



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



**PROYECCION, EJECUCION Y ANALISIS DE ESTRATEGIAS Y ACTIVIDADES
ENCAMINADAS A FORTALECER EL COMPONENTE SALUD Y NUTRICION EN LAS
MADRES, NIÑAS Y NIÑOS BENEFICIARIOS DE LOS HOGARES COMUNITARIOS
DEL BIENESTAR MOTILONES DEL CENTRO ZONAL CUCUTA 2**

Presentado por:

Gineth Carolina De Dios Fuentes

Nutricionista Dietista en formación X semestre

Presentado a:

Dayana Mojica Meneses

Docente supervisora Campos de acción profesional

**UNIVERSIDAD DE PAMPLONA
PROGRAMA DE NUTRICION Y DIETETICA
FACULTAD DE SALUD
PROGRAMA DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA
2021-2**



SC-CER96940



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

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



TABLA DE CONTENIDO

INTRODUCCIÓN	4
JUSTIFICACIÓN	6
OBJETIVOS	7
PLAN DE ACCION	8
DIAGRAMA ESQUEMATICO	23
1. AREA COMUNITARIA	24
A. INFORME DE CARACTERIZACIÓN DE LOS NIÑOS Y NIÑAS PERTENECIENTES A LA ASOCIACION HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR MOTILONES DEL CENTRO ZONAL 2 DEL INSTITUTO COLOMBIANO DEL BIENESTAR FAMILIAR, CUCUTA NORTEDE SANTANDER	25
B. INFORME DE DIAGNOSTICO NUTRICIONAL POR ANTROPOMETRÍA DE LOS NIÑOS Y NIÑAS PERTENECIENTES AL HOGAR COMUNITARIO MOTILONES DEL CENTRO ZONAL CUCÚTA DOS DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	55
C. INFORME DE VERIFICACIÓN DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES DE LA ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR MOTILONES PERTENECIENTE AL CENTRO ZONAL DOS DE CÚCUTA	81
D. INFORME DE EJECUCIÓN DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN LA ASOCIACIÓN DE HOGARES COMUNITARIOS DEL BIENESTAR MOTILONES	105
2. AREA EDUCATIVA	123
A. INFORME DE EJECUCIÓN PLAN EDUCATIVO DE LA ASOCIACION HCB MOTILONES	124
3. AREA ADMINISTRATIVA	149
A. INFORME DE SEGUIMIENTO A LA MALNUTRICION POR EXCESO EN LOS USUARIOS VINCULADOS AL CENTRO ZONAL CUCUTA 2	150
B. INFORME DE LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS QUE SE REALIZARON DURANTE LAS CAPEN MODALIDAD PRESENCIAL EN EL CENTRO ZONAL 2 CUCUTA	176
4. AREA INVESTIGATIVA	194





ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



A. CONCENTIMIENTO INFORMADO	195
B. INFORME PROYECTO DE INVESTIGACION DE CARÁCTER FORMATIVO ...	198
C. INFORME DE PRUEBA PILOTO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN SOBRE LOS FACTORES QUE DETERMINAN LA INTERRUPCIÓN PRECOZ DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN NIÑOS Y NIÑAS VINCULADOS A LOS HCB DEL ICBF CENTRO ZONAL 2 SAN JOSE DE CUCUTA	216
CONCLUSIONES	233



SC-CER96940



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

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



INTRODUCCIÓN

El ICBF en el marco del manual operativo establece diferentes componentes de atención los cuales responden de manera directa con el sentido y propósito de la modalidad, siendo la base para la implementación de las estrategias y acciones particulares. En este sentido el componente de salud y nutrición es de relevancia para asegurar la atención integral a los niños pertenecientes al hogar comunitario, adoptando medidas, diseñando planes, programas, estrategias y realizando las demás acciones necesarias para el mejoramiento de las condiciones de calidad en los servicios, la garantía y goce efectivo de los derechos de niñas, niños y sus familias.

En este aspecto se apoyará al HCB Motilones mediante la creación de diferentes estrategias y actividades encaminadas a mejorar los hábitos y estilos de vida de los niños pertenecientes al Hogar y sus familias, ya que desde el hogar se fundamentan prácticas que forman a los niños para su futuro.

Plan de intervenciones colectivas.

Las intervenciones en salud pública constituyen un conjunto de estrategias o acciones colectivas con el objetivo de proteger y promover la salud en comunidades o poblaciones. Cada intervención debe tener un diseño, una ejecución y una evaluación de los resultados. Los resultados de cada intervención están relacionados a múltiples variables sociales, económicas, políticas, culturales y de organización. Según la OMS, la educación para la salud comprende un conjunto de oportunidades de aprendizaje teórico-práctico con el fin de lograr un desarrollo de habilidades que promuevan la salud de la población. (Duque, 2019)

En consonancia con las necesidades identificadas en la población usuaria de las asociaciones priorizadas a partir de los informes de diagnóstico nutricional y caracterización socio-familiar, se diseña material educativo y ejecutan un plan de intervenciones colectivas.

Caracterización.

La caracterización permite identificar las condiciones generales y particulares de cada niño o niña. También, ayuda a organizar de manera sistemática la información obtenida sobre las condiciones físicas, materiales, sociales y comunitarias, para optimizar procesos de planeación y toma de decisiones para la atención de la primera infancia. Esta información es suministrada al sistema de evaluación del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar



SC-CER96940



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

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



para establecer los logros y resultados que tienen los servicios de atención de los niños y niñas. (ICBF., 2015).

Obligaciones contractuales.

La responsabilidad contractual, también conocida como responsabilidad civil contractual, es el conjunto de obligaciones legales que surgen de la firma de un contrato. Las partes se vinculan por este documento, que legalmente celebrado

tiene efecto de ley. Cualquiera que no cumpla con el contrato tiene el deber de subsanar a la otra parte, por ello se hace necesario un acompañamiento constante a la evidencia del cumplimiento de estas por parte de las representantes legales.

Plan educativo

El concepto de Plan Educativo es aquel que hace referencia a todas las formas de planeamiento que puedan llevarse a cabo en el ámbito educativo, ya sea desde los más altos rangos gubernamentales hasta los planes que un docente frente al aula puede proyectar para el año lectivo. La importancia del plan educativo como forma de organizar la tarea es clara si tenemos en cuenta que la educación formal es un proceso gradual que requiere planeamiento y proyección tanto a corto como a largo plazo.

Aunque muchos plantean la importancia de formas educativas más libres y menos rígidas, la realidad es que siempre el proceso educativo requiere cierta organización y planeamiento, especialmente si hablamos de la educación. Es por eso que la presencia de planes educativos contribuye a ordenar las formas de trabajo y permitir acercarse más a los objetivos planteados y a los resultados esperados.



SC-CER96940



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

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



JUSTIFICACIÓN

El Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) es la entidad del Estado colombiano que trabaja por la prevención y protección integral de la primera infancia, infancia y adolescencia, el fortalecimiento de los jóvenes y las familias en Colombia, brindando atención especialmente a aquellos en condiciones de amenaza, inobservancia o vulneración de sus derechos, además desde el componente Salud y Nutrición, se 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. La universidad de Pamplona mediante el convenio interinstitucional con el ICBF brinda apoyo al hogar comunitario de bienestar (HCB) Motilones, perteneciente al Centro zonal Cúcuta 2. Con base a lo anterior radica la importancia de contar con el apoyo de los estudiantes de Nutrición y Dietética para el diseño y revisión de planes de intervención, informes, herramientas como el reporte del aplicativo cuéntame, fichas de caracterización para que con base a los resultados obtenidos de las mismas se diseñaran y ejecutaran dichas actividades con él con el propósito de adoptar en la población objeto estilos, prácticas de alimentación saludable, sostenible y culturalmente apropiadas garantizando y promoviendo la salud y nutrición.



SC-CER96940



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

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



OBJETIVOS

Objetivo general

Desarrollar actividades enfocadas a fomentar hábitos y estilos de vida saludable, mediante el diagnóstico, planeación, ejecución y evaluación, del componente salud y nutrición de la modalidad institucional primera infancia del hogar comunitario del bienestar Motilones del ICBF Centro Zonal 2 de Cúcuta Norte de Santander durante el periodo 2021-2

Objetivos específicos

Describir y analizar la situación alimentaria y nutricional de la población teniendo en cuenta sus características demográficas y su estado nutricional con el fin de realizar planes de intervención

Analizar mediante el formato de condiciones de calidad el cumplimiento de las obligaciones contractuales, estableciendo acciones de mejoras en caso de encontrar falencias en el cumplimiento.

Fomentar hábitos y estilos de vida saludable, a través de estrategias de educación, información y comunicación, enmarcadas en el plan de seguridad alimentaria y nutricional dirigida al talento humano y familias beneficiarias.

Establecer actividades administrativas para el fortalecimiento de planes, programas y proyectos de alimentación y nutrición de acuerdo a las necesidades del escenario.

Fortalecer los conocimientos de los estudiantes en el área de investigación continuando con la propuesta de investigación ya planteada



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



PLAN DE ACCION

	UNIVERSIDAD DE PAMPLONA ICBF CENTRO ZONAL 2 CUCUTA NORTE DE SANTANDER PRÁCTICA CAMPOS DE ACCION PROFESIONAL NUTRICION Y DIETETICA PLAN DE ACCIÓN	 BIENESTAR FAMILIAR						
Objetivo general: Desarrollar actividades enfocadas a fomentar hábitos y estilos de vida saludable, mediante el diagnóstico, planeación, ejecución y evaluación, del componente salud y nutrición de la modalidad institucional primera infancia de los hogares comunitarios Motilones del ICBF Centro Zonal 2 de Cúcuta Norte de Santander durante el periodo 2021-2								
Población Objeto: Hogares Comunitarios Motilones								
ÁREA: COMUNITARIA								
Objetivo General	Objetivos Específicos	Meta	Estrategia	Actividad	Indicador	Tiempo	Recursos	Responsable
Describir y analizar la situación alimentaria y nutricional dela población	Identificar factores del estado de salud por medio de la ficha de caracterizació n del ICBF.	Caracterizar el 100% de la población objeto Aprobación de informe de caracterizació	Lectura, revisión y análisis de ficha de caracterizaci ón Asesoría con	Revisión de ficha de caracterización Revisión bibliográfica Tabulación y	#caracterizados /total de la población x 100 Informe de caracterización diseñado, revisado y		Talento Humano: Estudiantes responsables Docente. Físicos: Instalaciones del ICBF centro zonal	Carolina De Dios Fuentes Estudiante de Nutrición y Dietética X semestre



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



teniendo en cuenta sus características demográficas y su estado nutricional con el fin de realizar planes de intervención		n Socializar el 100% de los resultados obtenidos del informe de caracterización n	docente supervisora	análisis de datos Elaboración de informe de caracterización	aprobado Socialización de resultados de informe de caracterización realizado		2 Cúcuta Norte De Santander Tecnológicos : Ficha de caracterización Computador Documentos digitales. Plataforma Microsoft Teams	
Diagnosticar la situación nutricional de la población objeto a través de la resolución 2465 del año 2016, con el fin de desarrollar acciones de intervenciones alimentaria y	Realizar diagnostico nutricional con la interpretación de los indicadores antropométricos según los establecido en la resolución 2465	Realizar el diagnóstico del 100% de la población objeto Aprobación de Informe de diagnóstico. Socializar el 100% de los resultados obtenidos del diagnostico	Asesoría con docente supervisora Resolución 2465 de 2016 Revisión bibliográfica Elaboración de informe de	Toma de datos antropométricos Tabulación y Análisis de datos Revisión bibliográfica Clasificación del estado nutricional Elaboración de	#de diagnosticados /# total de la población x 100 Informe de diagnóstico nutricional diseñado, revisado y aprobado		Talento Humano: Estudiantes responsables Docente. Físicos: Instalaciones del ICBF centro zonal 2 Cúcuta Norte De Santander Tecnológicos : Resolución 2465 Computador	Carolina De Dios Fuentes Estudiante de Nutrición y Dietética X semestre



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



nutricional		nutricional	diagnóstico nutricional Socialización de informe	informe de diagnóstico nutricional Socialización de informe de diagnóstico nutricional			Documentos digitales. Plataforma Microsoft Teams	
	Desarrollar un plan de intervenciones a partir de los hallazgos obtenidos en el informe de clasificación y caracterización nutricional con el fin de aportar solución a la problemática presentada en nuestra población	Elaborar un plan de intervenciones Aprobación del plan de intervenciones	Informe de diagnóstico nutricional Revisión de actividades programadas en el PIC Asesoría con docente supervisora Articulación con otras entidades del sector salud (Entidades del sistema	Revisión bibliográfica Diseño de estrategias y actividades a desarrollar. Elaboración del PIC Socialización de PIC	PIC diseñado, revisado y aprobado.		Talento Humano: Estudiantes responsables Docente. Físicos: Instalaciones del ICBF centro zonal 2 Cúcuta Norte De Santander Tecnológicos : Ficha de caracterización Computador Documentos digitales. Plataforma Microsoft	Carolina De Dios Fuentes Estudiante de Nutrición y Dietética X semestre



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



			nacional del bienestar familiar)				Teams	
	Ejecutar y realizar seguimiento al plan de intervenciones colectivas dirigido a los niños y niñas que se encuentren clasificados antropométricamente con malnutrición.	Ejecución y seguimientos del plan de intervenciones colectivas Aprobación del informe de ejecución y seguimiento del plan de intervenciones colectivas	Revisión bibliográfica Revisión de actividades programadas en el PIC Asesoría con docente supervisora	Revisión de PIC Asesoría con la docente supervisora Elaboración del informe de intervenciones Aprobación de informe de intervenciones Socialización de plan de intervenciones	# de actividades del PIC realizadas / # de actividades programadas x100 informe de seguimiento diseñado, revisado y aprobado		Talento Humano: Estudiantes responsables Docente. Físicos: Instalaciones del ICBF centro zonal 2 Cúcuta Norte De Santander Tecnológicos : Formato de obligaciones contractuales Computador Documentos digitales. Plataforma Microsoft Teams	Carolina De Dios Fuentes Estudiante de Nutrición y Dietética X semestre



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Analizar mediante el formato de condiciones de calidad el cumplimiento de las obligaciones contractuales, estableciendo acciones de mejoras en caso de encontrar falencias en el cumplimiento	Verificar el cumplimiento de las obligaciones contractuales del componente salud y nutrición.	Revisión del cumplimiento de las obligaciones contractuales del componente de salud y nutrición Análisis del 100% de los formatos de obligaciones contractuales del componente salud y nutrición Socialización del 100% de los resultados obtenidos	Asesoría por parte de la docente supervisora Informe de verificación de las obligaciones contractuales	Solicitar formato de obligaciones contractuales Tabulación y análisis del cumplimiento de las obligaciones Socialización de los resultados obtenidos	# de formatos de obligaciones contractuales/# Total de formatos de obligaciones contractuales X100 # de socializaciones realizadas / # de socialización programadas x100 Formato de obligaciones contractuales revisado y aprobado		Talento Humano: Estudiantes responsables Docente. Físicos: Instalaciones del ICBF centro zonal 2 Cúcuta Norte De Santander Tecnológicos : Formato de obligaciones contractuales Computador Documentos digitales. Plataforma Microsoft Teams	Carolina De Dios Fuentes Estudiante de Nutrición y Dietética X semestre
	Ejecutar la propuesta de acciones encaminadas al	Revisión y aprobación de la propuesta Ejecutar el 100% de las	Informe de verificación de las obligaciones contractuales	Elaboración de la propuesta de acciones Socialización de la propuesta	# de obligaciones contractuales cumplidas/Total de		Talento Humano: Estudiantes responsables Docente. Físicos:	Carolina De Dios Fuentes Estudiante de Nutrición y Dietética X



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



	cumplimiento de las obligaciones contractuales en el componente de salud y nutrición	actividades propuestas Socialización del 100% de los resultados obtenidos.	Asesoría por parte de la docente supervisora		obligaciones contractualesX100 Documento dela propuesta revisado y aprobado		Instalaciones del ICBF centro zonal 2 Cúcuta Norte De Santander Tecnológicos : Formato de obligaciones contractuales Computador Documentos digitales. Plataforma Microsoft Teams	semestre
	Monitorear y hacer seguimiento al cumplimiento de las accionesde mejoras establecidas	Monitoreo al 100% de las actividades propuestas en plan de mejora. Informe de seguimiento aprobado	Revisión bibliográfica Asesorías por parte dela docente supervisora	Revisión y análisis de las actividades ejecutadas de acuerdo al plan de mejora. Asesoría con docente supervisora Elaboración de	Informe de seguimiento diseñado, revisado y aprobado		Talento Humano: Estudiantes responsables Docente. Físicos: Instalaciones del ICBF centro zonal 2 Cúcuta Norte De Santander	Carolina De Dios Fuentes Estudiante de Nutrición y Dietética X semestre



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



				Informe de seguimiento. Entrega y socialización del informe de seguimiento			Tecnológicos : Formato de obligaciones contractuales Computador Documentos digitales. Plataforma Microsoft Teams	
AREA: EDUCATIVA								
Fomentar hábitos y estilos de vida saludable, a través de estrategias de educación, información y comunicación, enmarcadas en el plan de seguridad alimentaria y nutricional dirigida al	Diseñar estrategias y material educativo a través del cual se desarrollará cada tema. Ejecutar actividades mediante las cuales se eduque en	Planificar el 100% de las estrategias educativas. Ejecución del 100% de las actividades propuestas en el programa educativo Aprobación del plan	Informe de diagnóstico nutricional Informe de caracterización Asesoría por parte de la docente supervisora Videos	Revisión bibliográfica Elaboración del programa educativo Asesoría con docente supervisora Ejecución de programa educativo	Plan educativo aprobado Material educativo, diseñado y aprobado. # de actividades ejecutadas / Total de actividades programadas x		Talento Humano: Estudiantes responsables Docente. Físicos: Instalaciones del ICBF centro zonal 2 Cúcuta Norte De Santander Tecnológicos : Computador	Carolina De Dios Fuentes Estudiante de Nutrición y Dietética X semestre



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



talento humano y familias beneficiarias pertenecientes a la modalidad comunitaria y familiar del ICBF Centro Zonal 2 de Cúcuta Norte de Santander	Temas de importancia, concernientes al componente de salud y nutrición.	educativo Socializar el 100% del plan educativo. Aplicar el Pre-test al 100% de la población objeto. Aplicar el Post-test al 100% de la población objeto. Intervenir al 100% de la población objeto. Informe de plan educativo aprobado y evaluado	educativos Poster Infografías Folleto educativos Pre test Post test Acta de ejecución	Aplicación de pretest y postest Elaboración de informe de ejecución del P.E Socialización del P.E	100 # de pre – test aplicados/ # de pre – test programadosX100 #de pos – test aplicados/de post test programadosX100 #de personas intervenidas/# Total de personasX100 Informe de plan educativo diseñado, revisado y aprobado		Documentos digitales. Plataforma Microsoft Teams	
---	---	--	--	--	---	--	--	--



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



AREA: ADMINISTRATIVA

Establecer actividades administrativas para el fortalecimiento de planes, programas y proyectos de alimentación y nutrición de acuerdo a las necesidades del escenario.	Construir un plan de acción de acuerdo a las competencias establecidas en la práctica campos de acción profesional. Ejecutar actividades encaminadas a apoyar las necesidades del escenario	Plan de acción aprobado Cronograma de actividades aprobado Informe de ejecución aprobado Ejecutar el 100% de las actividades propuestas en el plan de acción. Socialización del 100% de los resultados. Cumplir con el 100% las actividades de apoyo administrativo	Asesoría con docente supervisora Formato de plan de acción Cronograma de actividades	Diseño de plande acción Elaboración de cronograma de actividades Ejecución de actividades Actas de ejecución Elaboración de informe de Ejecución	Plan de acción diseñado, revisado y aprobado Cronograma de actividades, diseñado, revisado y aprobado Informe de ejecución diseñado, revisado y aprobado		Talento Humano: Estudiantes responsables Docente. Físicos: Instalaciones del ICBF centro zonal 2 Cúcuta Norte De Santander Tecnológicos : Computador Documentos digitales. Plataforma Microsoft Teams	Carolina De Dios Fuentes Estudiante de Nutrición y Dietética X semestre
--	---	---	---	---	---	--	---	---



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



		asignadas.						
AREA: INVESTIGATIVA								
Fortalecer los conocimientos de los estudiantes en el área de investigación continuando con la propuesta de investigación ya planteada	Realizar validación del instrumento a través del juicio de expertos.	Aprobación de la validación del instrumento Socialización del 100% de los resultados obtenidos	Revisión y lectura de la propuesta de investigación Asesoría con docente supervisora	Gestión del personal experto para la respectiva validación Análisis de la información ya recolectada Aprobación y socialización de los formatos ejecutados	validación del instrumento a través del juicio de expertos revisado y aprobado.		Humano: Estudiantes responsables Docente. Físicos: Instalaciones del ICBF centro zonal 2 Cúcuta Norte De Santander Tecnológicos : Propuesta de investigación Computador Documentos digitales. Plataforma Microsoft Teams	Carolina De Dios Fuentes Estudiante de Nutrición y Dietética X semestre



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



AREA: ACADEMICA

Establecer estrategias y actividades académicas en temas de alimentación y nutrición que permitan desarrollar las competencias de campos de acción profesional durante el semestre 2021-2	Ejecutar formatos e instructivos de recolección de información según la necesidad del escenario de prácticas.	Obtener los formatos e instructivos correspondientes al escenario de prácticas. Lograr la aplicación del 100% de los formatos e instructivos requeridos por el escenario de prácticas. Socialización del 100% de los formatos aplicados.	Formatos e instructivos del escenario de prácticas. Asesorías por parte de la docente supervisora.	Gestión de los formatos e instructivos correspondientes. Realizar el debido diligenciamiento de los formatos e instructivos. Análisis de la información recolectada. -Aprobación y socialización de los formatos ejecutados.	Formatos e instructivos aplicados y aprobados. # de formatos aplicados/ Total de formatos requeridos en el escenario x100.		Talento Humano: Estudiantes responsables Docente. Físicos: Instalaciones del ICBF centro zonal 2 Cúcuta Norte De Santander Tecnológicos : Formato de instructivo del escenario de práctica Computador Documentos digitales. Plataforma Microsoft Teams	Carolina De Dios Fuentes Estudiante de Nutrición y Dietética X semestre
	Representar mediante el diseño de un diagrama	Lograr la elaboración esquemática de las	Documento de las competencia	Identificación y clasificación de cada una de las habilidades de	Diagrama esquemático elaborado, revisado y		Talento Humano: Estudiantes responsables	Carolina De Dios Fuentes Estudiante de Nutrición y



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



	esquemático, las actividades, insumos y productos a desarrollar durante la practica	competencias CAP. Lograr el 100% de las socializaciones programadas.	s CAP. Asesorías por parte dela docente supervisora	los componentes CAP en los procesos de diagnóstico, planeación ejecución y evaluación. Establecer las actividades, insumos y productos. Elaboración del diagrama esquemático Diagrama esquemático aprobado. Socialización del diagrama esquemático	aprobado		Docente. Físicos: Instalaciones del ICBF centro zonal 2 Cúcuta Norte De Santander Tecnológicos : Documento de las competencias CAP Computador Documentos digitales. Plataforma Microsoft Teams	Dietética X semestre
	Diligenciar cada uno de los	Obtener el formato para el	Formato de acta de	Elaboración de las actas durante la	#de actas diligenciadas/# de actas		Talento Humano: Estudiantes	Carolina De Dios Fuentes Estudiante de



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



	formatos correspondientes de acuerdo a las asesorías programadas durante la práctica.	diligenciamiento de las actas. Diligenciar el 100% de las actas programadas. Socialización del 100% de los formatos aprobados.	reuniones Asesoría por parte de la docente supervisora	práctica. Diligenciamiento del acta mediante el ingreso de la información suministrada en las asesorías. Socialización de las actas	programadas x100 # de socializaciones realizadas/# de socializaciones x100 Actas de asesoría diligenciadas, revisadas y aprobadas.		responsables Docente. Físicos: Instalaciones del ICBF centro zonal 2 Cúcuta Norte De Santander Tecnológicos : Formato de acta de reuniones Computador Documentos digitales. Plataforma Microsoft Teams	Nutrición y Dietética X semestre
	Presentar evidencias de las actividades ejecutadas durante la práctica, mediante la socialización del informe final y los productos aprobados al	Lograr la elaboración de los productos e informe final. Aprobación del 100% de los productos de cada corte académico.	Productos del primer y segundo corte. Informes finales. Asesorías por parte de la docente	Análisis de la información recolectada en los productos e informe final de cada corte. Realizar la presentación en power point de los productos	Productos elaborados, revisados y aprobados. Informe final elaborado, revisado, aprobado, sustentado y entregado.		Humano: Estudiantes responsables Docente. Físicos: Instalaciones del ICBF centro zonal 2 Cúcuta Norte De Santander	



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



	escenario.	Lograr la socialización del 100% de los productos de cada corte académico Obtener la aprobación del informe final. Lograr la sustentación del informe final de las prácticas.	supervisora.	elaborados en cada corte. Pre sustentación de los avances del producto de cada corte, a la docente supervisora. Socialización de los productos aprobados de cada corte. Sustentación del informe final aprobado.	#de productos aprobados/ #de productos realizadosX100		Tecnológicos : Productos e informe final Propuesta de investigación Computador Documentos digitales. Plataforma Microsoft Teams	
	Evaluar las debilidades, oportunidades, fortalezas y amenazas del escenario de prácticas centro zonal 2 del ICBF de Cúcuta Norte de Santander	Aplicación de la matriz DOFA al servicio y al escenario de prácticas. Lograr la socialización de la matriz DOFA del servicio y de escenario de prácticas.	Matriz DOFA del escenario	Identificar cada una de las debilidades, oportunidades, fortalezas y amenazas del escenario de prácticas. Análisis de la información recolectada.			Talento Humano: Estudiantes responsables Docente. Físicos: Instalaciones del ICBF centro zonal 2 Cúcuta Norte De Santander Tecnológicos	

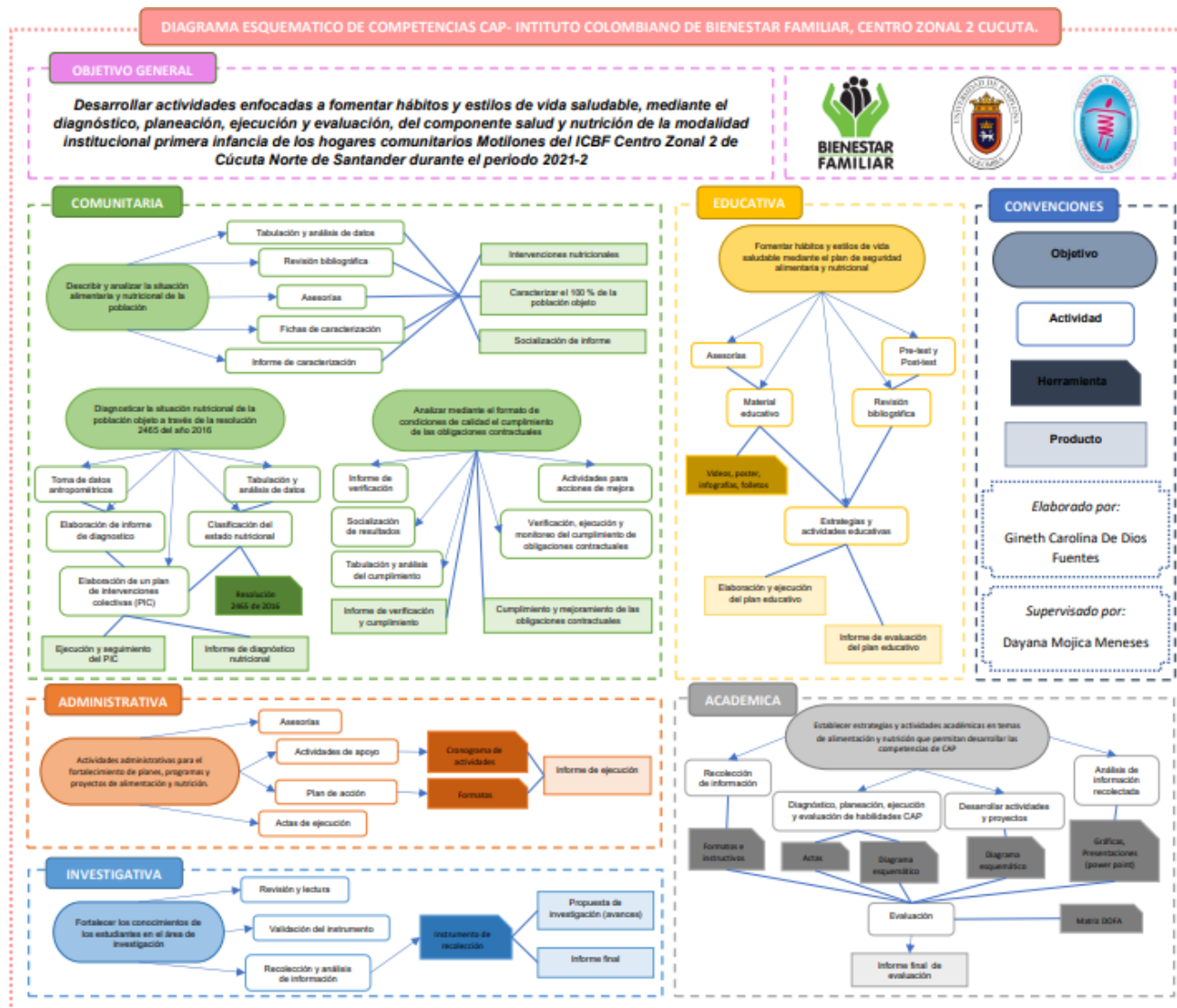


ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



				Diligenciamiento de la matriz DOFA Socialización dela matriz DOFA			: Matriz DOFA Computador Documentos digitales. Plataforma Microsoft Teams	
<i>Elaborado: Carolina De Dios Fuentes</i>				Ejecuta acciones y/o actividades de apoyo administrativo según las necesidades del escenario.		Aprobado Supervisor Practica		

DIAGRAMA ESQUEMATICO



Fuente: Elaboración propia



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



AREA COMUNITARIA



SC-CER96940



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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



**INFORME DE CARACTERIZACIÓN DE LOS NIÑOS Y NIÑAS PERTENECIENTES A
LA ASOCIACION HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR MOTILONES DEL
CENTRO ZONAL 2 DEL INSTITUTO COLOMBIANO DEL BIENESTAR FAMILIAR,
CUCUTA NORTEDE SANTANDER**



SC-CER96940



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

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



INTRODUCCIÓN

Las niñas y los niños son seres únicos que desde su nacimiento experimentan un proceso de descubrimiento de sus capacidades y potencialidades que les permite actuar en la vida. Son seres sociales pues forman parte de una familia y se desarrollan en un determinado contexto social y cultural.

Los factores externos que intervienen en el desarrollo de los niños y las niñas son: alimentación, nutrición, variables ambientales, clima afectivo, estimulación o experiencias del niño, es decir, la herencia cultural y el aprendizaje social. Evaluar estos factores es necesario para hacer que los planes y programas encaminados a mejorar las condiciones de niños y niñas sean correctamente direccionados; con base en esto, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar identifica a sus usuarios por medio de la herramienta Formato Ficha de caracterización, diseñada con el fin de conocer la situación general de las áreas de desarrollo de cada niño y niña para que se le pueda brindar a cada uno atención enfocada en sus necesidades. Además, sirve como un instrumento para el diagnóstico de las necesidades de capacitación y formación de los educadores. La caracterización permite identificar las condiciones generales y particulares de cada niño o niña. También, ayuda a organizar de manera sistemática la información obtenida sobre las condiciones físicas, materiales, sociales y comunitarias, para optimizar procesos de planeación y toma de decisiones para la atención de la primera infancia. Esta información es suministrada al sistema de evaluación del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar para establecer los logros y resultados que tienen los servicios de atención de los niños y niñas. (I.C.B.F., 2015).



SC-CER96940



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

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



JUSTIFICACIÓN

Durante los primeros años de vida, los niños necesitan nutrición, protección y estimulación para su correcto desarrollo.

El desarrollo infantil es un proceso continuo, multidimensional e integral, lo cual implica considerar en cada niño/a las dimensiones físicas, motoras, cognitivas, emocionales y sociales, por ello es importante la caracterización de la familia y las comunidades en las que nacen y se desarrollan los niños y las niñas, esto permite estructurar planes de desarrollo infantil y familiar de manera que se tengan en cuenta las características del contexto en el cual se desarrolla, dada la diversidad propia de nuestro país. La contextualización implica una interacción entre los saberes de las familias con los que propone la formación de manera que cada grupo avance en construcciones adaptadas a sus entornos. La caracterización permite abrir el panorama a la diversidad que valora los aportes provenientes de las diferencias entre los distintos niños y niñas. En la caracterización socio-familiar podemos establecer las condiciones sociales y económicas de la población y de las familias que influyen en la estructuración de los servicios, de modo que las de mayor marginalidad inciden en la existencia de urbanizaciones irregulares de alto riesgo, pocas condiciones de salubridad y distancias grandes de los lugares de trabajo o de los servicios de salud. Esto, además de aumentar el efecto negativo en la seguridad y la salud infantil, también tiene efectos en los niveles de tensión de las familias afectando su dinámica y por consiguiente el desarrollo social y emocional de niños y niñas. (I.C.B.F., 2015).

Por medio del convenio interinstitucional entre la Universidad de Pamplona y el Instituto Colombiano de bienestar familiar se brinda apoyo a la Asociación de Padres de hogares comunitarios de la asociación HCB Motilones perteneciente al centro zonal Cúcuta dos a través del desarrollo de la práctica Campos de Acción Profesional, y a partir de los datos generados por las fichas de caracterización sociofamiliar diligenciadas con la información de los usuarios de primera infancia de esta asociación, por cuanto se realiza el siguiente informe para conocer a la población y las condiciones sociodemográficas de su desarrollo.



SC-CER96940



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

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



OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Identificar las variables sociodemográficas y de salud asociadas al estado nutricional de los niños y niñas beneficiarios del Hogar Comunitario de Bienestar Motilones, mediante la revisión de la ficha de caracterización sociofamiliar aplicadas a los padres de familia y/o cuidadores del HCB Motilones.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

Extraer la información de la ficha de caracterización sociofamiliar.

Analizar las variables que intervienen en el estado de salud y nutrición de los niños y niñas.



