigida a los niños y padres se tuvo en cuenta diferentes aspectos.

- **Identificación de la población objeto:**



Las estudiantes quienes realizan sus prácticas campos de acción profesional, se les asigno una población para el trabajo practico en las instalaciones del centro zonal Cúcuta 2, quienes para este segundo periodo del 2021 estarán interviniendo en HCB porvenir, FAMI 5 Y 6.

Asesoría con la docente supervisora:

Mediante la plataforma de uso institucional Microsoft teams se realizaron las asesorías relacionadas con temas de planeación, aprobación y realización de la selección de las actividades que se llevaron a cabo, y que resultan parte del programa educativo de intervención del semestre en curso, en este caso se eligió como actividad el cuento de la comida chatarra en las cuales va directamente dirigida a la población infantil y de igual manera al acompañante.

- **Diseño del plan educativo:**

Teniendo en cuenta que los niños por su corta edad aun no conocen la variabilidad de alimentos que existen y que igualmente es muy común que rechacen las verduras y las frutas por diferentes motivos tales como: no lo han degustado, ya sea por gustos o preferencias del padre o madre; se hizo necesario implementar esta actividad, que es muy llamativa para esa edad y el algo de dicha capacitación se les quedara; estimulando el aprendizaje y no solo para ellos si no para los cuidadores que son los protagonistas de la alimentación de sus hijos.

- **Ejecución del plan educativo:**

Invitación:

Por medio de la plataforma WhatsApp se extiende la invitación a los padres cuidadores, para que los niños hagan presencia de la actividad y en caso tal las madres y padres comunitarios asistan a la capacitación de manera oportuna.

TEMATICA

QUE SON LAS COMIDAS CHATARRAS

Alimentos con poca cantidad de los nutrientes que el cuerpo necesita y con un alto contenido de grasa, azúcar y sal, elementos que el cuerpo puede obtener en exceso con mucha facilidad. Las papas fritas, las golosinas y las bebidas con gas suelen considerarse comida chatarra.





Se inicia con el saludo a los participantes de la reunión, se agradece la puntual asistencia y se abre paso a la actividad.

CUENTO DE LA COMIDA CHATARRA

CLUD DE LA PATRULLA NIÑOS FUERTES

Érase una vez una niña llamada Camila a la que su madre siempre le preparaba ensaladas de verduras, pero a ella no le gustaban los vegetales, y decía que sabían desagradable, sin embargo, le encantaba la espinaca por que veía que (Popeye) las comía y lo hacían muy Fuerte e inteligente.

En unas Vacaciones fue a visitar a su papá a quien no le gustaban las frutas y verduras, solo comía comida chatarra: como las Hamburguesas, picadas, y salchipapas y por eso estaba muy gordo, tampoco hacía ejercicio, ya no podía caminar ni jugar con ella, estaba muy perezoso, al ver la niña lo que comía su papá, empezó a comer lo mismo.

Una noche de verano y mucha brisa su padre invito a Camila un pueblo pequeño llamado **(Chatarracity)**; lugar muy famoso, el dueño del lugar era llamado bola de queso, allí se vendían hamburguesas, picadas, papas fritas, con salsa de toda variedad además de ricas malteadas de chocolate y gaseosas. pero no era tan bonito en ese lugar como se pensaban, tenía su lado oscuro, en este pueblo las personas no podían salir de casa, porque era muy gordos y no podían moverse.

La niña Camila probó toda la comida hasta enfermarse mucho, en ese momento apareció su hada la gran Nutricionista Celeste, ella pertenecía al club de la patrulla “NIÑOS FUERTES” siempre le recomendaba a la gente que se unieran para derrocar a la comida chatarra, comiendo más frutas y verduras, ya que había pueblos vecinos con mala alimentación, donde las personas se veían tristes, enfermas y no jugaban porque sus cuerpos estaban muy pesados.

Camila al ver que estuvo muy enferma a causa de esa comida, decidido seguir las indicaciones de su hada Celeste con su plan saludable el cual se hizo muy famoso en otros pueblos y así quitaron las comidas chatarras y empezaron a comer las frutas y verduras como: tomate, pepino, lechuga, cebolla, zanahoria mango, fresas, duraznos, piña, naranja y muchos.



Al darse cuentas los hijos obesos del señor bola de queso empezaron a construir un cohete muy grande donde llevarían las gaseosas, comidas de paquete, pizza y muchos más con el fin de lanzarlo a la luna para salvar el restaurante. ¡valla sorpresa! Camila junto al hada nutricionista en el club de la patrulla “NIÑOS FUERTES FRUVER” capturaron la familia bola de queso mandándolos al batallón del brócoli.

Este club de niños fuertes y sus familias empezaron a comer alimentos saludables como: (Frutas verduras y todo tipo de alimentos ricos en fibra) lluvia de COMIDA SALUDABLE para todos. las personas estaban felices, volvieron a estar sana, fuerte y muy activa, pues la frutas y las verduras daban muchos poderes.

FIN

Seguidamente después de finalizar el cuento, se procede a hacer unas preguntas adecuadas a la actividad para mirar que tan receptiva fue la información suministrada y se dará por terminada la actividad.

Evaluación

¿Cuál de los siguientes alimentos son una fruta y una verdura?

¿Por qué NO debemos comer estos productos `chatarra`?

Se le agradece a todo por su asistencia y se finaliza la reunión.



FICHA EDUCATIVA N°7

TEMA: ENFERMEDADES PREVALENTES EN LA INFANCIA Y ENFERMEDADES TRASMITIDAS POR ALIMENTOS.

OBJETIVO DEL TEMA:

Identificar los signos y síntomas de la presencia de enfermedades como la enfermedad diarreica aguda y enfermedad respiratoria aguda y conocer el posterior proceso a realizar.

TEMÁTICAS A ABORDAR

- Definición, signos y recomendaciones en presencia de Atención a niños niñas frente a casos en presencia de enfermedad respiratoria aguda y enfermedad diarreica aguda.
- Cuidados en casa y en la unidad de servicio de los niños con enfermedad prevalente.
- Ruta de atención de la detección de los posibles casos

ESTRATEGIAS EDUCATIVAS

- Diapositivas acerca de la información referente a las enfermedades prevalentes.
- Sesión de preguntas e inquietudes por los participantes.
- Presentación de infografías.

POBLACIÓN OBJETO/BENEFICIARIA

Madres comunitarias pertenecientes al HCB Porvenir, HCB FAMI cinco y seis.

FECHA DE EJECUCIÓN: viernes 19 de noviembre del 2021.

HORA DE EJECUCIÓN: 2:00 pm

MATERIALES A UTILIZAR: Plataforma Microsoft Teams, WhatsApp, PowerPoint y CANVA.

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD

Se desarrolla mediante una videoconferencia, es decir por comunicación simultánea bidireccional de audio y vídeo, que permite mantener reuniones con grupos de personas



situadas en lugares alejados entre sí. Asimismo, pueden ofrecerse facilidades telemáticas o de otro tipo como el intercambio de gráficos, imágenes fijas, transmisión de archivos desde el computador u ordenador, entre otros.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

Para la realización de la presente actividad educativa se tuvo presente los siguientes ítems:

- **RECONOCIMIENTO DE LA POBLACIÓN OBJETO**

Madres comunitarias pertenecientes a la modalidad familiar en los diferentes Hogares Comunitarios de Bienestar de la Asociación Porvenir, FAMI cinco y seis.

- **ASESORIA DE LA DOCENTE SUPERVISORA**

Las asesorías se realizaron a través de la plataforma virtual Microsoft Teams, donde la docente dio su aprobación a la respectiva actividad y a su material educativo.

- **DISEÑO DE LA ACTIVIDAD**

Teniendo en cuenta las características propias de la población objeto se selecciona el tema de la importancia de conocer cuáles son las enfermedades prevalentes en la infancia, para lo cual se diseña y elabora una presentación en diapositivas con información pertinente, así como también una infografía referente a las claves del manejo en casa o UDS frente a posibles casos de enfermedades prevalentes en los niños beneficiarios, de igual manera la ruta establecida para la atención de los mismos.

- **EJECUCIÓN DE ACTIVIDAD EDUCATIVA**

- **Saludo inicial:**

A todos los presentes extendemos un sincero agradecimiento por su presencia en esta tarde dándoles la más cordial bienvenida a la capacitación de hoy donde abordaremos aspectos relacionados enfermedades prevalentes en la infancia y ETAS. De esta manera, la agenda de la capacitación abarcará en primer lugar una actividad para romper el hielo, seguidamente aplicaremos un test para saber que tanto conocen del tema. Posterior a ello daremos inicio con la presentación de diapositivas, material didáctico correspondiente a infografía y en segundo lugar se les concederá el espacio para la resolución de dudas e inquietudes, de igual manera se hará un pos test evaluativo.



- Actividad rompe hielo

La actividad consiste en que mediante una imagen proyectada en pantalla se intentará buscar las diferencias entre las imágenes, el HCB que encuentre en menor tiempo las diferencias será el ganador, los otros deberán realizar una penitencia.

TEMATICA

Marco conceptual:

Los niños y niñas en la primera infancia se encuentran en un estadio inmunológico vulnerable al padecimiento de las enfermedades diarreicas y respiratorias, consideradas como enfermedades prevalentes y por encontrarse en una fase exploratoria del mundo que los rodea, los niños y las niñas, en su primera infancia, tienden a tocar todo lo que ven y, en muchos casos, a llevarlo a la boca, lo cual incrementa extraordinariamente los riesgos tanto de infección gastrointestinal como respiratoria

¿Qué es la enfermedad diarreica aguda? La Organización Mundial de la Salud (OMS) define enfermedad diarreica aguda (EDA) como la presencia de tres o más deposiciones en 24 horas, con una disminución de la consistencia habitual y una duración menor de 14 días. Puede ocurrir a cualquier edad de la vida, pero son los lactantes y niños menores de cinco años los más predispuestos a desarrollar la enfermedad y a presentar complicaciones como sepsis, deshidratación y muerte. La EDA en nuestro país, es la tercera causa de muerte en menores de cinco años y la cuarta en menores de un año respectivamente

FACTORES DE RIESGO PARA QUE LOS NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DESARROLLEN EDA:

- Ausencia de lactancia materna o suspensión precoz de ésta, en episodios de diarrea previos.
- Uso de agua visiblemente contaminada para consumo y preparaciones de alimentos en el hogar.
- Anemia o desnutrición en cualquier grado.

RECOMENDACIONES



1. Se recomienda que los niños reciban leche materna de manera exclusiva durante los primeros 6 meses de vida, con el fin de disminuir la incidencia, la duración de los episodios y la hospitalización y la mortalidad por diarrea.
2. No se recomienda el uso preventivo de bebidas o preparados de probióticos, prebióticos, simbióticos, ni leches fermentadas para disminuir la incidencia, el número de episodios o el número de días de los episodios diarreicos.
3. Se recomienda la vacunación contra rotavirus en niños menores de 6 meses para disminuir la incidencia de EDA, especialmente en los casos graves, según las directrices del Plan Ampliado de Inmunizaciones del país.

FACTORES DE RIESGO PARA LA ENFERMEDAD EDA

- No hay lactancia materna.
- Uso de biberones. -Inadecuada conservación de los alimentos.
- No lavarse las manos después de defecar y antes de tocar los alimentos; no desechar correctamente las heces.

ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA “ERA”:

Las Enfermedades Respiratorias Agudas (ERA) son un conjunto de enfermedades que afectan el sistema respiratorio y se constituyen en la causa más frecuente de morbilidad y mortalidad en niños y niñas menores de 5 años en todo el mundo, en especial por Infección Respiratoria Aguda (IRA) la cual representa cerca de 2 millones de muertes cada año. Entre las Enfermedades Respiratorias Agudas encontramos el Resfriado Común, la Influenza, la Neumonía, el Asma y la duración de la enfermedad puede durar entre 8 – 15 días.

SÍNTOMAS DE LAS ENFERMEDADES RESPIRATORIAS

- Fiebre
- Tos
- Flema o moco
- Dolor o enrojecimiento de la garganta
- Ronquera

PREVENCIÓN



1. Mantener el esquema completo de vacunación en menores de cinco años, adultos mayores de sesenta y pacientes con enfermedades crónicas.
2. Lavarle las manos frecuentemente.
3. Evitar el contacto con personas enfermas (uso de tapabocas).
4. Protegerlos de cambios bruscos de temperatura.
5. Evitar que utilice ropa o cobijas que suelten “mota” o animales con pelo (cuando son alérgicos).

Infografías tratamiento de niños con enfermedad diarreica aguda y como reportar los casos por ERA O EDA: Se presentan la infografía con relación a los cuidados que se deben prestar a los niños que tengan casos de diarrea, que alimentación suministrar y en qué cantidad, de igual manera se muestran en otra infografía los pasos de la ficha, sus componentes y sus pasos de importancia la cual quedara como material de trabajo para las UDS.

EVALUACIÓN

1. ¿Sabe usted que es una enfermedad prevalente?
2. ¿es importante notificar la presencia de la enfermedad prevalente en el menor?

Agradecimiento y Despedida

- Lista de asistencia

Descargar desde el aplicativo Microsoft Teams.



FICHA EDUCATIVA N° 8

TEMA: etiquetado y rotulado nutricional

El objetivo de esta actividad Orientar es sobre la importancia del etiquetado nutricional, así como Describir los Requisitos de etiquetado y rotulado de los alimentos.

TEMATICAS ABORDAR:

- Etiquetado nutricional
- Rotulado nutricional

ESTRATEGIAS:

- Diapositivas de la importancia del etiquetado y rotulado nutricional.

APLICACIÓN:

POBLACION BENEFICIARIA: Madres comunitarias, pertenecientes de los hogares comunitarios bienestar Fami 5 y 6, HCB Porvenir.

MATERIALES Y HERRAMIENTAS:

- Plataforma de reunión Microsoft teams
- Programa canva.
- Aplicación digital whatsapp.

FECHA DE EJECUSION: 25 noviembre de 2021

HORA: 4:30PM

- **DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:** Para el desarrollo de la actividad acerca de la información referente a etiquetado y rotulado nutricional se tuvo en cuenta diferentes aspectos.
- **IDENTIFICACIÓN DE LA POBLACIÓN OBJETO:**

los estudiantes quienes realizan sus prácticas campos de acción profesional, se les asigno una población para el trabajo practico en las instalaciones del centro zonal Cúcuta 2, quienes para este segundo periodo del 2021 estarán interviniendo en HCB porvenir, FAMI 5 Y 6.

- **ASESORÍA CON LA DOCENTE SUPERVISORA:**

Mediante la plataforma de uso institucional Microsoft teams se realizaron las asesorías relacionadas con temas de planeación, aprobación y realización de la selección de las actividades que se llevaron a cabo, y que resultan parte del programa educativo de intervención del semestre en curso, en este caso se eligió como actividad etiquetado nutricional en las cuales va directamente dirigida a las madres comunitarias.

DISEÑO DEL PLAN EDUCATIVO:

Teniendo en cuenta el desconocimiento de la población acerca de la manera correcta de leer e interpretar las etiquetas nutricionales de los productos y con ella de saber la importancia del aporte en micro y macro nutrientes de cada uno teniendo en cuenta su relación con el estado de salud se brinda esta capacitación donde se dará un espacio para la explicación de un ejemplo de esta etiqueta en un producto comercial. De igual manera teniendo en cuenta la aprobación de la resolución 810 del 2021 referente a los requisitos de etiquetado nutricional y frontal que deben cumplir los alimentos envasados o empacados para consumo humano se brindara educación nutricional acerca de dicha normativa.

EJECUCIÓN DEL PLAN EDUCATIVO:

Invitación: Por medio de la plataforma WhatsApp se extiende la invitación a las madres comunitarias, para que hagan presencia de la actividad.

SALUDO INICIAL: A todas los presentes sean bienvenidos en esta tarde, hablaremos acerca de etiquetado y rotulado bajo la supervisión de la docente Sylvia quintero. Respetuosamente les solicitaré que durante la presentación mantengan sus micrófonos y cámaras desactivados con el fin de no saturar la plataforma, así mismo, si desean hacer preguntas o comunicar algún



inconveniente particular lo pueden hacer a través del chat de la reunión, más adelante en la capacitación se les brinda el espacio para dudas y sugerencias.

Actividad rompe hielo: Adivina la canción

TEMATICA

Importancia del rotulado o etiquetado en el control de las ENT

El etiquetado de alimentos procesados, es una de las estrategias que se están implementando en varios países de la Región de las Américas para combatir la creciente epidemia de obesidad, sobrepeso y otras formas de malnutrición; siendo una estrategia que contribuye a la disminución del impacto de las enfermedades no transmisibles.

En todo el mundo, las etiquetas de los alimentos son una herramienta muy difundida para mejorar el entorno alimentario, porque la información está disponible al consumidor cuando se están tomando decisiones de compra. Las etiquetas describen productos específicos, pueden permitir a los consumidores ejercer su derecho a la información y aplicar sus conocimientos sobre alimentación y nutrición para elegir cualquier tipo de alimento.

Rotulado y etiquetado nutricional.

En Colombia está regulado por la Resolución 333 de 2011, la cual establece el reglamento técnico sobre los requisitos de rotulado o etiquetado nutricional que deben cumplir los alimentos envasados para consumo humano; dentro de la información que debe contener la tabla nutricional se incluye:

Tabla nutricional (Ministerio de Salud y Protección Social, 2016):

la tabla de información nutricional de alimentos envasados para consumo humano presenta la información nutricional agrupada en varios segmentos que se describen más adelante. La tabla nutricional contiene:

Declaración de nutrientes Es obligatoria para todo alimento que declare cualquier tipo de información nutricional, propiedades nutricionales o de salud.

Nutrientes obligatorios – nutrientes opcionales En la tabla de información nutricional únicamente se permite la declaración de los nutrientes obligatorios y opcionales incluidos en el siguiente esquema:

Valores de referencia (Ministerio de la Protección Social, 2011)

Valor diario de referencia, es el nivel de ingesta diario de nutrientes recomendado para mantener la salud de la mayoría de las personas sanas de diferentes grupos de edad y estado fisiológico, utilizado para fines de rotulado nutricional. En las siguientes tablas se muestran los valores diarios de referencia para energía, nutrientes, vitaminas y minerales:

ARTÍCULO 32. ETIQUETADO FRONTAL DE ADVERTENCIA.

Cuando a un alimento envasado se le haya adicionado sal/sodio, azúcares o grasas, y su contenido supere el valor establecido en la Tabla número 17, deberá rotular la o las características nutricionales relativas al nutriente adicionado.

Tabla No. 17. Límites de contenidos de nutrientes para establecimiento de sello de advertencia

Nutriente	Sólidos (100 g)	Líquidos (100 mL)
Sodio (mg)	≥ 400	≥ 150
Azúcares añadidos (g)	≥ 10	≥ 5.0
Grasas saturadas (g)	≥ 4.0	≥ 3.5

NORMA DEL SELLO DE ADVERTENCIA: La forma de destacar las características nutricionales indicadas en el inciso primero de este artículo será incluyendo sellos en la etiqueta, los cuales consistirán en un símbolo circular de fondo color negro y borde blanco, y en su interior el texto “ALTO EN”, seguido de: “GRASAS SATURADAS” o “SAL/ SODIO” y/o “AZÚCARES AÑADIDOS” de manera individual o con 2 o 3 sellos (según corresponda). Las letras del texto de los sellos deberán ser mayúsculas y de color blanco, tipo de letra ARIAL BOLD. Además, en el mismo



símbolo, deberá inscribirse en letras negras, la palabra “Minsalud”, según la figura 6 del presente artículo.

EVALUACIÓN

1. ¿Conoce por qué es importante saber leer el etiquetado nutricional?
2. ¿Cree usted que es necesario el rotulado frontal?

Agradecimiento y Despedida: Con esta esta información damos por terminada nuestra presentación, nuevamente damos un agradecimiento cordial a cada uno de ustedes por la atención y tiempo prestado, así mismo se abre un espacio para sus inquietudes.

Muchas gracias y feliz resto de tarde.

Lista de asistencia

Descargar desde el aplicativo Microsoft Teams.



FICHA EDUCATIVA N° 9

TEMA: Actividad Física e hidratación

El objetivo de esta actividad es fomentar la adopción de hábitos y estilos de vida saludables a través de actividad física e hidratación, así mismo brindar recomendaciones a cerca de los temas anteriormente mencionados.

TEMATICAS ABORDAR:

- Actividad física
- Ejercicios de movilidad
- Importancia de la hidratación

ESTRATEGIAS:

- Diapositivas didácticas de ejercicios de movilidad e hidratación.

APLICACIÓN:

POBLACION BENEFICIARIA: niños, niñas en compañía de su cuidador, pertenecientes de los hogares comunitarios bienestar Fami 5 y 6, HCB Porvenir.

MATERIALES Y HERRAMIENTAS:

- Plataforma de reunión Microsoft teams
- Programa canva.
- Aplicación digital whatsapp.

FECHA DE EJECUSION: 24 noviembre de 2021

HORA: 3:00PM

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD: Para el desarrollo de la actividad acerca de la comida chatarra dirigida a los niños y padres se tuvo en cuenta diferentes aspectos.

- **IDENTIFICACIÓN DE LA POBLACIÓN OBJETO:**

Las estudiantes quienes realizan sus prácticas campos de acción profesional, se les asigno una población para el trabajo practico en las instalaciones del centro zonal Cúcuta 2,



quienes para este segundo periodo del 2021 estarán interviniendo en HCB porvenir, FAMI 5 Y 6.

- **ASESORÍA CON LA DOCENTE SUPERVISORA:**

Mediante la plataforma de uso institucional Microsoft teams se realizaron las asesorías relacionadas con temas de planeación, aprobación y realización de la selección de las actividades que se llevaron a cabo, y que resultan parte del programa educativo de intervención del semestre en curso, en este caso se eligió como actividad el cuento de la comida chatarra en las cuales va directamente dirigida a la población infantil y de igual manera al acompañante

- **DISEÑO DEL PLAN EDUCATIVO:**

Teniendo en cuenta que los niños por su corta edad la población objeto aun no conocen la realización específica de actividades entorno a la actividad física ni cuál es la cantidad recomendada por las diferentes organizaciones sociales como la OMS y en las mismas Guías Alimentarias Basadas en Alimentos Para la población Colombiana, acorde a los diferentes grupos de edad, se realiza esta intervención comunitaria para que los menores junto con sus padres y madres comunitarias de cada unidad de servicio.

- **EJECUCIÓN DEL PLAN EDUCATIVO:**

Invitación: Por medio de la plataforma WhatsApp se extiende la invitación a los padres cuidadores, para que los niños hagan presencia de la actividad y en caso tal las madres y padres comunitarios asistan a la capacitación de manera oportuna.

Saludo inicial: A todas los presentes sean bienvenidos en esta tarde, hablaremos acerca de la actividad física e hidratación en la población mi compañera Dayana Castro y quien les habla Elcy Becerra bajo la supervisión de la docente Sylvia quintero.

Respetuosamente les solicitaré que durante la presentación mantengan sus micrófonos y cámaras desactivados con el fin de no saturar la plataforma, así mismo, si desean hacer preguntas o comunicar algún inconveniente particular lo pueden hacer a través del chat de la reunión, más adelante en la capacitación se les brinda el espacio para dudas y sugerencias.

Actividad rompe hielo: Canción cabeza hombros rodillas y pies



TEMATICA:

La actividad física produce efectos positivos en muchas partes del cuerpo. La actividad física reporta muchos beneficios a la salud. Estos beneficios se presentan por igual en personas de ambos sexos y de cualquier edad y raza.

Por ejemplo, la actividad física le ayuda a mantenerse en un peso saludable y le facilita realizar sus tareas diarias, como subir escaleras e ir de compras.

Los adultos que se mantienen físicamente activos corren menos riesgo de sufrir depresión y disminución de la función cognitiva a medida que envejecen. (La función cognitiva abarca las destrezas de razonamiento, aprendizaje y discernimiento). Los niños y adolescentes que se mantienen físicamente activos pueden tener menos síntomas de depresión que sus compañeros.

La actividad física también reduce el riesgo de sufrir muchas enfermedades, como la enfermedad coronaria, la diabetes y el cáncer. Muchos estudios han demostrado los beneficios claros que la actividad física reporta al corazón y los pulmones. Cuando se realiza con regularidad, la actividad física moderada e intensa fortalece el músculo cardíaco o el músculo cardíaco. Al hacerlo, mejora la capacidad del corazón para bombear sangre a los pulmones y al resto del cuerpo. Entonces circula más sangre hacia los músculos y las concentraciones de oxígeno en la sangre.

Los capilares, que son los vasos sanguíneos diminutos del cuerpo, también se ensanchan. Esto les permite llevar más oxígeno a todas las partes del organismo y transportar fuera de ellas los productos de desecho.

La actividad física reduce los factores de riesgo de la enfermedad coronaria

Cuando se realiza con regularidad, la actividad aeróbica moderada e intensa puede disminuir el riesgo de la enfermedad coronaria. La enfermedad coronaria consiste en el depósito de un material graso llamado placa en el interior de las arterias coronarias. Estas arterias llevan sangre rica en oxígeno al músculo cardíaco.

La placa estrecha las arterias coronarias y reduce la circulación de la sangre al músculo cardíaco. Con el tiempo, una zona de la placa puede romperse y en su superficie puede formarse un coágulo de sangre.

