



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



ESTRATEGIAS PARA CONTRIBUIR AL FORTALECIMIENTO DEL COMPONENTE DE SALUD Y NUTRICIÓN EN EL HOGAR INFANTIL CAPERUCITA

Presentado por:

Glendy Tatiana Vera Sánchez

Nutricionista Dietista en Formación X
Semestre

Presentado a:

ND. Nancy Milena Duarte Corredor

Esp. Gerencia de proyectos

Docente supervisora Prácticas Campos de Acción Profesional

UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

FACULTAD DE SALUD

NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

PAMPLONA

2021-2

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

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





ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



INTRODUCCIÓN

La protección integral de la niñez y la familia han sido fines establecidos por el estado Colombiano a partir de la generación de instituciones desde el año 1968, fecha en la que fue expedida la Ley 75 que crea el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), y con disposiciones subsiguientes como la Ley 27 de 1974 “Por la cual se dictan normas sobre la creación y sostenimiento de Centros de atención integral al Preescolar, para los hijos de empleados y trabajadores de los sectores públicos y privados”, hoy hogares infantiles, y la Ley 7 de 1979 que crea el Sistema Nacional de Bienestar Familiar y señala como parte del mismo al Ministerio de Salud y al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, norma que además contempla en su Título II algunos principios fundamentales para la protección de la niñez.

La evolución de estos antecedentes, tanto en términos de la disposición de capacidades institucionales del Estado para la atención a la primera infancia y la familia, como del reconocimiento, promoción, garantía y protección de los derechos de la niñez, la adolescencia y la familia, ha sido ostensible en las últimas décadas en el país, desde la ratificación de la Convención Internacional sobre los Derechos del Niño con la Ley 12 de 1991 y la expedición de la Constitución Política de 1991 que consagra en su artículo 44 el principio de prevalencia de los derechos de las niñas y niños, pasando por la Ley 1098 de 2006 “Por la cual se expide el Código de la Infancia y la Adolescencia”, que pone en consonancia la regulación interna con la Convención Internacional sobre los Derechos del Niño, hasta la expedición de la Ley 1804 de 2016 “Por la cual se establece la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia De Cero a Siempre”.

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

Con base en lo anterior, a través del convenio institucional de la Universidad de Pamplona, se realizó la Práctica Campos de Acción Profesional en el Hogar Infantil Caperucita con la finalidad de fortalecer el componente de salud y nutrición en esta unidad de servicio.

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

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





ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Teniendo en cuenta que la estructura de las prácticas campo de acción profesional se basa en 5 áreas como lo son el área comunitaria, educativa, administrativa, investigativa y académica, en cuanto al área comunitaria se llevó a cabo la realización de la selección de las variables de la ficha de caracterización que puedan incidir directa o indirectamente en el estado nutricional de las niñas y niños, seguido se da a conocer la clasificación antropométrica del estado nutricional de los beneficiarios del Hogar Infantil Caperucita y a partir de los resultados obtenidos en la clasificación nutricional del indicador peso para la talla siendo este un indicador trazador tanto para déficit como para exceso se lleva a cabo la realización del Plan de intervenciones colectivas para esos casos que se presentaron de malnutrición por déficit y exceso, por otra parte, se hace la verificación del cumplimiento de las obligaciones contractuales para así mismo dar apoyo a través de la revisión de cláusulas contractuales.