SC-CER96940



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

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



METODOLOGÍA

POBLACION OBJETO

Los niños y niñas de la Asociación HCB MOTILONES del municipio de Cúcuta Norte de Santander pertenecientes al centro zonal 2 del ICBF asignados por la docente supervisora Dayana Mojica Meneses, para así proceder a realizar los respectivos filtros de la información solicitada de los 218 usuarios.

INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE INFORMACION

La base de datos que se usa para obtener la información de los niños y niñas beneficiarios es el formato ficha de caracterización para los servicios de atención a la primera infancia, versión 2, una herramienta de obtención de datos sobre los beneficiarios de las diferentes modalidades de atención en primera infancia del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar. Suministra información sobre las condiciones materiales de vida, y las experiencias y relaciones sociales en las cuales viven los niños y las niñas de las cuales depende su desarrollo integral. Tiene la intención de promover entre los adultos, a través del autodiagnóstico, el conocimiento sobre la situación en general de las áreas de desarrollo de sus niños y niñas y la comprensión de la multicausalidad del desarrollo integral. De igual manera vincula a las mujeres en gestación y las madres en periodo de lactancia al ejercicio de identificación de características sociales, materiales y culturales, con el objetivo de vincularlas desde la gestación en la tarea de garantizar el desarrollo integral de los niños y niñas. Es un instrumento que aporta, además, elementos al diagnóstico de las necesidades de capacitación y formación de los educadores. Esta herramienta contiene tres módulos que permitirán a cada unidad de servicio identificar necesidades y particularidades culturales, físicas y sociales, entre otras. El módulo I contiene preguntas sobre los niños y niñas menores de 5 años que permiten identificar puntos críticos en algunas de las áreas de desarrollo, igualmente posibilita el seguimiento sobre éstos, y de esta manera tomar decisiones sobre la planeación o acciones inmediatas que promuevan la garantía del desarrollo integral de los niños y niñas beneficiarios. En el Módulo II se encuentran variables específicas sobre las madres gestantes, y algunas sobre las madres lactantes. Este módulo busca identificar factores protectores y de riesgo para promover un embarazo y una preparación para el parto, adecuados, en las áreas familiares, de salud y de nutrición, sin embargo esta asociación no atiende a este tipo de población Y en el módulo III se encuentran variables que permiten la identificación de factores generales en las condiciones de vivienda, de las relaciones y composición familiar, así como los datos de identificación del beneficiario, este panorama general le permitirá a cada





ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



agente educativo y a cada UDS conocer las dinámicas habituales de las familias para poder desarrollar acciones encaminadas a los procesos de cuidado y crianza. (I.C.B.F., 2017).

TECNICA DE APLICACIÓN

La información de los usuarios, disponible en la ficha de caracterización, es recolectada por las/los agentes educativos a cargo de las unidades de servicio, siguiendo el instructivo que está incluido en el mismo formato, diligenciando los módulos I “niño o niña” y III “familia”. Los indicadores a evaluar, fueron definidos por la docente supervisora Dayana Mojica Meneses. Se obtuvo información de un total de 218 niños y niñas beneficiarios del servicio Hogares comunitarios de Bienestar Motilones.



SC-CER96940



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

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



PLAN DE TRABAJO

En la tabla A se encuentra la matriz del plan de trabajo de caracterización de la población.

Tabla A. Matriz de plan de trabajo

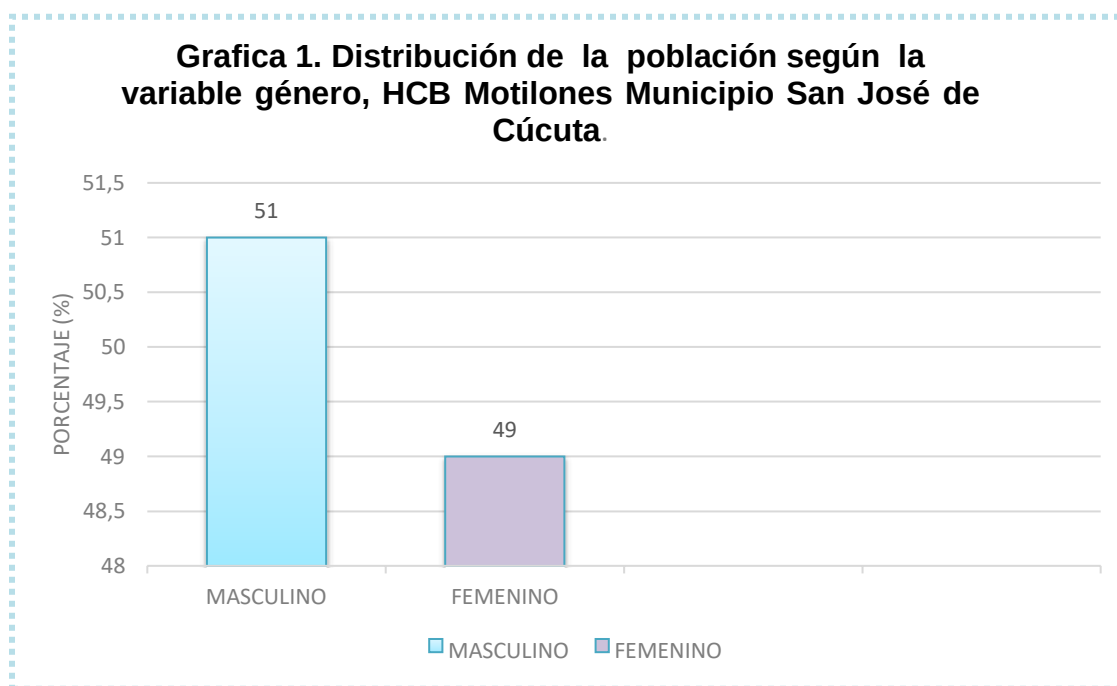
Objetivos	Actividades	Producto	Temporalidad
Disponer de la información completa de todos los usuarios de la asociación.	Verificar los datos adquiridos	Conocer los datos faltantes	1° semana de octubre 2021
	Solicitar los datos faltantes	Cantidad de completa de datos	
Determinar la caracterización socio-familiar de la población objeto en el segundo semestre 2021.	Distribuir porcentualmente según las variables del módulo I	Proporción de población clasificada según cada variable del módulo I	
	Distribuir porcentualmente según las variables del módulo III	Proporción de población clasificada según cada variable del módulo III	
Comparar los resultados de la caracterización, con datos oficiales a nivel nacional.	Analizar los resultados encontrados por cada cruce de variables, comparándolos con las cifras nacionales oficiales.	Análisis de los resultados.	

RESULTADOS Y ANALISIS

Tabla 1: Distribución porcentual de la población objeto según la variable Genero

Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	111	51
Femenino	107	49
TOTAL	218	100%

Fuente: Base de datos de la ficha de caracterización de ICBF.



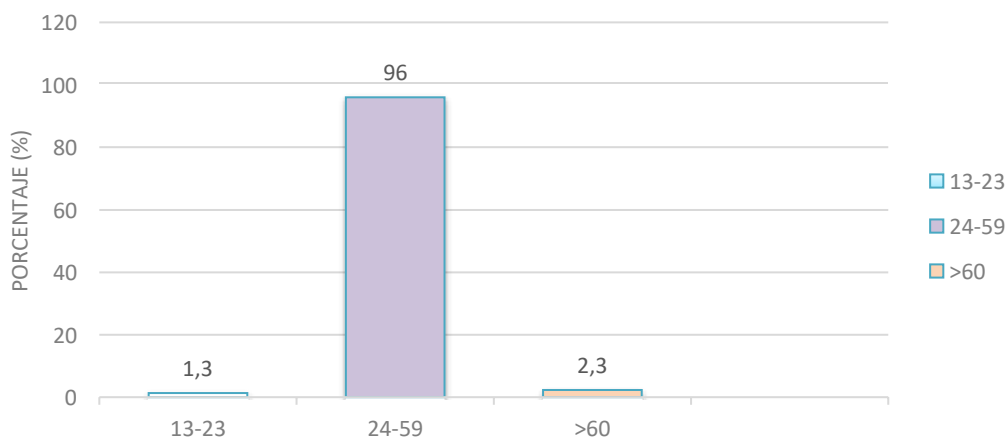
En la gráfica 1 de la asociación HCB Motilones se evidencia que de la variable sexo la mayor proporción de población es de sexo masculino con un 51% representando 111 niños; ya para el sexo femenino este representa el 49% equivalentes a 107 niñas. A nivel departamental en norte de Santander si se observa un comportamiento opuesto donde el 44% de la población menor de 5 años está distribuida en un 52% al género femenino y el 48% al género masculino. (Sistema de Vigilancia Nutricional, 2019).

Tabla 2. Distribución de la población según la variable edad, HCB Motilones Municipio San José de Cúcuta.

Edad (meses)	Frecuencia	Porcentaje
13-23	3	1,3
24-59	210	96
>60	5	2,3
TOTAL	218	100%

Fuente: Base de datos de la ficha de caracterización de ICBF.

Grafica 2. Distribución de la población según la variable edad, HCB Motilones Municipio San José de Cúcuta.



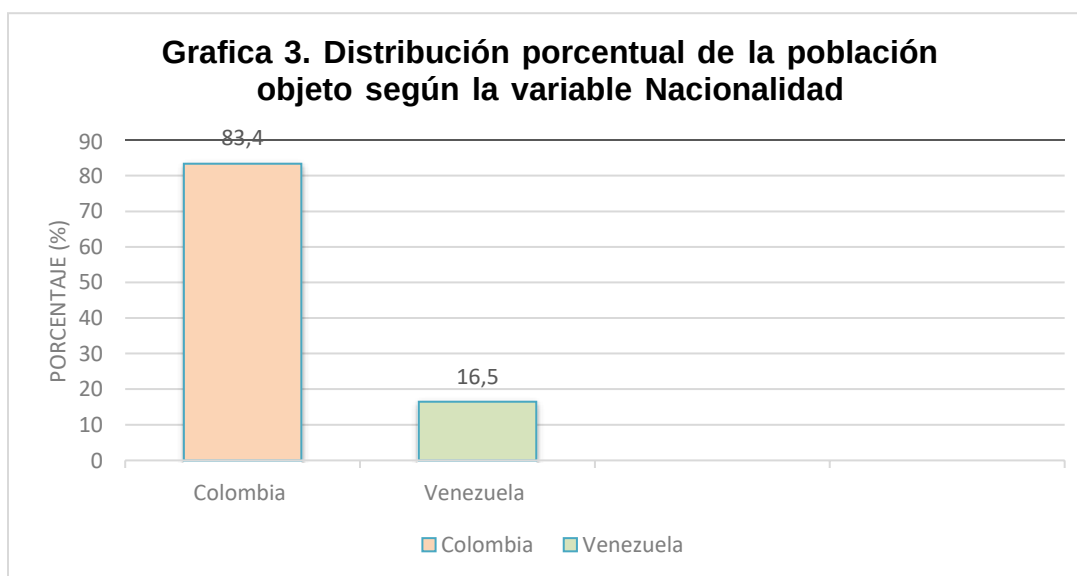
En los Hogares Comunitarios de Bienestar de la asociación Motilones se observa un total de 218 beneficiarios distribuidos en 3 grupos: 13-23 meses con distribución porcentual de 1,3%, de 24-59 meses con un 96% y >60 meses con un 2,3%.

A nivel departamental en norte de Santander el 44% de la población es menor de 5 años con una mayor proporción en el grupo menor de 23 meses (23%), seguido de las edades comprendidas entre 24 a 59 meses (21%). (WINSISVAN).

Tabla 3. Distribución porcentual de la población objeto según la variable Nacionalidad

PAIS DE NACIMIENTO	Frecuencia	Porcentaje
Colombia	182	83,4
Venezuela	36	16,5
Total	218	100%

Fuente: Base de datos de la ficha de caracterización de ICBF.

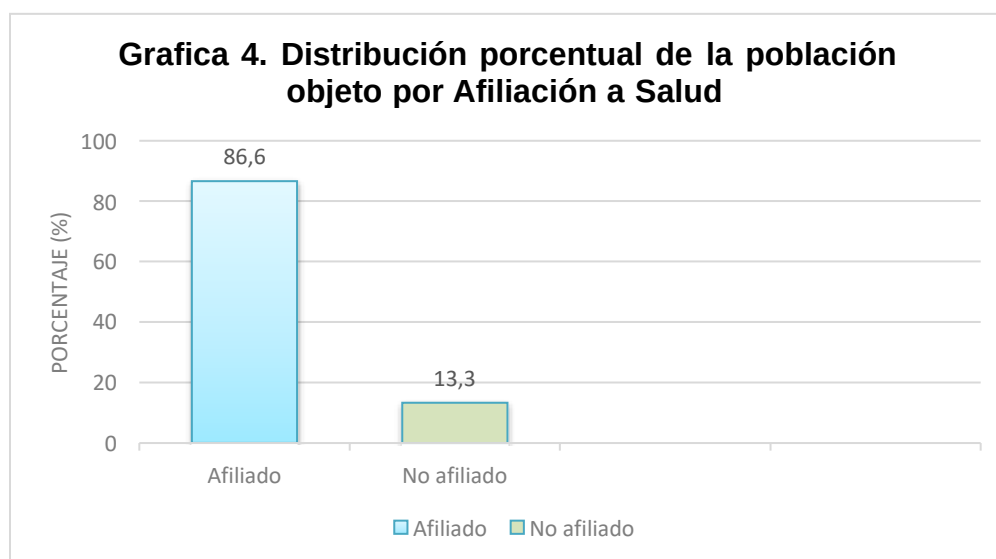


En la variable nacionalidad se observa que el 83% de la población de niños y niñas beneficiarios son de origen colombiano, mientras que el 17% son de origen venezolano esto en vista del gran número de migrantes venezolanos en los últimos años a nuestro país. Entre 2014 y 2020 se ha registrado un crecimiento sostenido del total de migrantes de Venezuela: la variación anual promedio de esta población ha sido de 80,6% y el mayor crecimiento se registra entre 2017 y 2018, donde la variación fue de 167,5%. De esta forma, para 2020 el total de migrantes de Venezuela alcanzó los 2,26 millones de personas (DANE2018). En Norte de Santander se encuentran 187.854 migrantes venezolanos de forma permanente, además es el mayor punto de ingreso al país a través de pasos irregulares en la frontera. Según gobernación de norte de Santander.

Tabla 4. Distribución porcentual de la población objeto por Afiliación a Salud

AFILIACION A SGSS	Frecuencia	Porcentaje
Afiliado	189	86,6
No afiliado	29	13,3
Total	218	100%

Fuente: Base de datos de la ficha de caracterización de ICBF.

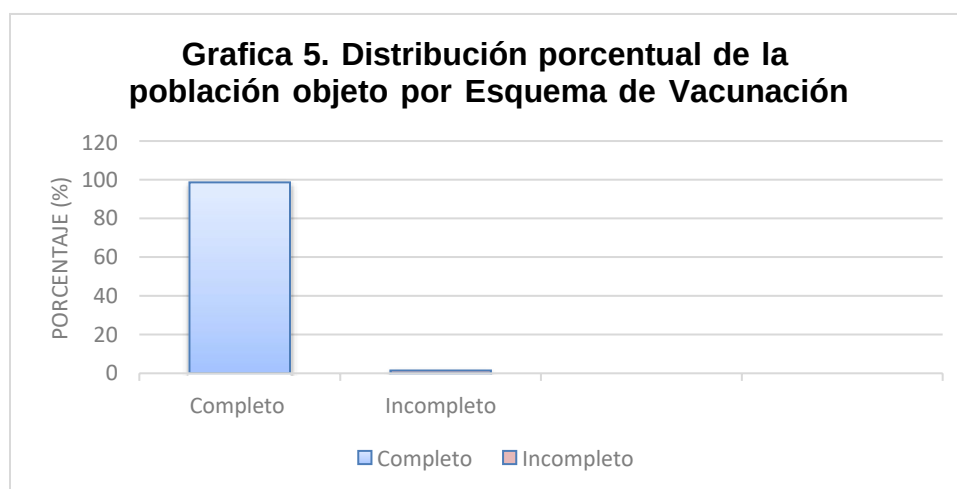


La gráfica muestra que una proporción del 87% de los niños y niñas beneficiarios del HCB Motilones se encuentran afiliados al servicio general de seguridad social en salud, frente a un 13,3 % que no se encuentra afiliada. En Colombia según el Ministerio de salud y protección social y el Análisis de Situación Poblacional de 2018 la población afiliada a SGSSS es del 96,6%, mientras el 3,4% no está afiliada, lo que evidencia que las proporciones reportadas en la asociación para afiliados se encuentra por debajo de la media nacional, y las proporciones de no afiliados se encuentran por encima de las nacionales. La proporción de usuarios no afiliados corresponde a los niños de nacionalidad venezolana cuyos padres no han tramitado documentación colombiana.

Tabla 5. Distribución porcentual de la población objeto por Esquema de vacunación.

Esquema de Vacunación	Frecuencia	Porcentaje
Completo	215	98,6
Incompleto	3	1,4
Total	218	100%

Fuente: Base de datos de la ficha de caracterización de ICBF.



Las vacunas incluidas en el esquema nacional de vacunación son gratuitas, seguras y eficaces para todos los niñas y niños menores de 6 años de edad, las cuales cuentan con el apoyo de la Sociedad Colombiana de Pediatría (Min. Salud, 2021).

De acuerdo a la gráfica anterior el 98,6% de los niños beneficiarios cuentan con el esquema completo de vacunación frente a un 1,4% que no cuentan con el esquema completo de vacunación, esta posición genera preocupación en vista de que el esquema de vacunación es un derecho y un deber que acoge al 100 % de los niños. Esta situación se ha visto afectada por la emergencia sanitaria que se vive hoy día en el mundo, lo que interrumpió cualquier actividad en



la que se tenga contacto físico. En el 2019 el Departamento de Norte de Santander amplió las coberturas para vacunación con BCG en nacidos vivos que fue de 86,7%. La vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año quedó en 92,8%, la 3 dosis de polio en menores de 1 año en 94.3%, y la triple viral en 92,7%. El comportamiento de las coberturas de estos biológicos fue mayor a las del nivel nacional por lo tanto se debe continuar y completar los esquemas y refuerzos de las vacunas, a todos los niños y niñas menores de 6 años. (IDS, 2020).

Tabla 6. Distribución porcentual de la población objeto por Lactancia materna.

Lactancia materna	Frecuencia	Porcentaje
Si	37	17
No	181	83
Total	218	100%

Fuente: Base de datos de la ficha de caracterización de ICBF.



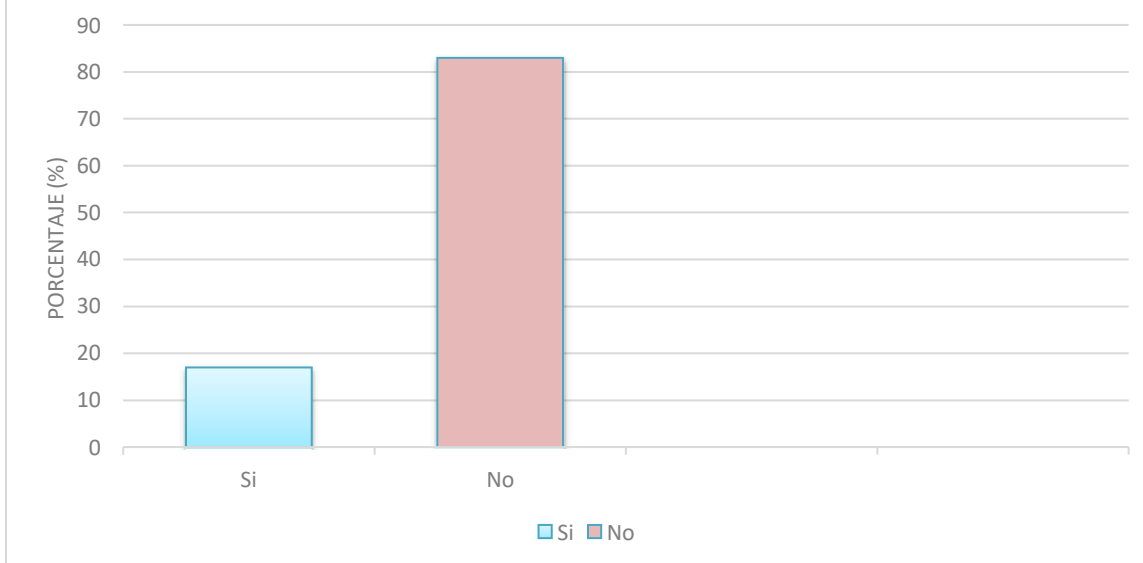
SC-CER96940



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

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

Grafica 6. Distribución porcentual de la población objeto por Lactancia materna.



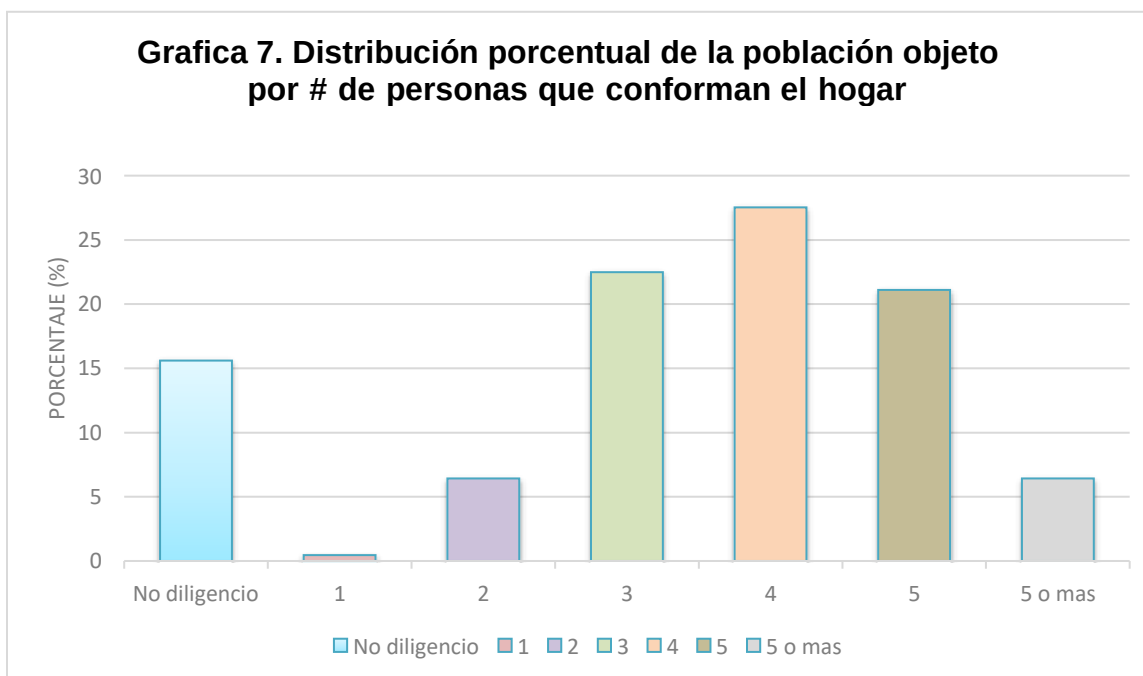
En cuanto a la lactancia materna La Organización Mundial de la Salud (**OMS**) y UNICEF recomiendan que la leche materna sea el alimento exclusivo de los bebés recién nacidos hasta los 6 meses de edad, y que hasta los 2 años se alimenten con una combinación de la misma con alimentos adecuados y nutritivos para su edad.

En la gráfica se evidencia que el 17% de los niños y niñas beneficiarios reciben lactancia materna mientras que el 83% no recibe lactancia materna, la población beneficiaria corresponde al grupo de HCB MOTILONES por tanto esta modalidad atiende a beneficiarios de edades entre 24 a 59 meses por ende es pertinente que la mayoría de beneficiarios no reciban lactancia materna.

Tabla 7. Distribución porcentual de la población objeto por # de personas que conforman el hogar.

# de personas que conforman el hogar	Frecuencia	Porcentaje
No diligencio	34	15,59633028
1	1	0,458715596
2	14	6,422018349
3	49	22,47706422
4	60	27,52293578
5	46	21,10091743
5 o mas	14	6,422018349
Total	218	100%

Fuente: Base de datos de la ficha de caracterización de ICBF.



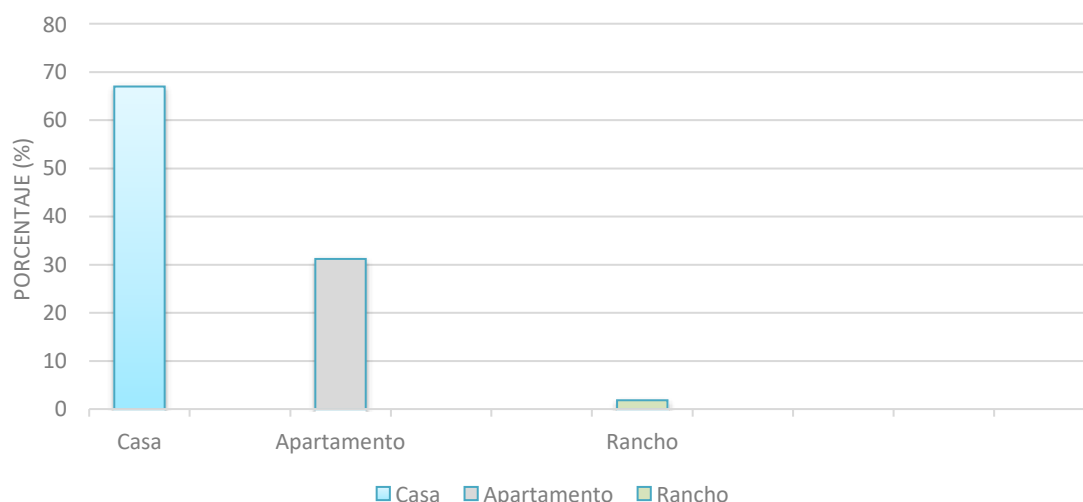
La grafica anterior muestra el número de personas que conforman el hogar donde prevalece el numero 4 integrantes por hogar con un 27,5%, seguido de 3 integrantes por hogar equivaliendo a 22,4 %.

Tabla 8. Distribución porcentual de la población objeto por Tipo de vivienda

Tipo de vivienda	Frecuencia	Porcentaje
Casa	146	66,97247706
Cambuche	0	0
Apartamento	68	31,19266055
Vivienda Tradicional Indígena	0	0
Tipo Cuarto	0	0
Rancho	4	1,834862385
Finca	0	0
Casa Lote	0	0
Establecimiento de reclusión	0	0
Total	218	100%

Fuente: Base de datos de la ficha de caracterización de ICBF.

Grafica 8. Distribución porcentual de la población objeto por Tipo de vivienda



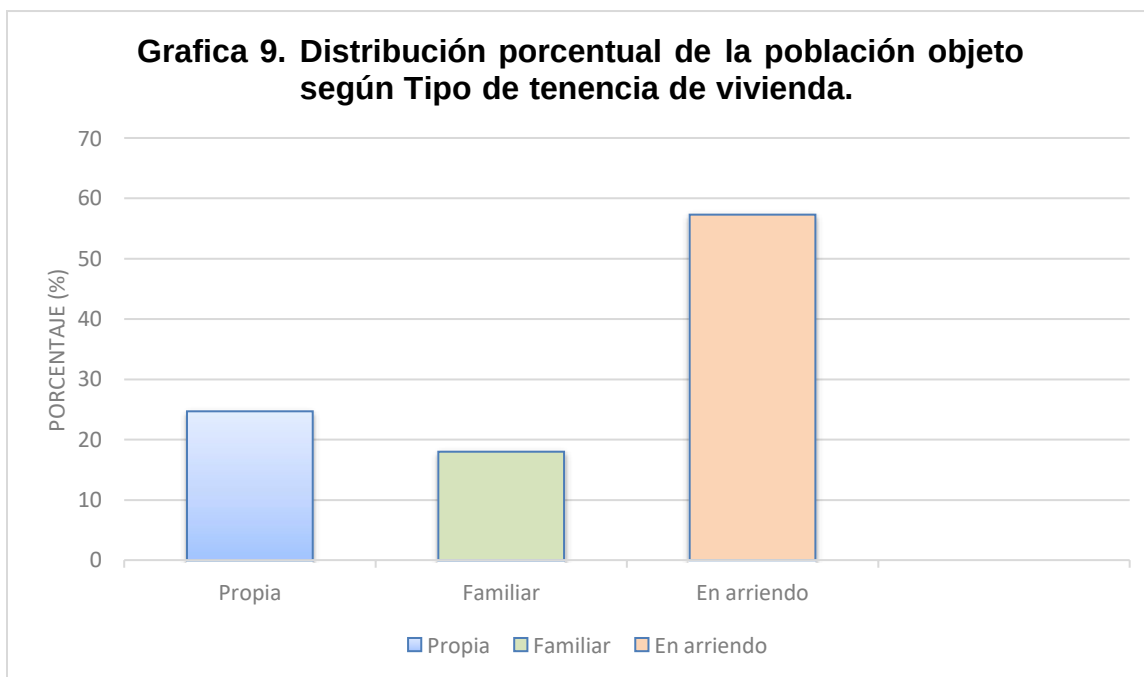
De acuerdo a la gráfica anterior la mayor proporción de niños y niñas de la asociación HCB Motilones es decir el 66,9% cuenta con el tipo de vivienda casa, y en menor proporción con un 1,8% el rancho, relacionándolo con el Departamento Norte de Santander (78%) y el Municipio San José de Cúcuta (71%), también tienen un porcentaje similar, quedando en la mayor proporción la casa según lo explicado por el (DANE, 2018).

Tabla 9. Distribución porcentual de la población objeto según Tipo de tenencia de vivienda.

Tipo de tenencia de vivienda	Frecuencia	Porcentaje
Propia	54	24,7706422
Familiar	39	17,88990826
En arriendo	125	57,33944954

Ocupador de hecho	0	0
Otra	0	0
No responde	0	0
Total	218	100%

Fuente: Base de datos de la ficha de caracterización de ICBF.



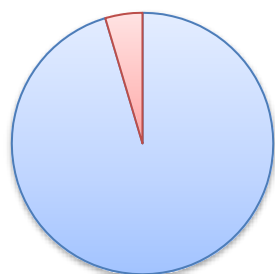
Para el tipo de tenencia de vivienda la gráfica muestra en mayor porcentaje el tipo de tenencia en arriendo con un 57,3% y en menor proporción el tipo de tenencia familiar con un 17,8%. es importante aclarar en la tenencia de vivienda que el arriendo prevalece sobre las demás por tanto interviene directamente con la compra de alimentos ya que una gran parte de ese dinero se dispone para el pago de los arriendos

Tabla 10. Distribución porcentual de la población objeto por Acceso a servicios públicos

Acceso a servicios públicos	Frecuencia	Porcentaje
Acceso a energía	208	95,41284404
Sin acceso a energía	10	4,587155963
Total	218	100%
Acceso a acueducto	205	94,03669725
Sin acceso a acueducto	13	5,963302752
Total	218	100%
Acceso a alcantarillado	202	92,66055046
Sin acceso a alcantarillado	16	7,339449541
Total	218	100%
Acceso a gas natural	170	77,98165138
Sin acceso a gas natural	48	22,01834862
Sin Diligenciar	0	0
Total	218	100%

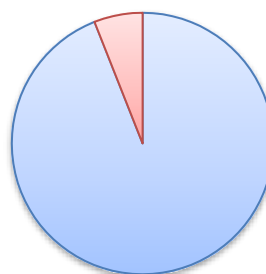
Fuente: Base de datos de la ficha de caracterización de ICBF.

Grafica 10-a. Distribución porcentual de la población objeto por Acceso a servicios públicos. (Energía)



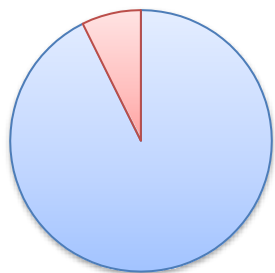
■ Con acceso ■ Sin acceso

Grafica 10-b. Distribución porcentual de la población objeto por Acceso a servicios públicos. (Acueducto)



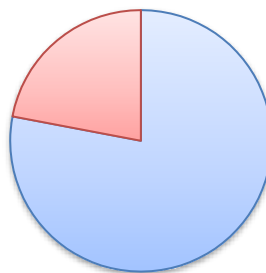
■ Con acceso ■ Sin acceso

Grafica 10-c. Distribución porcentual de la población objeto por Acceso a servicios públicos. (Alcantarillado)



■ Con acceso ■ Sin acceso

Grafica 10-d. Distribución porcentual de la población objeto por Acceso a servicios públicos. (Gas natural)



■ Con acceso ■ Sin acceso

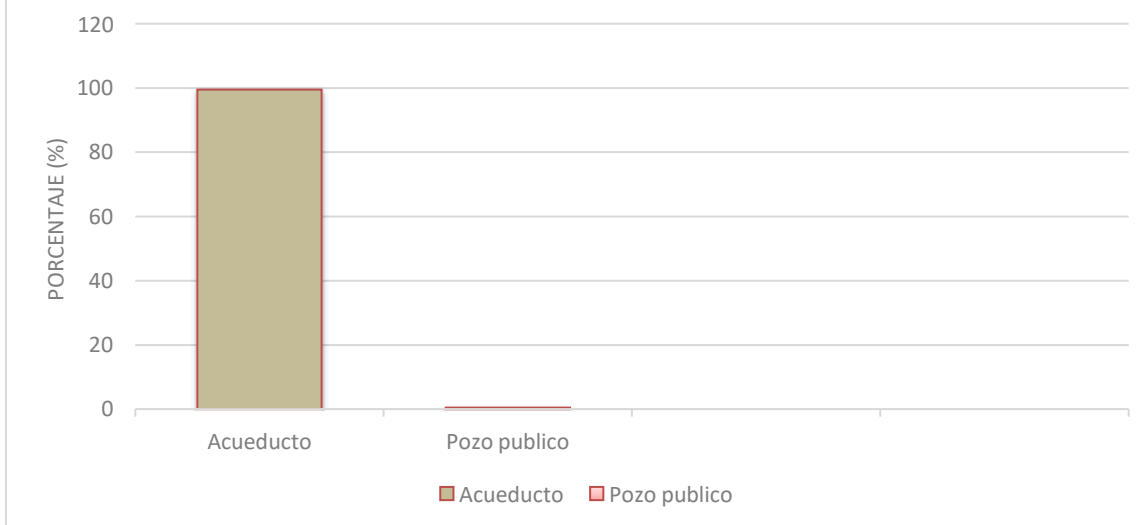
Para el acceso a servicios públicos se evidencian valores positivos debido a que el 95,4% de la población cuentan con acceso a energía, para el acceso acueducto el 94.0% de los usuarios beneficiarios cuenta con este servicio de igual forma para el acceso alcantarillado se observa un 92.6% y por último el acceso a gas natural con un 77,9%. Los porcentajes según el DANE en el municipio de San José de Cúcuta arroja valores muy similares, teniendo cobertura al acueducto (94,8%), la Energía eléctrica (98,7%), el alcantarillado (92,7%) y el servicio gas (97,2%). (DANE, 2018).