Si el coágulo crece lo suficiente, puede bloquear de manera parcial o total la circulación de la sangre que pasa por una arteria coronaria. El bloqueo de la circulación al músculo cardíaco provoca un ataque cardíaco.

Ciertas características, enfermedades o hábitos pueden aumentar el riesgo de sufrir la enfermedad coronaria. La actividad física puede contribuir a controlar algunos de estos factores de riesgo por varias razones:

- Puede bajar la presión arterial y las concentraciones de triglicéridos, que son un tipo de grasa de la sangre.
- Puede elevar las concentraciones de colesterol HDL o colesterol “bueno”.
- Le ayuda al organismo a controlar las concentraciones de glucosa y de insulina de la sangre, con lo cual se reduce el riesgo de sufrir diabetes de tipo 2.
- Disminuye las concentraciones de proteína C reactiva en el organismo. Esta proteína es un indicador de inflamación. Las concentraciones altas de la proteína C reactiva pueden indicar un mayor riesgo de sufrir la enfermedad coronaria.
- Ayuda a disminuir el sobrepeso y la obesidad cuando se combina con el consumo de una alimentación con menos calorías. La actividad física también le ayuda a la persona a mantenerse en un peso saludable con el paso del tiempo tras haber bajado de peso.
- Puede servir para dejar de fumar. El hábito de fumar es uno de los principales factores de riesgo de la enfermedad coronaria.

EVALUACIÓN

- ¿Sabe usted que es la actividad física?
- ¿Cree que es importante la hidratación?

Agradecimiento y Despedida

Lista de asistencia

RESULTADOS Y ANALISIS DE INTERVENCIONES

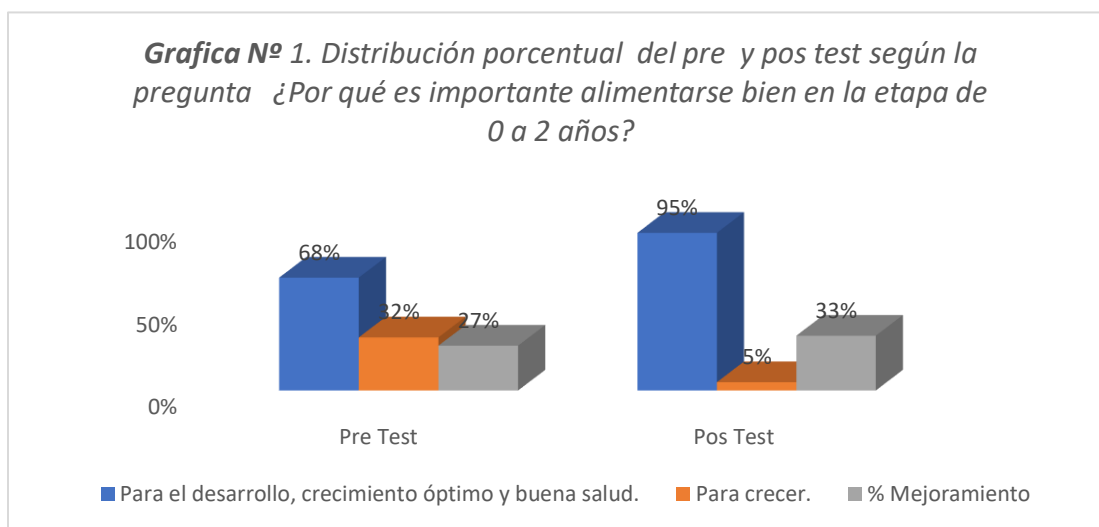
FICHA EDUCATIVA N° 1

Tabla 1. Distribución porcentual del pre y pos test según la pregunta ¿Por qué es importante alimentarse bien en la etapa de 0 a 2 años?

¿Por qué es importante alimentarse bien en la etapa de 0 a 2 años?					
OPCIONES DE RESPUESTA.	Nº	PRE - TEST	Nº	POS - TEST	% MEJORAMIENTO
Para el desarrollo, crecimiento óptimo y buena salud.	30	68%	38	95%	27%
Para crecer.	14	32%	2	5%	33%
Total	44	100%	40	100%	

Fuente: Formulario google form

Grafica 1. Distribución porcentual del pre y pos test según la pregunta ¿Por qué es



importante alimentarse bien en la etapa de 0 a 2 años?

Fuente: Elaboración propia, 202

ANALISIS: Teniendo en cuenta la gráfica anterior se pudo evidenciar que antes de realizar la capacitación un 68% correspondiente a 30 madres comunitarias siendo esto la mayoría, respondió de manera correcta a la pregunta planteada, sin embargo otro 32% respondió de manera incorrecta, es importante tener en cuenta este porcentaje de la población quien no tiene de manera muy clara la importancia del por qué es importante alimentarse en los menores de 2 años teniendo en cuenta que la cifra estimada de muertes de niños debidas

a la desnutrición es de 2,7 millones, lo cual representa el 45% de todas las muertes de niños. La alimentación del lactante y del niño pequeño es fundamental para mejorar la supervivencia infantil y fomentar un crecimiento y desarrollo saludables. Los primeros dos años de la vida del niño son especialmente importantes, puesto que la nutrición óptima durante este periodo reduce la morbilidad y la mortalidad, así como el riesgo de enfermedades crónicas, y mejora el desarrollo general. Así mismo una lactancia materna óptima tiene tal importancia que permitiría salvar la vida de más de 820 000 menores de 5 años todos los años (OMS, Organización Mundial De la Salud , 2021). Frente a esta situación se encuentra que posterior al diligenciamiento del pos test se aclararon dudas y se ratificaron los porcentajes que aunque no fue sobre el total de las mujeres capacitadas esto dieron como resultado un 95% de las madres comunitarias respondieron de manera correcta teniendo un 27% de mejoramiento frente a la aplicación del pre test, por otra parte se evidencia en mayor proporción el mejoramiento frente a los resultados del pos test en la respuesta incorrecta ya que en esa ocasión se obtuvo un 33% de mejoramiento.

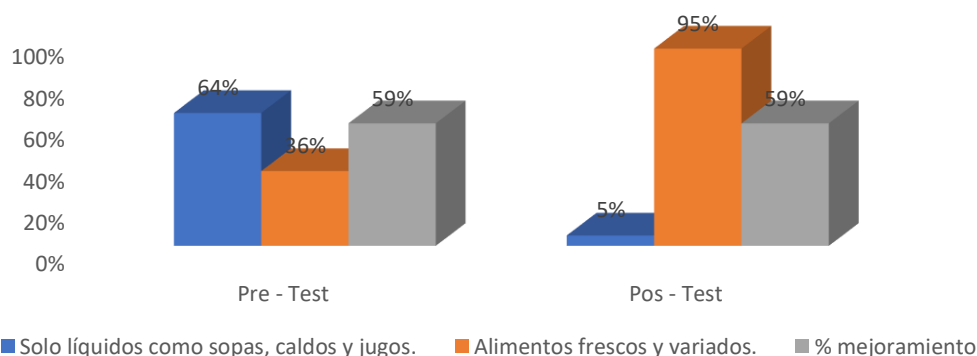
Tabla 2. Distribución porcentual del pre y pos test según la pregunta ¿Cómo considera que debe ser la alimentación de las madres lactantes?

<i>¿Cómo considera que debe ser la alimentación de las madres lactantes?</i>					
OPCIONES DE RESPUESTAS	Nº	PRE - TEST	Nº	POS - TEST	% MEJORAMIENTO
Solo líquidos como sopas, caldos y jugos.	28	64%	2	5%	59%
Alimentos frescos y variados.	16	36%	38	95%	59%
Total	44	100%	40	100%	-

Fuente: Formulario google form

Grafica 2. Distribución porcentual del pre y pos test según la pregunta ¿Cómo considera que debe ser la alimentación de las madres lactantes?

Grafica N°2. Distribución porcentual del pre y pos test según la pregunta ¿Cómo considera que debe ser la alimentación de las madres lactantes?



Fuente: Elaboración propia, 2021

ANÁLISIS: Observando la gráfica anterior nos damos cuenta que mediante la realización del pre test la mayor parte de las madres comunitarias respondieron de manera equivocada con la opción de que la alimentación de las madres lactantes debe basarse solo en líquidos como sopas, caldos y jugos con un 64%, y por el contrario tan solo un 36% correspondiente a 16 madres comunitarias respondieron correctamente, esto puede deberse a las diferentes creencias que giran en torno a la alimentación de las mujeres quienes han dado a luz, también puede ser causa en que en muchas ocasiones estas mujeres procuran mantener una dieta líquida pues creen que de esta manera pueden recuperar su cuerpo como suelen decirlo o esos kilos de más que se suman en el embarazo, sin embargo tras observar el porcentaje de mejoramiento evidenciamos que en la dos opciones de respuestas se mejoró en un 59% queriendo decir, que posterior a la capacitación las madres comunitarias en su



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



mayoría respondieron el pos test con la respuesta correcta siendo esto un 95% correspondiente a 38 madres comunitarias, frente a un 5% de tan solo 2 madres comunitarias.



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

Universidad de Pamplona

Pamplona - Norte de Santander - Colombia

Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750

www.unipamplona.edu.co

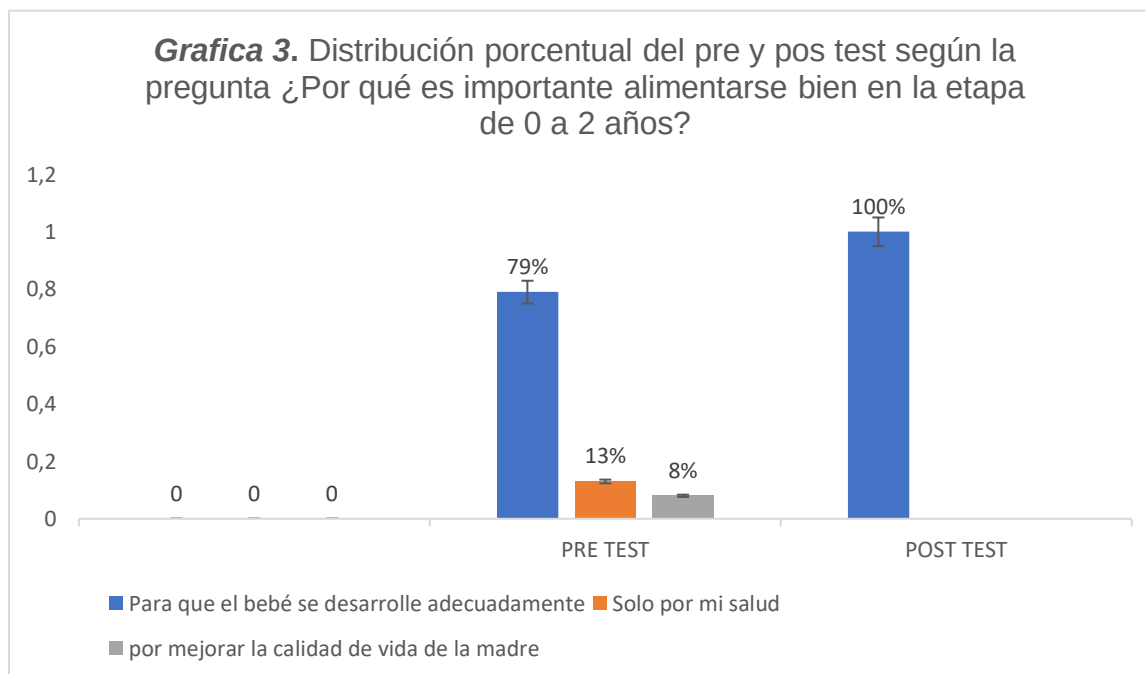
FICHA EDUCATIVA N° 2

Tabla 3. Distribución porcentual del pre y pos test según la pregunta ¿Por qué es importante alimentarse bien en la etapa de 0 a 2 años?

¿Por qué es importante alimentarse bien en la etapa de 0 a 2 años?					
OPCIONES DE RESPUESTA.	Nº	PRE - TEST	Nº	POS - TEST	% MEJORAMIENTO
Para que el bebé se desarrolle	30	79%	29	100%	21%
Solo por mi salud	5	13%	-	-	-
Por mejorar la calidad de vida de la madre.	3	8%	-	-	-
Total	38	100%	29	100%	-

Fuente: Formulario google form

Grafica 3. Distribución porcentual del pre y pos test según la pregunta ¿Por qué es importante alimentarse bien en la etapa de 0 a 2 años?



Fuente: Elaboración propia, 2021

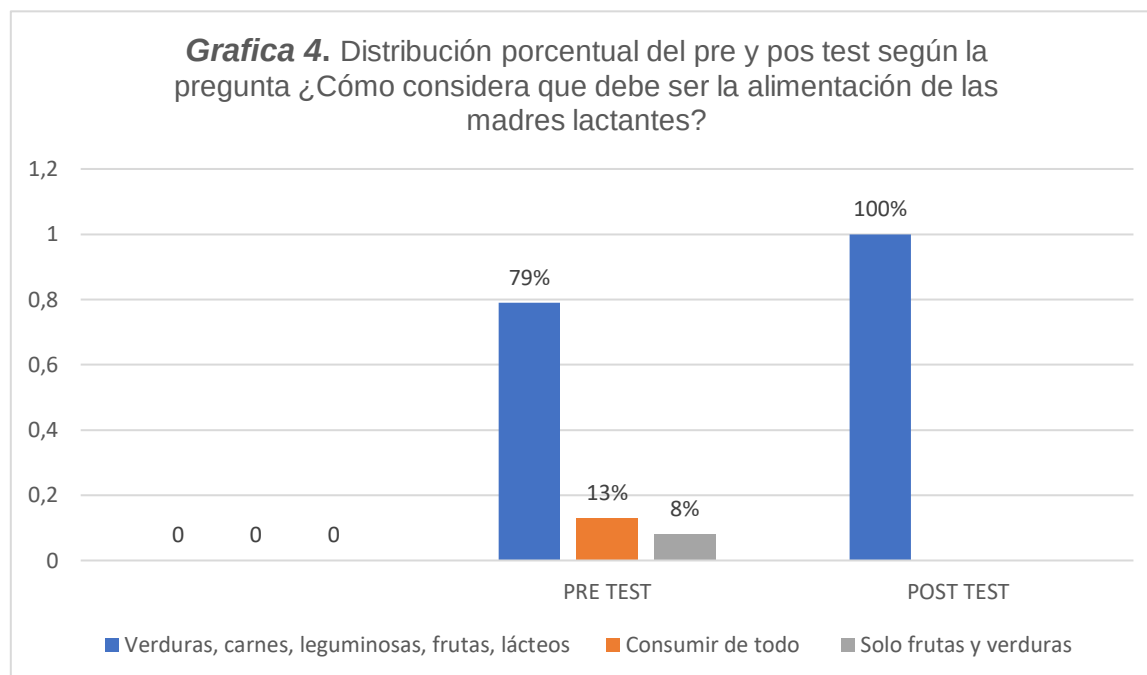
ANÁLISIS: En la distribución porcentual del pre test según la pregunta ¿por qué es importante alimentarse bien en la etapa de 0 a 2 años? Teniendo en cuenta los resultados obtenidos se evidencia que el 79 % de los participantes reconoce que la alimentación en esta etapa es importante para que el bebé se desarrolle adecuadamente, siendo la respuesta correcta y representativa a diferencia de las demás; seguidamente el 13 % de la población refiere que la alimentación en dicha etapa es importante por mi salud y el 8 % de la población respondieron que la alimentación en esta etapa mejora la calidad de vida de las madres. Por otro lado, se evidencia los resultados del pos test en las cuales el 100% respondieron acertadamente sin confusiones, es decir que la información brindada en la capacitación fue muy receptiva para ellos.

Tabla 4. Distribución porcentual del pre y pos test según la pregunta ¿Cómo considera que debe ser la alimentación de las madres lactantes?

¿Cómo considera que debe ser la alimentación de las madres lactantes?					
OPCIONES DE RESPUESTA.	Nº	PRE - TEST	Nº	POS - TEST	% MEJORAMIENTO
Verduras, carnes, leguminosas, frutas, lácteos	25	66%	26	90%	24%
Consumir de todo	13	34%	3	10%	
Solo frutas y verduras	-	-	-	-	-
Total	38	100%	29	100%	-

Fuente: Formulario google form

Grafica 4. Distribución porcentual del pre y pos test según la pregunta ¿Cómo considera que debe ser la alimentación de las madres lactantes?



Fuente: Elaboración propia, 2021

ANÁLISIS: En la distribución porcentual del pre test según la pregunta ¿Cómo considera que debe ser la alimentación de las madres lactantes? Se evidencia que más de la mitad de la población con un 66 % respondieron que las verduras, carnes, leguminosas, frutas y lácteos deben de ser los alimentos para lactantes y un 13% consideran que la alimentación en lactantes lo importante es consumir de todo; seguidamente En los resultados del pos test los participantes que respondieron adecuadamente equivalente a un 90%, indicando que la información fue entendible para ellos, sin embargo un 10 % de ellos equivalente a 3 personas presentaron error en las respuestas.

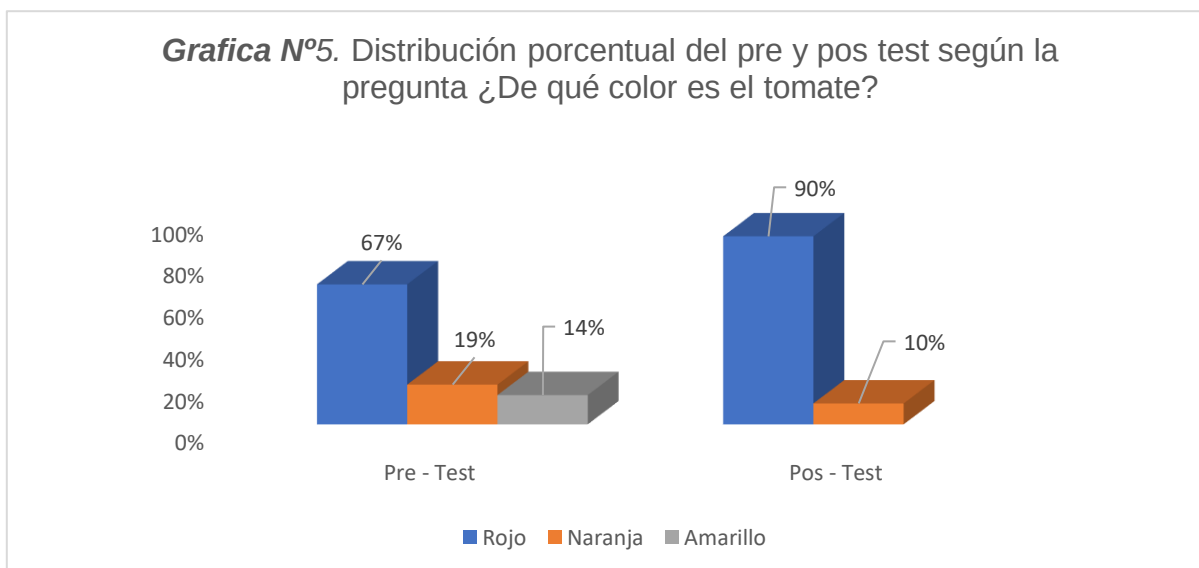
FICHA EDUCATIVA N°3

Tabla 5. Distribución porcentual del pre y pos test según la pregunta ¿De qué color es el tomate?

¿De qué color es el tomate?					
OPCIONES DE RESPUESTAS	Nº	PRE - TEST	Nº	POS - TEST	% MEJORAMIENTO
Rojo	32	67%	27	90%	23%
Naranja	9	19%	3	10%	
Amarillo	7	14%	-	-	-
Total	48	100%	30	100%	-

Fuente: Formulario google form

Grafica 5. Distribución porcentual del pre y pos test según la pregunta ¿De qué color es el tomate?



Fuente: Elaboración propia, 2021

ANÁLISIS: En la gráfica anterior para la distribución porcentual de que color es el tomate se puede identificar que el 67 % de la población encuestada afirma que el color del tomate es de color rojo, siendo los resultados mas representativos frente a los demás, otra de las respuestas identificadas con un 19% donde afirman que el color naranja es el tono normal del tomate y seguidamente un 14% respondieron que el color de tomate era amarillo; se puede concluir que los tomates según el grado de maduración, su tonalidad varia, por la cual se percibe que se encontraron varias confusiones frente al color, ya para el pos test se identificó que las respuestas mejoraron y que un 90% afirma que el color rojo es la respuesta correcta, sin embargo un 10 % equivalente a 3 personas afirmaban que el color naranja, es el color normal del tomate.

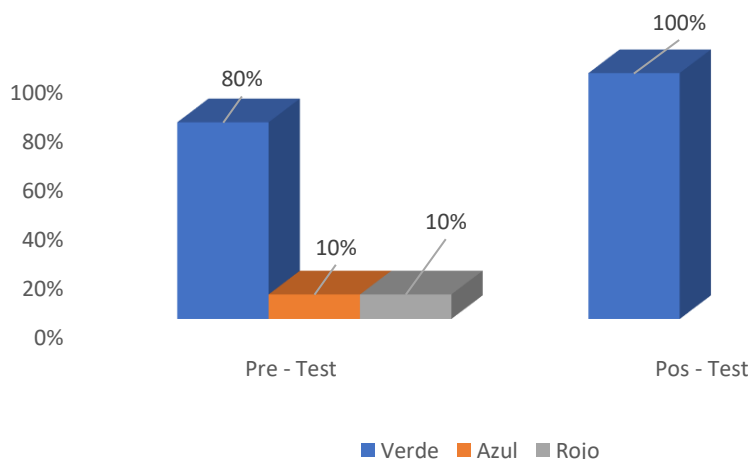
Tabla 6. Distribución porcentual del pre y pos test según la pregunta ¿De qué color es la lechuga?

¿La lechuga es de color?					
OPCIONES DE RESPUESTAS	Nº	PRE - TEST	Nº	POS - TEST	% MEJORAMIENTO
Verde	38	80%	30	100%	20%
Azul	5	10%	-	-	
Rojo	5	10%	-	-	
Total	48	100%	30	100%	-

Fuente: Formulario google form

Grafica 6. Distribución porcentual del pre y pos test según la pregunta ¿La lechuga es de color?

Grafica N°6. Distribución porcentual del pre y pos test según la pregunta ¿La lechuga es de color?



Fuente: Elaboración propia, 2021

ANÁLISIS: En cuanto a la distribución porcentual del pre tes según la pregunta ¿De qué color es la lechuga? El 80 % de la población respondió correctamente la opción Verde, el 10% responde la opción Azul, igualmente en la misma proporción para el color rojo. Por otro lado, en las respuestas del pos test el 100% respondieron correctamente, indicando que el tema fue entendible para la población.

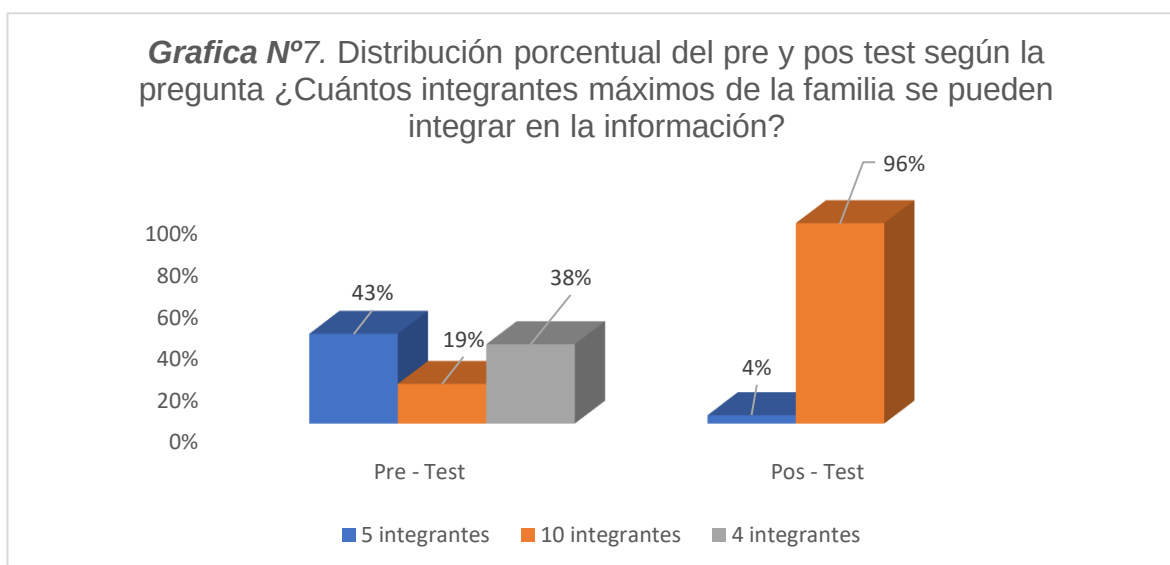
FICHA EDUCATIVA N°4

Tabla 7. Distribución porcentual del pre y pos test según la pregunta ¿Cuántos integrantes máximos de la familia se pueden integrar en la información?