Por lo tanto, la ficha de caracterización es una herramienta que permite obtener un Diagnóstico situacional; es un proceso que comprende la recolección, consolidación y análisis de la información correspondiente a la características individuales y grupales de los usuarios del servicio desde lo territorial, social, económico y cultural. Además de ello permite a las unidades del servicio identificar aspectos claves, particularidades y factores de riesgo de los niños y niñas. Consta de un formato en Excel que se compone de tres módulos, el primero hace referencia a la información de las niñas y niños, la identificación del usuario y las características de salud y nutrición. El módulo dos se refiere a la mujer gestante; y el módulo tres indaga aspectos relevantes de la familia del usuario, en relación con su estructura, vivienda, habitabilidad y relaciones familiares. A partir de la cual se obtiene como producto el informe de la ficha de caracterización, permitiendo así los resultados de la selección de las variables que inciden directa o indirectamente en el estado nutricional de las niñas y niños del Hogar Infantil Caperucita. En este orden de ideas es de gran importancia identificar la situación alimentaria y nutricional que afecta a la población infantil objeto, por ende, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar trabaja por el bienestar y el desarrollo integral de los niños y niñas, es por ello que el profesional en salud y nutrición requiere evaluar y realizar el seguimiento del estado nutricional de forma oportuna y periódica mediante la interpretación de indicadores antropométricos contemplados en la resolución 2465 del 2016, para así proponer diversas estrategias y acciones que contribuyan a mejorar la situación nutricional de las niñas y niños del Hogar Infantil Caperucita. Por esta razón la estudiante de prácticas campos de acción profesional tabulan y diagnostican la información establecida en la base de datos "CUÉNTAME". Siendo este un sistema creado por el ICBF desde el 2013, para capturar la información en la línea de los servicios de las direcciones misionales como Primera Infancia, Niñez y Adolescencia, Nutrición y Familias a través del cargue de información en línea de las Entidades Administradoras de Servicio, Contratos, Unidades de Servicio, Talento Humano y Beneficiarios. En la plataforma identifica a los beneficiarios de cada modalidad con el formulario de seguimiento nutricional a los reportes del listado general por la toma para Salud y Nutrición, incluye información de las atenciones para los beneficiarios, reportes de consolidados para validar los registros de Salud y Nutrición, con variables antropométricas e información de garantía de derechos (vacunación, control de crecimiento y desarrollo, entre otras), rangos de peso y talla según tipo de beneficiarios, valores para cada variables cuantitativas, con patrones de referencia según normatividad vigente y guías técnicas. A partir de su análisis se obtiene como resultado el informe de diagnóstico nutricional de las niñas y niños del Hogar Infantil Caperucita. En base a estos resultados se procede a la elaboración del Plan de Intervenciones Colectivas que



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



es un plan de beneficios compuesto por intervenciones, procedimientos o actividades para la promoción de la salud y gestión del riesgo, dirigidas a grupos poblacionales a lo largo del curso de la vida.

JUSTIFICACIÓN

La Encuesta Nacional de la Situación Nutricional, muestra que teniendo en cuenta que los patrones de alimentación de los niños y niñas son multidimensionales y cambian de manera rápida dentro de intervalos cortos de edad en estos primeros años de vida, es fundamental medir, monitorear y evaluar las prácticas de alimentación del niño pequeño para evitar la malnutrición, y a su vez tomar intervenciones oportunas e integrales que mejoren la salud, estado nutricional y desarrollo de los niños. (ENSIN, 2015)

El Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) con el fin de avanzar en la promoción, adopción de estilos y prácticas de alimentación saludable, sostenible y culturalmente apropiada en los NN de los hogares infantiles, adopta desde la modalidad institucional el componente de salud y nutrición, el cual contempla todas las acciones dirigidas a garantizar la salud y nutrición de la población, promoviendo el acceso a servicios de salud cuando los niños y niñas lo requieren; garantizando una alimentación balanceada de acuerdo a la edad. (ICBF, 2021)

De allí, que partiendo del apoyo que se brindó al Hogar Infantil Santa Caperucita, se crea un documento el cual contempla, actividades llevadas a cabo durante el semestre, mediante el cual se muestra la importancia de realizar seguimiento al estado nutricional de los NN pertenecientes a la UDS, asegurando así, una atención integral la cual permite un goce efectivo en salud.

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

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





ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



OBJETIVOS

Objetivo general

Establecer actividades y estrategias, dirigidas a fomentar conductas alimentarias y estilos de vida saludables, por medio de programas e intervenciones, con el fin de contribuir al mejoramiento del estado de salud y nutrición.

Objetivos específicos

- Establecer las variables sociodemográficas que condicionan de manera directa o indirecta en el estado nutricional de las niñas y niños beneficiarios del Hogar Infantil Caperucita.
- Determinar el estado nutricional de las niñas y niños mediante el análisis de indicadores antropométricos establecidos en la Resolución 2465 de 2016.
- Establecer acciones de intervención que contribuyan a mejorar el estado nutricional de las niñas y niños con malnutrición por déficit o exceso, del Hogar Infantil Caperucita, Cúcuta Norte de Santander.