Tabla 11. Distribución porcentual de la población objeto de Fuente principal para el consumo de agua.

Fuente principal para el consumo de agua	Frecuencia	Porcentaje
Acueducto	217	99,5412844
Carrotanque	0	0
Pozo publico	1	0,458715596
Agua Lluvia	0	0
Rio	0	0
Agua Embotellada	0	0
Total	218	100%

Fuente: Base de datos de la ficha de caracterización de ICBF.

Grafica 11. Distribución porcentual de la población objeto según Fuente principal para el consumo de agua.

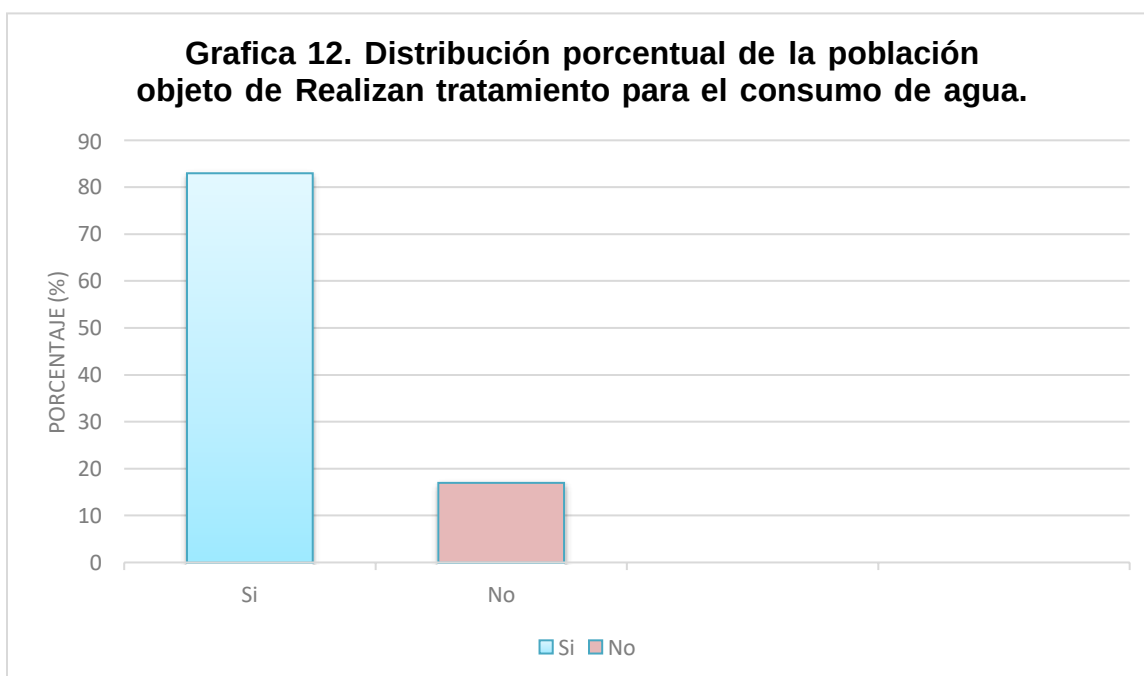


La cobertura del sistema de acueducto es fundamental para garantizar la generación de entornos saludables en las comunidades. La distribución porcentual de la población objeto por fuente de consumo de agua de la asociación HCB Motilones utiliza agua de consumo proveniente de acueducto con un 99,5%, y el pozo público en menor proporción con un 0,4%. Según con lo establecido por el (DANE, 2018) la cobertura del servicio de acueducto para San José de Cúcuta es de 94,8% asemejándose los resultados arrojados.

Tabla 12. Distribución porcentual de la población objeto de Realizan tratamiento para el consumo de agua.

Realizan tratamiento para el consumo de agua	Frecuencia	Porcentaje
Si	181	83,02752294
No	37	16,97247706
Total	218	100%

Fuente: Base de datos de la ficha de caracterización de ICBF.



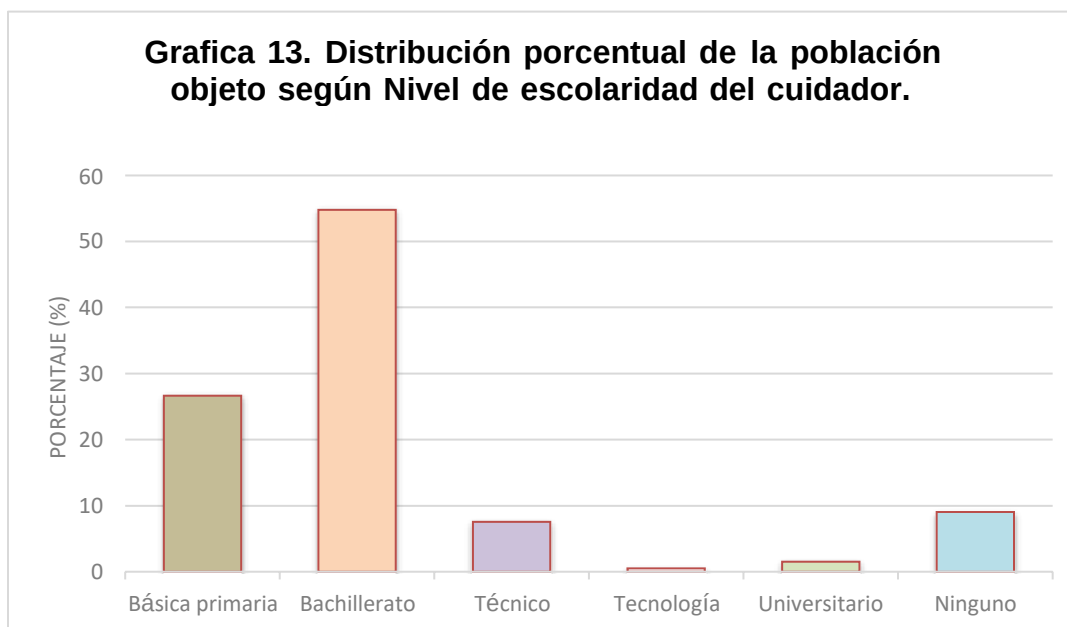
Según la (OMS, 2019) las intervenciones de tratamiento doméstico del agua (TDA) pueden contribuir en gran medida a la protección de la salud pública en situaciones en las que el agua de consumo de diversas fuentes, incluso el agua entubada u otras fuentes mejoradas no se trata, no se trata adecuadamente o se contamina durante su distribución o almacenamiento. De acuerdo

a la anterior gráfica la proporción mayor de la asociación HCB Motilones con un 83,0% si le realiza tratamiento al agua para consumo.

Tabla 13. Distribución porcentual de la población objeto para Nivel de escolaridad del cuidador.

Nivel de escolaridad del cuidador	Frecuencia	Porcentaje
Básica primaria	53	26,63316583
Bachillerato	109	54,77386935
Técnico	15	7,537688442
Tecnología	1	0,502512563
Universitario	3	1,507537688
Ninguno	18	9,045226131
Total	218	100%

Fuente: Base de datos de la ficha de caracterización de ICBF.



La gráfica N°13 muestra la distribución porcentual según Nivel de escolaridad de la asociación HCB motilones la cual representa en mayor proporción el nivel de escolaridad bachillerato con un 54,7%, respecto a básica primaria un 26,6%.

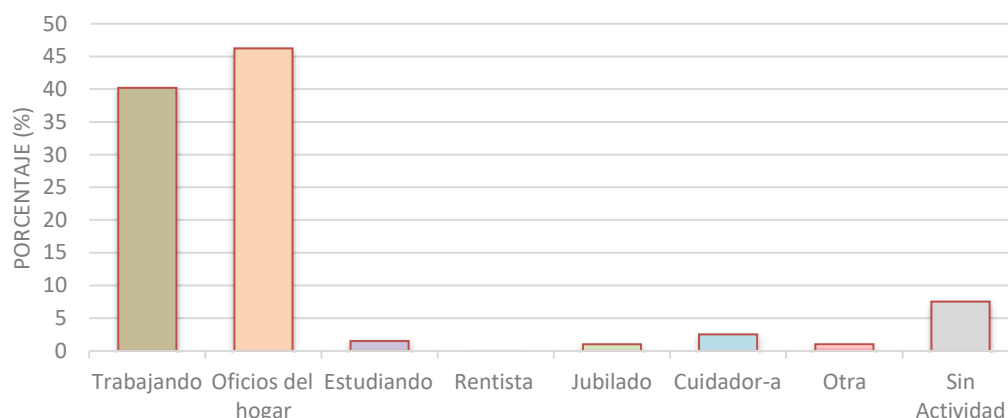
En Colombia la educación se define como un proceso de formación permanente, personal cultural y social que se fundamenta en una concepción integral de la persona humana, de su dignidad, de sus derechos y de sus deberes, de esta manera el sistema educativo colombiano lo conforman: la educación inicial, la educación preescolar, la educación básica (primaria cinco grados y secundaria cuatro grados), la educación media (dos grados y culmina con el título de bachiller.), y la educación superior. (Mineducación, 2019) por consiguiente, la problemática del elevado índice de malnutrición a nivel mundial se relaciona con factores causales comunes relacionados con la escolaridad materna que, junto con el estrato socioeconómico, podrían influir en la nutrición de los niños y niñas, además, se ha demostrado que los niños cuya madre posee más educación son más propensos a consumir cantidades óptimas de proteínas, calcio y vitaminas necesarios para el crecimiento físico y psicológico adecuados. (Paredes, Benítez, & Meza, 2016)

Tabla 14. Distribución porcentual de la población objeto para Actividad principal del cuidador.

Actividad principal del cuidador	Frecuencia	Porcentaje
Trabajando	80	40,20100503
Oficios del hogar	92	46,23115578
Estudiando	3	1,507537688
Rentista	0	0
Jubilado	2	1,005025126
Cuidador-a	5	2,512562814
Otra	2	1,005025126
Sin Actividad	15	7,537688442
Total	199	100%

Fuente: Base de datos de la ficha de caracterización de ICBF.

Grafica 14. Distribución porcentual de la población objeto según Actividad principal del cuidador.

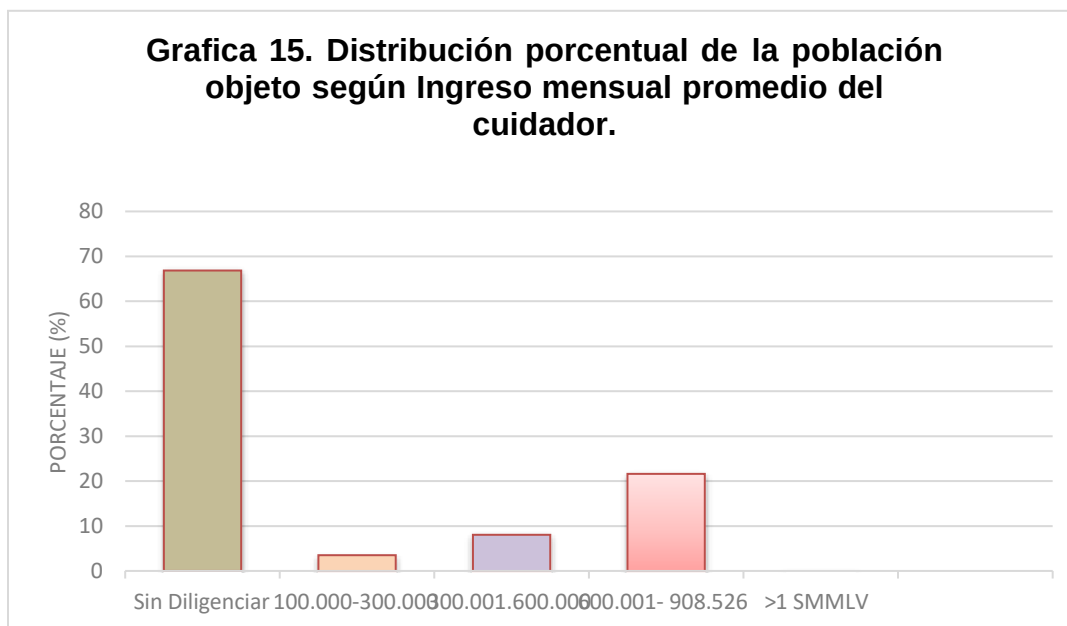


En la variable: actividad principal del cuidador, prevalece la variable oficios del hogar con un 46,2%, seguido el trabajo con un 40,2% y por último en menor proporción parte de los cuidadores de la asociación HCB Motilones se encuentra estudiando, son cuidadores, o están jubilados; el 7% de la población se encuentra sin actividad frente a una tasa de desempleo del 14,2%. DANE boletín técnico marzo 2021.

Tabla 15. Distribución porcentual de la población objeto para Ingreso mensual promedio del cuidador.

Ingreso mensual promedio del cuidador	Frecuencia	Porcentaje
Sin Diligenciar	133	66,83417085
100.000-300.000	7	3,51758794
300.001-600.000	16	8,040201005
600.001- 908.526	43	21,6080402
>1 SMMLV	0	0
Total	199	100%

Fuente: Base de datos de la ficha de caracterización de ICBF.



La variable que presenta mayor relevancia es sin diligenciar con porcentaje del 66,8 esto debido a que la mayoría de los cuidadores son personas que se dedican a los oficios en el hogar por tanto no se les atribuye su trabajo con un sueldo o recurso, por tanto, si no diligencia el formato tal vez sea porque el ingreso mensual sea de 0 pesos, seguido el 21,6% con un salario de 600.001 a 908.526 ya en menor porcentaje un 8% recibe un salario de 300.001 a 600.000 y por ultimo un 3,5% de la población tiene ingresos de 100.000 a 300.000 mensuales.



CONCLUSIONES

Fue necesario una revisión exhaustiva de los datos, para disponer del total de la información, inicialmente algunos datos habían sido pasados por alto en el momento de ser digitados, tras ello, se realizó nuevamente revisión de datos, también la base de datos presento sesgo en algunas variables esto debido a que las agentes educadoras al momento de diligenciar los formularios no lo realizan de forma adecuada, sin embargo estos errores se tuvieron en cuenta para que de esta forma no se vieran afectados los resultados y análisis.

Partiendo de la información completa se procedió a generar resultados y análisis comparando con valores a nivel nacional.



SC-CER96940



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

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



BIBLIOGRAFÍA

- I.C.B.F. (2015). *Caracterización Sociofamiliar*. Obtenido de <https://www.aldeasinfantiles.org.co/getmedia/4ecd9249-b822-4070-9886-94a33c049583/cartilla-11-caracterizacion-sociofamiliar.pdf>
- I.C.B.F. (11 de enero de 2017). *Proceso Promoción y Prevención*. Obtenido de https://www.mineducacion.gov.co/1759/articles-359497_recurso_2.pdf
- I.C.B.F. (s.f.). *Instituto Colombiano de Bienestar Familiar*. Obtenido de ENSIN: Encuesta Nacional de Situación Nutricional: <https://www.icbf.gov.co/bienestar/nutricion/encuesta-nacional-situacionnutricional#ensin3>
- DANE. (2018). *DANE Información Para Todos*. Obtenido de Resultados CENSO Nacional de Población y Vivienda: <https://www.dane.gov.co/files/censo2018/informacion-tecnica/cnpv-2018-presentacion-3ra-entrega.pdf>
- Mineducación. (2019). *Sistema Educativo*.
- DANE. (2018). *DANE Información Para Todos*. Obtenido de Resultados CENSO Nacional de Población y Vivienda: <https://www.dane.gov.co/files/censo2018/informacion-tecnica/cnpv-2018-presentacion-3ra-entrega.pdf>
- ICBF. (11 de ENERO de 2017). Obtenido de INSTRUCTIVO FICHA DE CARACTERIZACIÓN SOCIOFAMILIAR.: https://www.mineducacion.gov.co/1759/articles-359497_recurso_2.pdf





ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



INFORME DE DIAGNOSTICO NUTRICIONAL POR ANTROPOMETRÍA DE LOS NIÑOS Y NIÑAS PERTENECIENTES AL HOGAR COMUNITARIO MOTILONES DEL CENTRO ZONAL CUCÚTA DOS DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR



SC-CER96940



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

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



INTRODUCCIÓN

La Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO) define el estado nutricional como la condición del organismo que resulta de la relación entre las necesidades nutritivas individuales y la ingestión, absorción y utilización de los nutrientes contenidos en los alimentos (FAO, s.f.); por otro lado, la OMS define la malnutrición como un término que abarca dos grupos amplios de afecciones. Uno es la «desnutrición» —que comprende el retraso del crecimiento (estatura inferior a la que corresponde a la edad), la emaciación (peso inferior al que corresponde a la estatura), la insuficiencia ponderal (peso inferior al que corresponde a la edad) y las carencias o insuficiencias de micronutrientes (falta de vitaminas y minerales importantes). El otro es el del sobrepeso, la obesidad y las enfermedades no transmisibles relacionadas con el régimen alimentario (cardiopatías, accidentes cerebrovasculares, diabetes y cánceres). (salud, 2016).

La malnutrición en la niñez se presenta como un cuadro clínico caracterizado por la alteración en la composición del cuerpo, ocasionado por un desequilibrio entre la ingesta de nutrientes y las necesidades nutricionales básicas, y puede ser consecuencia de: ciertas deficiencias en la dieta, ingerir una dieta desbalanceada, trastornos digestivos, trastornos de mala absorción u otros problemas similares. El niño o niña presenta una alteración de salud, alteración sistemática irreversible causada por una deficiente utilización de nutrientes por las células del organismo.

De lo anterior surge la necesidad de identificar si ¿existe o no malnutrición infantil en niños y niñas de 0 a 5 años en HCB Motilones.

En Colombia se utilizan los patrones o estándares de referencia antropométrica mediante la Resolución 2465 de 2016 del Ministerio de Salud y Protección Social, por la cual se



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



adoptan los indicadores antropométricos, patrones de referencia y puntos de corte para realizar la clasificación antropométrica del estado nutricional de niñas, niños y adolescentes menores de 18 años. En el Hogar Comunitario del Bienestar Motilones los niños y niñas beneficiarios se encuentran en edades comprendidas entre 18 y 24 meses, pero también se encuentran algunos mayores a 59 meses.

El ICBF desde el 2013 cuenta con el aplicativo denominado CUÉNTAME, una plataforma en línea orientada a apoyar la recolección de información de los servicios de sus Direcciones Misionales (en este caso la de Primera Infancia). (ICBF, INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR, 2018) Este aplicativo permite además de recoger información de las atenciones realizadas a los beneficiarios, contar con el módulo de REPORTE, mediante el cual se puede consultar en cualquier momento y desde cualquier nivel, reportes como el de las tomas antropométricas por beneficiario las cuales constan de 4 tomas trimestrales al año.



SC-CER96940



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

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



JUSTIFICACIÓN

La malnutrición, en cualquiera de sus formas, abarca la desnutrición (emaciación, retraso del crecimiento e insuficiencia ponderal), los desequilibrios de vitaminas o minerales, el sobrepeso, la obesidad, y las enfermedades no transmisibles relacionadas con la alimentación. Se calcula que, a nivel mundial, 52 millones de niños menores de 5 años presentan emaciación, 17 millones padecen emaciación grave, y 155 millones sufren retraso del crecimiento, mientras que 41 millones tienen sobrepeso o son obesos, alrededor del 45% de las muertes de menores de 5 años tienen que ver con la desnutrición. En su mayoría se registran en los países de ingresos bajos y medianos. Al mismo tiempo, en esos países están aumentando las tasas de sobrepeso y obesidad en la niñez. Las repercusiones en el desarrollo y las consecuencias de índole económica, social y médica de la carga mundial de la malnutrición son graves y duraderas, para las personas y sus familias, para las comunidades y para los países. (OMS, 2020)

Los Hogares Comunitarios de Bienestar propicia el desarrollo y cuidado de los niños menores de 5 años en condiciones de vulnerabilidad, a través de acciones que promueven el ejercicio de sus derechos, con la participación activa y organizada de la familia, la comunidad y las entidades territoriales. En esta modalidad, la atención, el cuidado, la protección, la salud, la nutrición y el desarrollo psicosocial se brinda a través de las madres comunitarias, quienes atienden en su vivienda a 12 niños y niñas durante 200 días al año, en jornadas completas (8 horas) (ICBF, 2020)

En el departamento de Norte de Santander, para el primer trimestre del año 2021 en niños y niñas menores de 5 años la prevalencia de desnutrición global, indicador refleja la historia nutricional actual y pasada, es del 3% y se mantiene en el mismo porcentaje tanto para género, (femenino y masculino) como para ubicación geográfica (rural y



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



urbana). La prevalencia de desnutrición aguda, indicador que refleja el presente del estado nutricional, de igual forma se mantiene en 3%. tanto para género masculino) como para ubicación geográfica (rural y urbana); por otro lado, la prevalencia de retraso en talla, indicador de desarrollo integral del cuerpo humano, por género, el masculino (8%) se mantiene por encima del femenino (6%), por zona geográfica la rural (9%) se encuentra por encima de la urbana (6%) para una prevalencia departamental del 7%. Por último, la prevalencia de obesidad es del 2% y de sobrepeso es del 5%. (I.D.S, 2021)



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



OBJETIVO GENERAL

Determinar la clasificación nutricional por antropometría del reporte del Sistema de Información Cuéntame del ICBF según indicadores nutricionales establecidos en la resolución 2465 del 2016 para niños y niñas mayores y menores de 5 años.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

Extraer los resultados obtenidos en antropometría incluidos en la base de datos CUENTAME.

Analizar los resultados obtenidos mediante la realización de tablas y gráficas, comparando los resultados con cifras oficiales a nivel nacional, departamental y municipal.



SC-CER96940



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

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



METODOLOGIA

POBLACION OBJETO

Beneficiarios del Hogar Comunitario de Bienestar Motilones correspondiente a 218 niños y niñas de 2 a 4 años 11 meses 29 días

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

La base de datos que se usa para obtener la información de los niños y niñas beneficiarios es el sistema de información Cuéntame del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, herramienta creada con el propósito de apoyar la recolección de información de los servicios de las Direcciones Misionales (Primera infancia, Nutrición, Niñez y Adolescencia y Familias) a través del cargue de información uno a uno y en línea de las Entidades Administradoras de Servicio, Contratos, Unidades de Servicio, talento Humano, Beneficiarios y atenciones. El Sistema de Información permite exportar los reportes Entidades Administradoras de Servicio y Contratos, directamente desde los módulos correspondientes y desde el módulo “Reportes” se genera el listado general portoma (ICBF, INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR, 2018)

TECNICA DE APLICACIÓN

La información del peso y la talla de los usuarios, disponible en la base de datos del sistema de información Cuéntame es recolectada por la nutricionista dietista de la unidad de servicio, siguiendo las recomendaciones del anexo correspondiente a toma de medidas antropométricas para mitigar el contagio del Covid-19 en la toma de medidas; siguiendo la técnica de la resolución 2465 del 2016, así como también la



SC-CER96940



asignación para cada indicador, de la clasificación antropométrica del estado nutricional.

MATRIZ DE VARIABLES

En la tabla A se encuentra la matriz de operacionalización de las variables que están inmersas en el presente informe y en la base de datos del sistema de información Cuéntame.

TABLA A: Operacionalización de variables.

Variable	Definición conceptual	Tipo de variable	Categorías	Unidad de medida
Genero	Condición biológica y genética que divide a los seres humanos en mujer u hombre	Cualitativa Nominal	Femenino Masculino	-
Edad	Tiempo que ha vivido una persona desde su nacimiento	Cuantitativa Continua	2 - 5	Años
Peso	Es la fuerza que genera la gravedad sobre el cuerpo humano	Cuantitativa Continua	-	Kg

Talla	Estatura de una persona, medida desde la planta del pie hasta el vértice de la cabeza.	Cuantitativa	-	Cm
Indicador Peso para la talla P/T	Es un indicador de crecimiento que relaciona el peso con longitud o con la talla. Da cuenta del estado nutricional actual del individuo.	Cuantitativa Continua	$> +3$ $> +2 \text{ a } \leq +3$ $> +1 \text{ a } \leq +2 \geq -1 \text{ a } \leq +1$ $\geq -2 \text{ a } < -1$ $< -2 \text{ a } \geq -3$ < -3	Obesidad Sobrepeso Riesgo de Sobrepeso Peso Adecuado para la Talla Riesgo de desnutrición aguda Desnutrición aguda moderada Desnutrición aguda severa
Indicador Talla para la edad - T/E	Es un indicador de crecimiento que relaciona la talla o longitud con la edad. Da cuenta del estado nutricional histórico o acumulativo.	Cuantitativa Continua	≥ -1 $\geq -2 \text{ a } < -1$ < -2	Talla adecuada para la edad Riesgo de talla baja Retraso en talla
Indicador Peso para la edad - P/E	Es un indicador antropométrico que relaciona el peso con la edad sin considerar la talla.	Cuantitativa Continua	$> +1$ $\geq -1 \text{ a } \leq +1$ $\geq -2 \text{ a } < -1$ $< -2 \text{ a }$	No Aplica (Verificar con IMC/E) Peso adecuado para la edad Riesgo de desnutrición global Desnutrición global

Clasificación antropométrica del estado nutricional	Clasificación del estado nutricional del niño o niña, de acuerdo al indicador antropométrico peso para la talla, talla para la edad, peso para la edad e índice de masa muscular para la edad.	Cualitativa Nominal	Obesidad Sobrepeso Riesgo de sobrepeso Peso Adecuado para la talla Riesgo de desnutrición aguda Desnutrición aguda moderada Desnutrición Aguda severa Talla Adecuada para la Edad Riesgo de talla baja Retraso en talla No aplica Peso adecuado para la edad Riesgo de desnutrición global Desnutrición global	--
---	---	--------------------------------	---	-----------

PLAN DE TRABAJO

Se realizan tablas de frecuencia y graficas en el siguiente orden, según la clasificación nutricional por antropometría mediante los indicadores nutricionales para niñas y niños



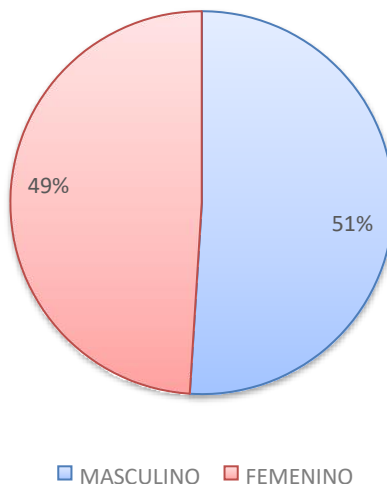
menores de 5 años: P/T, P/E, T/E, IMC/E y para mayores de 5 años: T/E, IMC/E. Para el análisis de los resultados obtenidos de la población objeto se lleva a cabo una comparación de estos, con datos de prevalencia nacional, departamental y municipal obtenidos según las referencias bibliográficas.

Tabla 1. Distribución de la población según la variable sexo, HCB Motilones Municipio San José de Cúcuta.

Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	111	51
Femenino	107	49
TOTAL	218	100%

Fuente: Base de datos de Excel, Sistema de Información Cuéntame.

Grafica 1. Distribución de la población según la variable sexo, HCB Motilones Municipio San José de Cúcuta.



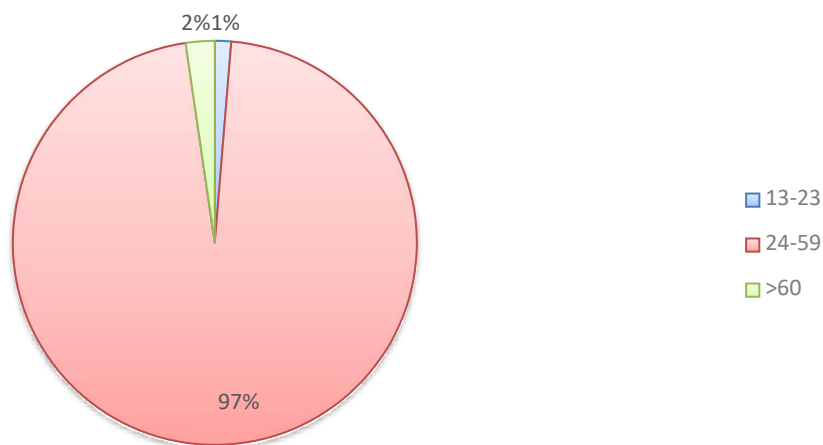
En la gráfica 1 de la asociación HCB Motilones se evidencia que de la variable sexo la mayor proporción de población es de sexo masculino con un 51% representando 111 niños; ya para el sexo femenino este representa el 49% equivalentes a 107 niñas. A nivel departamental en norte de Santander si se observa un comportamiento opuesto donde el 44% de la población menor de 5 años está distribuida en un 52% al género femenino y el 48% al género masculino. (Sistema de Vigilancia Nutricional, 2019)

Tabla 2. Distribución de la población según la variable edad, HCB Motilones Municipio San José de Cúcuta.

Edad (meses)	Frecuencia	Porcentaje
13-23	3	1,3
24-59	210	96
>60	5	2,3
TOTAL	218	100%

Fuente: Base de datos de Excel, Sistema de Información Cuéntame.

Grafica 2. Distribución de la población según la variable edad, HCB Motilones Municipio San José de Cúcuta.



En los Hogares Comunitarios de Bienestar de la asociación Motilones se observa un total de 218 beneficiarios distribuidos en 3 grupos: 13-23 meses con distribución porcentual de 1,3%, de 24-59 meses con un 96% y >60 meses con un 2,3%.

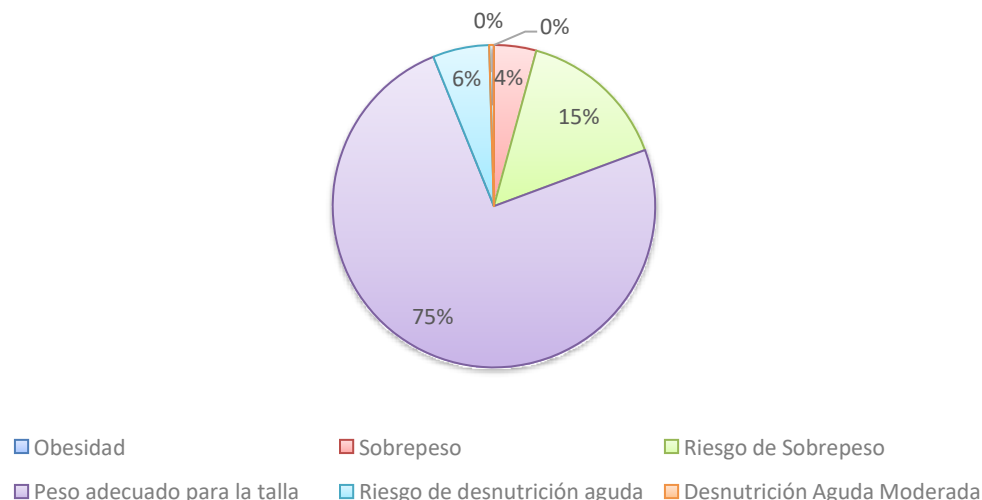
A nivel departamental en norte de Santander el 44% de la población es menor de 5 años con una mayor proporción en el grupo menor de 23 meses (23%), seguido de las edades comprendidas entre 24 a 59 meses (21%). (WINSISVAN).

Tabla 3. Distribución de la información antropométrica según el indicador peso para la talla(P/T)

Distribución porcentual de la población según el indicador P/T		HCB Motilones	
	#	%	
Obesidad	0	0	
Sobrepeso	9	4,25	
Riesgo de Sobrepeso	32	15,09	
Peso adecuado para la talla	158	74,53	
Riesgo de desnutrición aguda	12	5,66	
Desnutrición Aguda Moderada	1	0,47	
TOTAL	212	100,00%	

Fuente: Base de datos de Excel, Sistema de Información Cuéntame.

Grafica 3. Distribución porcentual de la población según el indicador P/T



En el indicador peso para la talla se puede evidenciar que en la variable Obesidad no se reporta ningún niño o niña, ya para la variable sobrepeso se evidencia que un 4,25% equivalente a 9 niños o niñas presenta Sobrepeso, seguido el Riesgo de sobrepeso reporta un 15,09% (n:32), el Peso adecuado para la talla arroja un 74,53% equivalente a 158 niños o niñas, seguido el Riesgo de desnutrición aguda con un 5,66%, por último la Desnutrición Aguda Moderada reporta un 0,47% equivalente a 1 niño o niña, resultado el cual es significativamente inferior a lo reportado a nivel nacional que fue del **2,3%** según datos de la ENSIN 2015.

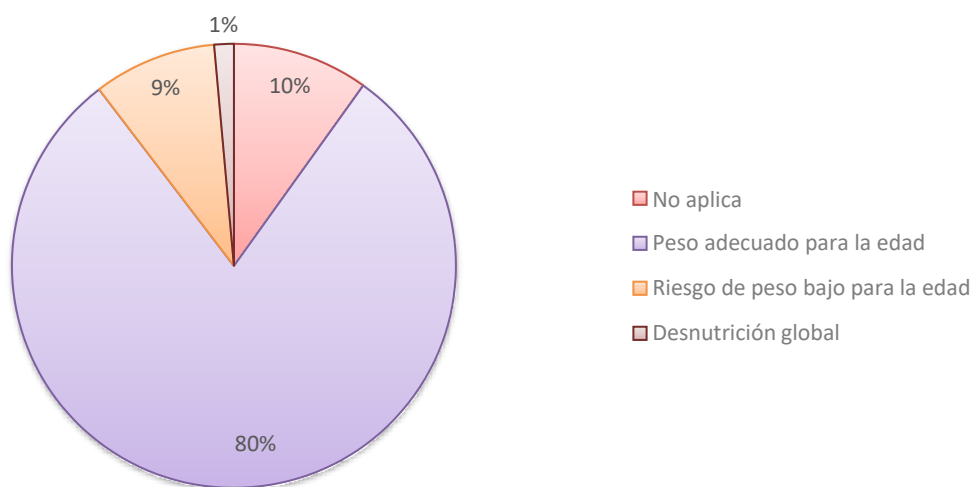


TABLA 4. Distribución de la información antropométrica según el indicador talla para la edad (P/E)

Distribución porcentual de la población según el indicador P/E		HCB Motilones
	#	%
No aplica	21	9,91
Peso adecuado para la edad	169	79,72
Riesgo de peso bajo para la edad	19	8,96
Desnutrición global	3	1,42
TOTAL	212	100,00%

Fuente: Base de datos de Excel, Sistema de Información Cuéntame

Grafica 4. Distribución de la información antropométrica según el indicador talla para la edad(P/E)



En la gráfica anterior se logra observar que el 9,91% equivalente a 21 usuarios no aplica y remite a verificar con el indicador IMC/Edad, según la resolución 2465 de 2016.