¿Cuántos integrantes máximos de la familia se pueden integrar en la información?					
Opciones de respuestas	Nº	Pre - test	Nº	Pos - test	% mejoramiento
5 integrantes	23	43%	2	4%	
10 integrantes	10	19%	43	96%	77%
4 integrantes	20	38%	-	-	
Total	53	100%	45	100%	-

Fuente: Formulario google form

- **Grafica 7.** Distribución porcentual del pre y pos test según la pregunta ¿Cuántos integrantes máximos de la familia se pueden integrar en la información?



fuelle: Elaboración propia, 2021

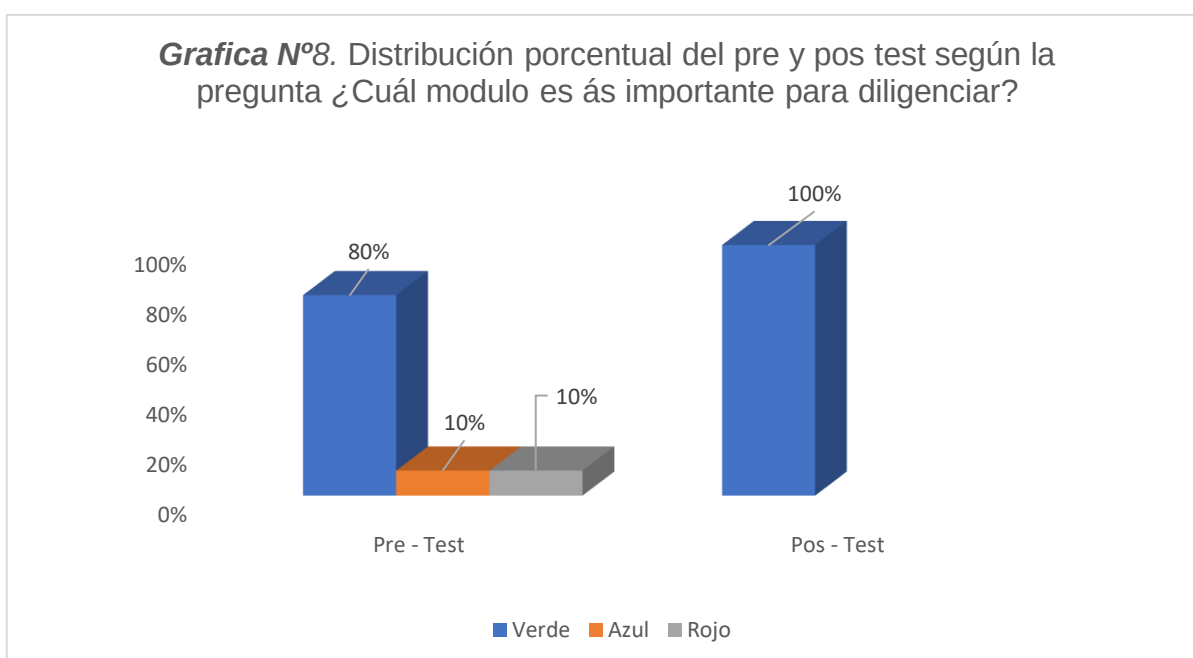
ANÁLISIS: En la distribución porcentual del pre test según la pregunta cuantos integrantes máximos de la familia se pueden integrar en la información de la ficha de caracterización se identificó que el 43% afirman que son 5 integrantes, el 19 % menciona que se pueden incluir 10 personas, siendo esta la respuesta correcta y en la última respuesta se identifica que el 38% dicen que son solo 4 integrantes los que se deben incluir en esta información, por la cual podemos diferir que a pesar de que las madres comunitarias, son las que siempre realizan el diligenciamiento de estas fichas de caracterización, hay aspectos que desconocen y que es importante tenerlo en cuenta, para un correcto diligenciamiento de la información; en la segunda encuesta llamada pos test se identificó que las respuestas mejoraron ya que el 96 % de los encuestados reconocen que son 10 integrantes los que se deben incluir en la ficha, por otro lado solo el 4 % de las encuestadas quedaron con dudas frente a la capacitación y siguieron con la confusión en la respuesta correcta.

Tabla 8. Distribución porcentual del pre y pos test según la pregunta ¿Cuál modulo es más importante para diligenciar?

¿Cuál modulo es más importante para diligenciar?					
Opciones de respuestas	Nº	Pre - test	Nº	Pos - test	% mejoramiento
Solo el módulo 1	20	37%	5	11%	
El módulo 1 y 2	3	6%	-	-	-
Todos los módulos	30	57%	40	89%	32%
Ninguno	-	-	-	-	-
Total	53	100%	45	100%	-

Fuente: Formulario google form

Grafica 8. Distribución porcentual del pre y pos test según la pregunta ¿Cuál modulo es más importante para diligenciar?



Fuente: Elaboración propia, 2021

ANÁLISIS: ¿Según la distribución porcentual para la pregunta Cuál modulo es más importante para diligenciar? Para el pre test el 37% respondieron que solo el módulo 1, en mínima proporción de un 6% respondieron que solo el módulo 1 y 2, el 57 % respondieron que todos los módulos eran importantes, sin embargo, en las respuestas del pos test el 89

% responden, todos los módulos son importantes, siendo esta la respuesta correcta y el 11% equivalente a 5 personas de nuevo tuvieron dificultad en la respuesta.

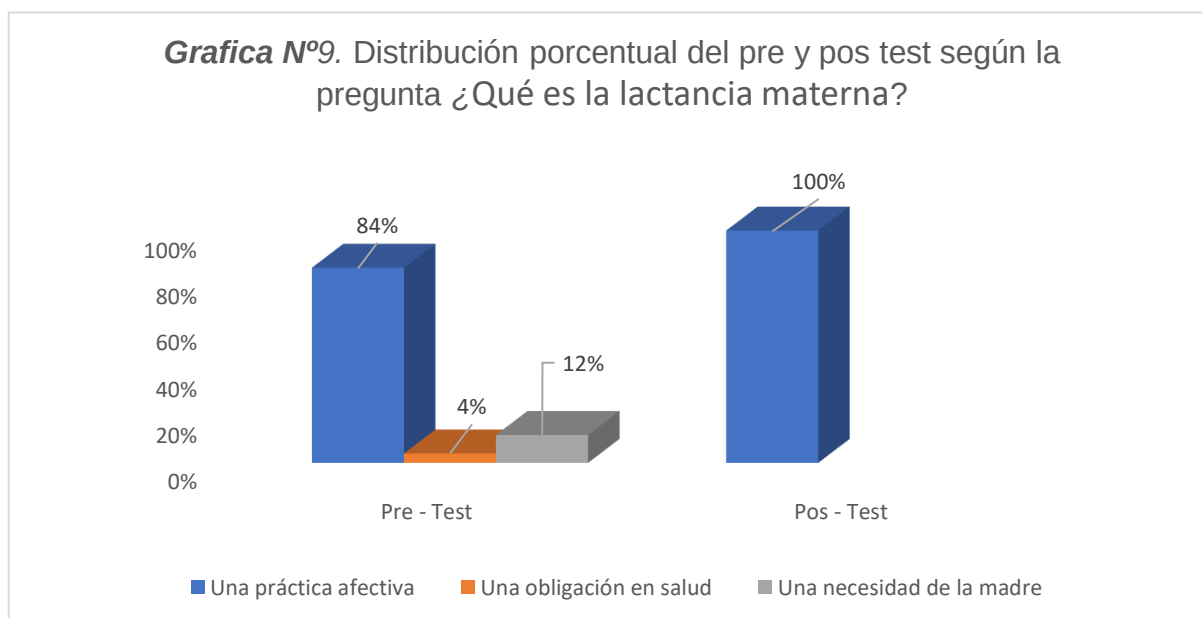
FICHA EDUCATIVA N°5

Tabla 9. Distribución porcentual del pre y pos test según la pregunta ¿Qué es la lactancia materna?

¿Qué es la lactancia materna?					
OPCIONES DE RESPUESTAS	Nº	PRE - TEST	Nº	POS - TEST	% MEJORAMIENTO
Una práctica afectiva	21	84%	24	100%	16%
Una obligación en salud	1	4%	-	-	-
Una necesidad de la madre	3	12%	-	-	-
Total	25	100%	24	100%	-

Fuente: Formulario google form

Grafica 9. Distribución porcentual del pre y pos test según la pregunta ¿Qué es la lactancia materna?



Fuente: Elaboración propia, 2021

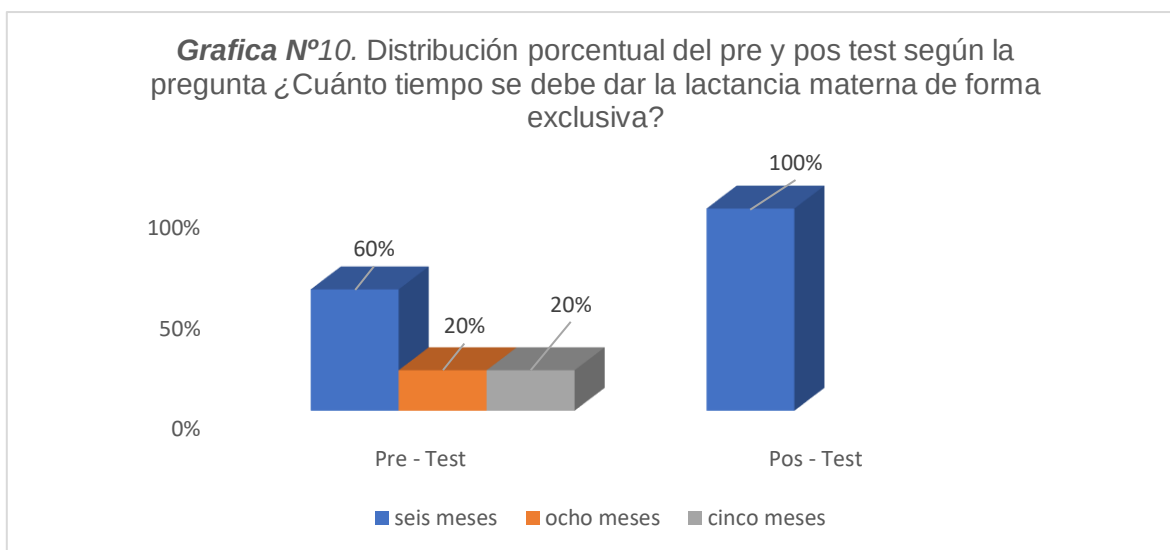
ANÁLISIS: Para la distribución porcentual del pre test según la pregunta ¿Qué es la lactancia materna? La lactancia materna es una forma de alimentación que comienza en el nacimiento con leche producida en el seno materno. En la cual como opción verdadera el 84% respondieron que era una práctica afectiva equivalente a 21 personas, por otro lado, el 4 % equivalente a 1 persona respondió que era una obligación en salud, el 12 % respondió que la lactancia era una necesidad de las madres; una vez realizado el pos test el 100% de la población fue muy receptivo a la información brindada en la capacitación.

Tabla 10. Distribución porcentual del pre y pos test según la pregunta ¿Cuánto tiempo se debe dar la lactancia materna de forma exclusiva?

¿Cuánto tiempo se debe dar la lactancia materna de forma exclusiva?					
OPCIONES DE RESPUESTAS	Nº	PRE - TEST	Nº	POS - TEST	% MEJORAMIENTO
Seis meses	15	60%	24	100%	40%
Ocho meses	5	20%	-	-	-
Cinco meses	5	20%	-	-	-
Total	25	100%	24	100%	-

Fuente: Formulario google form

Grafica 10. Distribución porcentual del pre y pos test según la pregunta ¿Cuánto tiempo se debe dar la lactancia materna de forma exclusiva?



Fuente: Elaboración propia, 2021

ANALISIS: para la distribución porcentual del pre test según la pregunta Cuánto tiempo se debe dar la lactancia materna de forma exclusiva? La Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda la lactancia materna en exclusiva hasta los 6 meses, aunque a partir de esa etapa aconseja mantenerla hasta los dos años o más, pero introduciendo alimentos complementarios seguros y nutricionalmente adecuados, según las respuestas obtenidas por parte de cada uno de los participantes se evidencia que el 60% siendo la respuesta acertada que son 6 meses el tiempo de la lactancia materna de manera exclusiva, seguidamente el 20% afirma que son 8 meses y el otro 20 % refieren que son 5 meses, por otro lado el 100% de la población en el pos test respondieron de manera adecuada.

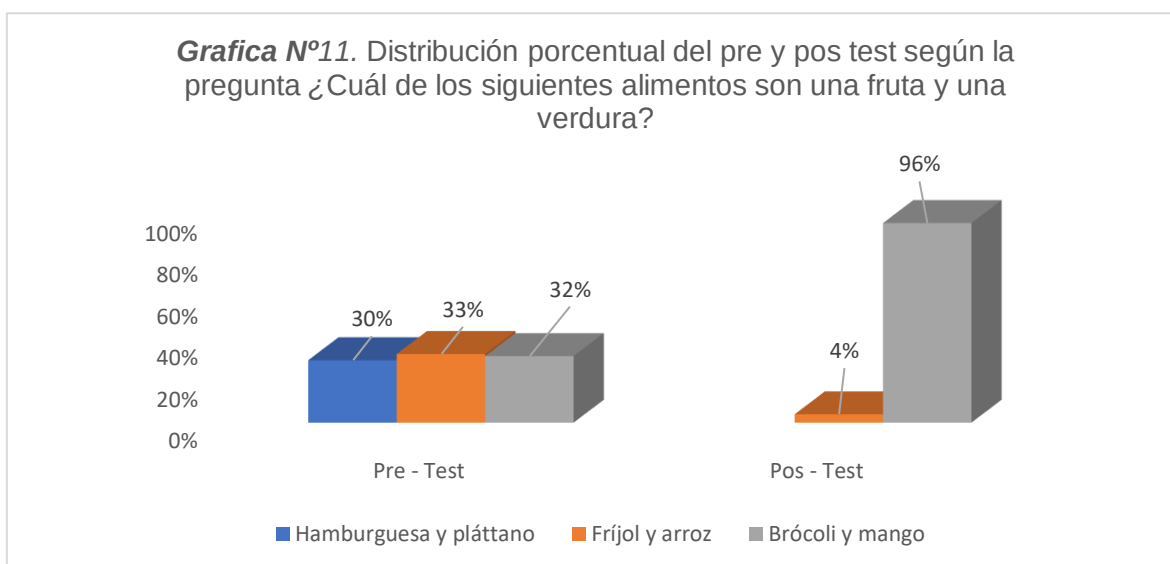
FICHA EDUCATIVA N°6

Tabla 11. Distribución porcentual del pre y pos test según la pregunta ¿Cuál de los siguientes alimentos son una fruta y una verdura?

¿Cuál de los siguientes alimentos son una fruta y una verdura?					
OPCIONES DE RESPUESTAS	Nº	PRE - TEST	Nº	POS - TEST	% MEJORAMIENTO
Hamburguesa y Plátano	18	30%	-	-	
Frijol y arroz	22	33%	2	4%	
Brócoli y mango	19	32%	48	96%	23%
Total	59	100%	50	100%	

Fuente: Formulario google form

Grafica 11. Distribución porcentual del pre y pos test según la pregunta ¿Cuál de los siguientes alimentos son una fruta y una verdura?



Fuente: Elaboración propia, 2021

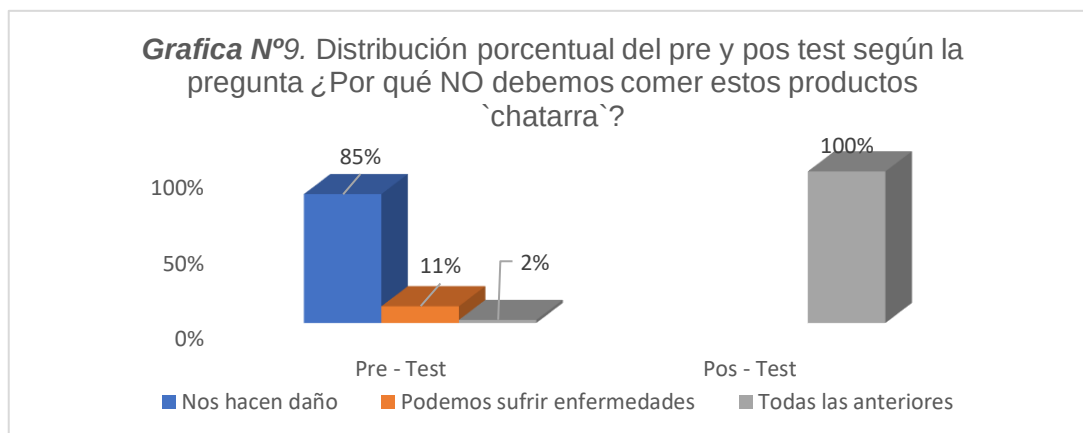
ANÁLISIS: Para la distribución porcentual en las respuestas del pre test, en las preguntas cuales alimentos son una fruta y una verdura, se identifica que el 30 % responden hamburguesa y plátano, el 33% responden frijol y arroz y el 32 % respondieron brócoli y mango, siendo esta la respuesta correcta, al momento de brindarse la información nuevamente se realiza el pos test para verificar la captación de la información de la población y se evidencia que el 96% respondieron de manera correcta y el 4 % nuevamente presento dudas al momento de dar la respuesta.

Tabla 12. Distribución porcentual del pre y pos test según la pregunta ¿Por qué NO debemos comer estos productos `chatarra`?

¿Por qué NO debemos comer estos productos `chatarra`?					
OPCIONES DE RESPUESTAS	Nº	PRE - TEST	Nº	POS - TEST	% MEJORAMIENTO
Nos hacen daño.	50	85%	-	-	
Podemos sufrir enfermedades.	7	11%	-	-	
Todas las anteriores.	2	4%	50	100%	96%
Total	59	100%	50	100%	-

Fuente: Formulario google form

Grafica 9. Distribución porcentual del pre y pos test según la pregunta ¿Por qué NO debemos comer estos productos `chatarra`?



Fuente: Elaboración propia, 2021

ANALISIS: según la distribución porcentual del pre test según la pregunta ¿Por qué NO debemos comer estos productos `chatarra`? se evidencia que el 85% de las respuestas afirman que nos hacen daño, el 11 % afirman que podemos sufrir enfermedades y el 4 % afirma que la respuesta son todas las anteriores; por otro lado se identifica que el pos tes el 100% de la población respondió acertadamente, dando a entender que la información suministrada fue captada por los participante

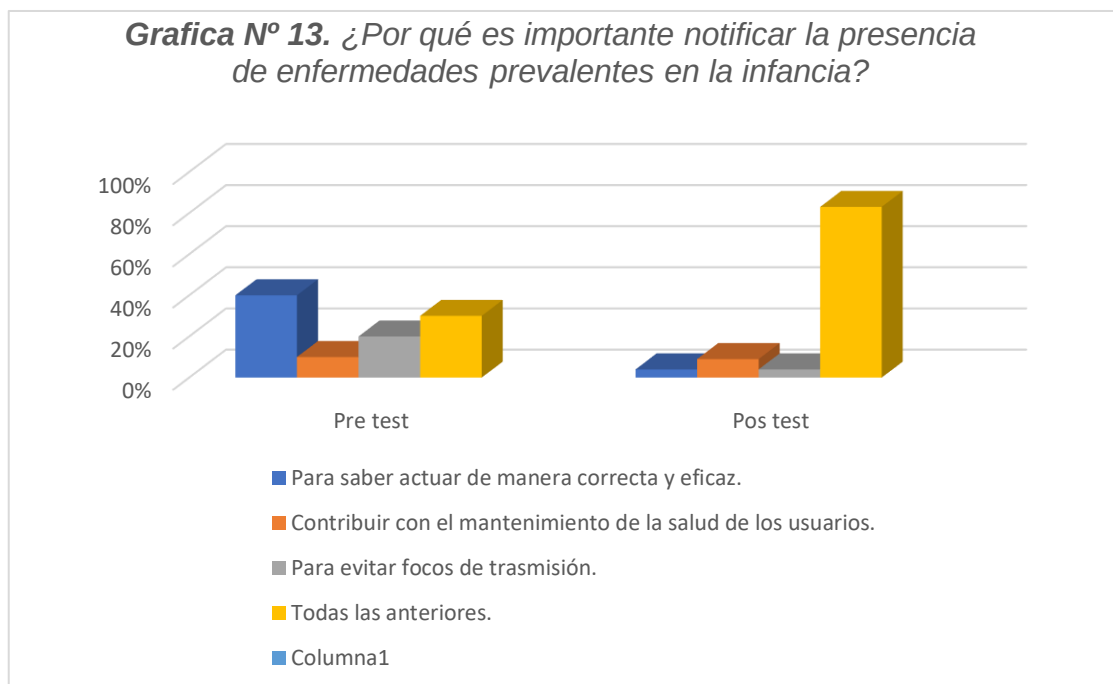
FICHA EDUCATIVA N°7

Tabla 13. Distribución porcentual del pre y pos test según la pregunta ¿Por qué es importante notificar la presencia de enfermedades prevalentes en la infancia?

¿Por qué es importante conocer como determinar la presencia de casos por enfermedades prevalentes en la en las unidades de servicio?					
Opciones de respuesta.	Nº	Pre - test	Nº	Pos - test	% mejoramiento
Para saber actuar de manera correcta y eficaz.	20	40%	2	4%	
Contribuir con el mantenimiento de la salud de los usuarios.	5	10%	4	9%	
Para evitar focos de transmisión.	10	20%	2	4%	
Todas las anteriores.	15	30%	38	83%	53%
Total	50	100%	46	100%	-

Fuente: Formulario google form

Grafica 13. ¿Por qué es importante notificar la presencia de enfermedades prevalentes en la infancia?



Fuente: Elaboración propia, 2021

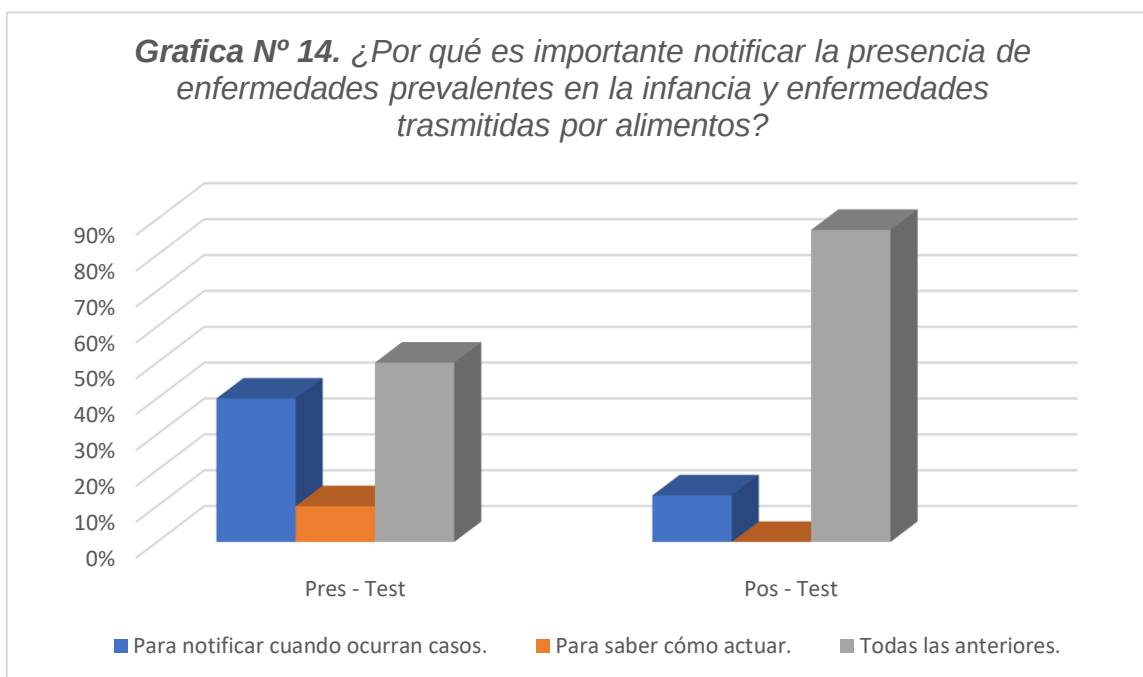
ANÁLISIS: De acuerdo a la gráfica anterior se observa que frente a la pregunta acerca de la importancia de conocer de qué manera determinar la presencia de casos por enfermedades prevalentes y transmitidas por alimentos en las diferentes unidades de servicio, la respuesta con mayor porcentaje es para saber actuar de manera correcta y eficaz ante estas situaciones con un 40% correspondiente a 20 de las 50 madres comunitarias capacitadas, si bien la respuesta no es falsa esto no es del todo correcto ya que la respuesta correcta es, todas las anteriores las cuales fue contestada por 15 madres comunitarias siendo estas el 30% de las mismas, sin embargo se obtuvieron a su vez respuestas frente a las otras 2 opciones como lo fue para evitar focos de contaminación con un 20% y contribuir con el mantenimiento de la salud en los usuarios correspondiente al 10% restante de las madres comunitarias, sin embargo estos resultados cambian de manera significativa al finalizar la reunión teniendo en esta aclaración de ciertas dudas las cuales surgían respecto al tema tratado dando como resultado un 53% de mejoramiento siendo esto más de la mitad de la población respondiendo que la verdadera correcta a la pregunta del pos test es Todas las anteriores, es importante evidenciar la percepción captada por parte de los participantes en el tema ya que el desconocimiento de dicha información. En términos mundiales, los documentos actuales muestran que, anualmente, ocurren casi 11 millones de muertes de niños menores de cinco años. De estas, cerca de 4 millones ocurren en el primer mes de vida y gran parte podría ser evitada si todos los niños tuviesen cobertura de intervenciones ya existentes, pero que, en muchos países, no están al alcance de la mayoría de los niños, destacando la importancia de la equidad, tanto entre países como dentro de un mismo país. (pila, 2011).