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

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





ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



METODOLOGÍA

A continuación, se describirá el procedimiento que se llevó a cabo para la realización de los respectivos informes de la ficha de caracterización, diagnóstico nutricional, plan de intervenciones colectivas y finalmente el informe de las obligaciones contractuales. Teniendo en cuenta que la población objeto corresponde a 135 niños y niñas del Hogar Infantil Caperucita, en ayuda de los instrumentos de recolección de la información, como la ficha de caracterización sociofamiliar, la base de datos “CUÉNTAME” y Documento de Obligaciones Contractuales, solicitados formalmente a la unidad de servicio y facilitado por la psicóloga del Hogar Infantil la Dra. Katherine Magrovejo Atunes.

1. METODOLOGÍA, INFORME FICHA DE CARACTERIZACIÓN

- **Población objeto**

Niños y niñas del hogar infantil Caperucita en el cual se cuentan con 135 beneficiarios de edades comprendidas entre 1 año a 5 años

- **Solicitud de la información**

La nutricionista dietista en formación solicita la información de la ficha de caracterización a la psicóloga de la unidad de servicio la doctora Katherine Mogrovejo Atunes por medio digital vía WhatsApp, por este mismo medio se obtuvo una respuesta positiva por parte de la psicóloga y ella nos facilitó información requerida, de igual manera se recibió una explicación por parte de la psicóloga de la manera como funciona la ficha de caracterización. (ANEXO 1)

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

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





ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



- **Selección de variables**

Seguidamente, se realizó la respectiva revisión de cada una de las variables consignadas en el documento, seleccionando las más significativas para alimentar el diagnóstico nutricional, de los niños y niñas vinculados a la UDS, entre ellas encontramos:

- Sexo
- Edad
- Nacionalidad
- Régimen de afiliación al sistema general
- Esquema de vacunación completo
- La niña o niños es alérgico a algún alimento
- La niña o niño ¿cuenta con la valoración integral del desarrollo en salud según la edad?
- Lactancia materna exclusiva
- En dónde preparan los alimentos los alimentos en el hogar
- ¿la familia tiene acceso a todos los servicios públicos?
- ¿La fuente principal para el consumo de agua es?
- ¿Con qué frecuencia el grupo familiar dispone del agua para el consumo humano?
- ¿Al agua que se usa para consumo humano en el hogar, se le realiza algún tratamiento para que sea apta para el consumo?
- Si la respuesta anterior es SI que tratamiento usa
- ¿Qué actividad principal realizan como familia?

- **Tabulación y análisis de la información**

En este contexto, al ser seleccionadas cada una de las variables anteriormente mencionadas, se realizó la posterior tabulación y análisis de cada una de ellas, con el fin de determinar cómo estos aspectos pueden influir en el estado nutricional de los niños y niñas de la UDS.

- **Elaboración del informe de caracterización**

Una vez realizada la tabulación y análisis de la información de acuerdo a los datos suministrados, todo ello se plasma en el informe de caracterización de las variables sociofamiliares de los niños y niñas del hogar infantil Caperucita, teniendo en cuenta las cifras encontradas a nivel nacional, departamental y municipal.



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



- **Descripción de la ficha de caracterización**

La ficha de caracterización es una herramienta que permite recolectar información sobre las particularidades de las familias y usuarios de la UDS, con el fin de identificar los aspectos a mejorar o fortalecer durante la atención de manera pertinente, oportuna y de calidad contribuyendo al desarrollo integral de los niños y niñas.

Esta herramienta está compuesta por cuatro módulos:

1. **Unidad de servicio:** Identificación del escenario que presta el servicio
2. **Niños y niñas:** Identificación de los niños y niñas con condiciones de habitabilidad y estado de atención en salud
3. **Mujer gestante:** Identificación de mujer gestante con sus condiciones de habitabilidad y estado de atención en salud
4. **Familia:** Identificación de aspectos relacionados con la estructura, vivienda, habitabilidad y relaciones familiares que en este caso no aplica para la UDS.

Ficha de caracterización



Fuente: base de datos ficha de caracterización

- **TABLA N.º 1 MATRIZ DE VARIABLES**

MATRIZ DE VARIABLES				
VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	TIPO VARIABLE	DE CATEGORÍAS	UNIDAD DE MEDIDA

"Formando líderes 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!