Según el indicador peso adecuado para edad, el 79,72% (n=169) se encuentra clasificado en esta variable, un 8,96% se encuentra en riesgo de peso bajo para la edad y por último un 1,42 % se encuentra en desnutrición global.

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



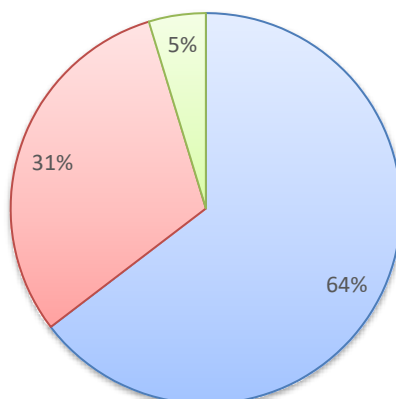
Los resultados reportados de desnutrición global, se encuentran por debajo de la prevalencia nacional reportada por la ENSIN 2015 que es de 3,7% y de la prevalencia departamental que corresponde al 3% según el reporte del IDS 2021, solo supera a la prevalencia municipal que corresponde a un 0,1% en menores de 5 años

TABLA 5. Distribución de la información antropométrica según el indicador talla para la edad (T/E)

Distribución porcentual de la población según el indicador T/E		HCB Motilones
	#	%
Talla adecuada para la edad	137	64,62
Riesgo de talla baja	65	30,66
Retraso en talla	10	4,72
TOTAL	212	100,00%

Fuente: Base de datos de Excel, Sistema de Información Cuéntame

Grafica 5. Distribución de la información antropométrica según el indicador talla para la edad (T/E)



■ Talla adecuada para la edad ■ Riesgo de talla baja ■ Retraso en talla

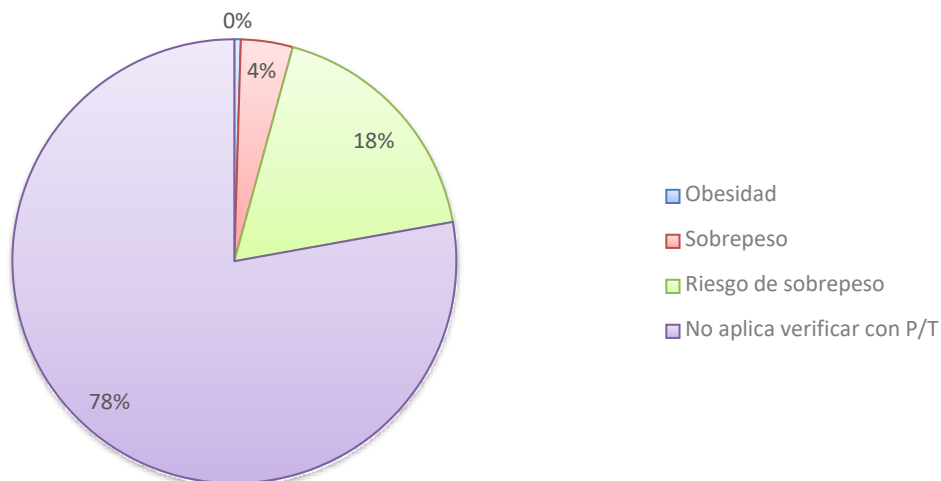
Como se evidencia en la gráfica el 64,62% de los niños y niñas beneficiarios presentan talla adecuada para la edad, el 30,66 presentan riesgo de talla baja y por último el 4,72 equivalente a 10 niños y niñas presentaban desnutrición crónica, medida a través del retraso en talla, cifra igualmente muy inferior a lo reportado por la ENSIN, que para el 2015 a nivel nacional reportó que el 10,8% de los niños dentro de este grupo de edad presentaban retraso en talla

TABLA 6. Distribución de la información antropométrica según el indicador IMC para la edad (IMC/E) <5 años

Distribución porcentual de la población según el indicador IMC/E		HCB Motilones	
	#	%	
Obesidad	1	0,47	
Sobrepeso	8	3,77	
Riesgo de sobrepeso	38	17,92	
No aplica verificar con P/T	165	77,8	
TOTAL	212	100,00%	

Fuente: Base de datos de Excel, Sistema de Información Cuéntame

Grafica 6. Distribución de la información antropométrica según el indicador IMC para la edad (IMC/E) <5 años



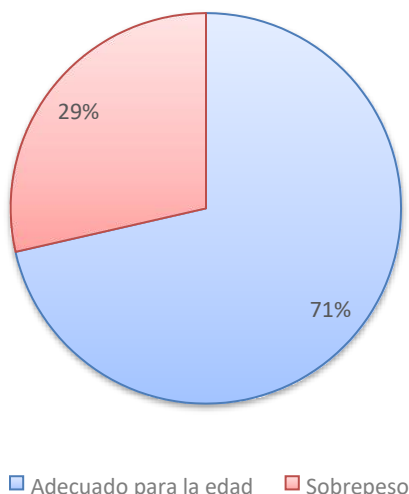
De acuerdo en la distribución porcentual en la gráfica anterior para el indicador IMC para la edad, se evidencia que, en obesidad un 0,47% equivalente a 1 se encuentra en malnutrición por exceso, un 4% en sobrepeso, en riesgo de sobrepeso se evidencia un 18%, y una mayor proporción de la población objeto se encuentra en la clasificación No aplica verificar con (P/T). las cifras de sobrepeso se ubican por debajo de la prevalencia nacional según ENSIN 2015 donde la prevalencia es de 6,3%, de la misma manera en Centroamérica un 7,4% en Suramérica un 7% y en Colombia un 6,3% predominando el sexo masculino.

En Norte de Santander para el grupo poblacional de 0 a 5 años, se identifica que el municipio de Lourdes, presenta la mayor Prevalencia de Obesidad con un 9%, mientras que la mayor Prevalencia de Sobrepeso en el municipio de Cáchira con un 15% y la mayor Prevalencia de Riesgo de Sobrepeso en el municipio de Gramalote con 24%. La Prevalencia de Obesidad para el Departamento es del 2% y de Sobrepeso del 4%, mientras el Riesgo de Sobrepeso es del 13% (Gobernación de norte de Santander, 2020)

TABLA 7. Distribución de la información antropométrica según el indicador IMC para la edad (IMC/E) >5 años

Distribución porcentual de la población según el indicador IMC/E		HCB Motilones
	#	%
Adecuado para la edad	10	71,43%
Sobrepeso	4	28,57%
TOTAL	14	100,00%

Grafica 7. Distribución de la información antropométrica según el indicador IMC para la edad (IMC/E) >5 años



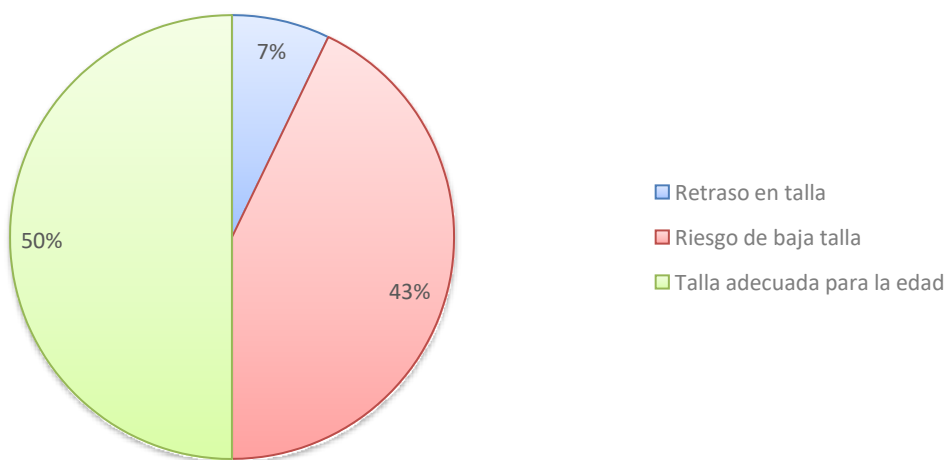
Como se evidencia en la gráfica el exceso de peso en este grupo de menores medido a través del **IMC/E** fue del 28,57%, resultado que es ligeramente superior según lo visto a nivel nacional en el reporte de la ENSIN 2015, en donde el 24,4% de los niños en edad escolar presentaron exceso de peso, por otro lado, la mayoría de los niños y niñas beneficiarias se encontraban en la variable Adecuado para la edad con un 71,43%

Tabla 8. Distribución de la información antropométrica según el indicador talla para la edad (T/E) >5 años.

Distribución porcentual de la población según el indicador T/E		HCB Motilones
	#	%
Retraso en talla	1	7,14%
Riesgo de baja talla	6	42,86%
Talla adecuada para la edad	7	50,00%
TOTAL	14	100,00%

Fuente: Base de datos de Excel, Sistema de Información Cuéntame

Grafica 8. Distribución porcentual de la población según el indicador T/E





ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Según los datos obtenidos mediante el análisis del indicador T/E en los niños y niñas >5 años pertenecientes al HCB Motilones, la mayoría de la población se encontraba en talla adecuada para la edad (50%) el 42,86% presenta riesgo de talla baja y el 7,14% presentó retraso en talla que se traduce en desnutrición crónica, cifra que es prácticamente igual a lo observado a nivel nacional, según la ENSIN 2015, en donde el 7% de los niños y niñas en edad escolar (5-12 años) presentaron retraso en talla.



SC-CER96940



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

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



CONCLUSIONES

Se realizó análisis y diagnóstico nutricional de la población objeto teniendo en cuenta los datos obtenidos de la base de datos CUENTAME 2021.

Se logró identificar que un bajo porcentaje de los niños y niñas beneficiarios al HCB Motilones presentan alteraciones nutricionales como sobrepeso, obesidad, desnutrición global, desnutrición aguda moderada, riesgo de talla baja, retraso en talla, por tanto, se requiere diseñar planes y estrategias orientadas a lograr un adecuado estado nutricional.

En cuanto a los resultados se logró evidenciar que la mayoría de los niños y niñas se encuentran en adecuado estado nutricional por tanto es importante seguir haciendo educación nutricional para que así puedan seguir optando por hábitos y estilos de vida saludable para continuar con un buen estado de crecimiento y desarrollo.





BIBLIOGRAFIA

Sistema de Vigilancia Nutricional. (2019). Diagnostico Nutricional Vigencia 2019 Nortede Santander, Niños y Niñas menores de 18 años. *Instituto Departamental en Salud*.

ENSIN (2015). *encuesta nacional de situación nutricional*. Obtenido de encuesta nacional de situación nutricional : <https://www.icbf.gov.co/bienestar/nutricion/encuesta-nacional-situacion-nutricional>

salud, O. m. (2016). *OMS* . Obtenido de OMS : <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/malnutrition>

ENSIN. (s.f.). *ICBF*. Obtenido de ICBF: <https://www.icbf.gov.co/bienestar/nutricion/encuesta-nacional-situacion-nutricional#ensin3>.

ICBF. (2018). GUÍA TÉCNICA Y OPERATIVA DEL SISTEMA DE SEGUIMIENTO NUTRICIONAL.

https://www.icbf.gov.co/sites/default/files/procesos/g5.pp_guia_tecnica_y_operativa_sistema_de_seguimiento_nutricional_v5.pdf.



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



**INFORME DE VERIFICACIÓN DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES DE LA ASOCIACION
DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR MOTILONES PERTENECIENTE AL CENTRO
ZONAL DOS DE CÚCUTA**



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



INTRODUCCIÓN

El Instituto Colombiano de Bienestar Familiar es un establecimiento público, que hace parte de la Rama Ejecutiva del Poder Público en el orden nacional, con, autonomía administrativa y patrimonio propio igualmente dentro de los derechos y deberes del ICBF, para la contratación se encuentra el de exigir al contratista la ejecución idónea y oportuna del contrato y están obligados a buscar el cumplimiento de este, por consiguiente debe vigilar la correcta ejecución del objeto del contrato y a proteger los derechos del Instituto, del contratista y de los terceros beneficiarios del mismo o que puedan verse afectados por la ejecución de éste. (LLERAS, 2017) con el fin de proteger la moralidad administrativa y de prevenir la ocurrencia de actos de corrupción y de tutelar la transparencia de la actividad contractual, el ICBF está obligado a vigilar permanentemente la correcta ejecución del objeto contratado a través de un supervisor y o un interventor según corresponda. La supervisión consiste en el seguimiento técnico, administrativo, financiero, contable, y jurídico sobre el cumplimiento del objeto del contrato el cual es ejercido por el mismo Instituto, para dicha supervisión el ICBF puede contratar personal de apoyo, a través de los contratos de prestación de servicios que sean requeridos.

La interventoría consiste en el seguimiento técnico que sobre el cumplimiento del contrato este lo realiza una persona natural o jurídica contratada para tal fin por el Instituto, cuando el seguimiento del contrato suponga conocimiento especializado en la materia, o cuando la complejidad o la extensión del mismo lo justifiquen.

El contrato de interventoría será supervisado directamente por el ICBF y es necesario tener en cuenta que la supervisión e interventoría de los contratos no son excluyentes, por lo tanto, la primera obedece a un seguimiento técnico, administrativo, financiero, contable, y jurídico, y la segunda, a un seguimiento estrictamente técnico. (ICBF, 2020).



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



MARCO TEORICO

Colombia cuenta con una Política Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional (PSAN Conpes 113 de 2007) la cual define la Seguridad alimentaria y nutricional como “la disponibilidad suficiente y estable de alimentos, el acceso y el consumo oportuno y permanente de los mismos en cantidad, calidad e inocuidad por parte de todas las personas, bajo condiciones que permitan su adecuada utilización biológica, para llevar una vida saludable y activa. “Según el informe sobre el estado de la inseguridad alimentaria en el mundo SOFI 2013, publicado por la FAO, Colombia es el país de la Alianza del Pacífico con más personas en estado de desnutrición, y también es el único que no ha logrado cumplir con los objetivos del milenio, pese a tener un crecimiento económico sostenido desde 2011. (FAO, 2002).

Puesto que la seguridad alimentaria y nutricional está relacionada con factores económicos, sociales, políticos, demográficos y culturales, desde la siembra, la producción, la distribución y el consumo, hasta la utilización biológica de los alimentos, toda medida de política económica nacional o de comercio internacional que afecte el sistema alimentario repercute finalmente en la situación alimentaria y nutricional de la población. Para conocer la situación de la seguridad alimentaria y nutricional en Colombia, existen varios indicadores los cuales han sido clasificados según los componentes de la seguridad alimentaria y sus determinantes definidos por la FAO. Los ejes que definen el concepto de seguridad alimentaria y nutricional son: a) Disponibilidad de alimentos; b) Acceso físico y económico a los alimentos; c) Consumo de alimentos; d) Aprovechamiento o utilización biológica y e) Calidad e inocuidad. (FAO, 2002) Indudablemente la estabilidad alimentaria está relacionada con la variación climática, la variabilidad de precios, la capacidad tecnológica, la disponibilidad de tierra cultivable, el nivel de ingresos y la situación social. Por factores como el comportamiento cíclico de la producción y los daños de orden climatológico o fitopatológico, especialmente, en alimentos como frutas, hortalizas, plátanos, papas y tubérculos, la oferta alimenticia ha sido inestable (CONPES, 2008)



SC-CER96940



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

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



OBJETIVO GENERAL

Verificar cumplimiento del formato de obligaciones contractuales y con base a las actividades no cumplidas proyectar estrategias de intervenciones propuestas en los temas de Guías Alimentarias Basadas en alimentos, estrategia 5 al día y medidas antropométricas dirigidas a la representante legal, niños, niñas y madres de familia del HCB Motilones Travesuras.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Verificar acciones cumplimiento de las obligaciones contractuales
- Capacitar a la población objeto con relación a la temática planteada en el plan de mejoramiento.
- Evaluar los conocimientos de la población a través la aplicación de un pre test y post test en relación con la temática.
- Socializar los resultados obtenidos de la aplicación del instrumento de verificación de Obligaciones contractuales.



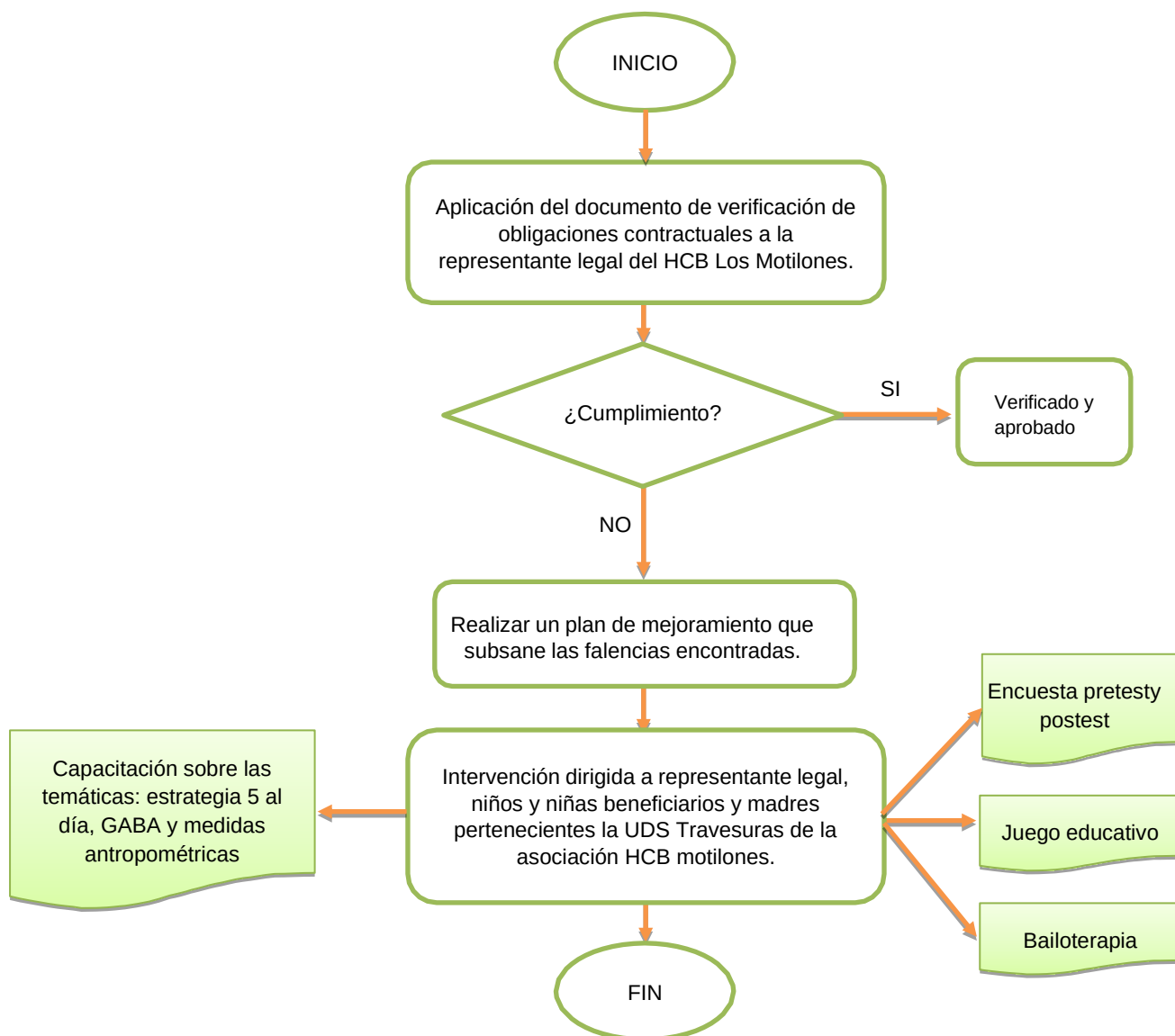
SC-CER96940



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

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

METODOLOGIA



RESULTADOS Y ANALISIS

1. DISPONIBILIDAD

Actividad	Periodicidad	Cumple			Observaciones
		SI	NO	NA	
1.1 COMPRAS LOCALES					
Realizar actividades de capacitación y/o asistencia técnica convocadas por los niveles Nacional, Regional y/o Zonal.	Permanente	X			Sin observaciones
1.2 HUERTAS CASERAS					
Promocionar la implementación de huertas caseras en las UDS, especialmente en aquellas que cuenten con infraestructura.	Permanente	X			Está dentro de la propuesta pedagógica

2. ACCESO A LOS ALIMENTOS.

Actividad	Periodicidad	Cumple			Observaciones
		SI	NO	NA	
2.1 Ración preparada en sitio (RP) y refrigerios.		X			
2.2 RACIÓN PARA PREPARAR					
Publicar minuta patrón y propuesta aprobada por el CZ en un lugar visible a los beneficiarios, en cumplimiento del control social.	Permanente	X			Sin observaciones
Dar cumplimiento a las condiciones del empaque secundario y rotulado de los alimentos.	Permanente	X			Sin observaciones

Garantizar la entrega de materias primas de calidad conforme a lo establecido en la minuta patrón vigente y fichas técnicas de alimentos establecidas y aprobadas por el ICBF a las UDS.	Permanente	X			
Registro y reporte de las planillas de entrega a beneficiarios mensualmente en el formato establecido por el ICBF al supervisor del contrato.	Mensual	X			Sin observaciones
Presentación en CTO del cronograma de entrega de RPP a las UDS y beneficiarios.	Mensual	X			
2.3 PROGRAMA DE PROVEEDORES					
Presentar oficialmente al supervisor del contrato, el Programa de Selección y Evaluación de Proveedores acorde a la línea técnica brindada por el CZ, y, documentar los formatos que hacen parte del mismo durante la ejecución del contrato.	Anual	X			No han cambiado proveedor
Notificación y autorización por parte del supervisor del cambio de proveedores, presentando justificación escrita del motivo del cambio y evidencias de evaluación realizada a los mismos, junto con la actualización de todos los formatos e información complementaria relacionada con registros y conceptos sanitarios en el formato definido por el ICBF, cada vez que se requiera y/o cambie algún proveedor (Formatos actualizados).	Permanente	X			No han cambiado de proveedor
2.4 RECIBO, ALMACENAMIENTO Y DISTRIBUCIÓN DE LOS ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL – AAVN-					
Diligenciamiento oportuno y adecuado de los formatos establecidos para el recibo, almacenamiento y distribución AAVN acorde a lo establecido en el anexo 2-vigencia 2021(actas de entrega del transportador, control de inventarios, entrega a Unidades ejecutoras y entrega a beneficiarios) y cargue en la ruta establecida.	Bimensual	X			Sin observaciones
Socializar en CTO los resultados de visitas de interventoría cuando aplique (fecha de la visita, resultado obtenido y acciones de mejora).	Según aplique	X			Sin observaciones
Notificar oportunamente al CZ, el cambio de responsable de punto adjuntando la información solicitada en el formato establecido.	Según aplique	X			No se ha cambiado

3. CONSUMO.

Actividad	Periodicidad	Cumple			Observaciones
		SI	NO	NA	
3.1 ESTRATEGIAS PARA LA PROMOCIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA					
Incluir dentro del plan de formación a las familias, temáticas relacionadas con la promoción de la lactancia materna con una periodicidad de 2 veces al mes. (El plan debe ser presentado para revisión al nutricionista del CZ)	Anual (Primer mes de inicio de contrato)	X			
Gestiones para la articulación interinstitucional a nivel territorial para la promoción de la lactancia materna.	Permanente	X			Sin observaciones
Celebración de la Semana Mundial de la Lactancia Materna -SMLM- del 2 al 6 de agosto del 2021	Anual (agosto)	X			.
3.2 Promoción de hábitos y prácticas de vida saludables					
Incluir dentro del plan de formación a las familias la promoción de la actividad física y juego activo con los beneficiarios según la etapa de vida, condición física o médica, y, documentarlo durante la ejecución contractual.	Anual (plan de formación primer mes de inicio de contrato)	X			Sin Observaciones
Incluir dentro del plan de formación a las familias la promoción de la alimentación saludable mediante la divulgación de las Guías Alimentarias para la población colombiana -GABAS- mayor y menor de dos años, como también para mujeres gestantes y madres lactantes, promover la estrategia 5 al día (caja de herramientas ICBF), y, documentarlo durante la ejecución contractual.	Anual (plan de formación primer mes de inicio de contrato)		X		Realizar capacitación y enviar material educativo

Desarrollar acciones de promoción dentro de la celebración de la semana de hábitos y estilos de vida saludables -SHEVS- (septiembre), y, documentarlo durante la ejecución contractual.	Anual (plan de formación primer mes de inicio de contrato)	X			
3.3 PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA E INMUNOPREVENIBLES					
Incluir en el plan de formación al talento humano y familias beneficiarias temas relacionados con: 1) prevención de las enfermedades prevalentes de la infancia (EDA e IRA, etc.), 2) Enfermedades inmunoprevenibles y plan de inmunización.	Anual (plan de formación primer mes de inicio de contrato)	X			Está dentro del plan de actividades que ellas hacen con la secretaria de salud
Presentar el procedimiento o protocolo para la identificación y notificación de los posibles casos de enfermedades prevalentes e inmunoprevenibles.	Anual (plan de formación primer mes de inicio de contrato)	X			

4. APROVECHAMIENTO BIOLÓGICO

Actividad	Periodicidad	Cumple			Observaciones
		SI	NO	NA	
4.1 VALORACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL					
Realizar tamizaje y seguimiento al estado nutricional del 100% de la población beneficiaria según directrices emitidas por la dirección de nutrición y primera infancia del ICBF, en atención a la emergencia sanitaria generada por el COVID-19.	Según periodicidad definida por el ICBF.	X			Realizaran cargue del 15 al 20 de noviembre
Notificar al profesional de nutrición del CZ, los casos de NN con diagnóstico de riesgo (según directriz nacional para la presente vigencia) y desnutrición aguda moderada o severa para confirmación del estado nutricional.	Según periodicidad definida por el ICBF.	X			Sin observaciones
4.2 TRATAMIENTO DE LOS CASOS DE MALNUTRICIÓN					

Implementar acciones de gestión y articulación interinstitucional (activación de ruta) para la atención en los servicios de salud, de los NN menores de cinco (5) años con DNT aguda moderada o severa acorde a la normatividad vigente y conforme a las orientaciones emitidas por las direcciones de nutrición y primera infancia del ICBF para la presente vigencia. Así mismo, realizar seguimientos a las remisiones y suministro de Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo-FTLC)	Según periodicidad definida por el ICBF.	X			Sin observaciones
Socializar en los CTO la confirmación y seguimiento de los NN reportados por desnutrición aguda moderada y severa por el aplicativo CUENTAME, o el que haga sus veces (emergencia sanitaria)	Bimensual	X			Sin observaciones
Implementar acciones de gestión y articulación interinstitucional (activación de ruta, seguimientos) para la atención en los servicios de salud, de los NN menores de cinco (5) años con obesidad acorde a la normatividad vigente y conforme a las orientaciones emitidas por las direcciones de nutrición y primera infancia del ICBF para la presente vigencia.	Según periodicidad definida por el ICBF	X			
Socializar en CTO la confirmación y seguimiento de los NN reportados con obesidad por el aplicativo CUENTAME, o el que haga sus veces (emergencia sanitaria).	Bimensual	X			Sin observaciones
Socializar en el Comité Técnico Operativo del contrato, el informe de barreras de salud para los casos que amerite en la forma establecida por el ICBF.	Bimensual	X			

5. CALIDAD E INOCUIDAD DE LOS ALIMENTOS

Actividad	Periodicidad	Cumple			Observaciones
		SI	NO	NA	
5.1 PLAN DE SANEAMIENTO BÁSICO					

Presentar oficialmente al supervisor del contrato, el Plan de Saneamiento para las UDS. acorde a las guías técnicas para su elaboración del ICBF.	Anual (primer comité CTO)	x			Sin observaciones
Cumplir y documentar el Plan de Saneamiento Básico en todas las UDS, mediante el diligenciamiento de los formatos establecidos por el ICBF.	Permanente	X			Sin observaciones
Incluir dentro del plan de formación al talento humano, capacitaciones relacionadas con los programas que hacen parte del Plan de Saneamiento, generando procesos de articulación y gestión con el CZ del ICBF y entidades de salud del ente territorial.	Permanente	X			Sin observaciones
5.2 MANUAL DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA -BPM-					
Presentar oficialmente al supervisor del contrato el manual de BPM con los procedimientos, formatos y controles a implementar en los procesos de compra, recibo, almacenamiento, preparación y distribución de alimentos, y, documentarlo durante la ejecución del contrato en todas las UDS.	Anual (primer CTO)	X			
Incluir dentro del plan de formación al talento humano, capacitaciones relacionadas con los procedimientos establecidos en el manual de BPM para los procesos de compra, recibo, almacenamiento, preparación y distribución, generando procesos de articulación y gestión con el CZ del ICBF y entidades de salud del ente territorial.	Anual (según Cronograma de la EA)	X			
Entregar a las UDS. un acta de recibo cada vez que se haga entrega de alimentos para el cumplimiento de las RP, refrigerios y/o RPP, la cual debe estar firmada por las partes que entregan y reciben a conformidad. NOTA: una copia deberá permanecer en la UDS y otra en el EAS.	Permanente	X			
Presentar oficialmente al supervisor del contrato, los certificados del curso de manipulación de alimentos vigente de las Madres comunitarias y/o AEC FAMI pertenecientes a la asociación.	Anual (según necesidad de renovación)	X			Cuando presentan las hojas de vida se evidencia que tengan conocimiento y exámenes médicos
Presentar oficialmente al supervisor del contrato, las certificaciones médicas actualizadas de las Madres comunitarias y/o AEC FAMI pertenecientes a la asociación.	Anual (según necesidad de renovación)	X			Sin observaciones

5.3 BROTES DE ETAS					
Presentar oficialmente al supervisor del contrato, el protocolo para la actuación en los casos de ETAS.	Segundo comité	X			Sin observaciones
Incluir dentro del plan de formación al talento humano la socialización del protocolo para manejo de ETAS	Según Cronograma GET	X			Sin observaciones
Reportar al supervisor del contrato cuando se presenta una enfermedad transmitida por alimentos – ETAS, de acuerdo con lo descrito del Manual Operativo de la Modalidad correspondiente.	Cuando se presente	X			No se han presentado

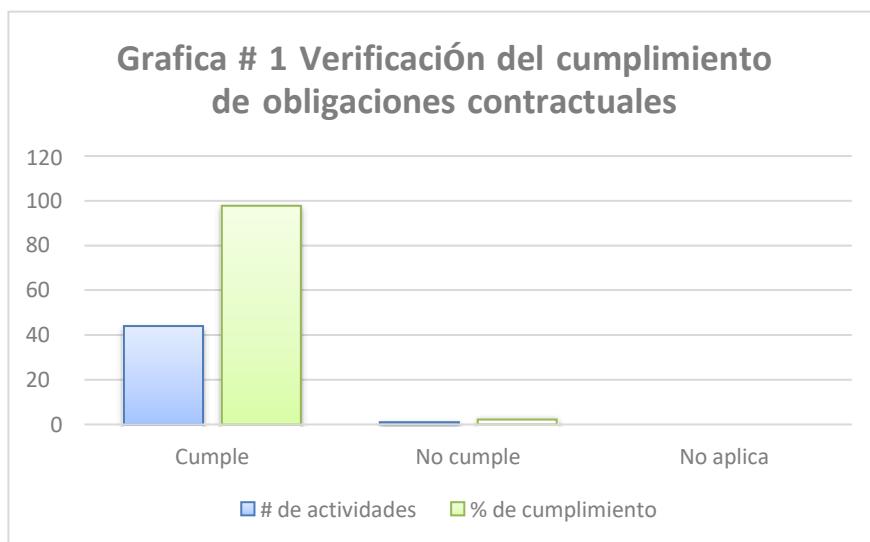
6. GARANTIA EN DERECHOS EN SALUD

Actividad	Periodicidad	Cumple			Observaciones
		SI	NO	NA	
6.1 SALUD					
Presentar generado por el CUENTAME donde se evidencie las atenciones priorizadas de cada uno de los beneficiarios con corte no mayor a tres días de la realización de los CTO para la garantía de derechos de afiliación al SGSSS, CYD,Vacunación, Control prenatal	Bimensual	X			

RESULTADOS Y ANALISIS

Tabla 1. Verificación del cumplimiento de obligaciones contractuales

Indicador	# de actividades	% de cumplimiento
Cumple	44	97,8
No cumple	1	2,2
No aplica	0	0
Total	45	100%



La distribución porcentual de la verificación de obligaciones contractuales en el componente salud y nutrición de la asociación HCB Motilones mostro que cumple con el 97,8% de las actividades propuestas en el formato, sin embargo en la actividad: Incluir dentro del plan de formación a las familias la promoción de la alimentación saludable mediante la divulgación delas Guías Alimentarias para la población colombiana GABAS, no se ha cumplido a cabalidad por tanto se procede a la elaboración del plan de mejoramiento para subsanar la situación. Por consiguiente, la representante legal de la asociación HCB Motilones expresa algunas falencias que representan las madres comunitarias a la hora de tomar medidas antropométricas y de igual forma en la digitación de los mismos, por ende, solicita a la estudiante Carolina De Dios apoyo en la temática y toma de medidas antropométricas; estas actividades serán planteadas en el plan de mejoramiento.