Tabla 14. Distribución porcentual del pre y pos test según la pregunta ¿Por qué es importante conocer las diferentes enfermedades transmitidas por alimentos?

<i>¿Por qué es importante conocer las diferentes enfermedades transmitidas por alimentos?</i>					
OPCIONES DE RESPUESTA.	Nº	PRE - TEST	Nº	POS - TEST	% MEJORAMIENTO
Para notificar cuando ocurran casos.	20	40%	6	13%	27%
Para saber cómo actuar.	5	10%	-	-	-
Todas las anteriores.	25	50%	40	87%	37%
Total	50	100%	46	100%	-

Fuente: Formulario google forms

Grafica 14. ¿Por qué es importante notificar la presencia de enfermedades prevalentes en la infancia y enfermedades transmitidas por alimentos?



Fuente: Elaboración propia, 2021

ANÁLISIS: Teniendo en cuenta la gráfica anterior observamos que al momento de aplicar el pre test un 40% de las madres comunitarias respondieron de manera incorrecta con 20 personas, de igual manera otro 5% correspondiente a 5 encuestadas respondieron la opción de para saber cómo actuar, sin embargo se evidencia que el otro 50% de las madres comunitarias respondieron de manera acertada, posterior a realizar la capacitación y dar aclaración a dudas en medio de ellas se obtuvo un porcentaje de mejoramiento frente a la respuesta correcta de un 37%, también se pudo observar que frente a la opción de respuesta correspondiente a para saber cómo actuar esta no tuvo ninguna madre comunitaria que diera como respuesta esto, pero sí que la mayor parte de las madres comunitarias correspondientes a un 87% de 40 mujeres del total de la población respondieron de manera adecuada recordando que Las Enfermedades Transmitidas por Alimentos (ETA), se definen como el síndrome originado por la ingestión de alimentos y/o



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



agua, que contengan agentes etiológicos, en cantidades suficientes, que afecten la salud del consumidor a nivel individual o colectivo. Por otra parte, las enfermedades relacionadas con el consumo de agua son aquellas producidas por el agua contaminada con desechos humanos, animales o químicos. Se consideran enfermedades transmitidas por el agua el cólera, la fiebre tifoidea, la disentería, la poliomielitis, la meningitis y las hepatitis A y E. Para el país la afectación de dos o más personas con sintomatología similar después de ingerir alimentos y/o agua contaminados del mismo origen y donde la evidencia epidemiológica o los resultados de laboratorio implican a los alimentos o al agua como vehículo de la misma constituyen un “brote”. (Salud, 2019)



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

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

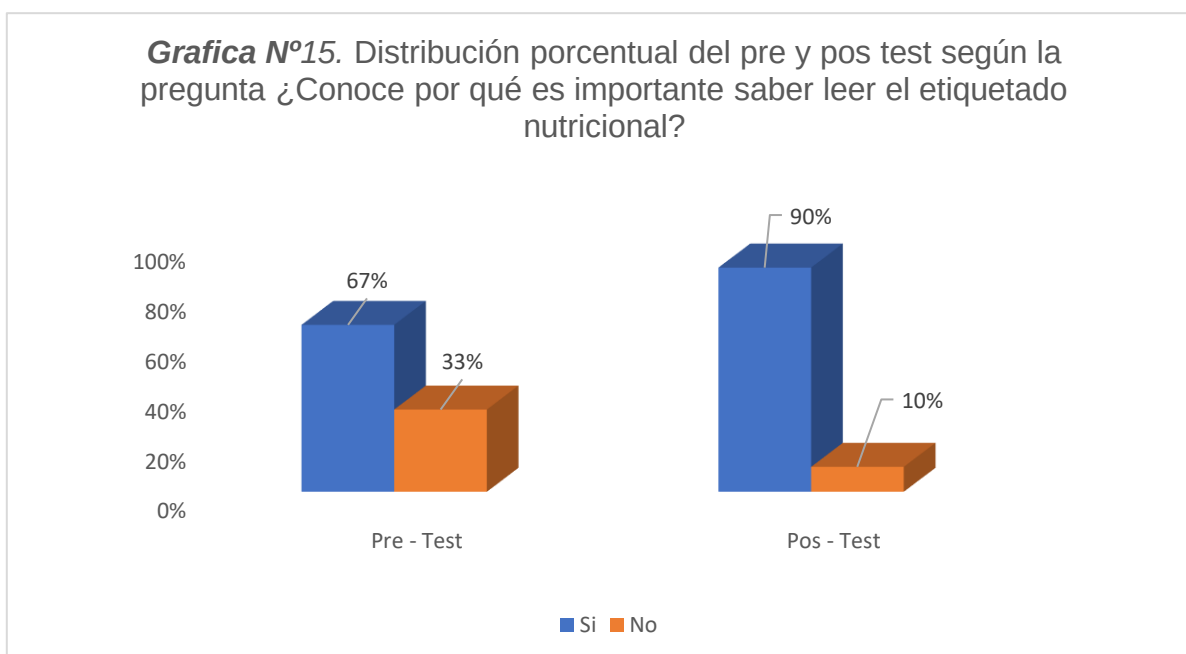
FICHA EDUCATIVA N°8

Tabla 15. Distribución porcentual del pre y pos test según la pregunta ¿Conoce por qué es importante saber leer el etiquetado nutricional?

¿Conoce por qué es importante saber leer el etiquetado nutricional?					
Opciones de respuestas	Nº	Pre - test	Nº	Pos - test	% mejoramiento
Si	35	67%	45	90%	23%
No	17	33%	5	10%	
Total	52	100%	50	100%	

Fuente: Formulario google form

Grafica 15. Distribución porcentual del pre y pos test según la pregunta ¿Conoce por qué es importante saber leer el etiquetado nutricional?



Fuente: Elaboración propia, 2021

ANÁLISIS: Distribución porcentual del pre test según la pregunta ¿Conoce por qué es importante saber leer el etiquetado nutricional? De la cual el 67 % respondió que si era importante, el 33% respondió que No era importante; por otro lado después de la aplicación del pos test el 90 % respondieron Si y el 10% No, dando a conocer que la información suministrada fue receptiva por la mayoría de usuarios.

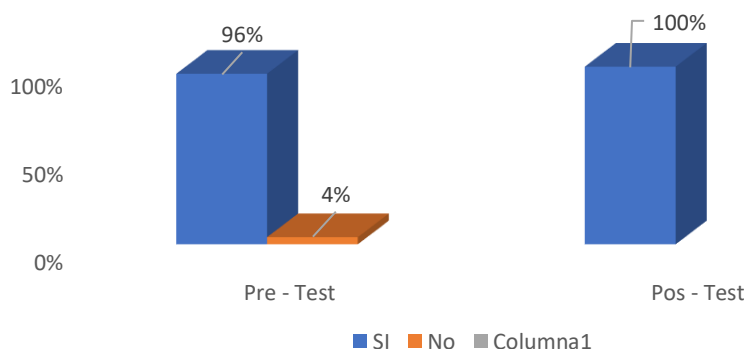
Tabla 16. Distribución porcentual del pre y pos test según la pregunta ¿Cree usted que es necesario el rotulado frontal?

¿Cree usted que es necesario el rotulado frontal?					
Opciones de respuestas	Nº	Pre - test	Nº	Pos - test	% mejoramiento
Si	50	96%	50	100%	4%
No	2	4%	-	-	
Total	52	100%	50	100%	

Fuente: Formulario google form

Grafica 16. Distribución porcentual del pre y pos test según la pregunta ¿Cree usted que es necesario el rotulado frontal?

Grafica N°16. Distribución porcentual del pre y pos test según la pregunta ¿Cree usted que es necesario el rotulado frontal?





Fuente: Elaboración propia, 2021

ANÁLISIS: *Distribución porcentual del pre y pos test según la pregunta ¿Cree usted que es necesario el rotulado frontal? Según el pre test realizado antes de la capacitación el 96% respondió acertadamente equivalente a 50 personas, en una proporción baja del 4% equivalente a 2 personas, una vez realizada la capacitación sobre el rotulado, se aplica el pos test identificando que el 100 % de los usuarios respondieron acertadamente, identificando que la información suministrada fue captada de la mejor manera.*

FICHA EDUCATIVA N°9

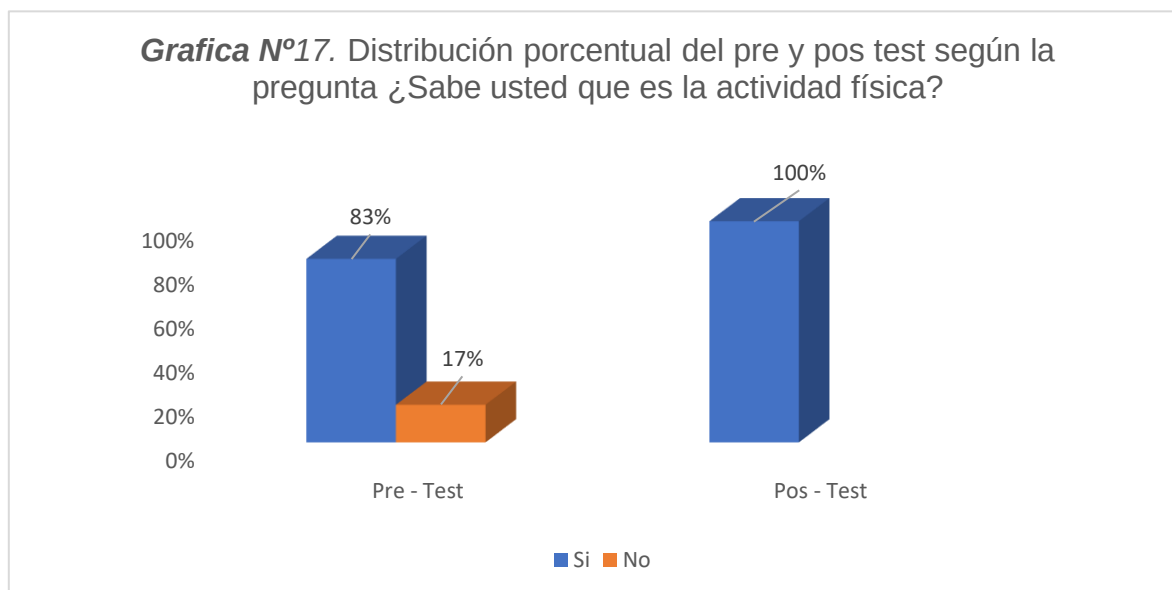


Tabla 17. Distribución porcentual del pre y pos test según la pregunta ¿Sabe usted que es la actividad física?

¿Sabe usted que es la actividad física?					
OPCIONES DE RESPUESTAS	Nº	PRE - TEST	Nº	POS - TEST	% MEJORAMIENTO
Si	80	83%	89	100%	17%
No	16	17%	-	-	
Total	96	100%	89	100%	

Fuente: Formulario google form

Grafica 17. Distribución porcentual del pre y pos test según la pregunta ¿Sabe usted que es la actividad física?



Fuente: Elaboración propia, 2021

ANÁLISIS: Distribución porcentual del pre test según la pregunta ¿Sabe usted que es la actividad física? Según La (OMS, s.f.) define la actividad física como cualquier movimiento corporal producido por los músculos esqueléticos; de la cual el 83% respondieron Si, el 17 % afirmaron que No tenían conocimiento referente al tema; sin embargo una vez

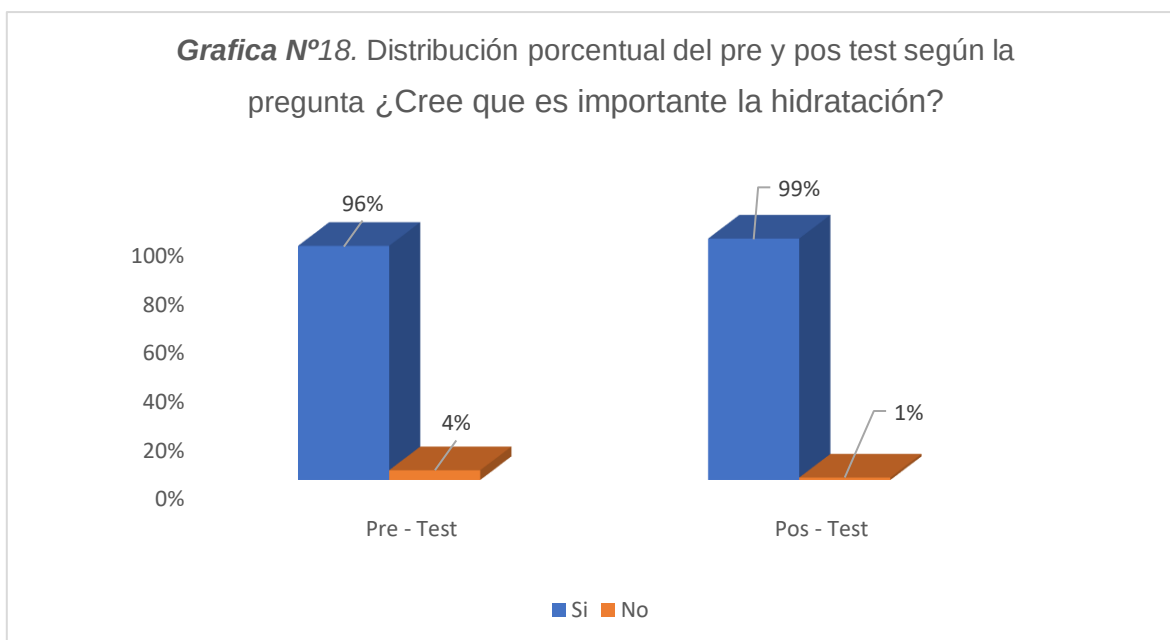
realizada la capacitación y seguidamente aplicado el pos tes los resultados arrojados en la graficas fue acertado ya que el 100 % respondieron de manera adecuada, lo que nos lleva a concluir que la temática, la información, fue interesante y captados fortaleciendo conocimientos importantes que serán seguramente aplicados o transmitidos

Tabla 18. Distribución porcentual del pre y pos test según la pregunta ¿Cree que es importante la hidratación?

¿Cree que es importante la hidratación?					
OPCIONES DE RESPUESTAS	Nº	PRE - TEST	Nº	POS - TEST	% MEJORAMIENTO
Si	92	96%	88	99%	3%
No	4	4%	1	1%	
Total	96	100%	89	100%	

Fuente: Formulario google form

Grafica 18. Distribución porcentual del pre y pos test según la pregunta ¿Cree que es importante la hidratación?





Fuente: Elaboración propia, 2021

ANALISIS: Distribución porcentual del pre test según la pregunta ¿Cree que es importante la hidratación? Una hidratación óptima es fundamental para el correcto funcionamiento de nuestro organismo. El agua ayuda a regular la temperatura del cuerpo, nos aporta muchas sales minerales y es crucial en el funcionamiento de las células del cuerpo y otros órganos como el corazón o el riñón. (VITHAS, 2015). Se identifica que para las respuestas del pre test con un 99% Si, el 4% respondió que no conocían de la importancia de la hidratación; por otro lado, para el pos test el 1% presento dudas de la temática sin embargo, se podría pensar que fue por la conectividad ya que a algunos tenían dificultad con este tipo de modalidad virtual. Cabe destacar que la información fue captada por los usuarios y gratificante saber que de alguna manera se le aporta a la población con el fin de contribuir un cambio en su salud



CONCLUSIONES

Según los resultados de las actividades propuestas en el programa educativo desarrolladas en cada una de las EAS se pudo evidenciar que hay una buena aceptación de conocimientos para los que hicieron partícipes de las actividades planteadas durante las CAP dado a los análisis obtenidos de la actividad evaluativa mencionada como el pre test, donde media el porcentaje de conocimientos antes de la actividad y el pos tes conocimientos posteriores a la actividad; a pesar que el tiempo fue corto para la aplicación del programa logrando:

- La realización del 100% de las actividades establecidas en el cronograma
- Aceptación del programa educativo por parte de las EAS
- Aporte importante de información que contribuye a cambios en las conductas de vida tanto para las familias de los usuarios beneficiarios y madres comunitarios.



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



RECOMENDACIONES

- Educación nutricional a las madres comunitarias que son las que tienen una cercanía de manera más directa con los niños.
- Incorporar de manera activa la participación de los padres sobre temas relacionados con la alimentación y nutrición
- Inclusión del manejo de herramientas tecnológicas para mejorar la comunicación con los usuarios

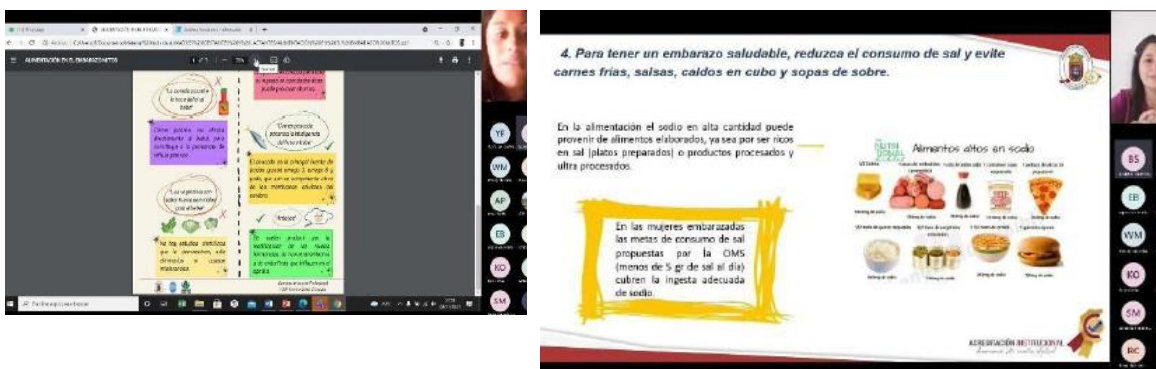


"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

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

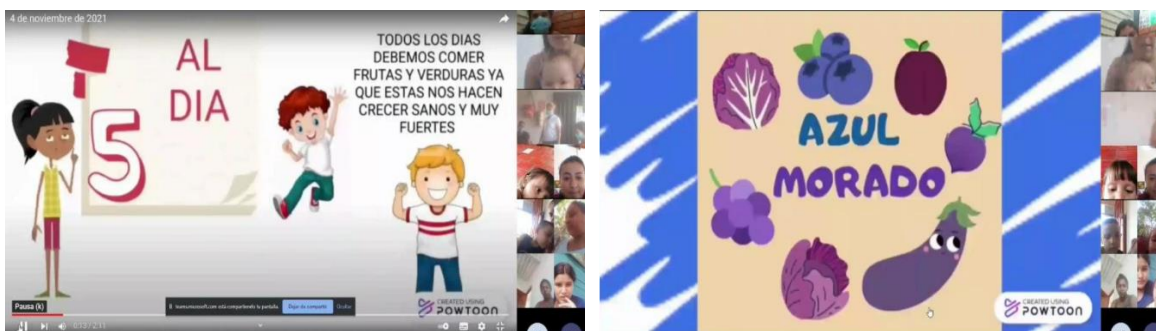
EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

Anexo 1: Alimentación y suplementación en el embarazo



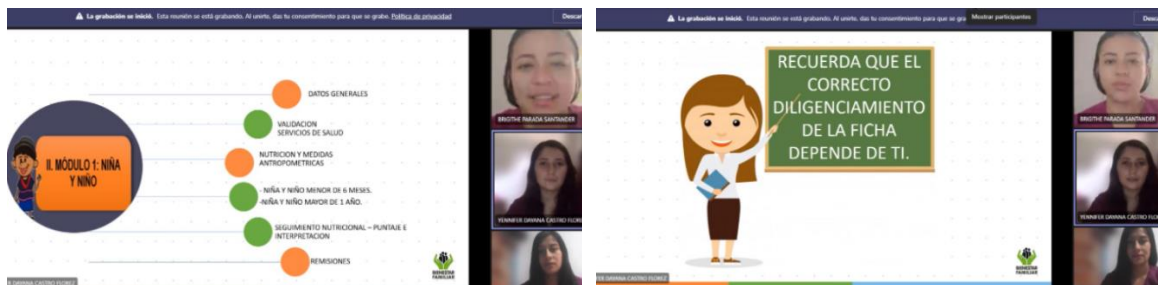
Captura de pantalla: BRIGITHE PARADA/ 02 de noviembre/ Microsoft Teams/ Presentación de la alimentación y suplementación en el embarazo a mujeres gestantes– Centro Zonal Cúcuta 2”.

- **Anexo 2: capacitación de Estrategia 5 al día**



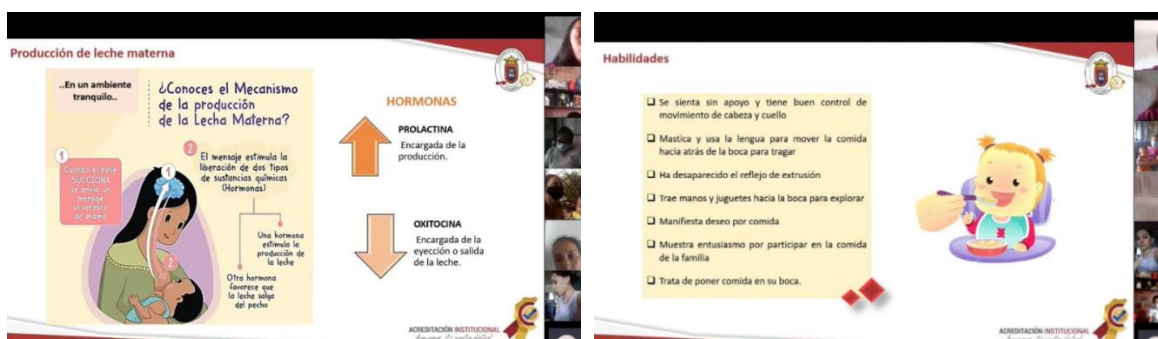
Captura de pantalla: BRIGITHE PARADA/ 04 de noviembre/ Microsoft Teams/ Presentación de la estrategia 5 al día. – Centro Zonal Cúcuta 2”.

Anexo 3: Asistencia técnica en el diligenciamiento técnico de la ficha de caracterización



Captura de pantalla: BRIGITHE PARADA/ 05 de noviembre/ Microsoft Teams/ capacitación asistencia técnica en diligenciamiento sobre ficha de caracterización– Centro Zonal Cúcuta 2”.

• Anexo 4: Capacitación en lactancia materna y alimentación complementaria



Captura de pantalla: BRIGITHE PARADA / 09 de noviembre/ Microsoft Teams/ Presentación de la importancia de la lactancia materna y la alimentación complementaria – Centro Zonal Cúcuta 2”.

Anexo 5 capacitación del Cuento de la comida chatarra

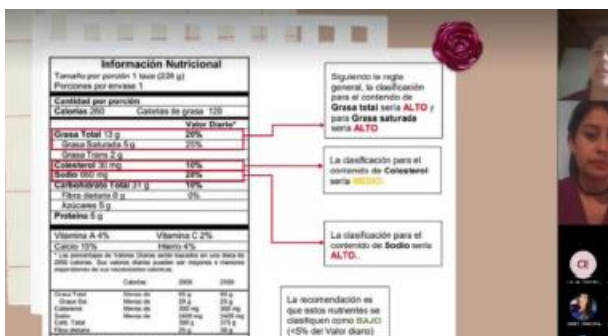


Captura de pantalla: Brighth Parada/ 17 de noviembre/ Microsoft Teams/ Presentación de cuento comida chatarra– Centro Zonal Cúcuta 2° UDS



Foto: capacitación de cuento comida chatarra/18 de noviembre/ Centro zonal 2 Hogar comunitario Disney landia y rayito de sol

Anexo 6: Capacitación etiquetado nutricional



Captura de pantalla: BRIGITHE PARADA / 26 de noviembre/ Microsoft Teams/ Capacitación etiquetado nutricional a madres comunitarias– Centro Zonal



Anexo 7: Actividad Física e hidratación



Captura de pantalla: BRIGITHE PARADA/ 24 de noviembre/
Microsoft Teams/ capacitación sobre actividad física e
hidratación– Centro Zonal Cúcuta 2”.