SEXO	Condición orgánica que distingue al hombre de la mujer y puede ser femenino o masculino	Cualitativa Nominal	Hombre Mujer	-
EDAD	Tiempo que ha vivido una persona desde el nacimiento hasta la fecha	Cuantitativa Continua	1-3 3-5	-
NACIONALIDAD	Es el vínculo jurídico que existe entre una persona y la nación a la que pertenece	Cualitativa Nominal	Colombia Venezuela	-
RÉGIMEN DE AFILIACIÓN AL SISTEMA	El sistema general de seguridad social en salud es el conjunto de	Cualitativa Nominal	Subsidiado Contributivo Especial	-
GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD	instituciones, normas y procedimientos mediante el cual el estado garantiza la prestación de servicios de salud			

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

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





ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



ESQUEMA DE VACUNACIÓN COMPLETO SEGÚN LA EDAD	Es la recomendación basada en la evidencia, que permite a una población decidir la forma en que puede prevenir en diferentes grupos de edad, enfermedades transmitibles por medio de la inmunización de sus habitantes	Cualitativa Nominal	Esquema completo Esquema incompleto	-
LA NIÑA O NIÑO ES ALÉRGICO A ALGÚN ALIMENTO	La alergia a las comidas es una respuesta anormal a un alimento desencadenada por el sistema inmunitario del cuerpo	Cualitativa Nominal	Si No	-
SI LA RESPUESTA A LA PREGUNTA ANTERIOR ES SI INDIQUE POR FAVOR EL ALIMENTO			Lácteos Huevo Piña Coco	-
LA NIÑA O NIÑO ¿CUENTA CON LA VALORACIÓN INTEGRAL DEL DESARROLLO EN SALUD	La valoración integral en salud incluye el proceso de crecimiento y desarrollo, el estado bucal, auditivo, visual y de comunicación; el	Cualitativa Nominal	Si No	-



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



SEGÚN EDAD?	LA	estado nutricional, la dinámica familiar, el contexto social y las redes de apoyo social.			
LACTANCIA MATERNA DE FORMA EXCLUSIVA		La lactancia materna es el proceso por el que la madre alimenta a su hijo recién nacido a través de sus senos que segregan leche inmediatamente después del parto que debería ser el principal alimento del bebe al menos hasta los 2 años	Cualitativa Continua	Si No	-



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



¿DONDE PREPARAN LAS PERSONAS LOS ALIMENTOS EN EL HOGAR?	El lugar donde se preparan los alimentos es un sitio solamente destinado para tal fin	Cualitativa Nominal	-En un cuarto usado solo para cocinar - -En un cuarto usado también para dormir - -En una sala-comedor con lavaplatos -En una sala comedor u otro espacio de la vivienda sin lavaplatos -En un patio, corredor, ramada, aire libre -No preparan alimentos en la vivienda	-
--	---	---------------------	---	---

EL GRUPO FAMILIAR TIENE ACCESO A LOS DIFERENTES SERVICIOS DOMICILIARIOS	El servicio domiciliario es aquel que reciben las personas en su domicilio o lugar de trabajo y sirven para satisfacer las necesidades básicas de bienestar y salubridad de la población	Cualitativa Nominal	Si No	-
--	--	---------------------	----------	---



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



FUENTE DE CONSUMO DE AGUA	Se refiere al origen del abastecimiento de agua que es utilizado para el consumo humano	Cualitativa Nominal	-Acueducto - -Aguatero o carrotanque -Agua lluvia -Rio quebrada manantial -Agua embotellada o en bolsa	-
¿CON QUÉ FRECUENCIA DISPONE DE AGUA PARA EL CONSUMO HUMANO?	El acceso al agua potable es fundamental para la salud, es uno de los derechos humanos básicos y un componente de las políticas eficaces de protección de la salud El tratamiento es un proceso con operaciones de distintos tipos (físico, químico, físico-químico o biológico) cuyo objetivo es la eliminación y/o	Cualitativa Nominal	-Todos los días -Semanal -Quincenal -Nunca	-
¿AL AGUA QUE USA PARA EL CONSUMO HUMANO EN EL HOGAR SE LE REALIZA ALGÚN TRATAMIENTO PARA QUE SEA APTA PARA EL CONSUMO?			Si No	-
SI LA RESPUESTA		Cualitativa Nominal	-Filtro OMS -Agua hervida	-
ANTERIOR ES SI ¿Qué TRATAMIENTO USA?	reducción de la contaminación o de las características no deseables de las aguas.		-Agua embotellada o en bolsa -Filtro casero -Ninguna -Otro	



"Formando líderes 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!