Tabla 2. PLAN DE MEJORAMIENTO

 DEPARTAMENTO DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA CENTRO ZONAL 2 CUCUTA NORTE DE SANTANDER PRÁCTICA CAMPOS DE ACCIÓN PROFESIONAL NUTRICIÓN Y DIETÉTICA PLAN DE MEJORAMIENTO SISTEMA DE VIGILANCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL (SISVAN) 									
PROBLEMA ENCONTRADO, SITUACIÓN A MEJORAR	ACTIVIDADES PARA SOLUCIONAR LA SITUACIÓN ENCONTRADA	OBJETIVO	META	INDICADOR	RESPONSABLE	PERIODO DE EJECUCIÓN		CUMPLE	
						INICIAL	FINAL	SI	NO
Promoción De hábitos y Prácticas de vida saludables No se ha implementado la Promoción de la alimentación saludable mediante la divulgación de las Guías Alimentarias basadas en alimentos y en la estrategia 5 al día.	Capacitación a las representantes legales y agentes educativos acerca de temáticas de hábitos y estilos de vida saludables (GABAS) y mayor de dos años y madres gestantes y lactantes y estrategia 5 al día) Realizar un pre y post test en la capacitación con el fin de	Capacitar a los representantes legales y agentes educativos de la asociación HCB Motiliones sobre la implementación de la estrategia 5 al día y las guías alimentarias basadas en alimentos.	Capacitar el 100% de la población objeto	Total, de población intervenida/ total de población convocada X100	Carolina De Dios Fuentes María Cecilia Gutierrez	09-11-2021	09-11-2021		

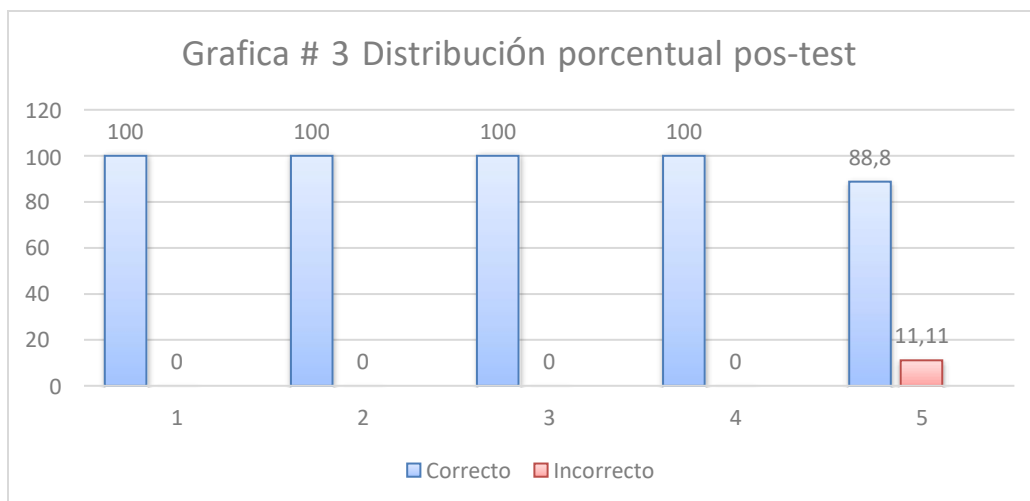
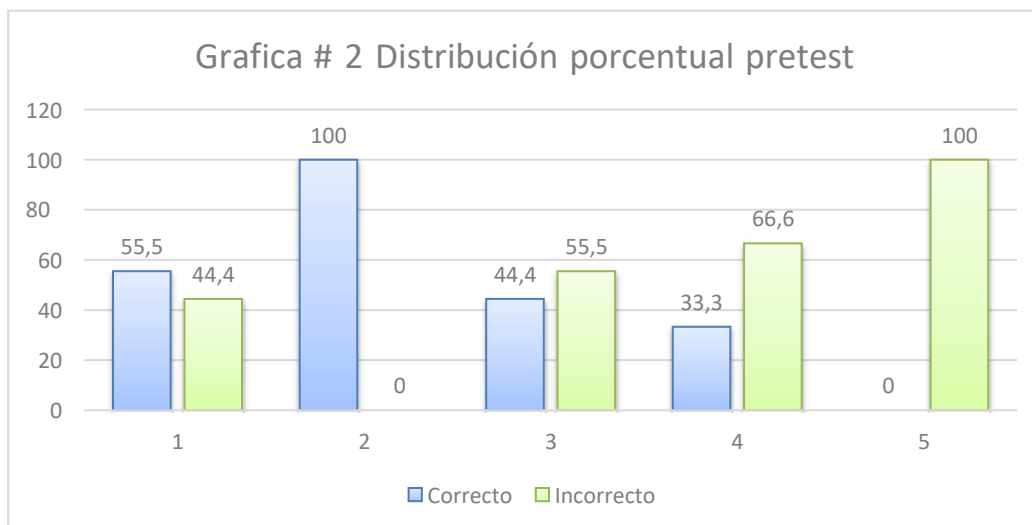
	observar los conocimientos de la población.								
	-Desarrollar un Juego educativo (el papito Juan)								
Valoración del estado nutricional	Capacitar a las representantes legales y madres comunitarias de la asociación HCB Motilones mediante presentación de diapositivas acerca del uso adecuado de los equipos antropométricos y la implementación adecuada de técnicas de medidas	Promover la implementación de las técnicas de medidas antropométricas según lo establece la resolución 2465 de 2016.	Capacitar al 100% de la población objeto	Total, de población intervenida/ total de población convocada X100	Carolina De Dios Fuentes María Cecilia Gutiérrez	09-11-2021	09-11-2021		

	antropométricas								
ELABORADO Carolina De Dios Fuentes			REVISADO Dayana Mojica Meneses				APROBADO (Supervisora de prácticas)		

Tabla 3. Distribución porcentual del pre test y post test

PRE- TEST	Correctas	%	Incorrectas	%	Total
1. Son beneficios de la práctica de pausas activas en el entorno laboral	5	55,5	4	44,4	9 (100%)
2. Actividades que fomentan los hábitos y estilos de vida saludable	9	100	0	0	
3. Son alimentos con mayor contenido de calorías, grasas, sodio y azúcares	4	44,4	5	55,5	
4. ¿A que hace referencia el concepto cuidado personal?	3	33,3	6	66,6	

5. Cuantos grupos de alimentos referencia las GABA	0	0	9	100	
POS-TEST					
	Correcta	%	Incorrecta	%	Total
1. Son beneficios de la práctica de pausas activas en el entorno laboral	9	100		0	9 (100%)
2. Actividades que fomentan los hábitos y estilos de vida saludable	9	100		0	
3. Son alimentos con mayor contenido de calorías, grasas, sodio y azúcares	9	100		0	
4. ¿A que hace referencia el concepto cuidado personal?	9	100		0	
5. Cuantos grupos de alimentos referencia las GABA	8	88,8	1	11,11	



Un test se aplica con el fin de evaluar conocimientos referentes a una temática, este se aplica antes y después para así poder medir el nivel de conocimiento que adquirió la población con base a la información abordada; La grafica # 2 representa los resultados obtenidos en el pretest donde se evidencia que solo en la pregunta numero 2 la población respondió de forma correcta, así mismo para el postest se evidencian resultados positivos donde solo se reporta un error en la pregunta numero 5, sin embargo se asume que la información fue emitida de manera correcta y los asistentes entendieron la temática abordada



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



CONCLUSIONES

Un plan de mejoramiento es un conjunto de proyectos de corto, mediano o largo plazo destinados a subsanar debilidades detectadas durante los procesos de autoevaluación orientar las acciones requeridas hacia la superación de debilidades y sus causas y la conservación y potencialización de fortalezas. Es importante recalcar el compromiso de la representante legal de la asociación HCB Motilones debido a que la mayoría de actividades del componente salud y nutrición del formato de obligaciones contractuales están siendo cumplidas, así mismo en la actividad que no se efectuó se consiguió ejecutar el plan de mejoramiento subsanándose de forma asertiva.

Se logró brindar apoyo en la toma de medidas antropométricas mediante socialización de la temática mediante diapositivas y ejemplos de toma de peso y talla con los niños y niñas beneficiarios.



SC-CER96940



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

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



BIBLIOGRAFÍA

CONPES. (2008). INESTABILIDAD ALIMENTARIA Y SEGURIDAD

ALIMENTARIA. DANE. (2020). DEPARTAMENTO

ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICA. FAO. (2002).

SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL CONCEPTOS

BÁSICOS.

ICBF.(2017). DE SUPERVISIÓN D ECONTRATOS Y CONVENIOS. DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN.

ICBF. (2017). MANUAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS YCONVENIOS. DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN.

ICBF. (13 DE 10 DE 2020). GUÍA DILIGENCIAMIENTO FICHA DE CARACTERIZACIÓN SOCIO FAMILIAR. LLERAS, C. D. (2017). MANUAL DE CONTRATACIÓN. ICBF.



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



INFORME DE EJECUCIÓN DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN LA ASOCIACIÓN DE HOGARES COMUNITARIOS DEL BIENESTAR MOTILONES



SC-CER96940



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

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



INTRODUCCIÓN

Las intervenciones en salud pública constituyen un conjunto de estrategias o acciones colectivas con el objetivo de proteger y promover la salud en comunidades o poblaciones. Cada intervención debe tener un diseño, una ejecución y una evaluación de los resultados. Los resultados de cada intervención están relacionados a múltiples variables sociales, económicas, políticas, culturales y de organización. Según la OMS, la educación para la salud comprende un conjunto de oportunidades de aprendizaje teórico-práctico con el fin de lograr un desarrollo de habilidades que promuevan la salud de la población. (Duque, 2019)

En concordancia con las necesidades identificadas en la población beneficiaria a partir de los informes de diagnóstico nutricional y caracterización socio-familiar, los estudiantes de nutrición y dietética de Campos de Acción Profesional formulan actividades de intervención, diseñan material educativo y ejecutan un plan de intervenciones colectivas con los temas Atención Priorizada, etiquetado nutricional y promoción de la actividad física.

Mantener un patrón alimentario diferente obliga a las familias a una búsqueda constante de nuevos productos permitidos. Las etiquetas nutricionales son una herramienta útil para saber más de la composición de dichos productos, lo que contribuye a diversificar el menú diario. Leer siempre las etiquetas nutricionales y saberlas interpretar al detalle permite realizar elecciones alimentarias correctas. La etiqueta enumera la cantidad de calorías, carbohidratos, grasas, fibra, proteínas y vitaminas por ración del alimento, haciendo que sea más fácil comparar el valor nutricional de productos similares. (Hereza, 2016)

La actividad física realizada desde los primeros años de vida permite implantar hábitos de vida saludables desde la infancia dado que los niños y niñas que permanecen activos presentan menores riesgos de padecer enfermedades como obesidad, diabetes, hipertensión, enfermedades cardiovasculares, entre otras.



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



JUSTIFICACIÓN

Por medio del convenio interinstitucional entre la Universidad de Pamplona y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar se brinda apoyo a la asociación HCB Motilones perteneciente al centro zonal Cúcuta dos la cual fue priorizada con la finalidad de que sus beneficiarios fuesen evaluados socio-familiar y nutricionalmente a través de la utilización de herramientas como el reporte del aplicativo cuéntame para el primer trimestre de 2021, y la ficha de caracterización de ICBF diligenciada en formato digital con la información individual y familiar de estos, con ello se generan informes donde se identifican necesidades en la población, como malnutrición por déficit o por exceso que muestran hábitos y estilos de vida y alimentación poco favorecedores al desarrollo saludable de los niños y niñas pertenecientes a esta asociación. En concordancia, y para contribuir al con el mejoramiento del estado de salud y nutrición de la población objeto se diseña un plan de intervenciones colectivas con temáticas que implican el mejoramiento de la alimentación y de los hábitos y estilos de vida, posterior a esto este plan es ejecutado en la asociación, por parte de la estudiante a cargo.



SC-CER96940



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

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



OBJETIVOS

Objetivo general

Ejecutar plan de intervenciones colectivas según los resultados obtenidos en diagnóstico nutricional implementando estrategias que contribuyan a mejorar el estado nutricional de los niños y niñas vinculados a la asociación HCB Motilones.

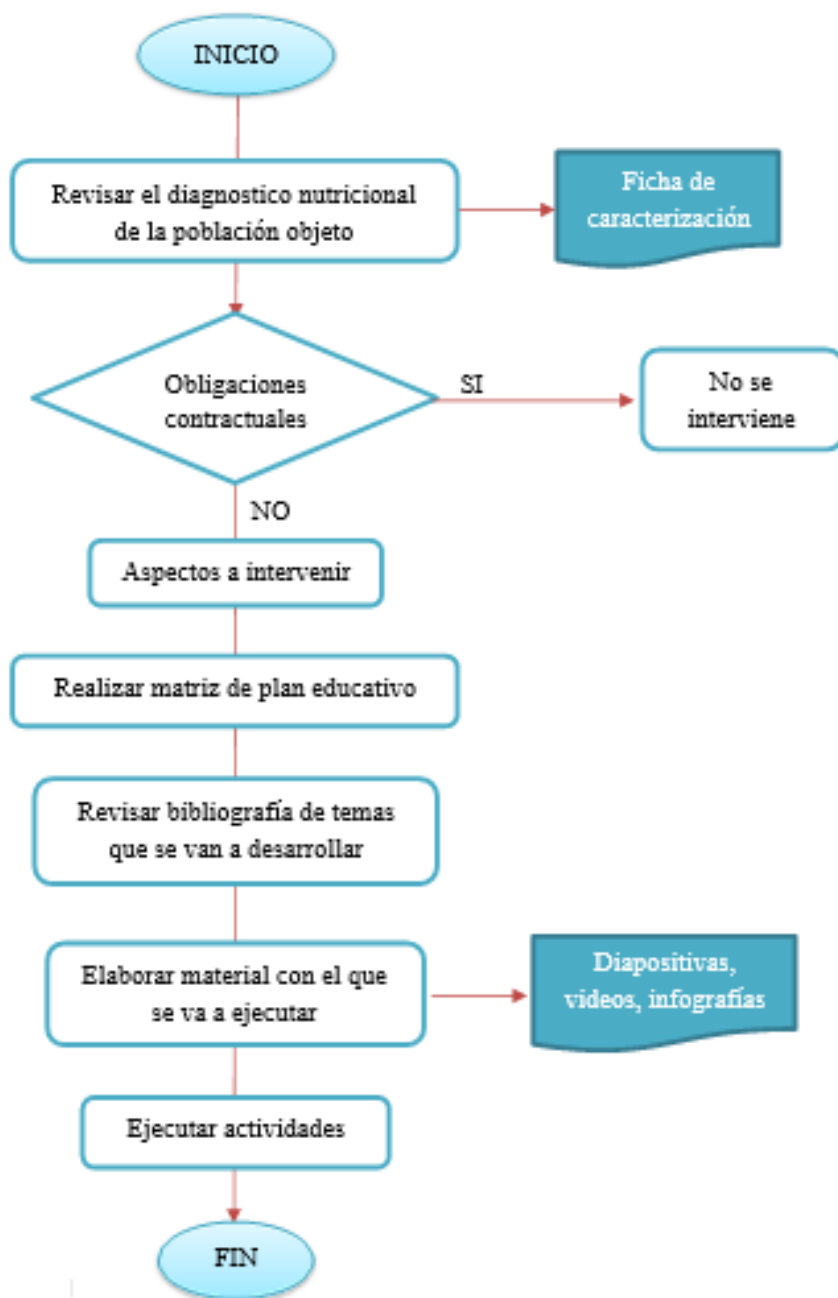
Objetivos específicos

Realizar seguimiento a los casos de malnutrición por déficit o exceso de los beneficiarios del HCB Motilones.

Fomentar hábitos y estilos de vida saludable mediante la práctica de actividad física para contribuir al mejoramiento del estado nutricional de los niños, niñas, agentes educativas y madres beneficiarias de HCB Motilones.

Solicitar apoyo de personal con conocimiento en esquema de vacunación y la ruta integral de la atención para la promoción y mantenimiento de la salud a entidades públicas mediante oficios de gestión

METODOLOGIA



EJECUCIÓN Y RESULTADOS

Seguimiento a los casos de desnutrición

Para el seguimiento nutricional por déficit con base a los resultados obtenidos en diagnóstico nutricional en el indicador peso talla cada estudiante debía realizar seguimiento de manera telefónica o en su defecto de forma presencial. Para la asociación HCB Motilones se reportó para el segundo trimestre del 2021 (Julio-agosto) que la beneficiaria Lizeth María Ángel Pulgarín Montes presentaba desnutrición aguda moderada, sin embargo al momento de realizar la llamada telefónica a la representante legal de la asociación esta informa que la niña ya no se encuentra en desnutrición aguda moderada si no que por el contrario el estado actual es riesgo de desnutrición aguda y adjunta respectivas evidencias, sin embargo se le aclara que aunque el estado nutricional de la niña mejoró no se encuentra en el etapa en la que debería encontrarse por tanto se sugiere seguir con el seguimiento hasta que la beneficiaria se encuentre en peso adecuado para la talla.

Evidencia fotográfica:



Seguimiento a casos con sobrepeso

Para esta actividad se diseñó un formato por parte de los estudiantes que se encuentran en modalidad virtual, el cual después de diversas correcciones propuestas por los docentes supervisores fue aprobado para de esta manera poder realizar el seguimiento de forma telefónica a los niños y niñas beneficiarios que con base a los resultados obtenidos en el diagnóstico nutricional hayan sido diagnosticados con malnutrición por exceso. Se reportaron 8 casos evidenciando que dos de estos ya se encuentran en peso adecuado, sin embargo, a todos los niños y niñas a los cuales se les realizó el seguimiento vía telefónica se les brindó recomendaciones nutricionales generales para mejorar hábitos y estilos de vida y así disminuir la aparición de enfermedades y poder mejorar el estado de los niños reportados con sobrepeso; También, de manera presencial se realizó capacitación con recomendaciones y toma de medidas antropométricas.

Evidencias fotográficas

	dd/mm/aaaa	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	
Austin Daian Rios Alvarado	nov-21	NO	NO	SI	SI	NO	SI	NO	NO	SI	SI	SI	Se encuentra en peso adecuado
Samantha Rodriguez Quintero	ago-21	SI	NO	SI	SI	NO	SI	SI	NO	SI	SI	SI	Se encuentra en peso adecuado
Kenner Garcia Parada	nov-21	SI	NO	NO	SI	NO	SI	SI	NO	SI	SI	SI	Ultimo control principios de noviembre
Gabriel Angel Sanchez	nov-21	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	NO	SI	NINGUNA
Evangeline Padilla	13-dic	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	NO	NO	SI	SI	Le interesa ingresar la niña a algun tipo de deporte
Juan Andrés escobar Ibarra	nov-21	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	NO	NO	SI	SI	Ha bajado de peso
Dulce anahi Ramirez	1/11/2021	SI	NO	NO	SI	NO	SI	SI	NO	SI	SI	SI	NINGUNA

Captura de pantalla: Carolina De Dios/10 de diciembre/Excel/ Encuesta aplicada a padres de niños reportados con sobrepeso.



Foto: Carolina De Dios/09 de noviembre/Barrio motilonos Cúcuta/ toma de medidas antropométricas

Foto: Carolina De Dios/09 de noviembre/Barriomotilonos Cúcuta/ toma de medidas antropométricas

Etiquetado nutricional:

Para esta temática se diseñó una presentación en diapositivas y una infografía; tras la aprobación de esta por parte de la docente supervisora Dayana Mojica Meneses, cada estudiante realizó un cronograma de aplicación, teniendo en cuenta la opinión de cada representante legal de la asociación. Para el caso de la asociación HCB Motilonos la ejecución fue realizada de manera presencial el día 1 de diciembre de 2021 a las 9:00 a.m. las agentes educativas de las unidades de servicio de la asociación, se desarrolló la temática socializando inicialmente la presentación de diapositivas, y al finalizar se hizo entrega de la infografía. A pesar de que la ejecución se implementó de manera presencial se les compartió a las asistentes la presentación en power point de “etiquetado nutricional” por medio de la herramienta WhatsApp.

Evidencia fotográfica:



Foto tomada por: María Cecilia Gutiérrez; 01 diciembre de 2021



Foto tomada por: María Cecilia Gutiérrez; 01 diciembre de 2021



Infografía etiquetado nutricional
Cecilia Gutiérrez; 01 diciembre de 2021

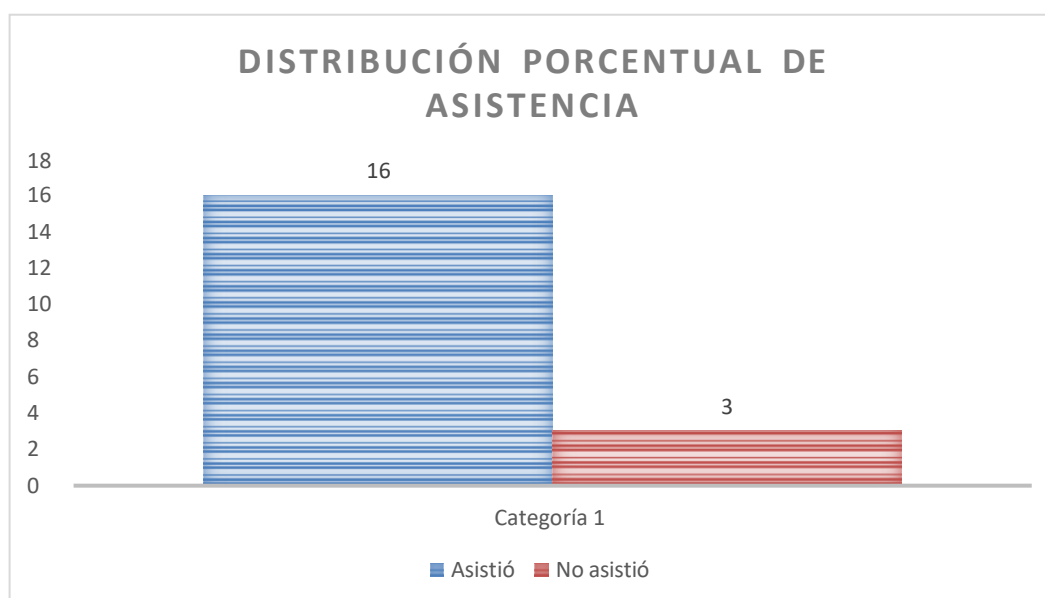


Foto tomada por: María

Tabla # 1: Asistencia a capacitación de etiquetado nutricional

Clasificación	N	%
Asistieron	16	85
No asistieron	3	15
Total, convocados	19	100

Grafica # 1: Distribución porcentual



La asistencia a las capacitaciones realizadas es de suma importancia debido a que nos garantiza que la información emitida será replicada a las madres y padres beneficiarios, también la importancia de que toda la población tenga conocimiento en esta temática que genera impacto a nivel mundial y así mismo se disminuye la desinformación que a diario medios de comunicación exponen falsa información lo que conlleva a un incremento en el consumo de alimentos no beneficiosos para la salud. La asistencia a la capacitación de etiquetado nutricional fue positiva debido a que el 85% (16) de la

población convocada asistió, sin embargo, una pequeña parte no asistió equivalente al 15% (3), se les hizo llegar el material educativo vía WhatsApp informándoles que en caso de no comprender la información la estudiante a cargo estaría dispuesta a resolver cualquier inquietud vía telefónica.

Actividad física:

En esta actividad se realizó una carta de gestión dirigida al Instituto Municipal para la recreación y el Deporte del municipio de Cúcuta Norte de Santander solicitando talento humano con conocimientos en educación física con el fin de ejecutar la intervención enfocada en la promoción de la actividad física y el juego lúdico (Bailo terapia) dirigida a madres, padres, niños, niñas, agentes educativas y representante legal de la asociación HCB Motilones sin embargo no se pudo realizar la actividad con dicha gestión debido que fue necesario anticipar debido al tiempo disponible por parte de la representante legal, agentes educativos y madres y padres de familia, por ello se estableció para el día viernes 26 de noviembre a las 8:00 am en compañía de una educadora física, fecha que se consideró pronta para recibir respuesta por parte del IMRD. El material educativo para esta temática correspondió a un pendón y fue diseñado por la compañera María Fernanda Gallo, donde se ilustró la frase: *ACTIVATE, ¡en cuerpo sano, mente sana! Por nuestro bienestar físico, mental. Practiquemos al menos media hora diaria de actividad física.*

Evidencia fotográfica



Foto tomada por: Carolina de Dios Fuentes; 26 de noviembre de 2021



Foto tomada por: Carolina de Dios Fuentes; 26 de noviembre de 2021



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Foto tomada por: Carolina de Dios Fuentes; 26 de noviembre de 2021



Oficio de gestión dirigido a IMRD del municipio de San José de Cúcuta

Tabla # 2: Asistencia a Bailo terapia

Clasificación	N	%
Asistieron	44	88
No asistieron	6	12
Total, convocados	50	100



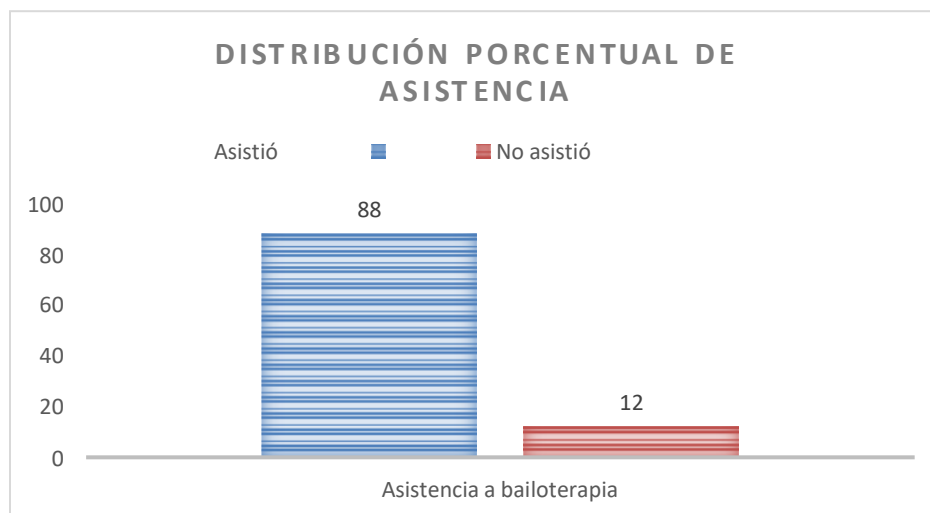
SC-CER96940



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

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

Grafica # 2. Distribución porcentual de asistencia



La asistencia a la actividad para promocionar hábitos y estilos de vida saludables mediante una bailoterapia se llevó a cabo de manera positiva debido al número de participantes que asistieron, del 100% de la población convocada el 88% asistió y solo 4 personas estuvieron ausentes, se valora el compromiso por parte de las madres comunitarias y madres de familia al asistir a la actividad en el horario y lugar establecido debido a que fue en horas de la mañana y el lugar de encuentro no era cercano a las viviendas

Atención priorizada:

El fin de esta actividad era dar a conocer a la población objeto la importancia de contar con el Esquema de Vacunación Completo y el Carnet de Crecimiento y Desarrollo, sin embargo, estas actividades ya estaban establecidas en un cronograma con la secretaria de salud del Municipio de Cúcuta Norte de Santander y la asociación HCB Motilones, vía WhatsApp la representante legal envía cronograma de actividades a la estudiante encargada y de esta manera no es necesario realizar dicha actividad.

Evidencia fotográfica:

Fortalecimiento de conocimientos a líderes en temas de la salud
Cronograma de actividades del 10 Agosto a 7 Diciembre de 2021

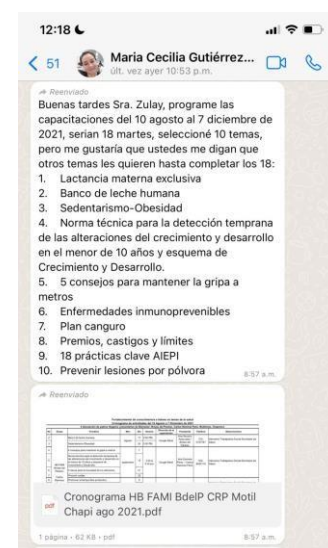
4 Asociación de padres Hogares comunitarios de Bienestar: Brisas del Paraíso, Carlos Ramírez París, Motilones, Chapinero

No	Grupo	Temática	Mes	Día	Horario	Dirección de la capacitación	Presidencia	Teléfono	Observaciones
2		Banco de leche humana	Agosto	17	3:00 PM.	Google Meet	Ana Socorro Peña Abril / Brisas del Paraíso	312-5147787	Interviene Trabajadora Social-Secretaría de Salud.
3		Sedentarismo-Obesidad		24	3:00 PM.				
4		8 consejos para mantener la gripa a metros		7					
5	HB FAMI Brisas del Paraíso.	Norma técnica para la detección temprana de las alteraciones del crecimiento y desarrollo en el menor de 10 años y esquema de Crecimiento y Desarrollo.	septiembre	14	2:30 A 5:30 pm	Google Meet	Ana Xiomara Pérez / Carlos Ramírez París	322-8405119	Interviene Trabajadora Social-Secretaría de Salud.
6		5 claves para la inocuidad de los alimentos.		21					
7		Prevenir caídas		29					
8	Carlos Ramírez París.	Promover el tiempo libre productivo		5					
9		Enfermedades inmunoprevenibles		12	2:30 A 5:30 pm	Google Meet	Ma. Cecilia Gutiérrez / Motilones	310-5755504	Interviene Trabajadora Social-Secretaría de Salud.
10	Motilones.	Premios, castigos y límites	Octubre	19					
11	Chapinero	El primer respondiente (teoría)		28					Interviene Enfermera profesional. Dimensión Emergencias y Desastres-Secretaría de Salud
12		Plan canguro		2					
13		18 prácticas clave AIEPI		9					
14		Derechos de la mujer		16	2:30 A 5:30 pm	Google Meet	Zulay Caballero / Chapinero	313-4244149	Interviene tema Plan canguro el nutricionista.
15		Prevenir IRA-EDA e identificar factores de riesgo en menores de 5 años	Noviembre	23					Interviene trabajadora Social-Secretaría de Salud.
16		Prevenir lesiones por pólvora		30					
17		Fortalecer el vínculo afectivo en la familia	Diciembre	7	2:30 a 5:00 P.M.	Google Meet			Interviene Trabajadora Social-SSM

Martha Rocio Cervantes Fonseca
Profesional Especializado
Subsecretaría de Salud Pública
Secretaría de Salud

Ana Socorro Peña Abril
Presidente
Asociación Hogares de Bienestar FAMI Brisas del Paraíso
anasocorro_55@hotmail.com

Cronograma de actividades de la asociación HCB Motilones con la secretaria de salud del municipio de San José de Cúcuta Norte de Santander



Captura de pantalla: Carolina de Dios/23Nov/cronograma de actividades



PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

Objetivo: Formular actividades de intervención con el fin de contribuir a la promoción de HEVS y la prevención de factores de riesgo relacionados con la afección del Estado Nutricional en los niños, niñas y gestantes de la Asociaciones HCB Motilones.					
OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	ACTIVIDAD	META	INDICADOR	DIRIGIDO
Efectuar de manera correcta el seguimiento al estado nutricional de los niños y niñas que se encuentran con malnutrición ya sea por déficit o por exceso.	Identificar el estado nutricional de los niños y niñas diagnosticados con malnutrición. Registrar de manera progresiva el formato de seguimiento nutricional de los niños y niñas de las Asociaciones.	Realizar el respectivo seguimiento a aquellos niños y niñas con malnutrición por déficit o por exceso de manera mensual, a través de llamadas telefónicas o por medio de la red social WhatsApp con los padres de familia y agentes educativas por medio de toma de medidas antropométricas.	Realizar el seguimiento nutricional al total de niños y niñas con malnutrición.	$\frac{\text{Nº de seguimientos realizados}}{\text{Total de niños y niñas con malnutrición por déficit}} \times 100\%$ $\frac{\text{Nº de llamadas telefónicas realizadas}}{\text{Total de niños y niñas con malnutrición por exceso}} \times 100\%$	Niños y Niñas de la asociación HCB Motilones
Formular actividades de intervención que contribuyan a mejorar el estado nutricional de la población con malnutrición por exceso teniendo	Promover la actividad física y el juego lúdico teniendo en cuenta a aquellos niños con exceso de peso mediante la gestión con el Instituto Municipal de Recreación y Deporte.	Realizar un oficio de gestión al Instituto Municipal de Recreación y Deporte solicitando una intervención acerca del tema expuesto en niños con malnutrición por exceso en niños y niñas de 6 a 24 meses de edad.	Intervención del 100% de los niños y niñas con sobrepeso y obesidad entre las edades comprendidas de 6 a 24 meses.	$\frac{\text{Nº de familias intervenidas}}{\text{Total de usuarios clasificados con sobrepeso y obesidad}} \times 100\%$	Niños, Niñas, Mujeres gestantes, Padres de familia, Agentes Educativos y Representantes legales de la





en cuenta el diagnóstico nutricional.					asociación HCB Motilones
Gestionar actividades de intervención dirigidas a la población objeto mediante la participación y ponencia de un experto en el área de Atención Priorizada en ICBF.	Dar a conocer a la población objeto la importancia de contar con el Esquema de Vacunación Completo y el Carnet de Crecimiento y Desarrollo.	Por medio de un oficio se solicita un profesional idóneo que mediante su conocimiento y actividades planteadas promocióne todo lo referente a la atención priorizada en ICBF exponiendo la importancia del Esquema de Vacunación vigente para la edad y el Carnet de Crecimiento y Desarrollo con el fin de resolver todas las dudas e inquietudes de los participantes de la reunión de una manera correcta y asertiva.	Socializar a los padres de familia, mujeres gestantes, agentes educativos y representantes legales la importancia del Esquema de Vacunación Completo y el Carnet de Crecimiento y Desarrollo.	<i>Nº de usuarios participi de la reunión</i> <i>Nº de usuarios convoca de las EAS</i> $\times 100\%$	Mujeres gestantes, Padres de familia, Agentes Educativos y Representantes legales de la asociación HCB Motilones



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Ejecutar actividades de intervención en la población objeto dirigidas a exponer la importancia y manejo del etiquetado nutricional.	Orientar a la población objeto acerca de la importancia de interpretar apropiadamente el etiquetado nutricional de los diferentes alimentos mediante la socialización del material educativo pertinente.	Se diseñará una presentación de diapositivas y una infografía que abarquen de manera didáctica los puntos claves para la correcta lectura e interpretación del etiquetado nutricional. Mediante una aplicación de mensajería externa (WhatsApp, Gmail) se facilitará la entrega del material educativo diseñado a cada uno de los asistentes.	Capacitar al 100% de la población acerca de la importancia de la correcta lectura del etiquetado nutricional.	$N^{\circ} \text{ de población capacitada} / N^{\circ} \text{ de población convocada} \times 100\%$	Mujeres gestantes, Padres de familia, Agentes Educativos y Representantes legales de la asociación HCB Motilones
---	--	--	---	---	--

Fuente: Elaboración propia



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



CONCLUSIONES

Se logró realizar seguimiento al estado de malnutrición de los 9 casos presentados en la asociación HCB motilones 1 por déficit y 8 por exceso, evidenciando que en el caso presentado por déficit se encontró mejoría en el estado nutricional, para el seguimiento a los casos por exceso este se realizó por medio de llamadas telefónicas brindando recomendaciones para que el proceso de recuperación de los niños sea llevado a cabo de manera efectiva.