Foto Brigitte Parada/ actividad física e
hidratación/ 25 de noviembre/ cancha porvenir
– Centro zonal Cúcuta 2

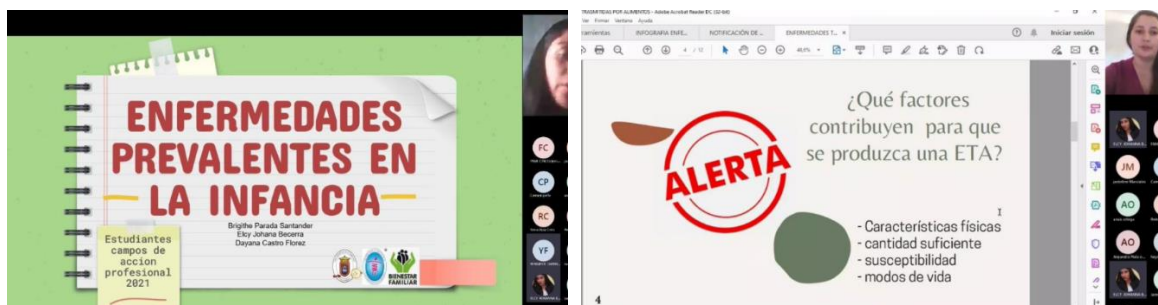
Anexo 8: GABAS



Captura de pantalla: BRIGITHE PARADA/ 16 de noviembre/ Microsoft Teams/ Capacitación sobre guías basadas en
alimentos para mujeres gestantes, madres en período de lactancia, niños y niñas menores de 2 años en Colombia.
– Centro Zonal Cúcuta 2”.



Anexo 9: Capacitación en enfermedades prevalentes en la infancia y ETAS



Captura de pantalla: BRGITHE PARADA / 19 de noviembre/ Microsoft Teams/ Capacitación sobre Enfermedades prevalentes en la infancia y ETAS. – Centro Zonal Cúcuta 2”.

Anexo: 10 Cronograma de actividades

ACTIVIDAD	POBLACION OBJETO	FECHA	HORA
PLAN DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES			
Capacitación de GABAS	Madres comunitarias	25 de octubre del 2021	3:00 pm
Capacitación en enfermedades Prevalentes y ETAS	Madres Comunitarias	19 de noviembre del 2021	2:00 pm
PLAN EDUCATIVO			
Capacitación en alimentación y suplementación en el embarazo	Mujeres gestantes	2 de noviembre del 2021	3:00 pm
Capacitación sobre 5 al día y ruleta de los colores	Niños y padres de familia	4 de noviembre del 2021	3:00 pm
Asistencia técnica en diligenciamiento sobre ficha de caracterización	Madres comunitarias	5 de noviembre del 2021	2:00 pm
Capacitación en lactancia Materna y alimentación complementaria	Madres lactantes	9 de noviembre del 2021	3:00 pm
Cuento de la comida chatarra	Niños y padres de familia	17 de noviembre del 2021	3:00 pm
Capacitación sobre etiquetado nutricional	Madres Comunitarias	22 de noviembre del 2021	2:00 pm
Capacitación sobre actividad física e hidratación	niños	25 de noviembre del 2021	3:00 pm

Fuente: Elaboración propia



BIBLIOGRAFÍA

- Babín, F., & al., e. (s.f.). *Programa de educación para la salud*. Madrid.
- ICBF. (2021). *GUÍA DILIGENCIAMIENTO FICHA DE CARACTERIZACIÓN SOCIO FAMILIAR*.
- MinSalud. (2016). *Ministerio de Salud y Protección Social*. Obtenido de https://www.icbf.gov.co/sites/default/files/resolucion_no._2465_del_14_de_junio_de_2016.pdf
- MinSalud. (2019). *Instituto nacional de salud*.
- MinSalud. (2019). *Instituto Nacional de Salud*. Obtenido de https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Informesdeevento/DESNUTRICI%C3%93N%20AGUDA,%20MODERADA%20Y%20SEVERA%20EN%20MENORES%20DE%20CINCO%20A%C3%91OS_2018.pdf
- OMS. (s.f.). Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/physical-activity>
- OMS. (9 de junio de 2021). *Organizacion Munidal De la Salud*. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding>
- pila, J. C. (2011). La atención integrada de las enfermedades prevalentes en la infancia y el enfoque en los cuidadores: revisión integradora de la literatura. *Scielo*, 10.
- Reyes, S., & al., e. (2017). *Programa educativo nutricional en estudiantes universitarios*.
- Salud, M. d. (2019). *ministerio de salud*. Obtenido de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ET/abece-eta-final.pdf>
- UNICEF. (2021). *Ministerio de Salud y Protección Social*. Obtenido de Resolución 2350 del 2020: <http://observatorio.saluddecaldas.gov.co/desca/san/UNICEF%20MSPS%20RESOLUCION%202350%20DE%202020%20VERSION%20AMIGABLE.pdf>
- VITHAS. (9 de ABRIL de 2015). Obtenido de <https://www.lamilagrosa.com/la-importancia-de-estar-bien-hidratado-incluso-cuando-hace-frio/>



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



6. ÁREA ADMINISTRATIVA



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

Universidad de Pamplona

Pamplona - Norte de Santander - Colombia

Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750

www.unipamplona.edu.co



INFORME DE LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud, las enfermedades cardiovasculares, como la hipertensión, son actualmente la principal causa de muerte en Europa, representando el 49% del total y el 30% de las muertes antes de los 65 años.

Para evitarlas, es fundamental cuidar nuestro corazón y, para ello, lo más recomendable es realizar ejercicio físico diario, no fumar y seguir una buena alimentación que es un factor clave que puede ayudar a prevenir este tipo de enfermedades.

El Proceso Administrativo de Restablecimiento de Derechos previsto en la Ley 1098 de 2006, Código de la Infancia y la Adolescencia, es el conjunto de actuaciones, competencias y procedimientos que debe adelantar la autoridad administrativa con el fin de promover la realización y el restablecimiento efectivo de los derechos de los niños, niñas y adolescentes que han sido vulnerados;[1] y, en esta medida, también puede decirse que constituye una herramienta fundamental a través de la cual se asegura la operatividad del esquema de garantías, responsabilidades y competencias consagrado en la Constitución Política, en los convenios y tratados internacionales ratificados por Colombia y en el Código de la infancia y la Adolescencia, en aplicación del principio de la protección integral.

El Hogar Gestor es una modalidad de restablecimiento de derechos que consiste en el acompañamiento, la asesoría y el apoyo económico para el fortalecimiento familiar, esta medida aplica para familias que tienen las condiciones para el cuidado, afecto y atención de los niños, niñas y adolescentes o mayores de 18 años con discapacidad, pero que por condiciones de extrema pobreza se encuentran en amenaza de vulneración de sus derechos.

Esta modalidad de atención ofrece a las familias beneficiarias herramientas para el mejoramiento en la atención de sus hijos e hijas con discapacidad, en sus condiciones habitacionales, al igual que potencializa su capacidad de gestión para la utilización de las redes de servicios institucionales, sociales y comunitarios, que facilitan el ejercicio de sus derechos.

Las guías alimentarias basadas en alimentos (Minsalud, s.f.) proporcionan recomendaciones específicas del contexto y principios sobre alimentación y estilos de vida saludables, que se basan en pruebas sólidas y responden a las prioridades de salud pública



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



y nutrición del país, patrones de producción y consumo de alimentos, influencias socioculturales, datos de composición de alimentos y accesibilidad, entre otros factores.

La bienestarina más es un complemento de Alto Valor Nutricional producido por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF desde el año 1976 para la población más vulnerable del país y que hace parte de los programas institucionales. Desde sus inicios la Bienestarina ha sido fortificada con vitaminas y minerales considerando el estado nutricional de la población a atender.

Es un alimento pre-cocido a base de una mezcla de cereales, leguminosa y leche entera en polvo, con vitaminas y minerales y ácidos grasos esenciales y de fácil preparación. Contiene micronutrientes amino quelados que mejoran la absorción en la población beneficiaria y cuenta con un balance adecuado de aminoácidos esenciales. No contiene conservantes ni colorantes.



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

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



JUSTIFICACIÓN

El Instituto Colombiano De Bienestar Familiar cuentan con diferente modalidades que busca garantizar la protección y el bienestar de las poblaciones que se encuentran en amenaza, inobservancia y vulnerabilidad; por esta razón las nutricionistas dietistas en formación brindaron asistencia y acompañamiento de manera presencial por medio de capacitaciones en temas relacionados a Guías Alimentarias Basadas En Alimentos, dirigidos a las madres del programa hogar gestor, modalidad que pertenece a restablecimiento de derecho, donde incluye niños que presentan discapacidad y que requieren de cuidados especiales, considerando que esta población es susceptible se le debe realizar valoración y tamizaje nutricional frecuentemente para determinar si presentan algún riesgo por malnutrición;

por otro lado, dicho tema también se les resalto al talento humano del Centro Zonal 2 y la regional principal de Cúcuta, como grupo interdisciplinarios que brindan acompañamiento directo a las familias, logrando objetivos específicos en el marco de la salud y la nutrición;

la cual describe como debe ser la alimentación en las familias Colombianas y su frecuencia de consumo según el aporte de nutrientes, contribuyendo a modificar las conductas alimentarias que a largo plazo desencadenan afecciones crónicas no transmisibles en las poblaciones, otra de las actividades desarrolladas durante las CAP fue; Visita de Supervisión, , Capacitación para el Cuidado Cardiovascular – Menos Sal Mas Vida, Visita De Bienestarina, para evidenciar si los puntos de bienestarina están basados en el cumplimiento y otra actividad como la aplicación



del formato de cumplimiento de obligaciones contractuales, dirigido a madres comunitarias.

DESCRIPCIÓN

CAPACITACIÓN A HOGAR GESTOR SOBRE GUIAS ALIMENTARIAS BASADAS EN ALIMENTOS

Las Nutricionistas Dietistas en formación, que realizan las prácticas en modalidad presencial en el ICBF, Centro Zonal 2, San José de Cúcuta, convocan por medio de llamadas telefónicas a una capacitación y entrega del alimento de alto valor nutricional (Bienetarina) para el día 21 de octubre del 2021 a las 2:00 pm, a las madres beneficiarias pertenecientes al programa de Hogar Gestor, dicho programa es dirigido a aquellos niños, niñas y adolescentes de cero (0) a dieciocho (18) años, con discapacidad y situación de desplazamiento, víctimas del conflicto y mayores de dieciocho (18) años con discapacidad mental absoluta.

Para ese día no asistió la cantidad de madres convocadas, dado a diferentes factores, sin embargo, se desarrolló la actividad por las cuatro estudiantes, Brigitte, carolina, lizeth y marli; primeramente se hizo entrega de un folleto donde estaba plasmada la información que se iba a tratar; se dio inicio haciendo la explicación de la temática de Guías Alimentarias Basadas en Alimentos para la familia colombiana; donde se explicó de manera muy específica cada una de las recomendaciones sobre la alimentación, destinados a fomentar hábitos y estilos de vida saludable, una vez, finalizada la capacitación se abrió el espacio para preguntas, igualmente se convocó a una próxima reunión transcurridos los 8 días, dado que se hizo necesario la asistencia de los niños.



CAPACITACIÓN A HOGAR GESTOR SOBRE GUIAS ALIMENTARIAS BASADAS EN ALIMENTOS

Las Nutricionistas Dietistas en formación, que realizan las prácticas en modalidad presencial en el ICBF, Centro Zonal 2, San José de Cúcuta, convocan por medio de llamadas telefónicas a una capacitación para el día 28 de octubre del 2021 a las 02:00 Pm a las madres beneficiarias pertenecientes al programa de Hogar Gestor, en compañía de sus hijos para una jornada de valoración; De igual manera también se les hablo sobre las Guías Alimentarias Basadas en alimentos para la población colombiana; utilizando métodos didácticos, que resumen la teoría, haciendo que la información sea receptiva para las usuarias, mediante el juegos el semáforo saludable; en la cual consta de tres colores, para hacer la clasificación de alimentos según su frecuencia, como primera medida se encontraba el color rojo, con cara triste, en la cual van los alimentos que se deben restringir su consumo como productos de enlatados, gaseosas, hamburguesas preparadas en la calle, golosinas, mayonesa, papas fritas, mantequilla, pizza, galletas, flanes; ya que dichos alimentos se caracterizan por tener alto contenido en sodio, desarrollando enfermedades como la hipertensión, igualmente dichos alimentos también sobre pasan los niveles normales de azúcar, causando enfermedades metabólicas como la diabetes. Para el color amarillo, que muestra tener una carita larga, allí se clasifican los alimentos que se pueden consumir moderadamente como los jugos naturales, por la combinación de azúcares añadidos, perdida de fibra al momento de licuar y perdida de algunos nutrientes como las vitaminas, otro de los alimentos que se incluyen en este color son las legumbres ya que su consumo debe ser semanalmente de 2 veces por semanas y también estaba el color verde caracterizado por incluirse aquellos alimentos que se deben consumir diariamente sin ningún tipo de restricción, por su aporte en vitaminas, minerales, proteína, calcio, fibra o como complementación del plato aquí encontramos alimentos como frutas, verduras, aguacate, plátano, arroz, pasta, huevos, carnes magras blancas y rojas, frutos secos, pescado, avena, leche, pimienta y agua; el siguiente juego era de memoria en la cual se trataba de memorizar los alimentos que se tenían en una pancarta y pasado de un tiempo prudente se tapaban las fichas para que las personas las memorizaran y trataran de identificar por parejas cada uno de los alimentos; actividades que ayudan a mejorar las



conductas Alimentarias de dicha población ya que, por ciertas discapacidades de la población de hogar gestor, hace que tengan más vulnerabilidad.

Para ese día también se había programado hacer tamizaje nutricional a los niños que asistieron la cual fueron 8 niños, donde incluido a esto se les aplico un formato llamado VALORACIÓN Y SEGUIMIENTO NUTRICIONAL EN LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD, donde cada una de las Nutricionistas Dietistas en formación iniciaron con el peso y la talla de cada niño, teniendo en cuenta la patología la toma de la talla a partir de la longitud de la pierna; seguidamente se diligencia el formato con cada una de las madres y por ultimo se procede con un compartir.

ANEXO 2: VALORACIÓN NUTRICIONAL A HOGAR GESTOR



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

Universidad de Pamplona

Pamplona - Norte de Santander - Colombia

Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750

www.unipamplona.edu.co



Foto: valoración nutricional /28-Nov-21/Centro Zonal Cúcuta 2

ANEXO 3: VALORACIÓN NUTRICIONAL A HOGAR GESTOR



Foto: valoración nutricional /28-Nov-21/Centro Zonal Cúcuta 2



VISITA DE SUPERVISIÓN

Para la semana del día 8 de Noviembre del 2021, las Nutricionistas Dietistas en formación que cursan las prácticas en el Centro Zonal 2, San José de Cúcuta, modalidad presencial inician las visitas de supervisión en diferentes EAS en compañía de la Doctora Linda Gelves, aplicando el formato de verificación de las condiciones de calidad y obligaciones contractuales contenidas en el contrato, para la atención a la primera infancia, suscrito en el ICBF, se realizaron cuatro visitas, durante la semana, se trabajó de manera alterna, el primer día fueron dos de las estudiantes en compañía de la Doctora Linda Gelves y el segundo día fueron otras 2 de las estudiantes.

Este formato se divide en el componente de atención: administrativo y de gestión, componente pedagógico, ambientes educativos y protectores, talento humano, familia comunidad y redes y por último el componente de salud y nutrición; dicho formato constaba de 144 preguntas y al finalizar los formatos se debía aplicar el acta de la visita como soporte, durante este ejercicio fue necesario pedirle a cada una de las EAS O UDS, Los soportes para verificar el cumplimiento de cada uno de los ítems y así identificar el buen desempeño.

ANEXO 4: VISITA DE SUPERVISIÓN



Foto: Hogar comunitaria / 9- nov-21



Foto: Toledo Plata/11-nov-2021/Centro Zonal 2

ANEXO 5 : VISITA DE SUPERVISIÓN

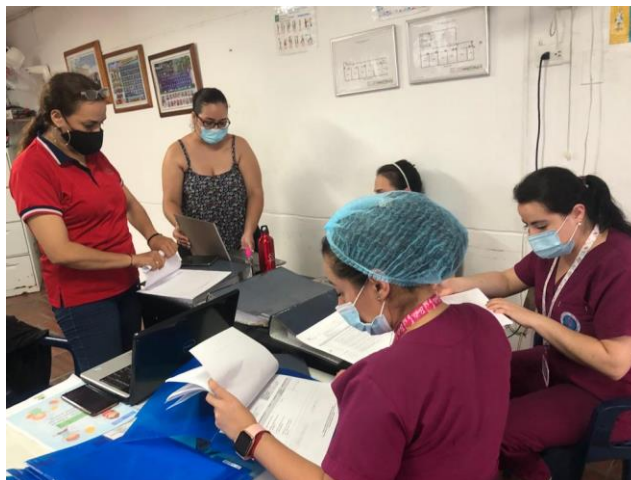


Foto: Hogar comunitario / 8- nov-21



SEGUIMIENTO NUTRICIONAL – VERIFICACION DE CASOS POR MALNUTRICION

Esta actividad se realizó por parte de las estudiantes que realizan la práctica de campos de acción profesional en la modalidad presencial como apoyo administrativo para el centro zonal Cúcuta 2; se llevó a cabo por medio del CUENTAME y base de datos de seguimiento nutricional de los meses agosto, septiembre y octubre donde se realiza la verificación de 41 UDS con un total de 2050 beneficiarios pertenecientes al centro zonal Cúcuta 2; para la obtener la información se hizo un filtro de la base de datos por Centro zonal 2 ; se inicia la verificación de la información de los beneficiarios de cada UDS con apoyo de la plataforma CUENTAME, en donde se identifican diferentes alertas como la no afiliación a salud, no asistencia a controles de crecimiento y desarrollo, flag, desnutrición aguda, peso y talla baja menor a la anterior, el no ingreso de la información de las fechas establecidas, obesidad , sobrepeso y desvinculación al programa .

Así mismo se realiza un comparativo según las fechas de seguimiento y se reporta las alertas mencionadas anteriormente en un informe entregado a los docentes supervisores y a la nutricionista dietista Yadira Pino; para lograr dicho informe consolidado se dispone de una duración de una semana y posteriormente se hace la entrega del informe.

ANEXO 6: SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

Archivo	Inicio	Insertar	Diseño de página	Fórmulas	Datos	Revisar	Vista	Opciones	Diseño																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
---------	--------	----------	------------------	----------	-------	---------	-------	----------	--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Captura de pantalla: Formato en Excel – Seguimiento Nutricional / 15- nov-21

ANEXO 7: SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

EAS	1 SEGUIMIENTO	2 SEGUIMIENTO	3 SEGUIMIENTO	4 SEGUIMIENTO
CDI CON ARRIENDO- INSTITUCIONAL				
IGLESIA CENTRO CRISTIANO	-Se evidencia que la niña ARIAS HERNANDEZ VALENTINA SARAY no se encuentra reportada en el 1 seguimiento nutricional. -Se evidencia que la niña LEON ARZUAGA SHEIRIK JAIDICT se encuentra vinculada a la fecha pero no se reporta en la 1 toma. -Se evidencia que la niña BUITRAGO GARCIA MARIANGEL no se encuentra reportada en el 1 seguimiento y por sus condiciones nutricionales debía estar dentro de los casos que requieren seguimiento ya que se encontraba en riesgo de talla baja y riesgo de peso bajo	En el 2 seguimiento se encuentran reportados los niños que no estaban en el 1 seguimiento, pero en el total reportan 64 niños haciendo falta la niña LEAL PAEZ DARLY JULIANA que si se encuentra dentro de la base de datos del seguimiento de agosto.	-Se evidencia que el niño DURAN GELVIS LIAN SANTIAGO se encuentra registrado en el 3 seguimiento ya que la vinculación fue el 18 de agosto y se encuentra en riesgo de desnutrición aguda. -Se observa que el niño MEZA PACHECO ELIAN MATIAS solo aparece registrado en el 3 seguimiento y no hay reporte en el 1 y 2 seguimiento.	-Los niños BABILONIA MUÑOZ KEIDER JOSUE, JACOME ADRIAN JOSE, CAMPO BALLESTEROS THIAGO ISAAC, BUITRAGO MORA JENNYFER ASHUN, BOLIVAR PEDROZO GABRIELA, ESPINOSA ROZO JUAN PABLO, GELVEZ PEÑARANDA LIAN SANTIAGO, DURAN GELVIS LIAM SANTIAGO, DUARTE OROZCO SARA FERNANDA, ROLON MANZANO DILAN SANTIAGO, GRATERON SEPULVEDA KEVIN SANTIAGO, GARCIA PEÑARANDA IXEL ARIADNA, PABON IBARRA JEINER DAVID, ROJAS ROPERA ASHLEY LUCIANA, CAÑIZAREZ TORRES BRIANNA SALOME, VARONA CHARA ANGEL MATHIAS, URBINA JAIMES FRANK SEBASTIAN, BERMUDEZ SANTISTEBAN ALLISON SALOME. LEAL PAEZ

Captura de pantalla: INFORME ENTREGADO – Seguimiento Nutricional / 22- nov-21



CAPACITACIÓN CUIDADO CARDIOVASCULAR –MENOS SAL MAS VIDA

Esta actividad se llevó a cabo el día 27 de octubre en el regional norte de Santander dándose inicio a las 9:00 am, estuvo dirigida a talento humano y fue realizada por las estudiantes de prácticas de modalidad presencial del centro zonal Cúcuta 2 en compañía del centro zonal 3 y la regional; se realizó por medio de un stand dando recomendaciones relacionadas al tema y se implementaron diferentes juegos didácticos como el semáforo saludable que consistía en ubicar los alimentos de acuerdo a la frecuencia de consumo de cada uno de los participantes y el juego de la memoria saludable que consistía en visualizar las imágenes durante 3 segundos y ubicar su pareja; posteriormente a cada uno de los participantes se les obsequia un almanaque del próxima año alusivo a hábitos y estilos de vida saludable.

Para finalizar esta jornada se realizó actividad física con la ayuda de un profesional de recreación y se les obsequio un refrigerio.

ANEXO 8: CAPACITACION CUIDADO CARDIOVASCULAR



Foto : Capacitación cuidado cardiovascular/Regional norte de Santander / 27- nov- 21

ANEXO 9: CAPACITACION CUIDADO CARDIOVASCULAR



Foto : Capacitación cuidado cardiovascular/Regional norte de Santander / 27- nov-21

ANEXO 10: CAPACITACION CUIDADO CARDIOVASCULAR



Foto: Capacitación cuidado cardiovascular/Regional norte de Santander / 27- nov-21



VISITAS DE BIENESTARINA

Se realizó visita de supervisión de bienestarina para la aplicación del formato: ACTA DE VISITA DEL INSTRUMENTO DE SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES PARA LA RECEPCION, ALMACENAMIENTO Y CNTROL DE ALIMENOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL EN PUNTO DE ENTREGA; Con anterioridad el docente supervisor Alexander Calderón mediante sorteo realizado con presencia de las estudiantes se les asignan diferentes puntos en distintos barrios del municipio para realizar respectivas visitas, posteriormente mediante correo electrónico realiza envío del documento con su respectivo instructivo para realizar lectura del mismo y así antes de realizar las respectivas visitas toda incógnita fuese resuelta por el docente.

El respectivo sorteo quedó de la siguiente manera:

- La estudiante Marlín Suarez debió realizar visita de los siguientes puntos: HCB el salado, Toledo plata, HCB panamericano
- Lizeth Margarita Hernández: HCB aeropuerto, Ospina perez, HCB las americas, HCB Tucunare
- Brigithe Parada: HCB Divino niño, HCB Carlos Ramírez parís, HCB porvenir
- Carolina De Dios: HCB Motilones, asociación tradicional Buenos Aires, HCB la Ermita, HCB Motilones

ANEXO 10: VISITAS DE BIENESTARINA



Foto: Visitas de bienestarina/HCB 17- nov-21

ANEXO 11: VISITAS DE BIENESTARINA



Foto: Visitas de bienestarina/HCB 17- nov-21

Anexo 12: VISITAS DE BIENESTARINA



FOTO: Brigitte Parada: Visitas de bienestarina/HCB 17- nov-21



GRUPOS DE ESTUDIO Y DE TRABAJO

Los Grupos de Estudio y Trabajo (GET) son redes conformadas por colaboradores del ICBF, en las que pueden participar agentes externos con invitación y/o solicitud previa, que tienen como finalidad común el compartir y difundir el conocimiento del ICBF para la mejora continua de los procesos y la conservación de la memoria institucional.

Sus acciones están encaminadas a favorecer el trabajo en equipo, la reflexión en temas de interés y el aprendizaje de saberes, a través de la transferencia de conocimiento entre compañeros, la autoformación y la resolución de casos o situaciones problemáticas que requieren la discusión o análisis grupal y según sea el caso, la gestión para el apoyo institucional. (ICBF 2021)

El día 19 de noviembre las estudiantes que realizan su práctica de manera presencial realizan apoyo al grupo de estudio y trabajo del centro zonal cucuta2, la capacitación fue enfocada en la salud cardiovascular y el consumo de sal.

Se dió inicio a la actividad con saludo de bienvenida por parte de la estudiante Carolina De Dios y posteriormente con breves recomendaciones referentes al consumo de sal utilizando materia prima como atunes enlatados, leche condensada enlatada, especias, sal, y otros elementos que fueron claves para la explicación de la información, seguido se le enseñó al público con un ejemplo cuanta cantidad de sal debían consumir al día, que alimentos tienen alto contenido de sodio, y como reducir el consumo de sal mediante el uso de especias.