¿QUÉ ACTIVIDAD PRINCIPAL REALIZAN COMO FAMILIA?	Las actividades son distintas tareas, ejercicios o acciones que son efectuadas por el individuo gracias a la capacidad de guiarse por la razón, sus instintos, voluntad propia o emoción frente a un objetivo en especial	Cualitativa Nominal	-Juegos -Pasear -Ver tv -Leer -Eventos religiosos -Otra	-
--	---	------------------------	--	---



“Formando líderes 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



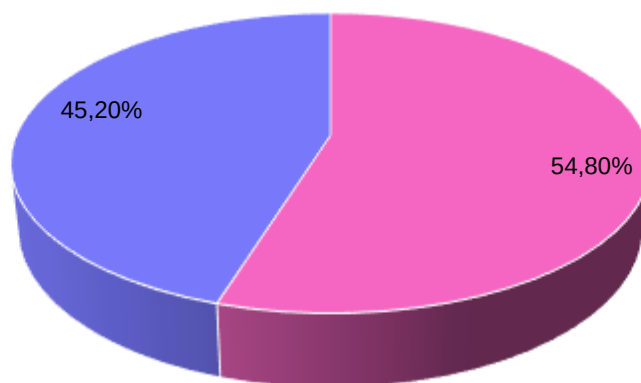
RESULTADOS Y ANÁLISIS

TABLA N.º2 Distribución porcentual de la población según la variable Sexo

SEXO	FRECUENCIA (Fr)	PORCENTAJE (%)
Mujer	74	54,8%
Hombre	61	45,2%
TOTAL	135	100%

Fuente: Base de datos ficha de caracterización

DISTRIBUCION PORCENUAL DE LA POBLACION SEGUN VARIABLE SEXO



■ Mujer ■ Hombre

N=135

Fuente: Base de datos ficha de caracterización

El sexo apunta a las características fisiológicas y sexuales con las que nacen las personas mujeres y hombres

De acuerdo a la variable sexo en la gráfica N.º 1 se puede evidenciar que en el jardín infantil caperucita la mayor parte de la población es de sexo femenino con un 54,8% y la población restante corresponde al sexo masculino con un 45,2%, observándose una relación con los datos de la población de la ENSIN en la cual un 50,6% de la población encuestada pertenece al sexo femenino y 49,4% al sexo masculino (ENSIN 2015).



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!