No fue necesario solicitar el apoyo de personal idóneo con conocimiento en esquema de vacunación y ruta integral de la atención para la promoción y mantenimiento de la salud debido a que la asociación HCB Motilones ya contaba con un cronograma de actividades propuesto por la secretaria de salud donde estaba incluida esta temática.

Se logró llevar a cabo la bailo terapia, logrando concientizar a las agentes educativas en la importancia de realizar actividad física y consumir una dieta balanceada incluyendo todos los grupos de alimentos en cantidad y calidad, esto con el fin de aminorar la aparición de enfermedades no transmisibles a temprana edad y garantizar el bienestar a todos los niños y niñas pertenecientes a la asociación HCB Motilones.



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



BIBLIOGRAFIA

Duque, S. (2019). *Estrategias de intervención Comunitaria en Salud*. Obtenido de Revista Cubana de Medicina General Integral:
<http://www.revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/307/264>

Hereza, M. J. (5 de Febrero de 2016). *La importancia del etiquetado*. Obtenido de
https://www.aepap.org/sites/default/files/4t2.11_la_importancia_del_etiquetado.pdf



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



AREA EDUCATIVA



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



INFORME DE EJECUCIÓN PLAN EDUCATIVO DE LA ASOCIACION HCBMOTILONES



SC-CER96940



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

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



OBJETIVOS.

Objetivo general

Evidenciar el cumplimiento de la ejecución del plan de educación nutricional de acuerdo a las estrategias de intervenciones propuestas en los temas de promoción de hábitos y prácticas de vida saludables, desnutrición infantil, estrategias para la promoción de la lactancia materna, atención integral a las enfermedades prevalentes de la infancia (AIEPI), obesidad y sobrepeso, dirigido a agentes educativas y familias beneficiarias pertenecientes a la modalidad comunitaria HCB Motilones

Objetivos específicos

Diseñar material educativo didáctico para cada temática propuesta

Impulsar la práctica del cuidado personal en cualquier entorno y adoptarlo como un hábito saludable.

Conceptualizar a los padres de familia y agentes educativos sobre la desnutrición infantil y sus diferentes tipos.

Sensibilizar a la población objeto frente a la importancia de cumplimiento del esquema de vacunación.

Establecer recomendaciones alimentarias que permitan la selección de alimentos con el fin de lograr un patrón de consumo adecuado de energía, nutrientes y agua durante los periodos de gestación, lactancia y los primeros años de vida

Socializar la importancia que tiene la lactancia materna exclusiva en los primeros seis meses de vida, y de manera complementaria hasta los 2 años de edad

Recopilar la información obtenida de cada una de las intervenciones propuestas para analizar la asistencia de la población convocada y su participación.

Evaluar los resultados obtenidos tras la aplicación del plan educativo.



INTRODUCCIÓN

En todo el mundo coexisten cada vez más problemas relativos a la desnutrición, la deficiencia de vitaminas y minerales, la obesidad y las enfermedades crónicas relacionadas con el régimen alimentario. (FAO, 2011)

Por tal motivo, el propósito del documento, es la materialización del plan educativo elaborado por los estudiantes nutricionistas dietistas en formación adscritas al centro zonal Cúcuta 2 donde se implementó distintas estrategias de educación nutricional a cada una de las madres comunitarias que laboran en la modalidad comunitaria de los servicios HCB motilones, con el fin de contribuir a la mejora del estado nutricional de los niños y niñas, y de esta manera sensibilizar en la población, la adopción voluntaria de hábitos y comportamientos alimentarios que les permita gozar de buena salud.

En consecuencia, la infancia es la etapa en la que se establecen los hábitos alimentarios, que después nos acompañarán el resto de nuestra vida, determinando así nuestro estado nutricional y salud. Por ello, es importante cualquier esfuerzo encaminado a instaurar y/o mejorar los hábitos de alimentación durante esta etapa de la vida (5 al día, 2021).

Cabe resaltar, que la formación de los hábitos alimentarios en la infancia empieza en la familia, con las costumbres y tradiciones del entorno familiar y esta formación, junto con la impartida en la escuela, son las principales responsables de la instauración de unos hábitos de alimentación adecuados.

De acuerdo a lo anterior, es necesario recalcar que la alimentación representa la necesidad humana más esencial sustentada en la especificidad de contextos culturales, afectivos, emocionales, sensoriales, sociales, económicos y políticos, de las poblaciones (Comisión Intersectorial de Seguridad Alimentaria y Nutricional., 2017).

En concordancia, la educación nutricional es necesaria en todos los ámbitos para proteger la salud de la población, pero los recursos públicos son escasos y las necesidades urgentes tienen prioridad. Para velar por el desarrollo adecuado tanto mental como físico de sus hijos, las madres deben conocer y poner en práctica algunas pautas esenciales, como comer bien ellas mismas, amamantar en exclusiva al bebé hasta los 6 meses y, a continuación, dar al bebé alimentos complementarios ricos y nutritivos sin dejar de amamantarlo. Los niños en edad escolar, que es el momento decisivo para formar los hábitos alimentarios adecuados, deben aprender a comer diversas frutas y hortalizas y disfrutar de ellas evitando a la vez el exceso de dulces, bebidas azucaradas y alimentos con alto contenido de sal. (FAO, 2011)

Como resultado, educar sobre la necesidad e importancia de una buena alimentación implica: descubrir y erradicar creencias, mitos y conductas erróneas; promoviendo una mayor consciencia sobre las múltiples funciones o roles que juega o debe jugar la alimentación en las diversas esferas de la vida, la salud, los aprendizajes, la producción, distribución y consumo de alimentos; y el énfasis que la educación debe asumir, sobre todo en la infancia, en el fomento de conceptos, actitudes y conductas claras y fundamentales sobre la alimentación (Cruz & Ernesto., 2015)

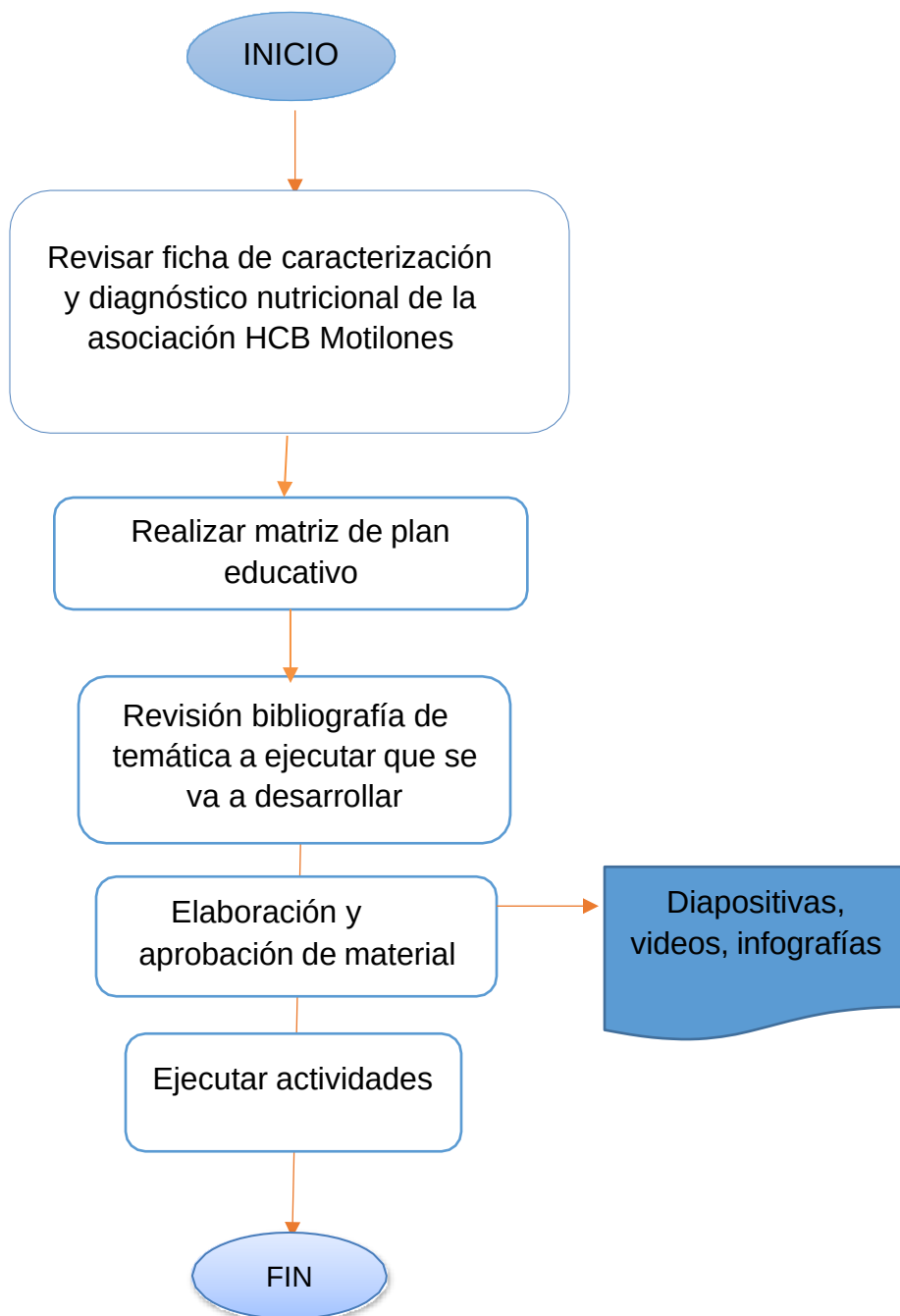


JUSTIFICACIÓN

Por medio del convenio interinstitucional entre la Universidad de Pamplona y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar se brinda apoyo a la asociación HCB Motilones perteneciente al centro zonal Cúcuta dos la cual fue priorizada con la finalidad de que sus beneficiarios fuesen evaluados socio-familiar y nutricionalmente a través de la utilización de herramientas como el reporte del aplicativo cuéntame para el segundo trimestre de 2021, y la ficha de caracterización de ICBF diligenciada en formato digital con la información individual y familiar de estos, con ello se generan informes donde se identifican necesidades en la población, como malnutrición por déficit o por exceso que muestran hábitos y estilos de vida y alimentación poco favorecedores al desarrollo saludable de los niños y niñas pertenecientes a esta asociación.

En concordancia, y para contribuir al con el mejoramiento del estado de salud y nutrición de la población objeto se diseña un plan educativo donde se ejecutaron temáticas como promoción de hábitos y estilos de vida saludables, desnutrición infantil, obesidad y sobrepeso debido a los resultados obtenidos, en la asociación HCB Motilones se reportaron que 8 niños y niñas presentaron malnutrición ya sea por déficit o por exceso lo que hace que sea indispensable educar a las madres comunitarias en los riesgos que conlleva presentar malnutrición, para la temática estrategias para la promoción de la lactancia materna, los resultados obtenidos fueron positivos sin embargo esto fue debido a la población que acoge esta modalidad (Niños y niñas desde los seis (6) meses y hasta los cinco (5) años de edad.) a su vez no está de más transmitir información sobre la importancia y los beneficios de brindar lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de edad. Las otras actividades fueron enfocadas en temáticas como: atención integral a las enfermedades prevalentes de la infancia, temática escogida debido a los 3 usuarios que no presentaron el esquema de vacunación cabe aclarar que la vacunación es la estrategia más útil y segura para prevenir muertes por enfermedades infecciosas en todo el mundo y hacerlo a tiempo y tenerlo de completo brindara a los niños protección temprana contra cada una de las enfermedades y sus complicaciones.

METODOLOGÍA



ESTRATEGIAS

Propuesta del Plan de educación nutricional

Temática	Estrategia	Población objeto
Promoción de Hábitos y Prácticas de Vida Saludables.	Pre test. -Diapositivas. - Break. -Actividad de memoria. -Infografía. -Post test - Asesoría con la docente supervisora.	Agentes educativos, padres de familia, beneficiarios y representante legal de la asociación HCB Motilones.
Desnutrición Infantil	-Pre test. Diapositivas. - Break. -Actividad: Orden por fecha de nacimiento -Infografía. -Post test - Asesoría con la docente supervisora	Agentes educativos, padres de familia, beneficiarios y representante legal de la asociación HCB Motilones.

Estrategias para la promoción de la Lactancia Materna.	Elaboración de un video sobre “La felicidad la das lactando” e infografía sobre “Lactancia Materna Exclusiva”	Agentes educativos, padres de familia, beneficiarios y representante legal de la asociación HCB Motilones.
Atención integral a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI)	Elaboración de: Infografía “Pásame la Información y no los gérmenes” y video alusivo al Esquema de Vacunación “Creciendo protegidos	Agentes educativos, padres de familia, beneficiarios y representante legal de la asociación HCB Motilones.
Obesidad y sobrepeso	Pre-test. Presentación de diapositivas didácticas con relación a la alimentación saludable. Video animado sobre los factores de riesgo. Break. Entrega de Infografías. Actividad lúdico recreativa para fomentar la actividad física. Pos-test.	Agentes educativos, padres de familia, beneficiarios y representante legal de la asociación HCB Motilones.



Los temas del plan educativo fueron abordados en dos sesiones desarrolladas de la siguiente forma:

INTERVENCION # 1:

TEMAS:

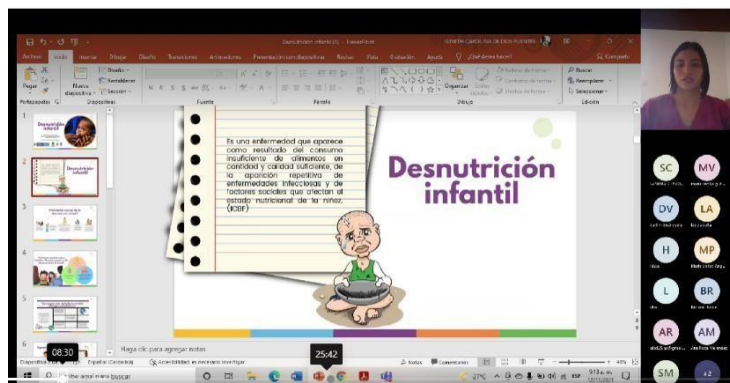
- ESTRATEGIA PROMOCION DE HABITOS Y PRACTICAS DE VIDA SALUDABLES
- DESNUTRICION INFANTIL

Para la ejecución de las actividades del plan de educación nutricional se tuvieron en cuenta los siguientes aspectos:

- **Población objeto:** Madres comunitarias pertenecientes a la asociación HCB Motilones modalidad comunitaria del centro zonal Cúcuta 2.
- **Cronograma de ejecución:** Para llevar a cabo la capacitación sobre Hábitos y practicas saludables y desnutrición infantil se estableció fecha, la hora y el día, la cual se realizó el día viernes 12 de noviembre a las 9:00 am, a través de la plataforma Microsoft teams.
- **Invitación a la capacitación:** Para informarle a la población el día correspondiente a la capacitación se envió vía WhatsApp a la representante legal el respectivo enlace de acceso especificando la fecha, hora, día y la plataforma de Microsoft teams.
- **Ejecución de la estrategia:** Se realizó la capacitación por parte de la estudiante de práctica, dando inicio de manera puntual a las 9:00 am iniciando con un cordial saludo de bienvenida a todos los presentes, así mismo se les indico que en el chat de la reunión se encontraba el link para el diligenciamiento de la asistencia.
- **Aplicación pre test:** Se comparte link vía WhatsApp el cual consta de 5 preguntas referentes a la temática esto con el fin de evaluar conocimientos previos a la capacitación.



- **Socialización de la temática:** Se inició con una breve introducción referente al tema, la importancia de realizar actividad física en el entorno laboral y la importancia del consumo de frutas y verduras, seguido se abordó temática referente desnutrición infantil donde se mencionó sus principales causas, los principales factores sociales que inciden directamente en la desnutrición infantil, tipos de desnutrición, signos y síntomas, escenario de manejo y factores protectores.
- **Juego (fecha de nacimiento):** Una vez socializada la temática se inicia con un juego sencillo, el cual consistió en elegir 5 asistentes al azar, estos participantes debían decir el día de su nacimiento sin mencionar día ni fecha, la idea era decir cualquier celebración realizada en el mes de nacimiento de cada una; ejemplo: mes de las madres, si alguna fallaba se le realizaban preguntas respecto a la temática abordada
- **Infografía para la implementación de estilos de vida saludables:** Se abordaron 8 recomendaciones como: aumentar la ingesta de frutas y verduras, realizar actividad física, aumentar el consumo de agua, estipular horarios para dormir y descansar, mantener hábitos higiénicos adecuados, disminuir el consumo de sal, evitar el consumo de alcohol y tabaco y disminuir el consumo de alimento procesados y ultraprocesados, esta infografía fue enviada a la representante legal, vía WhatsApp para posteriormente ser reenviada a las agentes educativas.
- **Aplicación del Post test:** Se comparte el link del post test al chat de la reunión y se les informa a los asistentes que deben diligenciarlo, finalmente con un saludo de despedida se le dan los agradecimientos por su disposición y atención durante la capacitación.
- A continuación, se detalla la infografía entregada evidencias.



Captura de pantalla: Carolina De Dios/12 de Noviembre/Desnutrición y Hevs/ Microsoft teams



Infografía: Carolina De Dios/12 de Noviembre/Desnutrición y Hevs/ Microsoft teams

INTERVENCIÓN # 2:

TEMAS:

- ESTRATEGIAS PARA LA PROMOCIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA.
- ATENCIÓN INTEGRAL A LAS ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA (AIEPI)
- OBESIDAD Y SOBREPESO

Se tuvieron en cuenta los siguientes aspectos en común para el desarrollo de los temas en la intervención # 2:

- **Población objeto:** Madres comunitarias pertenecientes a la asociación HCB Motilones del centro zonal Cúcuta2
- **Cronograma de ejecución:** Para llevar a cabo la capacitación sobre lactancia materna exclusiva se estableció la fecha, la hora y el día, la cual se realizó el día viernes 17 de noviembre a las 3:00 pm, a través de la plataforma Microsoft teams.
- **Invitación a la capacitación:** Para informarle a la población el día correspondiente a la capacitación se envió vía WhatsApp a la representante legal:
 - ✦ Respectivo enlace de acceso especificando la fecha, hora, día y la plataforma de Microsoft teams.
 - ✦ Ficha de invitación:
- **Ejecución de la estrategia:** Se realizó la capacitación por parte de la estudiante de práctica, dando inicio de manera puntual a las 3:00 pm iniciando con un cordial saludo de bienvenida a todos los presentes, así mismo se les indicó que en el chat de la reunión se encontraba el link para el diligenciamiento de la asistencia.



Ficha de invitación: Elaboración propia



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Aplicación pre test: Se comparte link vía WhatsApp el cual consta de 5 preguntas referentes a la temática esto con el fin de evaluar conocimientos previos a la capacitación haciendo uso de la plataforma Google formularios

Para la ejecución de las actividades del plan de educación nutricional respecto a cada tema se tuvieron en cuenta los siguientes aspectos:

ESTRATEGIAS PARA LA PROMOCIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA:

- **Socialización de la temática mediante una infografía:** Se da inicio abordando la importancia de la lactancia materna, posteriormente las posiciones para amantar, recomendaciones generales y los beneficios para él bebe, la familia y la madre.
- **Video:** A continuación y para evitar la monotonía durante la capacitación se proyecta video educativo realizado por las +4 estudiantes de trabajo social pertenecientes al programa de Nutrición Y Dietética de la universidad de Pamplona; en el video se menciona de forma general los beneficios de brindar lactancia materna exclusiva y los beneficios que trae para la madre y para él bebe, de forma más detalla se emitió las poses para lactar y para finaliza la frase: *sigue estos consejos para una buena lactancia materna y recuerda “ la felicidad la das lactando”*
- A continuación, se detalla la infografía entregada:

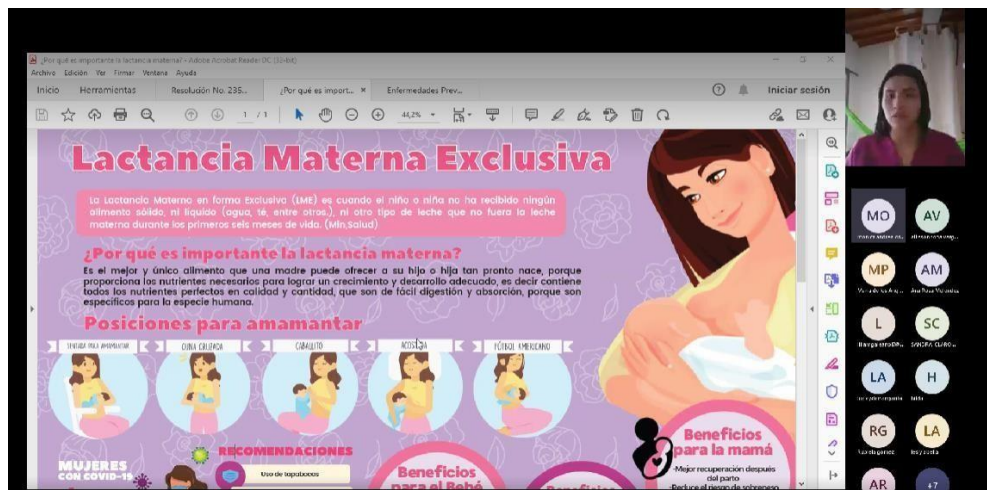


SC-CER96940



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

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



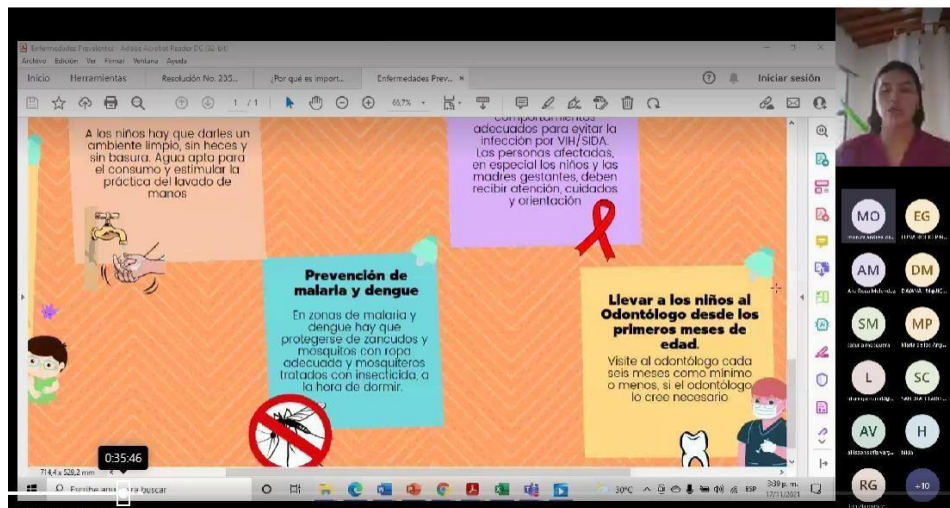
Captura de pantalla: Carolina De Dios/17 de noviembre/infografía lactancia materna/ Microsoft teams

ATENCIÓN INTEGRAL A LAS ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA (AIEPI)

- **Socialización de la temática mediante infografía:** Se inició con una breve definición de enfermedades prevalentes e inmunoprevenibles, así mismo se comenzaron abordar las prácticas que se pueden promover para prevenir las enfermedades, en donde después de cada recomendación se proyectaba un video ilustrativo, en total fueron 6 recomendaciones en el siguiente orden:

1. Que todos los niños tengan la vacunación completa para la edad
2. Saneamiento básico.
3. Prevención de malaria y dengue,
4. Prevención de VIH
5. Llevar los niños al odontólogo desde los primeros meses de edad y proteger a los niños que tienen contacto con personas con tuberculosis.
6. Proteger a los niños que tienen contacto con personas con tuberculosis

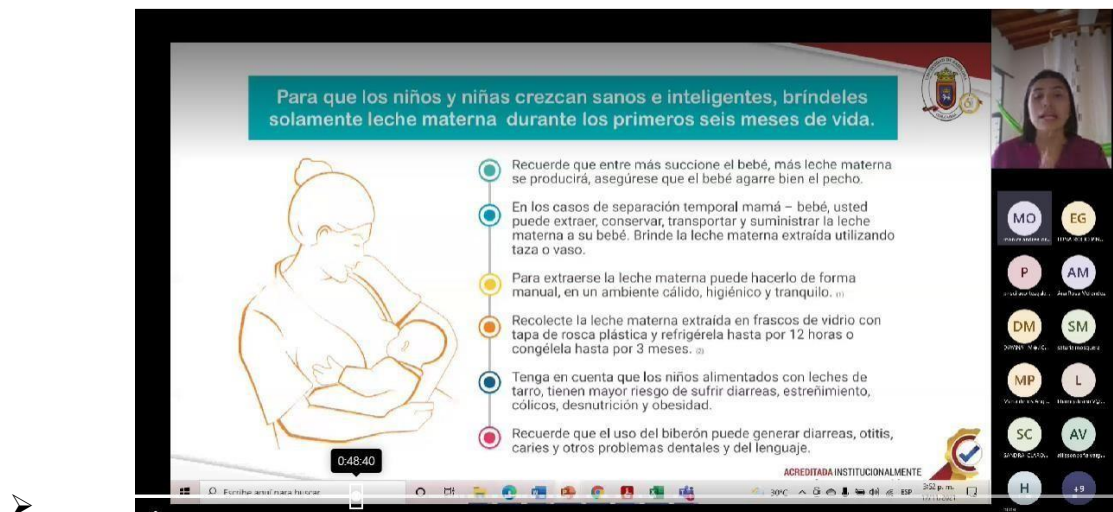
- A continuación, se detalla la infografía entregada.



Captura de pantalla: Carolina De Dios/17 de noviembre/ infografía AIEPI/ Microsoft teams

OBESIDAD Y SOBREPESO

- **Socialización de la temática:** Se inició abordando la temática Guías Alimentarias Basadas en Alimentos GABA para Mujeres Gestantes, Madres en Periodo de Lactancia y Niños y Niñas < 2 Años, donde de manera detallada se abordaron recomendaciones generales enfocadas principalmente en la práctica de patrones saludables para la población anteriormente mencionada; algunas de esas recomendaciones son: para que los niños y niñas crezcan sanos e inteligentes bríndeles solamente leche materna durante los primeros 6 meses de vida, por su salud y la de su bebe, consuma alimentos frescos variados y naturales como lo indica el plato saludable de la familia colombiana, como mujer lactante tiene el derecho a que su pareja, familia y sociedad la apoyen para hacer de la lactancia materna una práctica exitosa
- **Video educativo:** En el video educativo se ilustró de manera didáctica las recomendaciones
- A continuación, se adjunta evidencia:



Captura de pantalla: Carolina De Dios/ 17 de noviembre/Capacitación obesidad y sobrepeso/

Al finalizar la temática correspondiente en la intervención se tuvo en cuenta:

- **Aplicación del Post test:** Se comparte el link del post test al chat de la reunión y se les informa a los asistentes que deben diligenciarlo, finalmente con un saludo de despedida se le dan los agradecimientos por su disposición y atención durante la capacitación.

ASISTENCIA. INTERVENCION # 1

Tabla # 1. Distribución porcentual de asistencia, sesión # 1.

Clasificación	N	%
Asistieron	16	85
No asistieron	3	15
Total, convocados	19	100

Fuente: Elaboración propia, 2021.

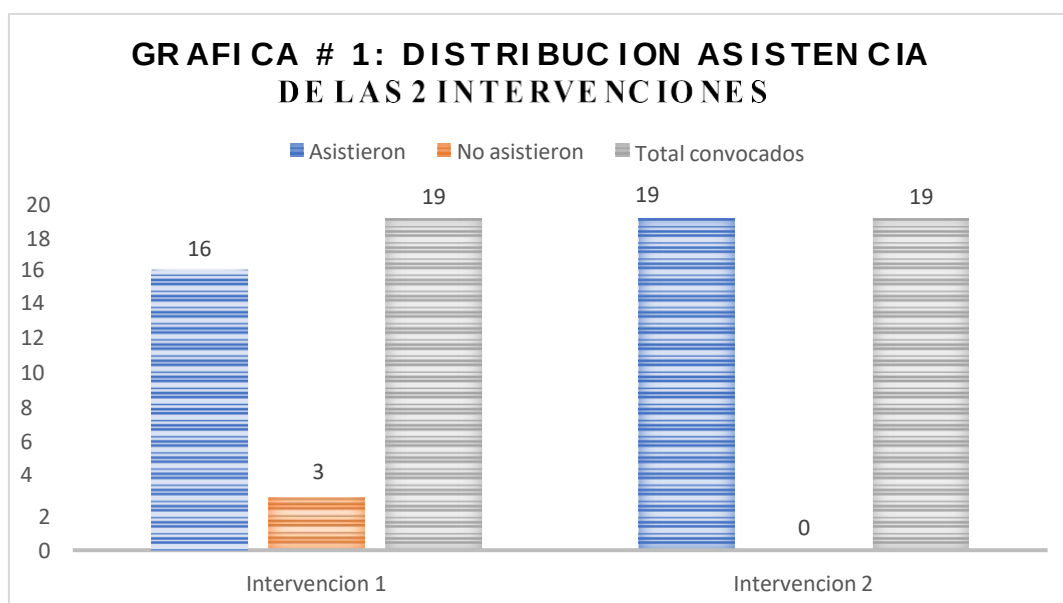
INTERVENCION # 2

Tabla # 2. Distribución porcentual de asistencia, Sesión # 2.

Clasificación	N	%
Asistieron	19	100
No asistieron	0	0
Total, convocados	19	100

Fuente: Elaboración propia, 2021.

GRAFICA # 1. Distribución asistencial de las 2 intervenciones



Fuente: Elaboración propia,

ANÁLISIS:

En la gráfica anterior, se puede observar que en la intervención 1 el 15% de la población convocada no asistió a la capacitación debido a problemas con conexión a internet mientras que el 85% restante si asistió, para las dos intervenciones se convocó a un total de 19 personas correspondientes a madres comunitarias de la asociación HCB Motilones las cuales se comprometían a divulgar la información con las madres y padres de los niños beneficiarios y así mismo hacer uso de material educativo enviado por la estudiante a cargo. Para la intervención # 2 se contó con la asistencia del 100% de la población convocada

En la culminación del encuentro se recomienda brindar orientación a los padres de familia relacionada con la importancia de cada una de las de las capacitaciones, ya que estas, se realizan con base en el diagnóstico nutricional de sus hijos, y es fundamental que los padres de familia aprendan acerca de la importancia de cada tema abordado en las capacitaciones

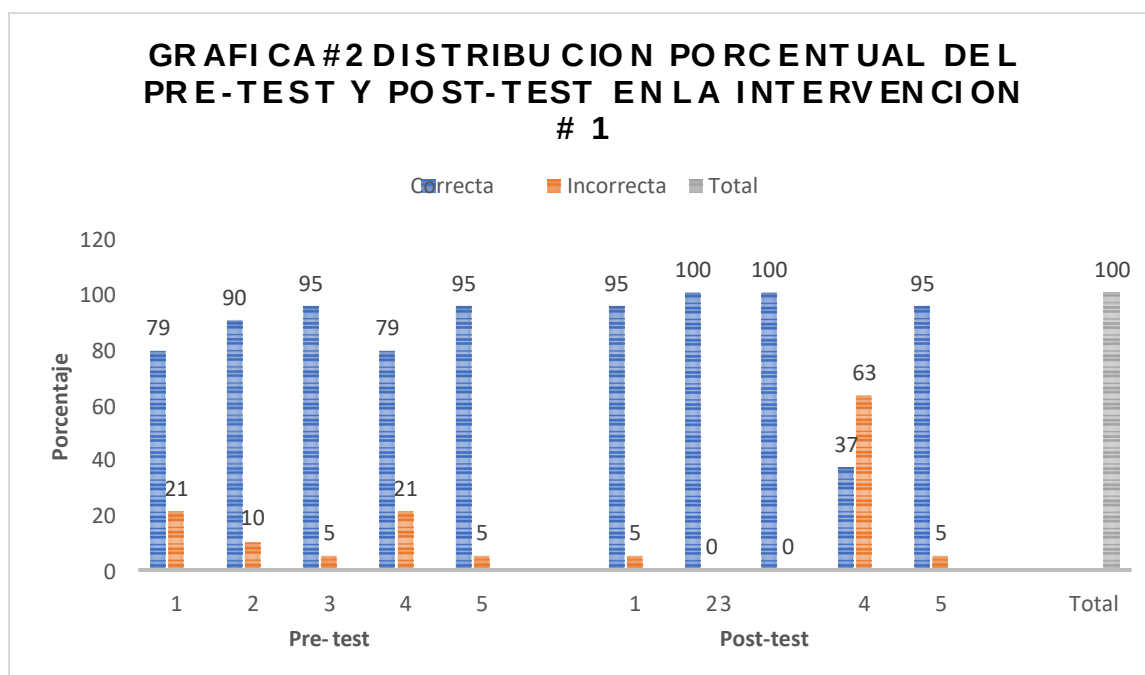
Tabla # 3. Distribución porcentual del pre-test y pos-test, aplicados en la sesión # 1

INTERVENCIÓN # 1						
PRE-TEST						
#	PREGUNTA	Correctas	%	Incorrectas	%	TOTAL
1	Son principales causas de la desnutrición	15	79	4	21	19 100 %
2	¿A que hace referencia el concepto cuidado personal?	17	90	2	10	
3	Actividades que fomentan los hábitos y estilos de vida saludable	18	95	1	5	
4	Son factores protectores para evitar la aparición de Desnutrición	15	79	4	21	

5	¿Cuál es la importancia del consumo de una dieta balanceada?	18	95	1	5	
POST-TEST						
#	PREGUNTA	Correctas	%	Incorrectas	%	TOTAL
1	Son principales causas de la desnutrición	18	95	1	5	19 100 %
2	¿A que hace referencia el concepto cuidado personal?	19	100	0	0	
3	Actividades que fomentan los hábitos y estilos de vida saludable	19	100	0	0	
4	Son factores protectores para evitar la aparición de Desnutrición	7	37	12	63	
5	¿Cuál es la importancia del consumo de una dieta balanceada?	18	95	1	5	

Fuente: Elaboración propia, 2021.

GRAFICA # 2. Distribución porcentual del pre-test y post-test en la intervención #1



Fuente: Elaboración propia, 2021.