A continuación, la compañera Marlín Suarez nombra recomendaciones generales para poder gozar de una buena salud cardiovascular, algunas de esas recomendaciones fueron: aumentar el consumo de frutas y verduras, el consumo de alimentos de origen natural y evitar el consumo de alimentos procesados, descansar 8 horas diarias, evitar el estrés y realizar actividad física. En términos generales se pudo evidenciar actitud positiva e interés por parte de los asistentes ya que algunos participaron interviniendo con algunas preguntas.

Para evitar la monotonía durante la ejecución teniendo en cuenta que los participantes llevaban entre 2 y 3 horas sentados, se invita a participar de las actividades lúdicas que prepararon las estudiantes.

En consecuencia, fueron 3 actividades: Semáforo saludable donde se contó con la participación de todos los asistentes, a cada uno se le asignaba una ficha con un respectivo alimento y este debía clasificarla dependiendo la frecuencia de consumo en el semáforo; el siguiente juego tuvo como nombre La memoria dicho nombre porque básicamente se evaluó la habilidad de recordar. y por último con ayuda de una cuerda y un lapicero se les

paso en modo de correa a los participantes y estos debían introducir el esfero en una botella.

Para finalizar se brindó un compartir y se da por terminada la intervención

Anexo 13: GET-CUIDADO CARDIOVASCULAR



Foto: Get cuidado cardiovascular/Centro zonal Cúcuta 2 /19- nov-21



CONCLUSIONES

Durante el proceso de prácticas en la modalidad presencial se contó con el apoyo por parte de los agentes educativos, personal perteneciente a primera infancia y protección siendo esto satisfactorio en los resultados de las actividades realizadas.

De acuerdo a la modalidad presencial como el poder tener contacto directo con la comunidad, fortaleció la adquisición de conocimientos y habilidades personales y profesionales que permiten un buen desempeño en el ámbito laboral.

Todas las actividades realizadas se llevaron a cabo satisfactoriamente permitiendo cumplir con las competencias planteadas para la práctica profesional del periodo 2021-2



BIBLIOGRAFÍA

eHOW . (20 de Noviembre de 2021). Obtenido de
https://www.ehowenespanol.com/definicion-apoyo-administrativo-sobre_470171/

Minsalud. (s.f.). Obtenido de
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/SNA/guia-s-alimentarias-basadas-en-alimentos.pdf>



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



	UNIVERSIDAD DE PAMPLONAICBF CENTRO ZONAL 2 PRÁCTICA CAMPOS DE ACCION PROFESIONALNUTRICION Y DIETETICA PLAN DE ACCIÓN							
<i>Objetivo general:</i> Contribuir con el fortalecimiento de las conductas alimentarias y nutricionales de la población, mediante programas de intervenciones en el marco de la salud y nutrición; aplicadas durante las practicas campos de acción profesional CAP, segundo semestre del año 2021, ICBF Centro Zonal 2.								
Población Objeto:								
ÁREA: COMUNITARIA								
Objetivo General	Objetivos Específicos	Meta	Estrategia	Actividad	Indicador	Tiempo	Recursos	Responsable



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

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



Identificar la población objeto por medio de instrumentos de caracterización que nos permita conocer la situación alimentaria y nutricional.	Analizar la base de datos de la población objeto para una correcta caracterización.	Identificar al 100 % la población objeto.	- Revisar información de la base de datos. - Organización de la información - Manejo de la herramienta "cuéntame" - Asesoría con la docente supervisora	- Revisión de fuentes bibliográficas y base de datos "cuéntame" - Verificar hallazgos encontrados - Crear informe de caracterización de diagnóstico nutricional - Socialización de hallazgos encontrados	Población identificada /población total X 100.	Inicio: 1- sep -2021 Finalización: 20 - Dic - 2021	HUMANOS: - Docentes y supervisores encargados - Nutricionista dietista en formación FISICOS: - Uso de las TIC - Soportes bibliográficos - Base de datos "cuéntame"	Brigithe Parada Santander ND En formación de X Semestre
Elaborado Brigithe parada			Revisado			Aprobado Supervisor Practica		

AREA: COMUNITARIA								
Objetivo General	Objetivos Específicos	Meta	Estrategia	Actividad	Indicador	Tiempo	Recursos	Responsable
Proponer intervenciones alimentarias y nutricionales a fin de mejorar las conductas en los distintos grupos de población en base al "SISVAN"	Evaluar el estado nutricional mediante la interpretación de indicadores antropométricos.	revisión del 100 % de la base de datos. "SISVAN"	- Recopilación de información de la base de datos "cuéntame" - Manejo de la herramienta "SISVAN" - Resolución 2465 del 2016 y ENSIN 2015 - Asesoría con la docente supervisora	- Tamizaje nutricional - Analizar información recolectada - Realizar el informe del diagnóstico nutricional identificado - seguimiento de los resultados del diagnóstico nutricional (SISVAN)	Numero de población revisada / total de población reportada X 100	Inicio: 1- sep- 2021 Finalización: 20 - Dic - 2021	HUMANOS: - Docentes y supervisores encargados - Nutricionista dietista en formación FISICOS: - Uso de las TIC - Soportes bibliográficos - Base de datos del "SISVAN"	Brigithe Parada Santander ND En formación de X Semestre
Elaborado			Revisado			Aprobado Supervisor Practica		

AREA: COMUNITARIA								
Objetivo General	Objetivos Específicos	Meta	Estrategia	Actividad	Indicador	Tiempo	Recursos	Responsable
	planear intervenciones, en base a los resultados del diagnóstico nutricional	Intervenir al 100 % la población objeto.	- Matriz del plan de intervenciones a aplicar. - Disponibilidad de espacios para intervenir con la población. - Asesoría con la docente supervisora.	- Análisis de resultados - Búsqueda de información bibliográfica - Crear formato de seguimiento - Elaboración del plan de las intervenciones - Socialización de resultados del plan de intervenciones.	Población intervenida / población total X 100	Inicio: 1- sep- 2021 Finalización: 20 - Dic - 2021	HUMANOS: - Docentes y supervisores encargados - Nutricionista dietista en formación FISICOS: - Uso de las TIC - Soportes bibliográficos	Brigithe Parada Santander ND En formación de X Semestre
Elaborado			Revisado			Aprobado Supervisor Practica		

AREA: COMUNITARIA								
Objetivo General	Objetivos Específicos	Meta	Estrategia	Actividad	Indicador	Tiempo	Recursos	Responsable
	Ejecutar el plan de intervenciones individuales o colectivas a fin de hacer seguimientos a la población.	Ejecutar al 100 % el plan de intervenciones.	- Organizar asesorías con la docente encargada. - Documento de intervenciones a ejecutar - Concertación de espacios - Soportes fotográficos	- Efectuar el plan de las intervenciones - Desarrollar informe con los resultados de mejoramiento obtenidos - Efectuar planillas de seguimiento - Verificar el plan de mejoramiento - Socialización del impacto obtenido.	N° de intervenciones ejecutadas / total de las intervenciones propuestas	Inicio: 1- sep- 2021 Finalización: 20 – Dic - 2021	HUMANOS: - Docentes y supervisores encargados - Nutricionista dietista en formación - Población objeto FISICOS: - Uso de las TIC - Soportes bibliográficos	Brigithe Parada Santander ND En formación de X Semestre
Elaborado			Revisado			Aprobado Supervisor Practica		

AREA: COMUNITARIA								
Objetivo General	Objetivos Específicos	Meta	Estrategia	Actividad	Indicador	Tiempo	Recursos	Responsable
Evaluar los problemas alimentarios de la población objeto a fin de implementar programas y proyectos que mejoren la nutrición y la salud del beneficiario.	Revisar el cumplimiento de las obligaciones contractuales, en el marco de la salud y de la nutrición.	Revisión de un 100 % de las obligaciones contractuales o responsabilidades civiles.	- Búsqueda del documento de las obligaciones contractuales. - Asesoría con la docente encargada	- Revisión del cumplimiento de las obligaciones contractuales aplicado a la población objeto - Crear informe, de verificación sobre las obligaciones contractuales.	Obligaciones contractuales cumplidas/ obligaciones contractuales totales X100	Inicio: 1- sep- 2021 Finalización: 20 – Dic - 2021	HUMANOS: - Docentes y supervisores encargados - Nutricionista dietista en formación - Población objeto FISICOS: - Uso de las TIC - Soportes bibliográficos	Brigithe Parada Santander ND En formación de X Semestre
Elaborado			Revisado			Aprobado Supervisor Practica		

AREA: COMUNITARIA								
Objetivo General	Objetivos Específicos	Meta	Estrategia	Actividad	Indicador	Tiempo	Recursos	Responsable
	Identificar las obligaciones contractuales que no se están cumpliendo y proponer acciones para mejorar los hallazgos encontrados.	Operacionaliza al 100 % las acciones para mejorar las obligaciones contractuales	- Informe sobre las obligaciones contractuales donde se plasme las debilidades y fortalezas - Actas de ejecución como - Asesoría con la docente encargada	- Búsquedas bibliográficas - Crear un plan de mejoramiento - Revisar el plan de mejora - Socialización del plan de mejorar	N° de obligaciones contractuales cumplidas / N° obligaciones contractuales estipuladas X100	Inicio: 1- sep- 2021 Finalización: 20 – Dic - 2021	HUMANOS: - Docentes y supervisores encargados - Nutricionista dietista en formación - Población objeto FISICOS: - Uso de las TIC - Soportes bibliográficos	Brigithe Parada Santander ND En formación de X Semestre
Elaborado			Revisado			Aprobado Supervisor Practica		



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



AREA: COMUNITARIA								
Objetivo General	Objetivos Específicos	Meta	Estrategia	Actividad	Indicador	Tiempo	Recursos	Responsable
	Identificar la información orientado al cumplimiento de las obligaciones contractuales para su ejecución	Socialización del 100 % del cumplimiento en las obligaciones contractuales	- Programa de mejoramiento - Acta de ejecución - Instrumentos educativos - Asesorías con la tutora encargada - concertación con la población objeto.	- Análisis de las acciones a desarrollar - evidencias de la ejecución de captures fotográficos - diligenciamiento de actas y asistencia - construcción del informe	número de integrantes / total de la población objeto X100	Inicio: 1- sep- 2021 Finalización: 20 – Dic - 2021	HUMANOS: - Docentes y supervisores encargados - Nutricionista dietista en formación - Población objeto FISICOS: - Uso de las TIC - Soportes bibliográficos	Brigithe Parada Santander ND En formación de X Semestre
Elaborado			Revisado			Aprobado		
 			<i>"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"</i> Universidad de Pamplona Pamplona - Norte de Santander - Colombia Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750 www.unipamplona.edu.co			Supervisor Practica		



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



AREA: EDUCATIVA								
Objetivo General	Objetivos Específicos	Meta	Estrategia	Actividad	Indicador	Tiempo	Recursos	Responsable
Desarrollar programas educativos que promuevan estilos de vida saludables en el marco de la alimentación y nutrición.	Analizar las conductas de la población para la implementación de programas. Socializar programas de educación nutricional	Elaboración del 100 del % material didáctico Participación del 100 % de la población.	- Elaboración del Programa educativo - Asesoría para la revisión del material con la comunicadora social - Socializar el programa educativo	- Concertación de espacios virtuales o presenciales - Revisiones bibliográficas - Selección de la información y/o temas para el desarrollo de, los planes. - Elaboración del material educativo - Anexar evidencias	Numero de socializaciones elaboradas / número de socializaciones programadas X100	Inicio: 1- sep- 2021 Finalización: 20 – Dic - 2021	HUMANOS: - Docentes y supervisores encargados - Nutricionista dietista en formación - Población objeto FISICOS: - Uso de las TIC - Soportes bibliográficos	Brigithe Parada Santander ND En formación de X Semestre
Elaborado			Revisado			Aprobado Supervisor Practica		



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

Universidad de Pamplona

Pamplona - Norte de Santander - Colombia

Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750

www.unipamplona.edu.co



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



AREA: EDUCATIVA

Objetivo General	Objetivos Específicos	Meta	Estrategia	Actividad	Indicador	Tiempo	Recursos	Responsable
	Ejecutar los programas planificados en educación nutricional	Ejecutar al 100 % los planes educativos	- Actas de las ejecuciones programadas - Concretar fechas para la ejecución de las actividades propuestas - Asesorías con la docente encargada - Actividades lúdicas recreativas - Asesorías - Manejo del tema - Soportes fotográficos - Disponibilidad de espacios virtuales o presenciales	- Búsquedas de la información - Diseño y elaboraciones de informes y evidencias - Ejecutar los programas educativos programados	Numero de socializaciones realizadas / total de las socializaciones programadas X100	Inicio: 1- sep- 2021 Finalización: 20 – Dic - 2021	HUMANOS: - Docentes y supervisores encargados - Nutricionista dietista en formación - Población objeto FISICOS: - Uso de las TIC Soportes bibliográficos	Brigithe Parada Santander ND En formación de X Semestre
	Evaluar los hallazgos encontrados en el programa de educación	Evaluación del 100 % del plan educativo	- Asesorías - Manejo del tema - Soportes fotográficos - Disponibilidad de espacios virtuales o presenciales	- Diseño de evaluación inicial y final - Elaboración del informe de evaluación de los planes educativos.	Numero de evaluaciones realizadas/número	Inicio: 1- sep-	HUMANOS: - Docentes y supervisores encargados - Nutricionista dietista en formación - Población objeto	



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

Universidad de Pamplona
 Pamploña - Norte de Santander - Colombia

Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750

www.unipamplona.edu.co



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



	nutricional	ejecutado		Socialización de resultados.	de evaluaciones programadas	2021 Finalización: 20 – Dic - 2021	FISICOS: Uso de las TIC Soportes bibliográficos	
			•	•				
Elaborado			Revisado			Aprobado Supervisor Practica		



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

Universidad de Pamplona

Pamplona - Norte de Santander - Colombia

Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750

www.unipamplona.edu.co

AREA: ADMINISTRATIVA								
Objetivo General	Objetivos Específicos	Meta	Estrategia	Actividad	Indicador	Tiempo	Recursos	Responsable
Estructurar un plan de acción para facilitar el desarrollo de las actividades propuestas durante la práctica.	Organizar el plan de acción que permita llevar un orden de las actividades propuestas. Realizar actividades de apoyo administrativo según las necesidades del	- Plan de acción elaborado - Elaboración del cronograma con el 100% de actividades propuestas. - Ejecutar al 100 % las actividades administrativas.	- Asesoría con la docente supervisora - Actas de reuniones - Revisión del documento - Evidencias fotográficas - Actas de actividades ejecutadas. - Asesorías con la docente	- Revisión bibliográfica - Revisión de competencias - Definición de objetivos para cada área. - Elaboración del plan de acción. - Revisión de las actividades de apoyo, teniendo en cuenta las necesidades del escenario.	- Plan de acción elaborado - Cronograma de actividades elaborado. N° de actividades realizadas / N° actividades programadas X	Inicio: 1- sep- 2021 Finalización: 20 - Dic - 2021	HUMANOS: - Docentes y supervisores encargados - Nutricionista dietista en formación - Población objeto FISICOS: - Uso de las TIC - Soportes bibliográficos	Brigithe Parada Santander ND En formación de X Semestre

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

Universidad de Pamplona

Pamplona - Norte de Santander - Colombia

Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750

www.unipamplona.edu.co



	escenario.		supervisora. Gestión de espacios.	- Aplicación de, la actividad evaluativa. - Socialización de resultados	100			
Elaborado			Revisado			Aprobado Supervisor Practica		

AREA: INVESTIGATIVA

Objetivo General	Objetivos Específicos	Meta	Estrategia	Actividad	Indicador	Tiempo	Recursos	Responsable
Desarrollar investigaciones de temáticas referentes a la alimentación y la nutrición con sustentaciones científicas	Examina y ajusta las actividades del proyecto de investigación tomando en cuenta el formato institucional.	Ajustar al 100% las actividades de investigación	- Revisión de la propuesta de investigación - Base de datos de los referentes temas científicos. - Asesorías con la docente encargada	- Ajustar la propuesta de investigación - Adaptar la propuesta al formato institucional. - Socialización de la propuesta	Numero de propuestas ajustadas / numero de propuestas aprobadas X100	Inicio: 1- sep- 2021 Finalización: 20 - Dic - 2021	HUMANOS: - Docentes y supervisores encargados - Nutricionista dietista en formación - Población objeto FISICOS: - Uso de las TIC - Soportes bibliográficos	Brigithe Parada Santander ND En formación de X Semestre



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



AREA: ACADEMICA

Objetivo General	Objetivos Específicos	Meta	Estrategia	Actividad	Indicador	Tiempo	Recursos	Responsable
Plantear actividades en relación a temas de alimentación y nutrición durante la práctica.	Elaborar formatos e instrumentos Diseñar diagrama esquemático en donde se evidencie el desarrollo de las CAP	Elaboración del 100 % de los formatos. Elaboración del 100% de los instrumentos Elaboración del 100% del diagrama esquemático.	- Recolección de la información - Asesorías con la docente supervisora. - Revisar las competencias de cada una de las áreas. - Asesoría con la docente supervisora	- Revisiones bibliográficas - Elaboración de instrumentos según las necesidades de la población. - Elaboración del documento diagrama esquemático. - Socialización del diagrama	Numero de formatos realizados/ número de formatos aprobadas X100 Diagrama esquemático elaborado, revisado y aprobado.	Inicio: 1- sep- 2021 Finalización: 20 – Dic - 2021	HUMANOS: - Docentes y supervisores encargados - Nutricionista dietista en formación - Población objeto FISICOS: - Uso de las TIC - Soportes bibliográficos	Brigithe Parada Santander ND En formación de X Semestre
Elaborado  			Revisado <i>"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"</i>			Aprobado Supervisor Practica		



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



AREA: ACADEMICA

Objetivo General	Objetivos Específicos	Meta	Estrategia	Actividad	Indicador	Tiempo	Recursos	Responsable
	Diligenciar formatos durante las CAP Socializar los informes obtenidos durante el primero y segundo corte	Diligenciar al 100% los formatos correspondientes a las practicas. Socialización al 100 % de los informes.	- Revisiones bibliográficas de formatos e instructivos. - Revisiones de actas - Informe caracterización - Informe diagnóstico nutricional - Plan de intervenciones - Informe cumplimiento de las obligaciones contractuales - Plan de mejoramiento - Plan educativo - Investigación	- Elaborar de actas - Diligenciar formatos de prácticas. - Examinar la información, asesorías. - Elaboración de los informes finales - Crear las sustentaciones de primero y segundo corte por medio de diapositivas	Numero de formatos diligenciados/ número de formatos aprobados X100 Informes desarrollados por cortes, revisados y aprobados.	Inicio:1- sep-2021 Finalización: 20 – Dic - 2021	HUMANOS: - Docentes y supervisores encargados - Nutricionista dietista en formación FISICOS: - Uso de las TIC - Soportes bibliográficos	Brigithe Parada Santander ND En formación de X Semestre



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

Universidad de Pamplona

Pamplona - Norte de Santander - Colombia

Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750

www.unipamplona.edu.co



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



AREA: ACADEMICA

Objetivo General	Objetivos Específicos	Meta	Estrategia	Actividad	Indicador	Tiempo	Recursos	Responsable
	Organizar el producto final para la presentación y entrega del informe. Identificar debilidades, oportunidades, fortalezas y amenazas del escenario de practicas	Organizar al 100%. El producto final. • Diligenciar la matriz DOFA • Socializar al 100 % la matriz DOFA	• Asesorías por parte del tutor encargado. • Fichas técnicas • Análisis de la matriz DOFA	• Analizar el documento • Elaboración del consolidado final por medio de diapositivas • Sustentación del producto. • Entrega del informe final en los escenarios de prácticas y a entes de prácticas de la UP • Examinar las debilidades, fortalezas, oportunidades y amenazas del escenario asignado durante la practica CAP.	Producto como sustentación final elaborado y aprobado. Informe final y elaborado entregado. Matriz DOFA diseñada, revisada, aprobada y socializada	Inicio:1-sep-2021 Finalización: 20 – Dic - 2021	HUMANOS: • Docentes y supervisores encargados • Nutricionista dietista en formación FISICOS: • Uso de las TIC • Soportes bibliográficos	Brigithe Parada Santander ND En formación de X Semestre
Elaborado			Revisado			Aprobado Supervisor Practica		



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



7 ÁREA DE INVESTIGACIÓN



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

Universidad de Pamplona

Pamplona - Norte de Santander - Colombia

Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750

www.unipamplona.edu.co



DISEÑO Y ELABORACIÓN DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO

INFORMACIÓN PARA EL CONSENTIMIENTO INFORMADO

Queremos invitarlo a usted a participar voluntariamente en la investigación “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”

Este documento, contiene la información necesaria para que usted pueda decidir libremente si desea participar en el estudio. A continuación, se lo leeremos y le solicitamos el favor que escuche cuidadosamente y haga todas las preguntas que estime convenientes antes de informarnos su decisión.

Esta investigación tiene como objetivo establecer la relación entre la interrupción temprana de la lactancia materna con algunos determinantes sociales de la población beneficiaria de los Hogares Comunitarios de Bienestar Familiar del municipio de Cúcuta. A través de este se buscará describir el perfil sociodemográfico de la población beneficiaria, así como también, determinar los factores que pueden estar relacionadas con la interrupción temprana de la lactancia materna, para finalmente establecer así, la asociación entre los determinantes sociales y los factores de la interrupción temprana de la lactancia materna.

Por tal motivo, se considera importante investigar acerca de esta problemática a nivel nacional e identificar a nivel regional cuál es el tiempo de duración de la lactancia materna exclusiva y las causas de su interrupción en los niños y niñas vinculados a los Hogares Comunitarios de Bienestar del Centro Zonal Dos del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar en el municipio de Cúcuta, Norte de Santander.



**DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO INVESTIGACIÓN
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.**

Si usted autoriza su participación en este estudio, por favor complete los siguientes datos.

Yo, _____

Identificado con CC: _____ de _____ autorizo mi participación en la investigación “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.” y declaro que se me ha leído y explicado detalladamente la información del consentimiento informado y que he comprendido los objetivos, los procedimientos y demás aspectos relacionados con este y que tuve la posibilidad de hacer preguntas para aclarar mis dudas. Declaro que mi participación en este estudio es voluntaria, que colaboraré en lo que pueda y que podré retirarme cuando así lo decida. En constancia, firmo a continuación:

Nombre: _____

Firma: _____

Fecha: _____

Nombre completo del encuestador: _____

Firma del encuestador: _____



INFORME DE PRUEBA PILOTO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

INTRODUCCIÓN

En Investigación, la Prueba Piloto es parte del marco metodológico de los proyectos, esta sirve para realizar aproximaciones reales de los proyectos de investigación antes de establecer la prueba final. Por esta razón es importante que para que un trabajo formalice la recolección de datos, debe de tener como antecedente haber realizado una Prueba Piloto.

Además, la Prueba Piloto sirve para identificar a través del encuestador o sujeto de investigación si los instrumentos de medición fueron largos, cortos, complejos, ambiguos o confusos y de esta forma determinar la factibilidad de aplicación o validez interna. En otras palabras, la prueba piloto verifica si los sujetos de investigación comprenden el instrumento, si los ítems o preguntas son verdaderamente suficientes y claras, también a identificar los componentes que son más importantes para facilitar la intervención, disminuir los posibles sesgos y errores en la obtención de los datos que pueden orientar a mejorar la metodología previamente planteada además de que se tiene la oportunidad de evaluar la congruencia del lenguaje, redacción o adaptación cultural si es necesario

En concordancia y con base a la encuesta diseñada en el proyecto de investigación 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, las estudiantes de nutrición y dietética pertenecientes a la universidad de Pamplona llevaran a cabo la aplicación de la prueba piloto a 40 madres beneficiarias del ICBF. Por esta razón para este proyecto se abordará la importancia de la lactancia materna exclusiva (LME)



La lactancia materna exclusiva significa dar al bebé solamente leche materna sin ningún otro líquido o sólido, ni siquiera agua. Se permite la administración de gotas, suero, jarabes o medicamentos, previamente formulados por personal médico.

¿Cuáles son los beneficios de la leche materna?

- Es el mejor y único alimento que una madre puede ofrecer a su hijo o hija tan pronto nace, porque proporciona los nutrientes necesarios para lograr un crecimiento y desarrollo adecuado, es decir contiene todos los nutrientes perfectos en calidad y cantidad, que son de fácil digestión y absorción, porque son específicos para la especie humana. Además, la leche materna contiene anticuerpos que protegen contra las infecciones.
- Establece el vínculo madre-hijo-a, el cual constituye una experiencia especial, singular e intensa; también protege la salud de la madre, aporta a la economía del hogar y a la protección del medio ambiente, por cuanto no se invierte dinero en la compra de leches artificiales infantiles, biberones, combustible y tiempo para la preparación. Además, se reducen los gastos en salud por hospitalización y compra de medicamentos porque los bebés se enferman menos. La leche materna no requiere de grandes industrias que generan desechos y contaminan el ambiente, por eso la lactancia materna protege el planeta
- **Para el niño o niña:** proporciona todo lo que el bebé necesita para crecer y desarrollarse adecuadamente. Además, los protegen de infecciones y enfermedades como: gripas, asma, neumonía, otitis, alergia, diarrea, desnutrición, sobrepeso, obesidad y diabetes, así como de otras enfermedades que se pueden presentar en la edad adulta. El contacto estrecho iniciado inmediatamente después del nacimiento, ayuda a que el vínculo afectivo se desarrolle.



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



- **Para la madre:** Las mujeres que amamantan pierden rápidamente el peso ganado durante la gestación y es menos probable que padezcan de anemia después del parto. Tienen menos riesgo de hipertensión, depresión post parto, osteoporosis, cáncer de mama y de ovario, especialmente en lactancia materna prolongadas.
- **Para la familia:** la lactancia materna contribuye con la economía del hogar, dado que no necesitan comprar leches artificiales, biberones, chupos, elementos de aseo, combustible, e invertir tiempo para la preparación. Los niños amamantados se enferman menos, lo que disminuye el gasto de la familia en medicamentos y el ausentismo laboral de los padres.
- **Para el país:** la lactancia materna disminuye los gastos en salud y contribuye al desarrollo del país con ciudadanos más inteligentes y tolerantes. (MINSALUD, 2020)



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



VIABILIDAD: la aplicación de la encuesta mostro viabilidad, sin embargo, se requiere reestructuración del instrumento de recolección de la información en la formulación de diferentes preguntas, teniendo en cuenta el tipo de población a quien va dirigido ya que la mayoría de ellos tienen un nivel educativo bajo.

TEMPORALIDAD: Durante el proceso de recolección de la información se evidencio que la aplicación de cada formato demanda gran cantidad de tiempo.

CONFIABILIDAD: El instrumento utilizado para de recolección de la información podría ser confiable, si se hace reestructuración de las preguntas con base a esta prueba, ya que durante la aplicación de la encuesta se presento dificultades en la comprensión del mismo.

VALIDEZ: El instrumento de recolección aplicado a la población proporciona argumentos de información que tiene relación con respecto a la investigación, es decir que mide lo que se pretende medir.



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

Universidad de Pamplona

Pamplona - Norte de Santander - Colombia

Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750

www.unipamplona.edu.co



METODOLOGÍA

Tipo de estudio: Descriptivo, retrospectiva, y de corte transversal

Población: 40 madres pertenecientes a Hogares Comunitarios de Bienestar del ICBF Centro Zonal 2, San José de Cúcuta

Ejecución: Se convocó a la población con ayuda de las representantes legales de los Hogares Comunitarios de Bienestar (HCB) Porvenir, Motilones, el Salado y Ospina Pérez. Seguidamente se estableció fecha, hora y lugar de encuentro para la aplicación de instrumento.

Se dio inicio a la lectura del consentimiento informado y se procede a dar las respectivas orientaciones para llevar a cabo la aplicación del instrumento y el tiempo de aplicación por participante fue de 20 a 30 minutos aproximadamente.

ANALISIS

PREGUNTA 10

¿A qué tipo de estructura familiar corresponde la suya?

- a. Familia 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)

La población entrevistada en mayor proporción no comprendió la pregunta, aunque durante el proceso se les indicara y explicara a que hacía referencia cada respuesta, estas no fueron percibidas de la mejor manera por algunas madres, cabe resaltar que la mayoría de población a la que se le aplicó el formato es población que no tuvo acceso a una educación completa. En la respuesta e correspondiente a Homoparental, la explicación de esta en la mayoría de la población fue recibida con asombro o mala actitud debido a que aborda temática que requiere un proceso de educación en la diversidad y empatía, en general por parte de las estudiantes encargadas de aplicar el formato se sugiere la reestructuración de esta pregunta.

PREGUNTA 17

¿El nacimiento del niño fue único o múltiple?

- a. Único
- b. Múltiple

Se pudo observar en la mayoría de población objeto que no había la total comprensión de la pregunta 17 ya que en ellas hubo dificultad al responder; sin embargo, se dio la respectiva explicación para elegir la respuesta correcta, por lo anterior se sugiere cambiar el lenguaje técnico en la pregunta y respuesta debido a que la encuesta fue dirigida a una población de nivel educativo bajo; así mismo generando mayor tiempo en la aplicación de la encuesta.

PREGUNTA 26

Indique que consejos de su entorno familiar y de amigos recibió durante su etapa gestacional y en la práctica de la lactancia materna.

- a) Si doy de lactar aumento de peso
- b) No puedo hacer ejercicio físico y estoy lactando
- c) La leche materna es insuficiente para mi bebe
- 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
- f) 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
- l) Otra _____
- m) No aplica

Se observó que en la pregunta 26 las opciones a elegir en su totalidad son incorrectas; la población encuestada demandó gran cantidad de tiempo por el número de respuestas y confusión a la hora de responder; ya que todas las respuestas eran negativas, esto se presta para no obtener un resultado adecuado por lo mencionado anteriormente; cabe resaltar que para llevar a cabo satisfactoriamente la respuesta a la pregunta, las estudiantes de prácticas intervinieron dando una breve explicación y sugiriendo una respuesta escrita de acuerdo a su conocimiento en la opción “ l) otra”

Se recomienda disminuir el número de respuesta e incluir en ellas respuestas positivas a la pregunta realizada.

PREGUNTA 31

¿Cuánto tiempo suministro lactancia materna exclusiva? (suministro leche materna sin ningún otro alimento o bebida siquiera agua.)

- 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 mas

En la pregunta 31 se evidenció poca comprensión por parte de la población encuestada ya que la mayoría de ellas no comprendían a que hacía referencia “Lactancia materna exclusiva” aun estando descrito en el encabezado de la pregunta y siendo explicado por parte de las estudiantes encargadas de aplicar el



formato, se recomienda plantear de manera más sencilla la encuesta de acuerdo a la población que vaya dirigida.

PREGUNTA 32

¿Después de ese tiempo de lactancia materna exclusiva, siguió suministrando leche materna de forma complementaria? (inclusión de alimentos y bebidas junto con la leche materna)

- a) SI
- b) NO

Se observa que en la pregunta 32 hay mayor confusión a la hora de comprender la pregunta, dado que se debe dar una explicación más profunda por parte de las estudiantes encargadas de aplicar la encuesta y esto genera mayor tiempo a la hora de responder el cuestionario; igualmente se sugiere plantear la pregunta con mayor facilidad de comprensión.

PREGUNTA 38

¿Usted alguna vez se ha realizado extracción de la leche materna?

- a. SI
- b. NO

Si la respuesta fue No, siga a la pregunta 42

Según la socialización entre los encuestadores se pudo evidenciar que la población encuestada presento dudas durante la aplicación del formato ya que esta pregunta exige una secuencia lógica para responderla, con el anexo de “si la respuesta fue No, siga la pregunta 42” por la cual preferían evadirla y no querer responderla; ¿cabe resaltar que como tal la pregunta no tiene un grado de complejidad al responder ya que es muy específica al preguntar si alguna vez se ha realizado





ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



extracción de la leche materna? sin embargo, la población encuestada mostro inconformismo frente a la misma.

Se recomienda tener en cuenta la digitación y modificación de la pregunta dado que se especificó *“Si la respuesta fue No siga a la pregunta 42”* y correctamente seria *“Si la respuesta fue No siga a la **pregunta 41**”* .



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

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



CONCLUSIONES

Se logro llevar acabo la aplicación de la prueba piloto, con el fin de determinar la viabilidad, temporalidad y confiabilidad del cuestionario diseñado para el proyecto de investigación en cuanto a los factores que determinan la interrupción precoz de la lactancia materna exclusiva en niños vinculados al HCB del ICBF Centro Zonal 2; dicha prueba presento muchos interrogantes que se deben mejorar a fin de evitar sesgo en la información al momento de la recolección de los datos, ya que se evidencio en algunas preguntas de este instrumento ciertas dificultades como:

- Redacción de preguntas técnicas dificultando la interpretación por parte de la población encuestada.
- Las Preguntas no eran específicas de fácil respuesta
- Llevaban un orden secuencial que mostraba ser tedioso.
- Inclusión de dos preguntas con las mismas opciones de respuestas

ANEXOS

Anexo 1: LECTURA DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO

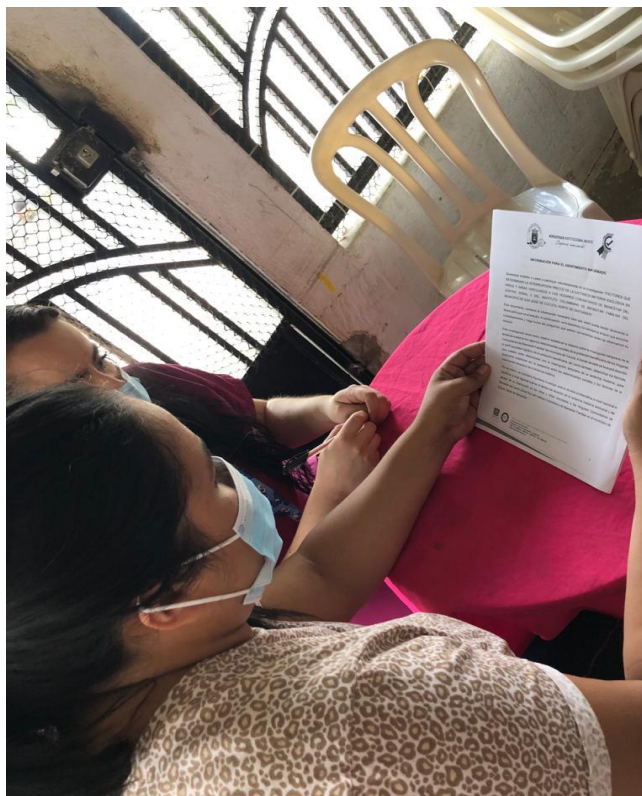


Foto: Lectura de consentimiento informado /30-11-2021/ Madres beneficiarias de Hogares Comunitarios de Bienestar, Centro Zonal 2, Cúcuta

Anexo 2: APLICACIÓN DEL FORMATO



Foto: Aplicación del formato de investigación /30-11-2021/ Madres beneficiarias de Hogares Comunitarios de Bienestar, Centro Zonal 2, Cúcuta

Anexo 3 : APLICACIÓN DEL FORMATO



Foto: Aplicación del formato de investigación /30-11-2021/ Madres beneficiarias de Hogares Comunitarios de Bienestar, Centro Zonal 2, Cúcuta

Anexo 4: APLICACIÓN DEL FORMATO



Foto: Aplicación del formato de investigación /30-11-2021/ Madres beneficiarias de Hogares Comunitarios de Bienestar, Centro Zonal 2, Cúcuta

Anexo 5 : APLICACIÓN DEL FORMATO



Foto: Aplicación del formato de investigación /01-12-2021/ Madres beneficiarias de Hogares Comunitarios de Bienestar, Centro Zonal 2, Cúcuta

Anexo 6 : CONSENTIMIENTO INFORMADO DILIGENCIADO



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!



DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO INVESTIGACIÓN

**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.**

Si usted autoriza su participación en este estudio, por favor complete los siguientes datos.

Yo, Yenica Yudelis García Segalado Identificado
con CC: 920449750 de Cúcuta autorizo mi participación en la
investigación "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." y declaro que se me ha leído y explicado detalladamente la información del
consentimiento informado y que he comprendido los objetivos, los procedimientos y demás
aspectos relacionados con este y que tuve la posibilidad de hacer preguntas para aclarar mis
dudas. Declaro que mi participación en este estudio es voluntaria, que colaboraré en lo que pueda
y que podré retirarme cuando así lo decida. En constancia, firmo a continuación:

Nombre: Yenica Yudelis García S.

Firma: Yenica Yudelis García S.

Fecha: 30/NOVIEMBRE 2021

Nombre completo del encuestador: Marlin Yvett Suárez G.

Firma del encuestador: Marlin Suárez G.

**Foto: Aplicación del consentimiento informado /30-11-2021/ Madres
beneficiarias de Hogares Comunitarios de Bienestar, Centro Zonal 2,
Cúcuta**

Anexo 6 :FORMATO DE INVESTIGACION DILIGENCIADO

BIENESTAR FAMILIAR		FORMATO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN "FACTORES QUE DETERMINAN LA INTERRUPCIÓN PRECOZ DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA"	
POLITICA DE PRIVACIDAD DE DATOS Y CONFIDENCIALIDAD 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/sites/default/files/politica tratamiento de datos personales-06122017.pdf			
OBJETIVO DE LA INVESTIGACIÓN Establecer la relación de la interrupción temprana de la lactancia materna con algunos determinantes sociales de la población beneficiaria de los Hogares Comunitarios de bienestar familiar del municipio de Cúcuta.			
PERFIL DEL ENCUESTADO El diligenciamiento de este instrumento de recolección de información será resuelto únicamente por la madre de la niña o niño vinculado al servicio de atención HCB Comunitario del ICBF.			
CONTROL DE CALIDAD DEL INSTRUMENTO Nombres y Apellidos del encuestador: <u>Joseeth Yergantha Hernández H.</u> Fecha de aplicación del instrumento (DD/MM/AA): <u>1° Diciembre</u> Hora de inicio: <u>10:05 am</u>			
DATOS GENERALES Nombres y Apellidos: <u>maria fernanda</u> Edad (años): <u>30</u> N° de documento: <u>91539049</u> Nombre y Apellidos del beneficiario: <u>diegoantonio</u> Parentesco: <u>madre</u> Teléfono: <u>3133991419</u> País de origen: <u>colombiano</u>			
DATOS SOCIECONOMICOS			
1. ¿Cuál es el área de residencia? ⁶ ☒ a. Urbano ☐ b. Rural			
2. ¿Cuál es su estado civil? ⁷ ☒ a. Soltera ☐ b. Casada ☐ c. Unión marital de hecho			
3. ¿Cuál es su 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			

Foto: Aplicación del formato de investigación /30-11-2021/ Madres beneficiarias de Hogares Comunitarios de Bienestar, Centro Zonal 2, Cúcuta



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



INFORME PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

	Universidad de Pamplona Departamento de Nutrición y Dietética Facultad de Salud	
Informe Proyectos de Investigación de carácter Formativo		
Fecha		Período Académico: 2021-2
Asignatura		Grupo:
Proyecto de investigación	FACTORES QUE DETERMINAN LA INTERRUPTIÓN 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.	
Vinculado a	Semillero de Investigación de Salud Humana	
Equipo de trabajo		
Estudiantes	Código	
Elcy Johana Becerra	1094280690	
Yennifer Dayana Castro	1094284790	
Jhoan Sebastian Apraez Arteaga	1124864016	
Gineth Carolina de Dios	1116667680	
María Fernanda Gallo Rodríguez	1094283196	
Liseth Margarita Hernandez	1094272672	
Brigithe Parada Santander	1118553571	
Marlyn Yudith Suarez Gamboa	1094275724	
Andrea Carolina Torres Pacheco	1003196841	
Pedro Julian Mora Mendoza	1094284407	
Anghie Paola Ceballos Rodríguez	1124862970	
Objetivo		

Determinar el avance del cumplimiento de las actividades planificadas para la realización del proyecto de investigación que han venido desarrollando los estudiantes de X semestre pertenecientes al programa de Nutrición y Dietética en el centro zonal Cúcuta 2.		
Actividad realizada	Resultado y/o avance obtenido	Evidencia/Soporte
Validación del instrumento de recolección de la información por parte de los expertos.	Teniendo en cuenta las actividades pendientes establecidas en el semestre 2021-1 se esperaba la validación por parte de los expertos del instrumento de recolección de la información. Es así como en el transcurso del semestre 2021-2 se realiza como primera actividad la remisión de los ajustes al instrumento por parte de cada uno de los expertos.	Anexo 1. Observaciones por parte de la docente Susana Jaimes. Anexo 2. Observaciones por parte de la docente Andreina Vega. Anexo 3. Observaciones por parte de la docente Nathalia Espinel.
Ajuste del instrumento de recolección de la información conforme a las recomendaciones realizadas por los expertos.	De acuerdo a las sugerencias realizadas por cada uno de los integrantes del panel de expertos sobre el instrumento de recolección de la información se procedió a realizar el ajuste del mismo.	Anexo 4. Instrumento de recolección de la información ajustada por los estudiantes CAP 2021-2.
Diseño y elaboración del consentimiento informado.	Una vez realizados los ajustes al instrumento anteriormente mencionado se procede a diseñar y elaborar el consentimiento informado necesario para dar paso a la aplicación de la prueba piloto.	Anexo 5. Formato de consentimiento informado.



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

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

	FAMILIAR DEL MUNICIPIO DE SAN JOSE DE CUCUTA, NORTE DE SANTANDER , Se evidencio diferentes observaciones por parte de los encuestados; inicialmente las beneficiarias manifiestan un formato extenso negándose a participar de la misma ya que por el número de preguntas tomaban un tiempo aproximado de 20 a 30 minutos interfiriendo directamente en sus actividades cotidianas, en cuanto a datos generales se encontró limitado el espacio para el diligenciamiento del nombre y apellido del beneficiario, por otro lado se observa interrupción lectora por parte de la población en algunas de las preguntas como: Pregunta 10 Que tipo de estructura familiar corresponde la suya? Pregunta 17 El nacimiento del niño fue único o múltiple? Pregunta 26 indique que consejos de su entorno familiar y de amigos recibió durante su etapa gestacional y en la práctica de la lactancia materna. Se observa que en las respuestas aelegir no se evidencia ninguna opción	
	correcta y esto puede persuadir a una elección errónea Pregunta 31 Cuanto tiempo suministro lactancia materna exclusiva? (suministro leche materna sin ningún otro alimento o bebida niquiera agua) Pregunta 32 Después de ese tiempo de lactancia materna exclusiva, siguió suministrando leche materna de forma complementaria? (inclusión de alimentos y bebidas junto con la leche materna) Pregunta 38 usted alguna vez se ha realizado extracción de leche materna? (Si la respuesta fue NO, siga a la pregunta 42) Respecto a esta anotación se evidencia que no hay concordancia con la pregunta asignada puesto que la pregunta 42 es complementaria a la pregunta 41; es decir se debe modificar la redacción de la anotación por (Si la respuesta fue NO, siga a la pregunta 41).	
Ponencia del proyecto de investigación en el 3er Encuentro Institucional de Semilleros de Investigación.	1. Por parte de la Coordinación del programa de Nutrición y Dietética y la Vicerrectoría de Investigaciones de la Universidad de Pamplona, se extendió la invitación al	Anexo 7. Respuesta a inquietud del jurado por medio de correo electronico.

	escenario de prácticas del ICBF Centro Zonal Cúcuta 2 para que participara y preparara una ponencia en torno al proyecto de investigación, con el fin de dar a conocer los aspectos más importantes en cuanto a los objetivos, metodología y resultados esperados de esta propuesta de investigación que hace parte de las competencias del Área Investigativa de los Campos de Acción Profesional que desarrollan los estudiantes de Nutrición y Dietética de décimo semestre que han sido parte del escenario de prácticas. 2. De esta manera, se realizó toda la preparación y organización por parte de los docentes supervisores Alexander Calderón, Dayana Mojica y Sylvia Romero, quienes en su facultad de líderes del proceso escogen como ponentes a los estudiantes Anghie Ceballos y Pedro Mora para que representen de la mejor manera al CZ en este evento. Para lograr esto, los estudiantes realizaron la respectiva revisión exhaustiva de la propuesta de investigación, diseñaron las diapositivas y bajo la tutoría de los docentes ensayaron previo a la ponencia en 3 ocasiones en donde se realizaron las correcciones, observaciones y recomendaciones pertinentes.	Anexo 8. Publicación de los nombres de ponentes en la página del departamento de Nutrición y Dietética.
--	---	---

	3. Seguidamente y alcanzado el día y la hora de la ponencia (Jueves 2 de diciembre, 9:30 am), los estudiantes se dieron a la tarea de iniciar la ponencia, en donde cada uno contextualizó a la audiencia y a los evaluadores de manera fluida y concisa acerca de los avances de esta investigación ligada al proyecto en curso que se ha llevado a cabo durante el presente semestre y los inmediatamente anteriores; así mismo, una vez terminada la ponencia, los evaluadores realizaron sus respectivas preguntas y observaciones, las cuales se respondieron y asumieron de la manera más atenta.	
--	--	--

Actividades Pendientes	Justificación
-Ajustes al instrumento de recolección de la información según los resultados del análisis de la prueba piloto.	La aplicación del instrumento de recolección de la información al total de la muestra como parte de la etapa de ejecución, supone un esfuerzo humano bastante considerable en cuanto a la labor de entrevistar a esas 335 madres de los beneficiarios de la modalidad HCB, debido a 2 grandes razones: La primera se da a raíz de la aplicación de la prueba piloto, es un paso preliminar tan importante para verificar la viabilidad y pertinencia del instrumento, puesto que sólo 4 de los 11 estudiantes asignados al centro zonal estaban desarrollando las prácticas de manera presencial, lo que se convirtió en un reto a la hora de entrevistar a los encuestados, teniendo en cuenta, el tiempo considerable que lleva realizar el diligenciamiento guiado del instrumento. Así mismo, el tiempo en sí, jugó en contra de la aplicación del instrumento de recolección de la información, esto debido a que, dadas las circunstancias relacionadas con el curso del semestre académico y los ajustes sugeridos por el panel de expertos, se dificultó el proceso.
-Aplicación de instrumento de recolección de información a la totalidad de la muestra.	
-Tabulación y análisis obtenidos de la aplicación de la ficha de recolección de información.	
-Diseño y publicación del artículo de investigación.	



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



	realizar con mayor celeridad las correcciones pertinentes dentro de las fechas programadas.
Observaciones	
El tiempo establecido para la realización de este proyecto de investigación estaba definido con una duración de un año, pero debido a la emergencia sanitaria generada por el covid-19 se hizo un reajuste al cronograma ya que se contemplaron actividades que no se habían programado al principio, que a su vez se diseñaron para ejecutarse en una fecha tentativa (véase Anexo 10).	



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



LISTA DE ANEXOS

ANEXO 1: Observacion por parte de la docente Susana Jaimes



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

DATOS GENERALES											
Autor del instrumento:		Nombre del Experto:		Especialidad del experto:				Fecha			
Estudiantes X semestre CAP – ICBF C.2		Andreina Vega Mendoza		Nutricionista dietista				Día		Mes	
Cúcuta Dos				ESP, Práctica pedagógica Universitaria				Año			
Título de propuesta de investigación: 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.											
1. A continuación encontrará las preguntas formuladas en el instrumento de recolección de la información dentro del proyecto de investigación. Por favor marque con una X según su criterio											
Preguntas	CRITERIOS A EVALUAR										Observaciones
	Claridad en la redacción		Coherencia interna		Inducción a la respuesta		Lenguaje adecuado con el nivel del informante		Mide lo que pretende		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1. ¿Qué edad tiene usted actualmente (años)?		X	X			X		X		X	Si es un dato de importancia o relevante en su proceso de investigación se recomienda que es apropiado incluirlo en la información de datos generales como fecha de nacimiento
2. ¿Cuál es el lugar de residencia?											
a. Urbano	X		X			X		X		X	
b. Rural											



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”
Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750

1

Captura de pantalla/ 21-10-21/ Microsoff Teams/ Observaciones por parte de la docente Susana Jaimes./ CAP, Centro zonal Cúcuta 2.



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

Universidad de Pamplona

Pamplona - Norte de Santander - Colombia

Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750

www.unipamplona.edu.co

Anexo 2. Observaciones por parte de la docente Andreina Vega.



FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

DATOS GENERALES											
Autor del instrumento: Estudiantes X semestre CAP – ICBF C.Z Cúcuta Dos		Nombre del Experto: Leidy Susana Jaimes Moncada		Especialidad del experto: Nutricionista dietista ESP. Seguridad Alimentaria Magister en Salud Pública				Fecha Día Mes Año			
Título de propuesta de investigación: 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.											
1. A continuación encontrará las preguntas formuladas en el instrumento de recolección de la información dentro del proyecto de investigación. Por favor marque con una X según su criterio											
Preguntas	CRITERIOS A EVALUAR										Observaciones
	Claridad en la redacción		Coherencia interna		Inducción a la respuesta		Lenguaje adecuado con el nivel del informante		Mide lo que pretende		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1. ¿Qué edad tiene usted actualmente (años)?		X	X			X		X		X	Si es un dato tiene relevancia, debería determinarse rango de edad que facilite la traficación.
2. ¿Cuál es el lugar de residencia?			X			X		X		X	
a. Urbano b. Rural	X		X			X		X		X	
3. ¿Cuál es su estado civil?			X			X	X			X	sin embargo, se recomienda contemplar la opción divorciada ya que se
a. Soltera b. Casado	X		X			X	X			X	

Captura de pantalla/ 21-10-21/ Microsoff Teams/ Observaciones por parte de la docente Andreina Vega. ./ CAP, Centro zonal Cúcuta 2.

Anexo 3. Observaciones por parte de la docente Nathalia Espinel.

ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

DATOS GENERALES											
Autor del instrumento: Estudiantes X semestre CAP – ICBF C.2 Cúcuta Dos		Nombre del Experto: Nathalia Margarita Espinel Villanizar				Especialidad del experto: Nutricionista Dietista-Especialista en Seguridad Alimentaria				Fecha: Día Mes Año 25 10 2021	
Título de propuesta de investigación: 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.											
1. A continuación encontrará las preguntas formuladas en el instrumento de recolección de la información dentro del proyecto de investigación. Por favor marque con una X según su criterio.											
Preguntas	CRITERIOS A EVALUAR										Observaciones
	Claridad en la redacción:		Coherencia interna:		Inclusión a la respuesta:		Lenguaje adecuado con el nivel del informante:		Mide lo que pretende:		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1. ¿Qué edad tiene usted actualmente (años)?	X		X		X		X		X		
2. ¿Cuál es el lugar de residencia?											*Considerar cambiar el término "Lugar de residencia" por "Área o zona de residencia", puesto que el término lugar puede generar confusión, e inducir a otro tipo de respuesta, aún cuando la opción de respuesta es concreta.
a. Urbano	X*		X*		X*		X		X*		
b. Rural											
3. ¿Cuál es su estado civil?											
a. Soltero	X		X		X		X		X		
b. Casado											
c. Unión libre											

Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz
 Universidad de Pamplona
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia
 Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750

Captura de pantalla/ 21-10-21/ Microsoff Teams/ Observaciones por parte de la docente Nathalia Espinel../ CAP, Centro zonal Cúcuta 2.



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Anexo 7. Respuesta a inquietud del jurado por medio de correo electronico.

8/12/21 10:34

Correo: PEDRO JULIAN MORA MENDOZA - Outlook

RE: Respuesta a la pregunta de evaluación sobre los medios de difusión del proyecto de investigación.

Sandra Licette Padilla Sarmiento <spadilla@unipamplona.edu.co>

Jue 2/12/2021 10:22 AM

Para: PEDRO JULIAN MORA MENDOZA <pedro.mora@unipamplona.edu.co>

Apreciado Pedro, buen día

Gracias por la información y por tu interés en contestar mi inquietud

Valoro mucho el trabajo y el tiempo dedicado

Dios y María lo bendigan

SANDRA LICETTE PADILLA SARMIENTO

Ps. M.Sc. en Educación

Esp. Promoción de la Salud Mental

Prevención de la Violencia y la Farmacodependencia

Universidad de Pamplona

Km. 1 Vía Bucaramanga

Pamplona, Norte de Santander

Twitter: @salypasa

"Uno es dueño de lo que calla y esclavo de lo que habla" (Freud)

Universidad de Pamplona

Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz

De: PEDRO JULIAN MORA MENDOZA <pedro.mora@unipamplona.edu.co>

Enviado: jueves, 2 de diciembre de 2021 10:16

Para: Sandra Licette Padilla Sarmiento <spadilla@unipamplona.edu.co>

Asunto: Respuesta a la pregunta de evaluación sobre los medios de difusión del proyecto de investigación.

Buen día, en respuesta a la cuestión planteada me permito informarle que las estrategias de difusión serán definidas con base en la publicación del artículo científico, ante lo cual somos plenamente conscientes de que se trata de una meta ambiciosa; sin embargo, estas estrategias de difusión estarán orientadas en dar a conocer a la comunidad en general, incluidas las madres, la importancia de mantener la práctica de la Lactancia Materna Exclusiva hasta los 6 meses, esto a través del uso de las TIC's mediante la creación y diseño de pósters, videos educativos, infografías, podcasts, acceso al artículo de manera gratuita, entre otros, en articulación con las plataformas y medios que nos brinde la Universidad y el programa de Nutrición y Dietética que permitan evidenciar toda la base científica y la correlación estadística significativa que obtengamos en cuanto a los factores que más influyen en la interrupción precoz de la lactancia materna exclusiva.

Captura de pantalla/ 02-12-21/ Respuesta a inquietud del jurado por medio de correo electronico. / Centro zonal Cúcuta 2.



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

Universidad de Pamplona

Pamplona - Norte de Santander - Colombia

Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750

www.unipamplona.edu.co

Anexo 8. Publicación de los nombres de ponentes en la pagina del departamento de Nutrición y Dietética.



**Departamento de Nutrición y
Dietética - Universidad de Pamplona**

4 d · 🌐

[#nuestrasprácticas](#)

Como resultado de la investigación formativa realizada desde la práctica Campos de Acción Profesional, nuestros estudiantes tuvieron la oportunidad de participar en el encuentro institucional de Semilleros de Investigación "La investigación formativa como una mirada crítica e integral", desarrollado durante los días 02 y 03 de diciembre.

En esta actividad, se desarrollaron 4 ponencias moderadas por los estudiantes Saray Liseth Eugenio Cagua, Liceth Karina Domínguez, Nellyreth Darlin Bibiana Flórez Melgarejo, Pedro Julián Mora Mendoza, Anghie Paola Ceballos Rodríguez, Karen Sandryd Peña Pacheco, y Michael Stick Tami Pinto; dichos estudiantes contaron con el acompañamiento de los docentes Andreina Vega Mendoza, Salua Yesenia Vivares, German Mauricio Acosta, Alexander Calderón, Sylvia Romero, Dayana Mojica y Natalia Espinel Villamizar.

Captura de pantalla/ 04-12-21/ Plataforma Facebook/ Publicación de los nombres de ponentes en la pagina del departamento de Nutrición y Dietética. / Centro zonal Cúcuta 2.

Anexo 9. Cronograma de actividades del proyecto de investigación.

ACTIVIDADES	SEMESTRE				
	2020-1	2020-2	2021-1	2021-2	2022
Identificación de la problemática					
Elaboración del Título					
Definición de objetivos					
Planteamiento del problema					
Antecedentes y justificación					
Marco teórico y conceptual					
Impacto esperado					
Metodología					
Definición de variables del instrumento					
Revisión bibliográfica					
Determinación de las variables de estudio					
Construcción del instrumento					
Verificación de la consistencia del documento					
Diseño del protocolo de investigación					
Validación del instrumento					
Identificación de la población objeto					
Prueba Piloto					
Consolidación de la información					
Aplicación del instrumento y recolección de datos					
Tabulación de datos					
Análisis de variables					
Cruce de variables mediante Software estadístico					
Análisis de resultados					

Fuente: Elaboración propia.



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



8. **ÁREA ACADÉMICA**



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

Universidad de Pamplona

Pamplona - Norte de Santander - Colombia

Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750

www.unipamplona.edu.co



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



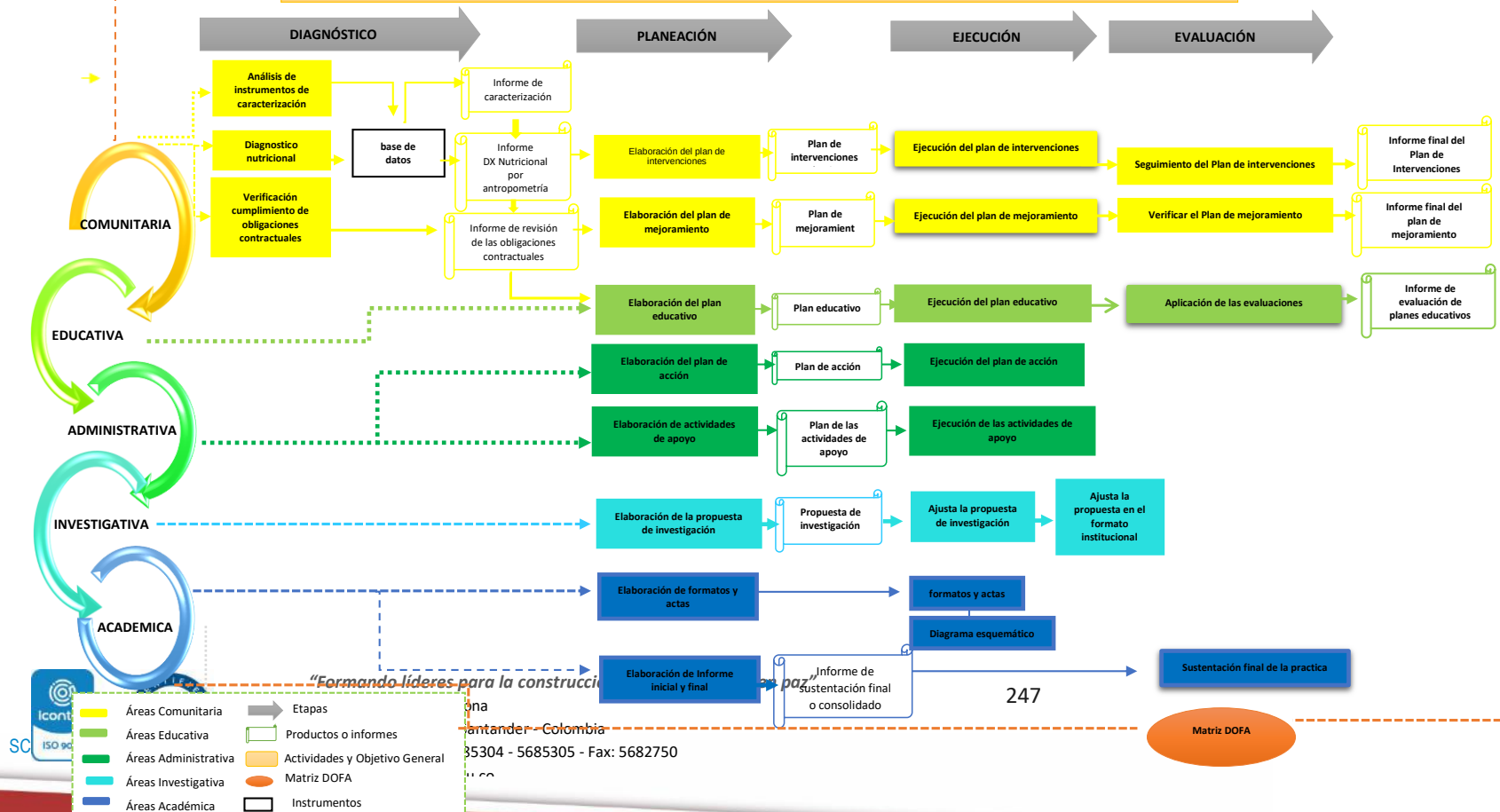
DIAGRAMA ESQUEMATICO

CENTRO ZONAL CUCUTA 2
DIAGRAMA ESQUEMATICO DE COMPETENCIAS CAP

AR FAMILIAR



OBJETIVO GENERAL: Contribuir con el fortalecimiento de las conductas alimentarias y nutricionales de la población, mediante programas de intervenciones en el marco de la salud y nutrición; aplicadas durante las practicas campos de acción profesional CAP, segundo semestre del año 2021, ICBF Centro Zonal 2.



PRESUSTENTACION CAMPOS DE ACCIÓN PROFESIONAL CENTRO ZONAL CUCUTA 2

Primera sustentación del desarrollo de las prácticas campos de acción profesional Instituto Colombiano de Bienestar Familiar centro zonal Cúcuta 2.



Formando líderes para la construcción
de un nuevo país en paz

ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



PRIMERA SUSTENTACIÓN CAMPOS DE ACCIÓN PROFESIONAL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CENTRO ZONAL CUCUTA 2

BRIGITHE PARADA SANTANDER
ELCY BECERRA PEÑA
DAYANA CASTRO FLOREZ

SYLVIA ROMERO
Docente supervisora

Anexo 1. Captura de pantalla/ Dayana castro / 11/10/21 / Primera sustentación CAP / centro zonal Cúcuta 2.

Cuadro comparativo de las etapas de la prestación de los servicios de atención en la primera infancia ante la emergencia sanitaria COVID 19



BIENESTAR FAMILIAR	COMPONENTE FAMILIA, COMUNIDAD Y REDES					
	ATENCIÓN PRESENCIAL (tradicional) (Antes de la emergencia sanitaria)		ATENCIÓN REMOTA (Durante la emergencia sanitaria; 2020)		ATENCIÓN EN ALTERNANCIA (Pos emergencia sanitaria; 2021)	
	Modalidad FAMI	Modalidad HCB	Modalidad FAMI	Modalidad HCB	Modalidad FAMI	Modalidad HCB
ACOMPANIAMIENTO A FAMILIAS	Fortalecimiento familiar.	- Pacto de convivencia.	- Guía de orientación	- Acompañamiento telefónico.	- Acompañamiento telefónico.	Jornadas de socialización (Actividades presenciales).
	Comunidades protectoras.		- Formato de seguimiento.			Manuales operativos (seguimiento)

ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!

Anexo 2. Captura de pantalla/ Dayana castro / 11/10/21 / Primera sustentación CAP / centro zonal Cúcuta 2.

Tabla N° 1: Distribución porcentual de acuerdo a la ficha de caracterización sociodemográfica del centro zonal Cúcuta 2

VARIABLES CARACTERIZACIÓN	POBLACIÓN CENTRO ZONAL CÚCUTA 2		
	ENTIDADES ADMINISTRADORAS DE SERVICIOS		
	HCB Porvenir %	FAMI 5 %	FAMI 6 %
Genero			
Masculino	49%	51%	46%
Femenino	51%	49%	54%
Edad			
0 mes – 1 año, 1 mes	3%	38%	50%
1 año, 2 meses – 2 años, 1 mes	-	60%	46%
>2 años, 2 meses – 5 años, 11 meses	95%	4%	4%
Nacionalidad			
Colombiana	96%	100%	98%
Venezolana	4%	-	1%
Ecuatoriana	-	-	1%
Afiliación IGSSS			
Si	94%	93%	99%
No	6%	1%	1%
Esquema de vacunación			
Completa	94%	100%	99%
Incompleta	6%	-	1%

Fuente: Base de datos Ficha de caracterización ICBF 2021.

ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!

ANEXO 3: Captura de pantalla / Brigithe Parada / 11/10/21/ Primera Sustentación
CAP/ Centro Zonal 2

TABLA N° 2: Distribución porcentual del diagnóstico nutricional de la población del centro zonal Cúcuta 2

Diagnóstico nutricional por antropometría Peso/Talla	POBLACIÓN CENTRO ZONAL CÚCUTA 2			
	HCB (%)	FAMI 5 (%)	FAMI 6 (%)	TOTAL %
Obezidad	1%	2%	-	1%
Sobrepeso	8%	5%	3%	5%
Riesgo de Sobrepeso	23%	21%	24%	23%
Peso Adecuado para la Talla	57%	65%	71%	64%
Riesgo de Desnutrición Aguda	9%	5%	2%	5%
Desnutrición Aguda Moderada	1%	1%	-	1%
Desnutrición Aguda Severa	-	1%	-	1%
No registra	-	-	-	-

Fuente: Base de datos sistema de información cuéntame ICBF 2021.

ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!

ANEXO 4: Captura de Pantalla / Brigithe Parada/11/10/21 /Primera Sustentación
CAP/ Centro Zonal Cucuta 2



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



DOFA CENTRO ZONAL CUCUTA

	UNIVERSIDAD DE PAMPLONA INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CENTRO ZONAL CÚCUTA 2 PRÁCTICA CAMPOS DE ACCIÓN PROFESIONAL DOFA	
---	--	---

DEBILIDADES		OPORTUNIDADES	
• Imposibilidad de los estudiantes de manera virtual del contacto físico con la población objeto. • La información suministrada sobre las bases de datos suministradas como el Aplicativo cuéntame requieren de actualización constante		• Convenio interinstitucional entre la universidad y el ICBF • Apoyo académico de los estudiantes de trabajo social.	
FORTALEZAS		AMENAZAS	
• Acceso a la información suministrada por e ICBF que permitieron enriquecer el proceso de aprendizaje. • Adquisición de habilidades personales y profesionales de los estudiantes de prácticas. • Crear e innovar material educativo y estrategias que ayuden a promover la salud y nutrición de la comunidad		• Falta de calidad de datos en las fichas de caracterización y bases de datos de diagnóstico nutricional. • Dificultades de acceso a las tecnologías de la información por parte de la población capacitada. • Falta de destreza en el uso de herramientas tecnológicas de los asistentes	
Elaborado		Revisado	
		Aprobado:	



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



DOFA HCB PORVENIR

 UNIVERSIDAD DE PAMPLONA INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CENTRO ZONAL CÚCUTA 2 PRÁCTICA CAMPOS DE ACCIÓN PROFESIONAL HOGAR COMUNITARIO DE BIENESTAR PORVENIR DOFA		 BIENESTAR FAMILIAR
DEBILIDADES		OPORTUNIDADES
• Imposibilidad de los estudiantes de manera virtual para tener contacto físico con la población objeto. • Dificultad en la comunicación con las representantes legales en ciertas ocasiones. • Falta de conocimiento frente al manejo de las diversas plataformas digitales.		• Desarrollo de la práctica campos de acción profesional mediante el convenio docencia servicio con el hogar comunitario de bienestar. • Implementación de estrategias didácticas para suministrar la información establecida en el plan educativo de acuerdo a la población asignada. • Aprendizaje e interacción con los agentes educativos comunitarios.
FORTALEZAS		AMENAZAS
• Responsabilidad de las representantes legales en las entregas de la documentación requerida. • Disposición y colaboración por parte de las representantes legales al momento de convocar la población a las actividades educativas propuestas. • Elaboración del cronograma de actividades acorde a los espacios brindados por las representantes legales sin interferir con sus demás actividades cotidianas. • Elaboración de material audiovisual creativo acorde a los diferentes grupos que componen la población objeto.		• Dificultades para acceder a conexión de internet, fallas en la energía eléctrica por parte de la población objeto lo que genera disminución en la asistencia de las intervenciones programadas. • Limitada disponibilidad de tiempo de las madres comunitarias para la ejecución de las intervenciones, debido a la existencia de cronogramas previamente establecidos para cada EAS.
Elaborado BRIGITHE PARADA SANTANDER	Revisado Sylvia Lorena Romero Quintero	Aprobado: Sylvia Lorena Romero Quintero Docente supervisor de Práctica



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



INVITACIÓN CLAUSURA



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

Universidad de Pamplona

Pamplona - Norte de Santander - Colombia

Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750

www.unipamplona.edu.co

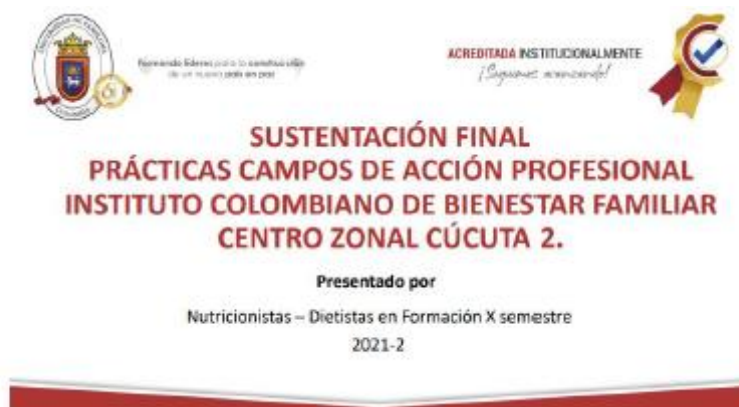


ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



SUSTENTACIÓN CLAUSURA CENTRO ZONAL CUCUTA 2

ANEXO: Captura de pantalla Brigitte Parada/ Sustentación final /Centro Zonal Cúcuta 2/
17/12/2021



ANEXO: Captura de pantalla Brigitte Parada/ Sustentación final /Centro Zonal Cúcuta
17/12/2021





ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



	DEPARTAMENTO DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CENTRO ZONAL CÚCUTA 2 PRÁCTICA CAMPOS DE ACCIÓN PROFESIONAL NUTRICIÓN Y DIETÉTICA FICHA TÉCNICA					 BIENESTAR FAMILIAR
Área	Actividades	Indicador	Calculo	% de cumplimiento	Observaciones	
COMUNITARIA	Caracterizar la población a partir de los resultados de la base de datos suministrada	N° usuarios caracterizados X100 Total, de usuarios registrados en la ficha de caracterización	$109/109 * 100$	100 %	Se logro caracterizar el 100% de la población asignada, a partir de las variables seleccionadas por parte de supervisores.	
	Determinar el diagnóstico nutricional e interpretación de indicadores nutricionales a través de datos antropométricos.	N° de actividades ejecutadas X100 Total, N° de actividades planificadas	$2/2 * 100 =$	100 %	Se logro ejecutar todas las actividades programadas a partir de la determinación del estado nutricional por antropometría.	
	Verificar el cumplimiento de las obligaciones contractuales en el componente de salud y nutrición dentro de la asociación HCB porvenir, Fami 5 y 6	N° actividades realizadas X100 Total, de actividades propuestas	$2/2 * 100$	100 %	Partiendo de la verificación del formato de obligaciones contractuales se halló incumplimiento de 2 actividades, las cuales fueron propuestas como acciones de mejora a trabajar en conjunto con las madres comunitarias.	

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

Universidad de Pamplona

Pamplona - Norte de Santander - Colombia

Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750

www.unipamplona.edu.co





ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



EDUCATIVO	Planear el programa educativo en salud, alimentación y nutrición que contribuyan a la promoción de estilos de vida saludable.	N° actividades realizadas X100 Total, actividades programadas.	7/7 *100	100 %	Con base en las actividades planificadas en el programa se logró satisfactoriamente 100 % su ejecución.
ADMINISTRATIVO	Estructurar el plan de acción para el desarrollo de las competencias de alimentación y nutrición en la práctica campo de acción profesional.	N° de plan de acción elaborado X100 N° de plan de acción programado	1/1 * 100	100 %	Según el documento de competencias, se desarrolló al 100 % el plan de acción de componente de alimentación y nutrición en las CAP
	Ejecutar acciones y/o actividades de apoyo administrativo según las necesidades del escenario.	N° de actividades ejecutadas, X 100 N° de actividades planificadas	5/5 *100	100 %	No se cumplió al 100 % las actividades propuestas, puesto que no se contó con uno de los insumos necesarios para la respectiva ejecución. No se cumplió al 100 % con las actividades propuestas ya que no se



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

Universidad de Pamplona

Pamplona - Norte de Santander - Colombia

Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750

www.unipamplona.edu.co



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



	Ejecutar acciones y/o actividades de apoyo administrativo según las necesidades del escenario.	N° de actividades ejecutadas, X 100 N° de actividades planificadas	5/5 * 100	100 %	No se cumplió al 100 % las actividades propuestas, puesto que no se contó con uno de los insumos necesarios para la respectiva ejecución. No se cumplió al 100 % con las actividades propuestas ya que no se administró correctamente el tiempo programadas para estas.
INVESTIGACIÓN	Ejecutar actividades planificadas según el cronograma correspondiente al proyecto de investigación.	N° de actividades ejecutadas X 100, N° de actividades programadas	5/5 * 100 =	100N%	Se cumplió con el 100% del total de las actividades programadas.
ACADEMICO	Diseñar la representación esquemática de las competencias CAP	Diagrama esquemático elaborado, revisado y aprobado	1/1 * 100 =	100 %	Se diseñó en su totalidad el diagrama esquemático para las competencias del CAP
	Elaboración de actas correspondientes a las prácticas	N ° de actas realizadas / N° de	47/ 47 * 100	100%	Se le ha dado cumplimiento total del 100 % en las actas



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

Universidad de Pamplona

Pamplona - Norte de Santander - Colombia

Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750

www.unipamplona.edu.co



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



	según las actividades realizadas.	actas requeridas X100			correspondientes según las actividades desarrolladas durante las CAP
	Primera sustentación de avances de prácticas, campos de acción profesional	N° de sustentaciones realizadas/ N° de sustentaciones programadas X 100	$1/1 * 100 =$	100%	Se desarrollo oportunamente al 100% la primera sustentación de avances de prácticas, CAP
	Clausura final	N° de sustentaciones realizadas/ N° de sustentaciones programadas X 100	$1/1 * 100 =$	100%	
	Entrega de informe final y soportes al escenario y coordinación de practicas	Informe final elaborado, revisado y aprobado	$1/1 * 100 =$	100%	
	Evaluar el programa asignado y el escenario de práctica mediante matriz DOFA	Matriz DOFA revisado y aprobado	$2/2 * 100 =$	100%	
TOTAL				100%	Se logro la ejecución de la mayoría de las actividades durante las CAP
ELABORADO: Brigithe Parada S	REVISADO Sylvia Lorena Romero	APROBADO (Supervisor de práctica) Sylvia Lorena Romero			

n



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

Universidad de Pamplona

Pamplona - Norte de Santander - Colombia

Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750

www.unipamplona.edu.co



9. CONCLUSIONES

- La experiencia adquirida durante la práctica fue enriquecedora en el ámbito profesional y personal, permitiendo adquirir destrezas que serán necesarias para un mejor desempeño en el ámbito laboral.
- En este periodo 2021-2 se tuvo la oportunidad de realizar las prácticas tanto en la modalidad presencial como virtual, se trabajó en conjunto, en el desarrollo de las actividades planificadas.
- Todas las actividades propuestas en los planes, educativos, de intervenciones y mejoramiento se llevaron a cabo en su totalidad.
- Es importante destacar el rol que cumplen los docentes superiores del centro zonal en nuestro proceso académico, pues cada uno de ellos nos brindaron todo el apoyo posible para llevar a cabo nuestras prácticas



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



10. RECOMENDACIONES

- ✓ Conservar la implementación de estrategias de intervención entorno a la lactancia materna, hábitos y estilos de vida saludables, importancia del tratamiento del agua y actividad física.
- ✓ Mantener la disposición por parte de las madres comunitarias, para continuar con gestión de espacios que permitan desarrollar las actividades propuestas por los estudiantes de práctica de manera presencial.
- ✓ Destacar la importancia de desarrollar las prácticas en la modalidad presencial de acuerdo a la experiencia, fluidez y conocimientos adquiridos durante el trabajo de campo realizado por las estudiantes en el escenario 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
www.unipamplona.edu.co