ANALISIS

En el sondeo de saberes previos evaluado por medio de un pre- test a la población objeto, se puede evidenciar que un 90% de la población respondió correctamente la pregunta número 2: ¿a qué hace referencia el concepto cuidado personal?, cuya respuesta es aseo, limpieza e higiene de nuestro cuerpo, así mismo un 95% de la población respondió asertivamente la pregunta número 3: Actividades que fomentan los hábitos y estilos de vida saludables, a la cual respondieron: baño terapia, refrigerio saludable, charla y pausas activas, para la pregunta 5 el 95% de los asistentes respondieron de forma correcta, las preguntas que más erraron en el pre test fueron la numero 1 y 4 con un 21% respectivamente.

De acuerdo a los resultados anteriores se puede evidenciar que la población objeto posee conocimientos previos a la capacitación esto debido al acceso que hoy día se tiene a las redes

sociales e internet en las cuales no solo se observa contenido de entretenimiento si no también educativo, adicional la asociación HCB Motilones durante todo el año recibe capacitaciones en diversas temáticas.

Después de la aplicación del postest se puede observar un mayor porcentaje de respuestas correctas lo que nos permite identificar que las agentes educativas comprendieron la información emitida por la estudiante, sin embargo en la pregunta número 4 se observa que el 63% de los asistentes contestaron de forma equivocada lo que genera incertidumbre pero se asume que fue error de comprensión lectora o falta de interés por parte de las agentes educativas debido a que la respuesta en el pretest en la misma pregunta en mayor porcentaje respondieron de forma correcta.

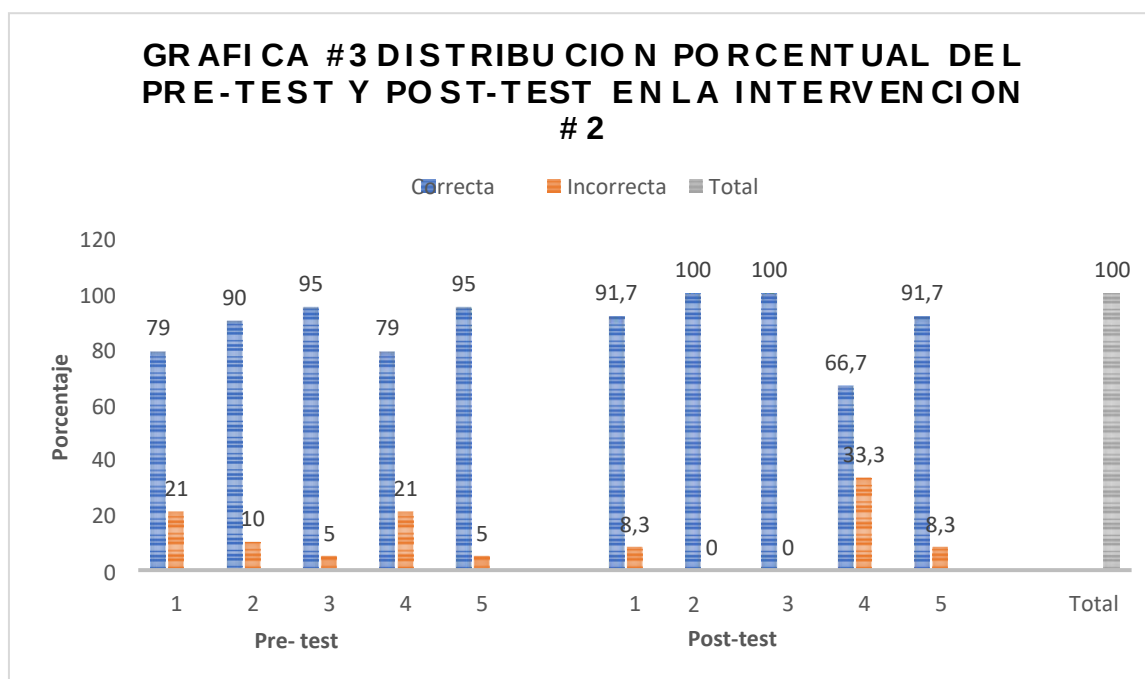
Tabla # 4. Distribución porcentual del pretest y postest, aplicados en la sesión # 2

INTERVENCION # 2						
PRE-TEST						
#	PREGUNTA	Correctas	%	Incorrectas	%	TOTAL
1	¿Cuáles son los beneficios que brinda la lactancia materna a la madre?	15	79	4	21	19 100 %
2	¿Cuál es la importancia de la lactancia materna?	17	90	2	10	
3	Por la salud de la madre y del bebé, se deben consumir alimentos frescos, variados y naturales como lo indica:	18	95	1	5	
4	Para mantener una presión arterial normal se debe reducir el consumo de:	15	79	4	21	
5	Son enfermedades inmunoprevenibles	18	95	1	5	

POST-TEST						
#	PREGUNTA	Correctas	%	Incorrectas	%	TOTAL
1	¿Cuáles son los beneficios que brinda la lactancia materna a la madre?	11	91,7	1	8,3	12 100 %
2	¿Cuál es la importancia de la lactancia materna?	12	100	0	0	
3	Por la salud de la madre y del bebé, se deben consumir alimentos frescos, variados y naturales como lo indica:	12	100	0	0	
4	Para mantener una presión arterial normal se debe reducir el consumo de:	8	66,7	4	33,3	
5	Son enfermedades inmunoprevenibles	11	91,7	1	8,3	

Fuente: Elaboración propia, 2021.

GRAFICA # 3. Distribución porcentual del pre-test y post-test en la intervencion #2



Fuente: Elaboración propia, 2021.

ANALISIS

La gráfica número 4, evidencia los resultados de la evaluación de la temática Aiepi, lactancia materna y sobrepeso y obesidad donde se evidencian resultados positivos, en la pregunta numero 2: Cual es la importancia de la lactancia Materna el 90% de la población respondió de forma correcta la opción: Es el alimento capaz de satisfacer todas las necesidades nutricionales para el crecimiento y desarrollo del bebe hasta los 6 meses, en la pregunta



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



número 3 se observa un 95% de los asistentes respondieron de forma asertiva a la pregunta: Por la salud de la madre y del bebé, se deben consumir alimentos frescos, variados y naturales como lo indica: el plato saludable de la familia Colombiana y para la pregunta número 5 el 95% respondió de forma correcta a la pregunta: son enfermedades inmunoprevenibles. Ya para las preguntas 1 y 4 fueron las que presentaron mayor porcentaje de error con un 21% respectivamente.

En general tras la intervención se obtuvo un impacto positivo, sin embargo en el postest se evidencia una irregularidad en la pregunta número 4 correspondiente a: para mantener una presión arterial normal se debe reducir el consumo de: sal, embutidos, enlatados y productos de paquete, se evidencia que fue desinterés por parte de los asistentes debido a que la temática fue abordada de manera clara y hubo participación por parte de algunos asistentes, los resultados positivos en el apartado de lactancia materna en el postet son debido a que durante la intervención algunas asistentes recordaron gran parte de información correspondiente a la temática por motivo de que algunas son madres y en algún momento de su gestación fueron atendidas o recibieron apoyo de un profesional en el área. En la pregunta numero 5 el 8,3% de las beneficiarias contesto de forma incorrecta lo que genera preocupación debido a que es indispensable tener clara la definición de enfermedades inmunoprevenibles debido al impacto e importancia que tiene la inmunización en la salud de los niños y niñas para así prevenir enfermedades a futuro



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



CONCLUSIONES

- Se realizaron todas las capacitaciones propuestas en el en el plan de educación nutricional en la fecha y hora establecidas.
- Se realizó la entrega del material educativo con la información pertinente de cada tema el cual fue revisado y aprobado.
- Una dieta saludable permite mantener un peso corporal apropiado y equilibrado y garantiza la capacidad para llevar a cabo las actividades físicas y mentales cotidianas. Si el consumo de alimentos es excesivo, se es más propenso a la obesidad, así mismo si no consume la cantidad suficiente de nutrientes puede aparecer desnutrición, por ello la importancia de adquirir conocimientos en desnutrición (signos, síntomas, tipos de manejo) donde los profesionales en salud (Nutricionista y dietista) se comprometen a impartir dicha información a agentes educativas que a su vez emiten la misma información a madres y padres de los niños y niñas beneficiarios de la asociación HCB Motilones, para así poder mitigar la aparición de desnutrición y/o realizar manejo de forma correcta y rápida, pero sobre todo tener siempre presente que la desnutrición es una emergencia.



SC-CER96940



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

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



BIBLIOGRAFÍA

- 5 al día. (2021). EDUCACIÓN ALIMENTARIA NUTRICIONAL EN ESCOLARES.
- Comisión Intersectorial de Seguridad Alimentaria y Nutricional. (2017). Lineamiento Nacional de Educación Alimentaria y Nutricional.
- Cruz, D. I., & Ernesto. (junio de 2015). La educación alimentaria y nutricional en el contexto de la educación inicial. 36(1).
- FAO. (2011). La importancia de la Educación Nutricional.





ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



AREA ADMINISTRATIVA



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



INFORME DE SEGUIMIENTO A LA MALNUTRICION POR EXCESO EN LOS USUARIOS VINCULADOS AL CENTRO ZONAL CUCUTA 2



SC-CER96940



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

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



INTRODUCCION

La mal nutrición por exceso es una condición fisiológica anormal causada por el consumo excesivo de macronutrientes (hidratos de carbono, proteínas y grasas) y micronutrientes (vitaminas y minerales) Según lo referido por la Organización Mundial de la Salud (OMS). Esta malnutrición incluye el sobrepeso y obesidad que constituyen hallazgos cada vez más frecuente en la población infantil. Cabe aclarar que el sobrepeso corresponde a un exceso de peso corporal comparado con la talla, mientras que la obesidad se refiere al exceso de grasa corporal, teniendo en cuenta que la masa grasa del tejido adiposo varía según la edad, el sexo y el grado de actividad física.

En la primera infancia, la prevalencia de exceso de peso en la ENSIN 2015 fue de 6,4% más alta que en el 2010, con diferencias significativas entre edades simples del grupo de niños y niñas de 2 (8,4 %) vs. 3 y 4 años (4,9 % y 4,8 %).

Esta situación incremental del exceso de peso infantil en Colombia es preocupante por su contribución con el riesgo de enfermedades no transmisibles en los diferentes momentos del ciclo de la vida, tales como diabetes, hipertensión y cáncer, entre otras. No es lo mismo, desde el punto de vista metabólico y fisiológico, presentar exceso de peso en edades en las que se está en etapa de crecimiento (hiperplasia hipertrofia), que llegar a tenerlo en edades en las que ya culminó el crecimiento lineal y el desarrollo físico (mayores de 19 años), pues el pronóstico de recuperación del peso sano y saludable es reservado y difícil de alcanzar si ocurre en plena etapa de crecimiento. La dimensión del aumento del exceso de peso es tal que la obesidad infanto-juvenil forma parte de la agenda global de las entidades de salud

Por otro lado, en el estudio basado en el Estado Mundial de la Infancia 2019: Niños, alimentos y nutrición revela que al menos uno de cada tres niños menores de cinco años –o más de 200 millones– está desnutrido o sufre sobrepeso. Casi 2 de cada 3 niños entre los seis meses y los dos años de edad no reciben alimentos que potencien un crecimiento rápido de sus cuerpos y sus cerebros. Esta situación puede perjudicar su desarrollo cerebral, interferir con su aprendizaje, debilitar su sistema inmunológico y aumentar el riesgo de infección y, en muchos casos, de muerte. (UNICEF, 2015)

En este contexto, para el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar –ICBF, se hace necesario fortalecer el sistema de seguimiento y vigilancia nutricional, debido a que sus resultados proveen de información del estado nutricional que orientan la toma de decisiones para el mejoramiento del estado nutricional de los niños, niñas y adolescentes –NNA- usuarios de sus programas.

Lo anterior expone la necesidad de hacer seguimiento nutricional a los niños y niñas beneficiarios activos de los programas brindados por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF que se encontraron con diagnóstico de sobrepeso u obesidad en la base del sistema de información cuéntame.





ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Este seguimiento nutricional se llevó a cabo a través de llamadas telefónicas a los acudientes de los usuarios aplicando un formato previamente diseñado y elaborado por los estudiantes de Campos de Acción Profesional asignados al escenario ICBF centro zonal Cúcuta 2.



SC-CER96940



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

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



JUSTIFICACIÓN

La Encuesta Nacional de la Situación Nutricional, ENSIN 2010, determinó que, si bien los colombianos hemos mejorado en la lucha contra la desnutrición, específicamente en la anemia y el hambre en los niños y niñas colombianos; ha aumentado el sobrepeso y la obesidad en todos los grupos de población. Esta situación impone el reto de fortalecer los esfuerzos para erradicar el hambre y la desnutrición, y simultáneamente prepararnos para enfrentar los problemas propios del mundo urbanizado e industrializado, como son el sedentarismo y la obesidad. En respuesta a los desafíos que nos plantea la ENSIN 2010, a los principios establecidos en la Política de Seguridad Alimentaria y Nutricional y en la Ley 1355 de 2009, el ICBF se encuentra desarrollando la actualización de las Guías Alimentarias para la Población Colombiana y ha elaborado la propuesta del Plan Nacional de Educación Alimentaria y Nutricional. (Gobierno de Colombia, 2021) .

Es así como la Educación Alimentaria y Nutricional juega un papel primordial en la adquisición de estilos de vida saludable por lo cual se propone aplicar modelos pedagógicos propios para este propósito como los son por ejemplo, las pedagogías activas y la combinación de experiencias de aprendizaje que facilitan la adopción voluntaria de conductas alimentarias saludables. (Gobierno de Colombia, 2021).

Por lo anteriormente expuesto debemos reconocer la importancia que tiene proteger la seguridad alimentaria y la nutrición proporcionando orientaciones sobre cómo superar estos desafíos para acabar con el hambre y la malnutrición en todas sus formas, por tanto, las diferentes organizaciones que trabajen en pro de la seguridad alimentaria, sea primera infancia, niñez, adolescencia, familias/comunidades deben planificar e implementar acciones a nivel territorial que promueven el goce más alto de condiciones de alimentación, nutrición, y salud, entorno a los ejes de la seguridad alimentaria y en función de la protección social, especialmente en el marco de la emergencia sanitaria. (ICBF, 2020).



MARCO TEÓRICO

El sobrepeso y la obesidad se definen como una acumulación anormal o excesiva de grasa que puede ser perjudicial para la salud. El índice de masa corporal (IMC) es un indicador simple de la relación entre el peso y la talla que se utiliza frecuentemente para identificar el sobrepeso y la obesidad.

La causa fundamental del sobrepeso y la obesidad es un desequilibrio energético entre calorías consumidas y gastadas. A nivel mundial ha ocurrido lo siguiente: un aumento en la ingesta de alimentos de alto contenido calórico que son ricos en grasa; y un descenso en la actividad física debido a la naturaleza cada vez más sedentaria de muchas formas de trabajo, los nuevos modos de transporte y la creciente urbanización.

A menudo los cambios en los hábitos alimentarios y de actividad física son consecuencia de cambios ambientales y sociales asociados al desarrollo y de la falta de políticas de apoyo en sectores como la salud; la agricultura; el transporte; la planificación urbana; el medio ambiente; el procesamiento, distribución y comercialización de alimentos, y la educación.

El sobrepeso y la obesidad, así como las enfermedades no transmisibles vinculadas, pueden prevenirse en su mayoría. Son fundamentales unos entornos y comunidades favorables que permitan influir en las elecciones de las personas, de modo que la opción más sencilla (la más accesible, disponible y asequible) sea la más saludable en materia de alimentos y actividad física periódica, y en consecuencia prevenir el sobrepeso y la obesidad.

En la "Estrategia Mundial OMS sobre Régimen Alimentario, Actividad Física y Salud", adoptada por la Asamblea Mundial de la Salud en 2004, se describen las medidas necesarias para respaldar las dietas sanas y la actividad física periódica. En la Estrategia se exhorta a todas las partes interesadas a que adopten medidas a nivel mundial, regional y local para mejorar las dietas y los hábitos de actividad física en la población.

En la Declaración política de la Reunión de Alto Nivel de la Asamblea General de las Naciones Unidas sobre la Prevención y el Control de las Enfermedades No Transmisibles, de septiembre de 2011, se reconoce la importancia crucial de reducir la dieta malsana y la inactividad física. En dicha Declaración se asume el compromiso de promover la aplicación de la "Estrategia Mundial OMS sobre Régimen Alimentario, Actividad Física y Salud", entre otros medios, según proceda, introduciendo políticas y medidas encaminadas a promover dietas sanas y a aumentar la actividad física de toda la población.

Asimismo, la OMS ha creado el Plan de acción mundial para la prevención y el control de las enfermedades no transmisibles 2013-2020, que tiene por objeto cumplir los compromisos de la



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Declaración Política de las Naciones Unidas sobre las Enfermedades No Transmisibles, que recibió el respaldo de los Jefes de Estado y de Gobierno en septiembre de 2011. El Plan de acción mundial contribuirá a realizar avances en nueve metas mundiales relativas a las enfermedades no transmisibles que deben alcanzarse no más tarde de 2025, incluidas una reducción relativa del 25% en la mortalidad prematura a causa de dichas enfermedades para 2025 y una detención del aumento de la obesidad mundial para coincidir con las tasas de 2010. (OMS, 2021)



SC-CER96940



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

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



OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Realizar seguimiento a los niños menores de 2 años pertenecientes al centro Zonal Cúcuta 2 con sobrepeso y obesidad, con el fin de determinar los factores que determinan esta clasificación.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

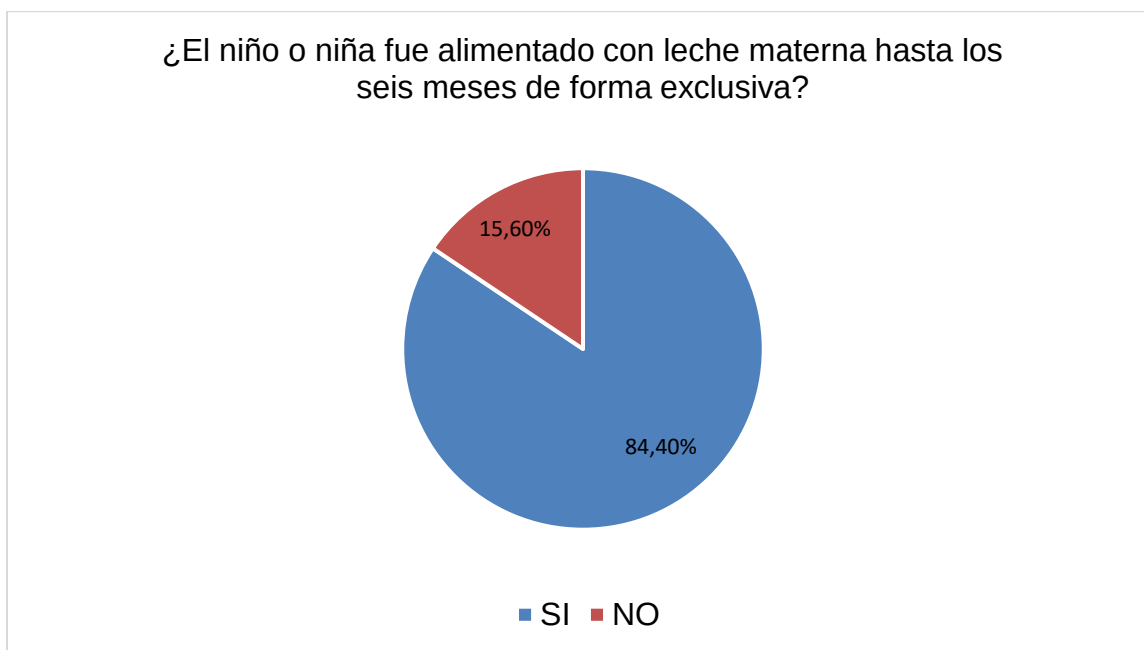
- Identificar a los niños y niñas pertenecientes al centro zonal Cúcuta 2 con sobrepeso y obesidad según indicador IMC/E por medio de la plataforma “Cuéntame”.
- Realizar llamadas de seguimiento a los niños arrojados por la plataforma “Cuéntame” con sobrepeso y obesidad.
- Analizar los factores que determinan la incidencia de sobrepeso y obesidad.

Pregunta N°1. ¿El niño o niña fue alimentado con leche materna hasta los seis meses de forma exclusiva?

Tabla 1. Distribución porcentual según las categorías SI/NO para la pregunta. ¿El niño o niña fue alimentado con leche materna hasta los seis meses de forma exclusiva?

CATEGORÍA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	76	84,4%
NO	14	15,6%
TOTAL	90	100%

Gráfica N° 1. Distribución porcentual según las categorías SI/NO para la pregunta N°1



Fuente: Formato de seguimiento a la malnutrición por exceso.

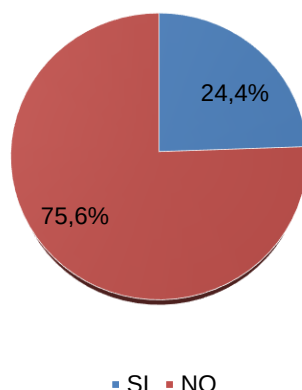
ANÁLISIS: De acuerdo con la figura anterior se puede evidenciar que el 84,4% de los niños sí recibió Lactancia Materna Exclusiva – LME exclusiva hasta los seis meses y sólo un 15,6% no recibió LME en esta etapa de la vida. En consecuencia, se puede evidenciar una tendencia muy favorable hacia esta práctica indispensable para el crecimiento y desarrollo óptimo de los niños. De la misma forma, se puede resaltar el impacto tan sólido que están teniendo todas aquellas Estrategias de Información, Educación y Comunicación – IEC impartidas desde el direccionamiento propio del ICBF y particularizadas en cada EAS vinculada al mismo, pues si se hace la comparación con el referente nacional que es la ENSIN 2015 en donde 1 de cada 3 niños menores de 6 meses (36,1%) fue alimentado solo con leche materna, se obtiene como resultado un margen porcentual positivo bastante superior, que deja en evidencia el compromiso con el que se direccionan las políticas enfocadas en mantener y mejorar el estado nutricional de los beneficiarios en cada modalidad de atención que maneja el Centro Zonal Cúcuta 2. Sin embargo, hay que aunar esfuerzos de manera más consistente para que la LME alcance el punto más álgido en cuanto a su práctica al interior de cada hogar de las familias colombianas y cada vez se reduzca más ese porcentaje desfavorable (ICBF, 2015).

Pregunta 2. ¿El niño o niña tiene un alto consumo de alimentos y/o preparaciones con alto contenido de grasas como, por ejemplo: comidas rápidas, fritos, frituras y/o productos de paquete?

Tabla N°2 . Distribución porcentual según variable: El niño o niña tiene un alto consumo de alimentos y/o preparaciones con alto contenido de grasas

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
SI	20	22,2%
NO	70	77,8%
TOTAL	90	100%

Grafica N°2. Distribucion porcentual según variable consumo de alimentos con alto contenido de grasas.



Fuente: Formato de seguimiento a la malnutrición por exceso.

En la gráfica N°2 se evidencia que el 77,8% refiere no tener un alto consumo de alimentos y/o preparaciones con alto contenido de grasa y el 22,2% refiere si tener un alto consumo de alimentos o preparaciones con alto contenido de grasa. La obesidad es el resultado de diversos factores, entre los cuales se distinguen circunstancias sociales, factores ambientales, estrés, genética, acceso a salud, diario dietético, y todas a su vez influyen en un determinado porcentaje por lo tanto el consumo de alimentos representa solo un fragmento de la causal de obesidad (Gómez-Pérez et al., 2017)

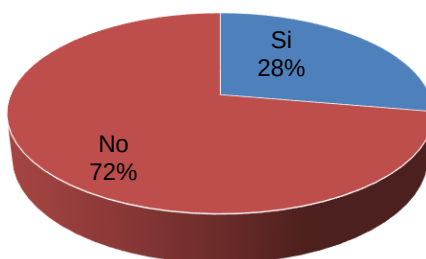
Pregunta N° 3 El niño o niña tiene un alto consumo de carbohidratos simples como por ejemplo: dulces o golosinas, bebidas azucaradas (gaseosas, té y refrescos), azúcar, panela, miel, entre otros?

Tabla N°3. Distribución porcentual según la variable a la pregunta ¿El niño o niña tiene un alto consumo de carbohidratos simples como por ejemplo: dulces o golosinas, bebidas azucaradas (gaseosas, té y refrescos), azúcar, panela, miel, entre otros?⁵

Categoría	Frecuencia	Porcentaje %
Si	25	27,7%
No	65	72,3%
Total	90	100%

Grafica N.3 Distribución porcentual según la variable de la pregunta ¿El niño o niña tiene un alto consumo de carbohidratos simples como por ejemplo: dulces o golosinas, bebidas azucaradas (gaseosas, té y refrescos), azúcar, panela, miel, entre otros?

Grafica N°3. Distribución porcentual según la variable de la pregunta ¿El niño o niña tiene un alto consumo de carbohidratos simples como por ejemplo: dulces o golosinas, bebidas azucaradas (gaseosas, té y refrescos), azúcar, panela, miel, entre otros?



Fuente: Formato de seguimiento a la malnutrición por exceso.

ANALISIS: Teniendo en cuenta la gráfica anterior se evidencia que el 72,3% de los padres de familia encuestados respondieron “NO”, esto quiere decir que de los 90 niños a los cuales se les realizó el seguimiento nutricional 65 no incluyen en su alimentación alto consumo de carbohidratos simples en los cuales se encuentran los dulces o golosinas, bebidas azucaradas, entre otros, sin embargo el otro 27,7% refiere que estos niñas y niños son alimentados con alto consumo en el tipo de alimentos anteriormente mencionados, esto nos señala que 25 niños y niñas mantienen una alimentación poco saludable recordando que Las causas principales de la obesidad y el sobrepeso en niñas y niños son el consumo de alimentos procesados con altos niveles de azúcar, grasas trans y sal, así como de bebidas azucaradas que son muy fáciles de adquirir por su amplia distribución, bajo costo y su promoción en medios masivos, de igual manera el azúcar se considera como el enemigo número uno de los dientes, puesto que en la boca se transforma en ácidos, los cuales pueden atacar el diente, dañando la placa y produciendo caries. Todo esto sumado a que la cantidad de actividad física que realizan los niños, niñas y adolescentes también ha disminuido y es un factor que amplifica el problema. (infancia, 2016) Sin embargo según los resultados de estudios realizados con niños obesos con una dieta sin azúcar añadido durante nueve días, todos ellos mejoraron todos los marcadores de glucosa, insulina, colesterol en la sangre y la tensión arterial.

Pregunta N°4 ¿En la alimentación del niño o niña se incluyen frutas y verduras frecuentemente?

Tabla N°4 Distribución porcentual según variable ¿En la alimentación del niño o niña se incluyen frutas y verduras frecuentemente?

Categoría	Frecuencia	porcentaje
SI	90	100%
NO	0	0
TOTAL	90	100%

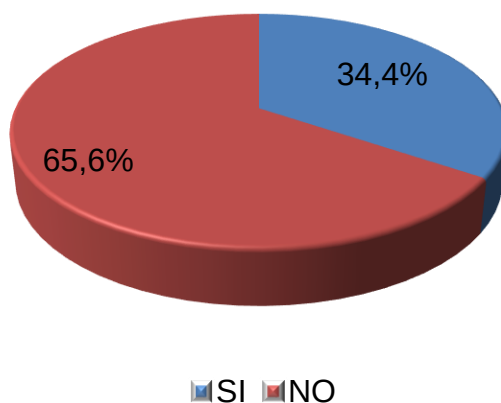
ANÁLISIS: De acuerdo con la tabla anterior, el 100% de los encuestados refirieron “SI” incluirle frecuentemente frutas y verduras a la alimentación del niño a cargo. La buena alimentación es fundamental en los primeros años de vida para que los niños y las niñas tengan más oportunidad de vivir sanos y que el desarrollo físico e intelectual sea pleno. El consumo adecuado de frutas y verduras, armonizado con otros hábitos alimentarios saludables es un factor fundamental para prevenir y reducir las deficiencias de micronutrientes que afectan a la población colombiana, máxime si dicho consumo es promovido desde las primeras etapas de la vida. Este consumo además de relacionarse con la prevención de enfermedades, tiene un estrecho vínculo con la construcción de un régimen alimentario saludable que favorece el buen estado de salud, mejores condiciones de vida y mayores garantías a la seguridad alimentaria individual y colectiva. Estos resultados obtenidos con relación al consumo de verduras en la población infantil difieren de los rangos reportados por las guías alimentarias basadas en alimentos para la población colombiana, en la cual se establece que las hortalizas y verduras son un grupo de alimentos que no se da frecuentemente en los niños y niñas de 2 – 5 años de edad. (UNICEF, Niños, Alimentos y Nutrición, 2019) (Botia, Cardona, & Suarez, 2019)

Pregunta N° 5. ¿En las últimas semanas la niña o el niño ha aumentado la ingesta de alimentos?

Tabla N°5: Distribución porcentual según variable: la niña o el niño aumento la ingesta de alimentos en la última semana.

Categoría	Frecuencia	porcentaje
SI	31	34.4%
NO	59	65.6%
TOTAL	90	100%

Grafica N°5: distribución porcentual de aumenta de ingesta de alimentos en la ultima semana



Fuente: Formato de seguimiento a la malnutrición por exceso.

Análisis: en la gráfica número 5 se puede evidenciar que el 65,6% de los niños y niñas, no ha aumentado la ingesta de alimentos durante la última semana, sin embargo un 34,4% de la población total afirma que si se ha notado un aumento. La alimentación es uno de los principales determinantes del estado de salud del ser humano y el factor extrínseco más importante para su desarrollo. Una alimentación adecuada es fundamental a lo largo de toda la vida, pero durante la infancia es particularmente crucial pues las carencias y desequilibrios nutricionales en esta etapa tienen consecuencias negativas no sólo en la salud del propio niño (retraso del crecimiento, retraso en el desarrollo psicomotor, disminución de la capacidad de aprendizaje, desarrollo de obesidad, incremento del riesgo de infecciones y otras enfermedades, incremento del riesgo de mortalidad general), sino que pueden condicionar su salud durante la vida adulta, aumentando el riesgo de desarrollar trastornos crónicos (cáncer, hipertensión arterial, cardiopatía isquémica y otras

enfermedades cardiovasculares, enfermedades cerebrovasculares, diabetes mellitus tipo 2, obesidad). (Gañan, León, Gandarillas, Torras, & Alcazar, 2007)

A nivel mundial, al menos uno de cada tres niños menores de cinco años no crece de manera adecuada porque sufre una o más de las tres formas más visibles de malnutrición: retraso en el crecimiento, emaciación y sobrepeso. El sobrepeso y la obesidad están en aumento. Entre 2000 y 2016, la proporción de niños con sobrepeso de 5 a 19 años aumentó del 10% a casi el 20%. (UNICEF, Niños, Alimentos y Nutrición, 2019)

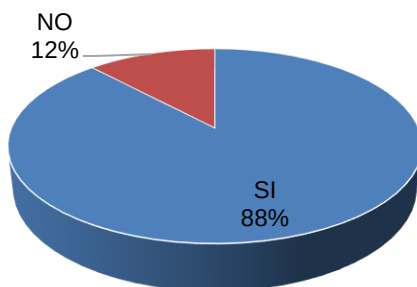
Teniendo en cuenta lo anteriormente mencionado es importante resaltar que una alimentación debe ser completa, equilibrada, suficiente y adecuada.

Pregunta N°6: ¿Se cuentan con horarios definidos para llevar a cabo la alimentación en el niño o niña?

Tabla N°6. Distribución porcentual para la variable ¿Se cuentan con horarios definidos para llevar a cabo la alimentación en el niño o niña?

CATEGORÍA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	79	88%
NO	11	12%
TOTAL	90	100%

Gráfica N°6 Distribución porcentual para la variable ¿Se cuentan con horarios definidos para llevar a cabo la alimentación en el niño o niña?



Fuente: Formato de seguimiento a la malnutrición por exceso

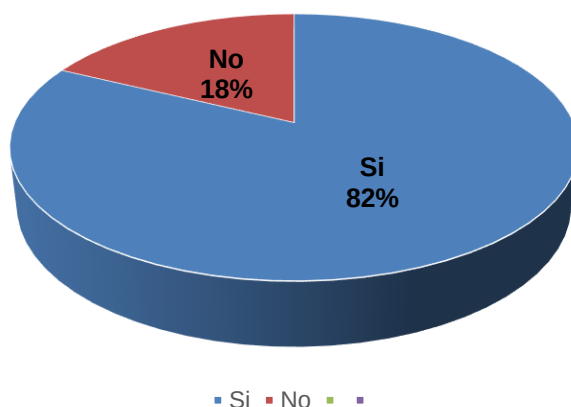
Análisis: Partiendo de la gráfica anterior se puede evidenciar que la mayoría de los niños y niñas con seguimiento nutricional por exceso si cuentan con horarios establecidos para llevar a cabo el proceso de su alimentación, representándose con un 88% equivalente a 79 niños. Mientras que un 12% es decir, 11 niños no lo tienen. Es de resaltar que dentro de los beneficios de establecer horarios para la alimentación está el contribuir a mantener un peso saludable, mantener un óptimo estado metabólico, prevenir el aumento del colesterol y de enfermedades tales como las cardiovasculares. Asimismo, se fomenta el desarrollo de hábitos alimentarios saludables como el saber cuándo está lleno y cómo disfrutar de las comidas familiares, se propicia una relación saludable entre el niño o niña con la comida. Por otro lado, los horarios irregulares, la costumbre de «saltarse» comidas y, en cambio, ingerir raciones muy grandes de algunos alimentos afectan a la sincronización de los ritmos circadianos y pueden favorecer la obesidad. (Vilaplana i Batalla, 2018).

Pregunta N° 7. ¿La alimentación del niño o niña se basa principalmente en consumir alimentos preparados en el hogar o en consumir alimentos comprados y/o preparados en sitios o establecimientos de comida externos?

Tabla N°7 Distribución porcentual según variable: ¿La alimentación del niño o niña se basa principalmente en consumir alimentos preparados en el hogar o en consumir alimentos comprados y/o preparados en sitios o establecimientos de comida externos?

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Si	74	82%
No	16	18%
TOTAL	90	100%

Gráfica N°7 Distribución porcentual según variable: ¿La alimentación del niño o niña se basa principalmente en consumir alimentos preparados en el hogar o en consumir alimentos comprados y/o preparados en sitios o establecimientos de comida externos?



Fuente: Formato de seguimiento a la malnutrición por exceso

ANALISIS: Con respecto al gráfico anterior, se concluye que la población objeto en su mayoría responde a un “Si”, y es debido a que cuando se le realizaron las llamadas, las madres que estaban a cargo de los niños aseguraban permanecer el tiempo de comida con ellos, desde la preparación hasta la ingesta.

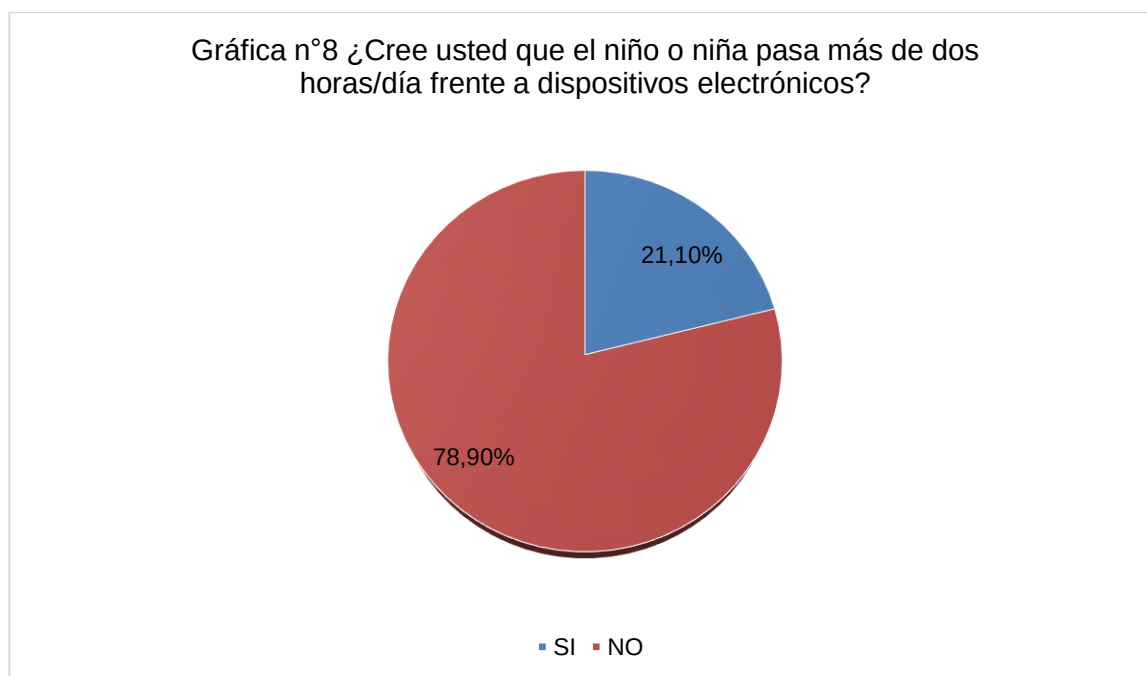
Un factor que influye, es que por la edad que tienen los niños y niñas, es ideal que las madres de familia o en algunos casos las abuelas o demás cuidadores, estén pendiente de ellos. Así se presentaron 16 casos de niños y niñas en que sus madres por cuestión de trabajo, dejaban al cargo de sus hijos, sus demás familiares, teniendo por función la realización de la alimentación fuera de casa.

Pregunta N°8. ¿Cree usted que el niño o niña pasa más de dos horas/día frente a dispositivos electrónicos?

Tabla N°8. Distribución porcentual según las categorías SI/NO para la pregunta ¿Cree usted que el niño o niña pasa más de dos horas/día frente a dispositivos electrónicos?

CATEGORÍA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	19	21,1%
NO	71	78,9%
TOTAL	90	100%

Gráfica 8. Distribución porcentual según las categorías SI/NO para la pregunta ¿Cree usted que el niño o niña pasa más de dos horas/día frente a dispositivos electrónicos?



Fuente: Formato de seguimiento a la malnutrición por exceso.

ANÁLISIS: En correlación con la gráfica anterior se puede observar que aproximadamente el 79% de los niños y niñas no pasan más de dos horas/día frente a dispositivos electrónicos, sin embargo, un porcentaje considerable de alrededor al 21% sí tiene este hábito. Con lo cual, se puede resaltar en primer lugar que la gran mayoría de niños prefiere realizar juegos activos en vez de pasar un tiempo excesivo frente a una pantalla de cualquier dispositivo electrónico. Si comparamos los resultados obtenidos con el referente nacional que es la ENSIN 2015, vemos que los datos arrojados



por nuestra población objeto son realmente favorables, pues la tendencia nacional de tiempo excesivo frente a pantallas para niños con edades de 3 a 5 años es de aproximadamente el 62%, con lo cual encontramos que es una práctica inadecuada muy frecuente. Es por ello, que se hace necesario seguir fomentando la práctica regular de actividad física a través del juego activo en los niños y niñas vinculados al Centro Zonal Cúcuta 2 dado sus múltiples beneficios, entre los cuales se destaca el adecuado crecimiento óseo y musculo-esquelético, el desarrollo saludable del sistema cardiorrespiratorio, la estabilización de los niveles de triglicéridos e insulina, la prevención del sobrepeso y la obesidad, y la mejora de la función cognitiva incluyendo un aumento de habilidades de percepción, cociente intelectual y mejor desempeño académico (ANDI, 2019).

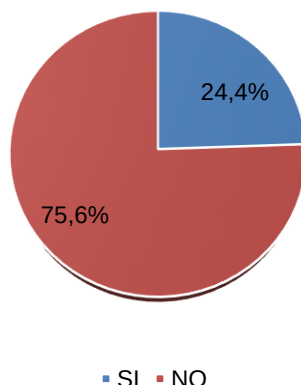
Pregunta N° 9. ¿El niño o niña realiza algún tipo de actividad física como juegos recreativos y/o físicos, deporte formal o informal o juegos autóctonos al menos durante 3 horas al día?

Tabla N°9 Distribución porcentual según la variable ¿El niño o niña realiza algún tipo de actividad física como juegos recreativos y/o físicos, deporte formal o informal o juegos autóctonos al menos durante 3 horas al día?

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
SI	68	75,6%
NO	22	24.4%
TOTAL	90	100%

Grafica N°9 Distribucion porcentual según variable consumo de alimentos con alto contenido de grasas.

Grafica N°9. Distribucion porcentual segun variale consumo de alimentos con alto contenido de grasas.



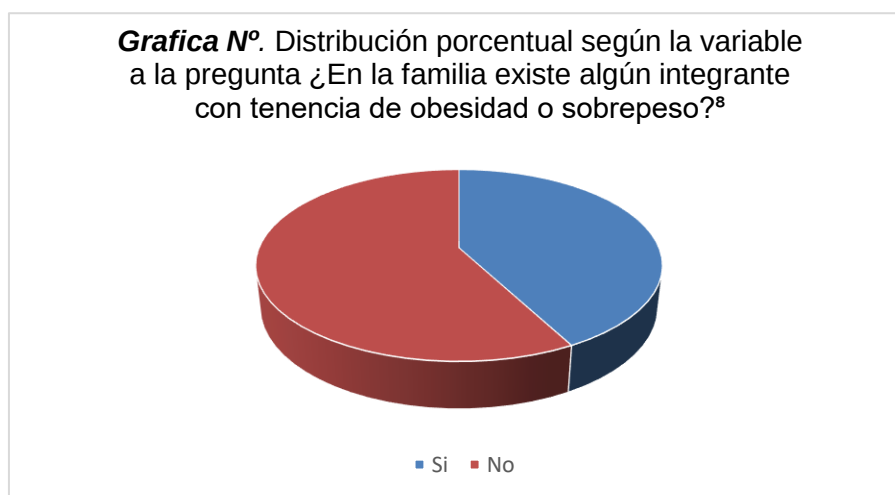
Fuente: Formato seguimiento a la malnutrición por exceso

ANALISIS: La obesidad está asociada a diversas causas, entre estas, la libre disponibilidad de alimentos, los cambios en los hábitos alimentarios; ya que el sedentarismo o los factores psicológicos y sociales han cobrado relevancia. Diversos estudios sugieren que los principales factores están relacionados con los cambios ambientales y de estilos de vida, entre los que se destaca el sedentarismo. Todos estos han venido ocurriendo en las últimas décadas. La actividad física, desde hace tiempo se considera un componente de relevancia para un estilo de vida saludable. La evidencia científica indica que una vida activa, reduce la obesidad dado que el ejercicio se encuentra relacionado directamente con el peso y la composición corporal, al igual que con el índice de cintura. Estudios recientes han demostrado que la actividad física se correlaciona negativamente con depresión, ansiedad, victimización por los compañeros y una autoestima baja. En la vida adulta disminuye el riesgo de enfermedades crónicas, cardiovasculares, diabetes y osteoporosis. (Trejo Ortiz et al., 2012) Datos que concuerdan con lo reportado por la Grafica N°9, que describe que el 75,6% de los niños no realizan actividad física.

Tabla N°10 Distribución porcentual según la variable a la pregunta ¿En la familia existe algún integrante con tenencia de obesidad o sobrepeso?

Categoría	Frecuencia	Porcentaje %
Si	38	42,2%
No	52	57,8%
Total	90	100%

Grafica N° 10. Distribución porcentual según la variable a la pregunta ¿En la familia existe algún integrante con tenencia de obesidad o sobrepeso?



Fuente: Formato seguimiento a la malnutrición por exceso.

ANALISIS: De acuerdo a los resultados obtenidos en la gráfica se observa que la mayoría de la población encuestada con un 57,8% eligieron la categoría NO, respondiendo así que dentro de su vínculo familiar no existía ningún integrante con tenencia de sobre peso u obesidad, sin embargo el otro 42,2% restante correspondiente a 38 padres de familia encuestados respondieron a la categoría SI, afirmando así que si cuentan con familiares con tenencia de sobrepeso u obesidad, la importancia de estos resultados radica en la influencia que se tiene a nivel familiar ya que Al estudiar la relación entre padres e hijos a la hora de la comida, se encontró que un alto porcentaje de progenitores inducen a sus hijos a comer más allá de las señales de autorregulación innatas, en un intento por entregar una buena nutrición a sus hijos. En este sentido, se ha propuesto que los niños

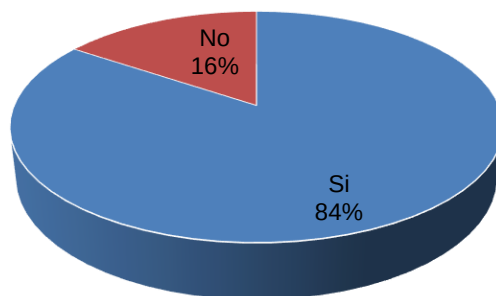
poseen una destacable capacidad para modular su ingesta, que se manifiesta en grandes variaciones de consumo al comparar diferentes días, y que es consecuencia de una menor adherencia a las reglas familiares y una mayor respuesta a las señales internas de saciedad y hambre. La conducta alimentaria infantil está configurada a partir de las estrategias usadas por los padres para “controlar lo que come el niño”, a las que el niño responde usando diferentes mecanismos de adaptación y que finalmente se reflejarán en indicadores de salud tangibles como el peso y la adiposidad. (Domínguez-Vásquez P., 2008).

Pregunta N° 11. ¿El niño o niña ha asistido a control de crecimiento y desarrollo en los últimos 6 meses?

Tabla N° 11 Distribución porcentual según la variable: ¿El niño o niña ha asistido a control de crecimiento y desarrollo en los últimos 6 meses?

Categoría	Frecuencia	Porcentaje %
Si	76	84,4%%
No	14	15,6%
Total	90	100%

Gráfica N° 11 Distribución porcentual según la variable: ¿El niño o niña ha asistido a control de crecimiento y desarrollo en los últimos 6 meses?



Fuente: Formato seguimiento a la malnutrición por exceso.

ANÁLISIS: En la gráfica 11, se logra observar que en la mayoría de los encuestados refirieron que el niño o niña “SI” asistieron a control de crecimiento y desarrollo en los últimos 6 meses, por otra parte, un 16% de la población objeto “No” asisten a este tipo de control de crecimiento y desarrollo. Cabe destacar Los controles de crecimiento y desarrollo son de suma importancia, ya que es la oportunidad que tienen las familias de tener acceso a estas intervenciones, que no son abordadas en momentos en que la prioridad es atender una enfermedad aguda, porque requieren un abordaje exclusivo, integral y detallado, en la que con los padres se hace una ponderación del crecimiento, el avance en las pautas de desarrollo y la identificación temprana de signos de enfermedad. El crecimiento es el aumento de peso y talla de acuerdo a la edad del niño y este será adecuado si tu hijo tiene una dieta sana y variada, además es un factor importante de este que tan seguido se enferma, el niño que se enferma poco crece mejor en comparación con el niño que se enferma más seguido. El desarrollo es otro factor que debe de ser evaluado visita a visita, si te das cuenta al nacer tu bebé no logra hacer muchas cosas, conforme va creciendo irá adquiriendo habilidades y destrezas, estas son específicas para cada edad y si no las adquiere en ese momento es porque existe algún problema en su desarrollo neurológico y debe de actuarse a tiempo, esto solo lo puede identificar un pediatra, ya que el estudio para conocer que destrezas deben de adquirirse a cada edad, si no lo llevas no podrás detectarse a tiempo y el niño no podrá tener un retraso en el desarrollo. (Ministerio de Salud, 2020)

Pregunta n°12. Otras novedades y observaciones.

Tabla 12: Variable de observaciones

Categoría	Frecuencia
Ninguna	71
Consumo de alimentos con alto contenido de grasa	3
Consumo de Sopa	2
Exposición a pantalla menos de media hora	1
No gatea	1
Solo Gatea	2



A la espera de cita de control de crecimiento y desarrollo	1
Bebidas industrializadas	2
Yogurt y gelatinas	2
Poco juego activo	1
Interés por practicar algún tipo de deporte	1
Ha bajado de peso	2
Ultimo control principios de noviembre	1
TOTAL	90

Análisis: en cuando a la variable de novedades y observaciones del formato de seguimiento telefónico a niños y niñas identificados con malnutrición por exceso encontramos que la mayoría no refiere ninguna, sin embargo hay otras observaciones en las que se resaltan, consumo de alimentos como papas fritas, salchicha, consumo de sopa, yogurt, gelatinas, bebidas industrializadas, por otro lado se evidencia observaciones tales como exposición a pantalla menos de media hora, poco juego activo, gatea, no gatea e interés por practicar algún deporte. La alimentación de mala calidad es hoy en día uno de los mayores obstáculos para la supervivencia, el crecimiento, el desarrollo y el aprendizaje de los niños y niñas. Los riesgos son más graves durante los dos primeros años de vida, cuando una ingesta insuficiente de nutrientes puede causar un daño irreversible en el cuerpo y el cerebro de los niños, que se encuentran en un rápido proceso de crecimiento, y limitar su potencial para crecer, desarrollarse y aprender durante su infancia y obtener unos ingresos decentes en la edad adulta. Además, los alimentos con alto contenido en azúcar, grasa y sal pueden llevar a los niños y niñas a adoptar hábitos alimentarios poco saludables que les provoquen sobrepeso y enfermedades relacionadas con la dieta. (UNICEF, 2021)



CONCLUSIONES

Previamente identificados los beneficiarios con diagnóstico de sobrepeso y obesidad se realizó el seguimiento telefónico a los cuidadores de los mismos y posteriormente el análisis a cada una de las preguntas pertenecientes al formato.

Dentro de los análisis obtenidos es importante resaltar que un gran número de personas encuestadas mencionaron que dentro del vínculo familiar habían personas con tenencia de sobrepeso y obesidad, de igual manera un 65,9% manifestó que se ha mantenido el nivel de ingesta por parte de los niños en las últimas semanas, siendo esto fundamental para nuestra investigación.

Por otra parte no se pudo realizar la totalidad de los seguimientos nutricionales ya que algunos usuarios no contaban con número de celular dado que habían cumplido la mayoría de edad para pertenecer a los programas y otros nunca atendieron a los llamados telefónicos impidiendo así la recolección de la información.



BIBLIOGRAFÍA

Vilaplana i Batalla, M. (2018). Educación nutricional en el niño y adolescente. Objetivos clave.

ELSEVIER.

ANDI. (2019). Línea base de la situación alimentaria y nutricional de la niñez en Colombia.

Asociación Nacional De Industriales. Obtenido de

<http://www.andi.com.co/Uploads/Li%CC%81nea%20base%20de%20la%20situacio%CC%81n%20alimentaria%20y%20nutricional%20de%20la%20nin%CC%83ez%20en%20Colombia%20-%20202019.pdf>

Botia, I., Cardona, G., & Suarez, L. (2019). Patrón de consumo de verduras en una población infantil de Pamplona: Estudio cualitativo. *Universidad de Nariño*.

Domínguez-Vásquez P., O. S. (2008). Influencia familiar sobre la conducta alimentaria y su relación con la obesidad infantil. *Archivos latinoamericanos de Nutricion*, 6.

Gañan, L., León, C., Gandarillas, A., Torras, B., & Alcazar, F. (2007). Ingesta de alimentos, energía y nutrientes en la población de 5 a 12 años de la Comunidad de Madrid: resultados de la encuesta de nutrición infantil. *Scielo*.

Gobierno de Colombia. (2021). *INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR*. Obtenido de INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR:

<https://www.icbf.gov.co/bienestar/nutricion/educacion-alimentaria>

ICBF. (2015). Encuesta Nacional de Situación Nutricional. *Instituto Colombiano de Bienestar Familiar*. Obtenido de <https://www.icbf.gov.co/bienestar/nutricion/encuesta-nacional-situacion-nutricional>

infancia, F. d. (2016). *UNICEF*. Obtenido de <https://www.unicef.org/mexico/sobrepeso-y-obesidad-en-ni%C3%B1os-y-adolescentes>



SC-CER96940



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

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



Ministerio de Salud. (2020). NORMA TÉCNICA PARA LA DETECCIÓN TEMPRANA DE LAS ALTERACIONES DEL CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN EL MENOR DE 10 AÑOS. Colombia.

OMS. (2021). Obesidad y sobrepeso. *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweight>

Gómez-Pérez, D., S. Ortiz, M., L. Saiz, J., Gómez-Pérez, D., S. Ortiz, M., & L. Saiz, J. (2017). Estigma de obesidad, su impacto en las víctimas y en los Equipos de Salud: Una revisión de la literatura. *Revista médica de Chile*, 145(9), 1160-1164. <https://doi.org/10.4067/s0034-98872017000901160>

Trejo Ortiz, P. M., Jasso Chairez, S., Mollinedo Montaña, F. E., & Lugo Balderas, L. G. (2012). Relación entre actividad física y obesidad en escolares. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 28(1), 34-41.

UNICEF. (2015). La mala alimentación perjudica la salud de los niños en todo el mundo, advierte UNICEF.

UNICEF. (Diciembre de 2019). *Niños, Alimentos y Nutrición*. Obtenido de UNICEF: <https://www.unicef.org/media/61091/file/Estado-mundial-infancia-2019-resumen-ejecutivo.pdf>

UNICEF. (3 de Diciembre de 2021). *¿Una Alimentación Para el Fracaso?* Obtenido de UNICEF: <https://www.unicef.org/media/107236/file/%20Fed%20to%20Fail%20-%20BRIEF-SPANISH-Final.pdf>

UNICEF. (Diciembre de 2021). *¿Una alimetación para el fracaso?* Obtenido de UNICEF: <https://www.unicef.org/media/107236/file/%20Fed%20to%20Fail%20-%20BRIEF-SPANISH-Final.pdf>





ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



INFORME DE LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS QUE SE REALIZARON DURANTE LAS CAPEN MODALIDAD PRESENCIAL EN EL CENTRO ZONAL 2 CUCUTA



SC-CER96940



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

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



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 (GABAs) 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 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.





ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



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 aminoquelados que mejoran la absorción en la población beneficiaria y cuenta con un balance adecuado de aminoácidos esenciales. No contiene conservantes ni colorantes



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



JUSTIFICACIÓN

El 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 resalta 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.



SC-CER96940



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

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

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.

Anexo 1: CAPACITACIÓN DE GABAS DIRIGIDAS A HOGAR GESTOR



Foto: Capacitación de GABAS/21-Nov-21/Centro Zonal Cúcuta 2

Para ese día no asistió la cantidad de madres convocadas, dado a diferentes factores, sin embargo, se desarrolló la actividad por las cuatro estudiantes, Brigithe, 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; dondese explicó de manera muy específica cada una de las recomendaciones sobre la alimentación, destinadas 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 habló 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 juego 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 sobrepasan 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, pérdida de fibra al momento de licuar y pérdida 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 semana 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,

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

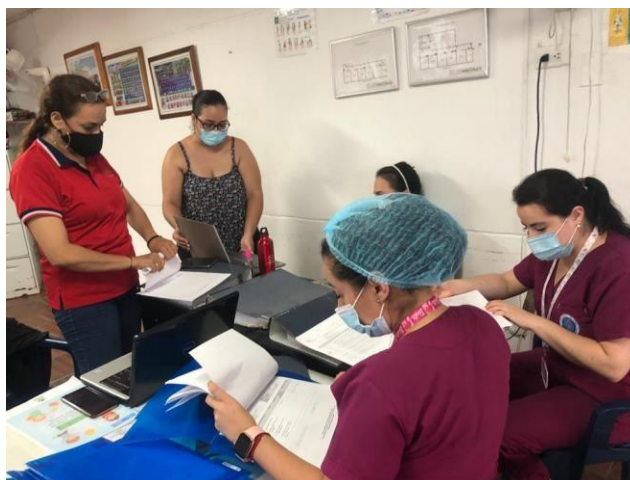


Foto: Hogar comunitario / 8- nov-21

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 lleva 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 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 dietetista 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

Formato en Excel – Seguimiento Nutricional / 15- nov-21				
Total general				
	A	B	C	D
1				
2				
3	Cuenta de Tipo Documento Beneficiario			
4	Etiquetas de fila	Etiquetas de columna	1. CASOS QUE REQUIEREN SEGUIMIENTO	2. SEGUIMIENTO O AGOSTO
5	CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL		664	411
6	IGLESIA CENTRO CRISTIANO		66	35
7	CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL		66	35
8	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE NORTE DE SANTANDER COMFANORTE		47	68
9	CORPORACION ESPIRITU SANTO CORPOCES		30	29
10	CORPORACION SOCIAL Y EDUCATIVA FORMADORES SIGLO XXI		4	3
11	FUNDACION CENABASTOS		9	14
12	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR		22	22
13	CORPORACION EDUCATIVA FORMADORES NUEVA COLOMBIA		67	78
14	CORPORACION ESPIRITU SANTO CORPOCES		38	20
15	CORPORACION NUEVA GRANADA		7	9
16	CORPORACION SOCIAL Y EDUCATIVA FORMADORES SIGLO XXI		17	15
17	HCB - COMUNITARIO		25	32
18	ASOCIACION DE PADRES DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR TOLEDO PLATA		119	115
19	ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR EL SALADO		18	19
20	ASOCIACION DE PADRES COMUNITARIOS DE BIENESTAR PANAMERICANO		7	4
21	ASOCIACION DE PADRES DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR BARRIO OSPINA PEREZ		1	9
22	ASOCIACION DE PADRES DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR BARRIO TUCUNARE		15	15
23	ASOCIACION DE PADRES DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR CARLOS RAMIREZ PARÍS N 2		1	2
24	ASOCIACION DE PADRES DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR CHAPINERO		8	5
25			4	2

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 ASHLIN, BOLIVAR PEDROZO GABRIELA, ESPINOSA ROZO JUAN PABLO, GELVEZ PEÑARANDA LIAN SANTIAGO, DURAN GELVIS LIAN 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**

CAPACITACION 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 próximo 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 SUPERVISIÓN A 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 todaincógnta 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, Toledoplatea, 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 dio 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 pasó 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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



AREA INVESTIGATIVA



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



CONCENTIMIENTO INFORMADO



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



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.



SC-CER96940



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

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



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: _



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



INFORME PROYECTO DE INVESTIGACION DE CARÁCTER FORMATIVO



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



	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 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.		
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 Hernadez		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	



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



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 ajustado 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.
Análisis de la aplicación de la prueba piloto	Durante la ejecución de la prueba piloto del proyecto de investigación " FACTORES QUE DETERMINAN LA INTERRUPCION PRECOZ DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN NIÑOS Y NIÑAS VINCULADOS A LOS HOGARES COMUNITARIOS DE	Anexo 6 Firma del consentimiento informado. Anexo 7 Aplicación de la prueba piloto.



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



BIENESTAR DEL CENTRO ZONAL 2 DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR 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 a elegir no se evidencia ninguna opción



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



	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 nisiquiera 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 8. Respuesta a inquietud del jurado por medio de correo electrónico.



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



	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 9. Publicación de los nombres de ponentes en la página del departamento de Nutrición y Dietética.
--	---	---



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



	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, ese 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.	
-Aplicación de instrumento de recolección de información a la totalidad de la muestra.		
-Tabulación y análisis obtenidos de la aplicación de la fichas de recolección de información.		
-Diseño y publicación del artículo de investigación.		



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



	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 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).	



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



LISTA DE ANEXOS

Anexo 1. Observaciones por parte de la docente Susana Jaimes.



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

DATOS GENERALES												
Autor del instrumento: Estudiantes X semestre CAP – ICBF C.Z Cúcuta Dos		Nombre del Experto: Andreina Vega Mendoza		Especialidad del experto: Nutricionista dietista ESP. Práctica pedagógica Universitaria				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 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												



Permiso libre para la explotación de un libro por el país
 Universidad de Pamplona
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia
 Tels: (7) 5485333 - 5485304 - 5485305 - Fax: 5482730



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Anexo 2. Observaciones por parte de la docente Andreina Vega.



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



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 laificación.
2. ¿Cuál es el lugar de residencia?											
a. Urbano	X		X			X		X		X	
b. Rural											
3. ¿Cuál es su estado civil?											
a. Soltera	X		X			X	X			X	sin embargo, se recomienda contemplar la opción divorciada ya que se
b. Casado											



"Formando líderes para el desarrollo de un nuevo país en paz"
 Universidad de Pamplona
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia
 Tels: (7) 5485303 - 5485304 - 5485305 - Fax: 5485750

Captura de pantalla/ 21-10-21/ Microsoff Teams/ Observaciones por parte de la docente Andreina Vega. / CAP, Centro zonal Cúcuta 2.



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Anexo 3. Observaciones por parte de la docente Nathalia Espinel.





FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

DATOS GENERALES											
Autor del instrumento:		Nombre del Experto:		Especialidad del experto:		Fecha					
Estudiantes X semestre CAP – ICBF C-2 Cúcuta Dos		Nathalia Margarita Espinel Villamizar		Nutricionista Dietista-Especialista en Seguridad Alimentaria		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.											
3. 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		Método 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 b. Rural	X*		X*		X*		X		X*		
3. ¿Cuál es su estado civil?											
a. Soltera b. Casada c. Unión libre	X		X		X		X		X		




Firmado (firma) para la construcción de un nuevo país en paz

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tel: (7) 5885253 - 5885254 - 5885255 - Fax: 5882790

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 4. Instrumento de recolección de la información ajustado por los estudiantes CAP 2021-2.

 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: _____ Fecha de aplicación del instrumento (DD/MM/AA): _____ Hora de inicio: _____		
DATOS GENERALES		
Nombres y Apellidos: _____ Edad (años): ____ N° de documento: _____ Nombre y Apellidos del beneficiario: _____ Parentesco: _____ Teléfono: _____ País de origen: _____		
DATOS SOCIECONOMICOS		
1. ¿Cuál es el área de residencia? ⁸ a. Urbano b. Rural 2. ¿Cuál es su estado civil? ⁷ a. Soltera		

Captura de pantalla/ 24-11-21/ Microsoff Teams/ Instrumento de recolección de la información ajustado por los estudiantes CAP 2021-2. / Centro zonal Cúcuta 2.



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Anexo 5. Formato de consentimiento informado.



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!



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 learemos 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 relacionados 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.



"Formando líderes para la construcción de un futuro más en paz"
Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tel: (7) 5483383 - 5483384 - 5483385 - Fax: 5482793
www.unipamplona.edu.co

Captura de pantalla/ 24-11-21/ Microsoff Teams Formato de consentimiento informado. / Centro zonal Cúcuta 2.



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Anexo 6 Firma del consentimiento informado



Foto: Liseth Margarita Hernandez / 28-11-21/ Firma del consentimiento informado. / Centro zonal
Cúcuta 2.



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Anexo 8. 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.

<https://outlook.office.com/mail/inboxid/AAQKAGU2TIRGQ4LTACOTQ8NGQWY0G6MTVMlTVjKZY3Y2tZOW5MAAQAIPI%2F4qfY5jDuAh2TVtPyo...> 1/1

Captura de pantalla/ 02-12-21/ Respuesta a inquietud del jurado
por medio de correo electronico. / Centro zonal Cúcuta 2.



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Anexo 9. Publicación de los nombres de ponentes en la página 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, Salva 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.



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Anexo 10. 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.



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



INFORME DE PRUEBA PILOTO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN SOBRE LOS FACTORES QUE DETERMINAN LA INTERRUPCIÓN PRECOZ DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN NIÑOS Y NIÑAS VINCULADOS A LOS HCB DEL ICBF CENTRO ZONAL 2 SAN JOSE DE CUCUTA



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



INTRODUCCIÓN

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 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 llevarán 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,



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



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.
- **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)



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



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 presentó 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.



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



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 inició 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.



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



ANALISIS

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 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.



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



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 respuestas e incluir en ellas respuestas positivas a la pregunta



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



realizada.

PREGUNTA 31

¿Cuánto tiempo suministro lactancia materna exclusiva? (suministro leche materna sin ningún otro alimento o bebida ni 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 evidencio 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 lechematerna)

- a) SI
- b) NO

Se observa que en la pregunta 32 hay mayor confusión a la hora de comprender la pregunta, dado



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



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 presentó 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 extracción de la leche materna? sin embargo, la población encuestada mostró 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 sería “*Si la respuesta fue No siga a la pregunta 41*”.



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



CONCLUSIONES

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 lapoblación 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



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



ANEXOS

Anexo 1: LECTURA DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO

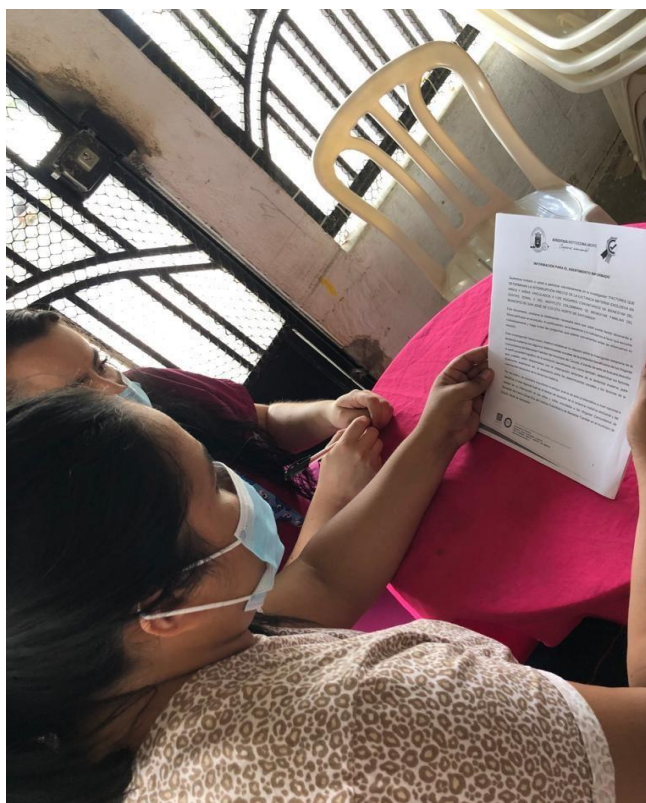


Foto: Lectura de consentimiento informado /30-11-2021/ Madres beneficiarias de Hogares Comunitarios de Bienestar, Centro Zonal 2, Cúcuta



SC-CER96940



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

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

Anexo 2: APLICACIÓN DEL FORMATO



Foto: Aplicación del formado de investigación /30-11-2021/ Madres beneficiarias de Hogares Comunitarios de Bienestar, Centro Zonal 2, Cúcuta

Anexo 3 : APLICACIÓN DEL FORMATO



Foto: Aplicación del formado de investigación /30-11-2021/ Madres beneficiarias de Hogares Comunitarios de Bienestar, Centro Zonal 2, Cúcuta

Anexo 4: APLICACIÓN DEL FORMATO



Foto: Aplicación del formado 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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



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, así mismo todas las actividades propuestas en el plan educativo, plan de intervenciones colectivas, plan de mejoramiento y las actividades propuestas por los docentes en la modalidad presencial se llevaron a cabo en su totalidad gracias a la gestión y acompañamiento de la docente Dayana Mojica Meneses, Nutricionista y Dietista (docente supervisora), y a la representante legal de la asociación de padres de hogares comunitarios del bienestar del barrio Motilones de la ciudad de Cúcuta Norte de Santander por disponer de espacios para poder llevar a cabo de manera fluida todas las actividades propuestas por la estudiantes a cargo.

Al momento de realizar las respectivas visitas e intervenciones de la presencialidad se obtuvo un gran impacto tanto en la población objeto como en la estudiante encargada debido al contacto directo que se tuvo con la población vulnerable en diferentes aspectos y situaciones; en la comunidad por todos los conocimientos impartidos por la estudiante en temáticas de importancia para llevar a cabo hábitos y estilos de vida saludables; y en la estudiante el enriquecimiento, habilidad y capacidad obtenida para poder manejar población y adquirir empatía para de esta manera poder actuar en pro de la comunidad como futura Nutricionista Y Dietista.

Se logró la realización de la prueba piloto del formato de recolección de información del 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 municipio de San José de Cúcuta, Norte de Santander*, a 40 madres beneficiarias del instituto colombiano del bienestar familiar pertenecientes a las asociaciones HCB Ospina Pérez, HCB Motilones, HCB Porvenir, y HCB el salado, donde se tuvo la oportunidad de conocer algunas partes de cada barrio y entablar comunicación con las madres. El fin de la aplicación de dicho formato fue determinar la viabilidad, temporalidad donde se logró evidenciar que dicha prueba presentó muchos interrogantes que deben ser mejorados a fin de evitar sesgo en la recolección de dicha información, ya que se evidenció en algunas preguntas 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



SC-CER96940



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

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