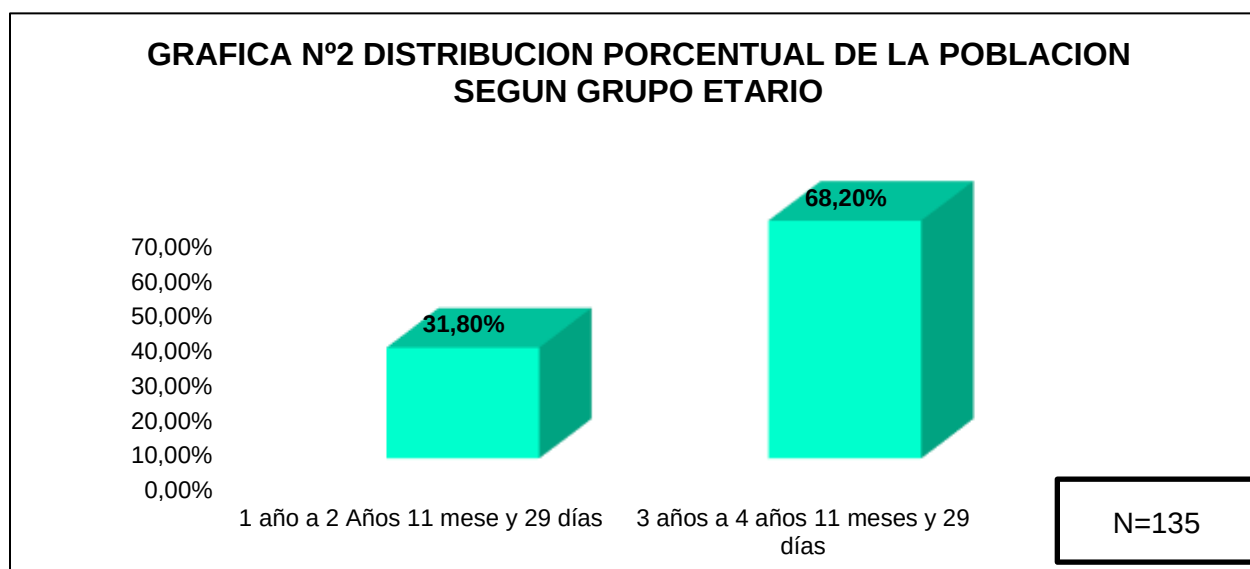


De igual forma el censo del DANE muestra que el total de la población de Colombia el 51,2% son mujeres y el 48,8% son hombres, en el caso de la región de Norte de Santander el censo refleja que el 50,7% son mujeres y el 49,3% son hombres (DANE, 2019), la cual muestra una relación directa con la población objeto ya que la mayoría son mujeres.

TABLA N.º 3: Distribución porcentual de la población según variable grupo etario

GRUPO ETARIO	FRECUENCIA (Fr)	PORCENTAJE (%)
1 año a 2 Años 11 meses y 29 días	43	31,8%
3 años a 4 años 11 meses y 29 días	92	68,2%
TOTAL	135	100%

Fuente: Base de datos ficha de caracterización



Fuente: Base de datos ficha de caracterización

La edad cronológica se entiende como la medida de tiempo vivido por una persona desde su nacimiento hasta el momento en que la misma es requerida. La primera infancia es la etapa del ciclo vital en la que se establecen bases para el desarrollo cognitivo, emocional y social del ser humano. Comprende la franja poblacional que va de cero a los seis años de edad (Benlloch, 2016).



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



De acuerdo a ello, según un estudio de comedores infantiles realizado por la universidad autónoma de Nicaragua se pudo evidenciar que hay más niños y niñas entre los 3 años a 3 años 9 meses y en menor proporción los niños entre los 0 a 11 meses con un 2,6% debido a que se brinda alimentación complementaria (Orozco, 2017).

Del mismo modo, la ENSIN 2015 menciona que a nivel nacional los menores de cinco años representaron el 8,9%. Por otra parte, según los resultados del Censo Nacional de Población y Vivienda del 2018, la Población entre 0 y 14 años en Colombia represento el 22,6% a nivel nacional, en Norte de Santander el 24,3%, y para San José de Cúcuta el 22,8%.

Según el sistema de vigilancia nutricional “WINSISVAN” en el 202 se identifica una población de 67.993 registros entre niños y niñas de edades de 0 a 17 años, con una proporción del 19% en niños menores de 12 meses, de 23% en niños entre 1 año a <3 años y con un 25% de niños mayores de 3 años y <5 años. (WINSISVAN, 2020)

En relación a lo anterior, respecto los resultados obtenidos en el jardín infantil Caperucita, se evidencia que en la gráfica N. °2 la mayor parte de la población objeto se encuentra comprendida entre las edades de 3 años a 4 años 11 meses y 29 días con un 68,2% y en una menor proporción con un 31,8% hace parte de las edades de 1 año a 2 años 11 meses y 29 días.

TABLA N. ° 4: Distribución porcentual de la población según la variable nacionalidad

NACIONALIDAD	FRECUENCIA (Fr)	PORCENTAJE (%)
Colombiano	135	100%
Venezolano	0	0%
TOTAL	135	100%

Fuente: Base de datos ficha de caracterización

La nacionalidad es el derecho fundamental que establece el vínculo jurídico esencial entre el individuo y el estado, en virtud del cual una persona es miembro de la comunidad política que un estado constituye según el derecho interno y el derecho internacional. Del mismo modo constituye un elemento fundamental para la seguridad del individuo ya que además de conferir a la persona un cierto sentido de pertenencia e identidad le otorga el derecho a disfrutar de la protección del estado y le aporta un fundamento legal para el ejercicio de diversos derechos civiles y políticos (ACNUR, 1998)

De acuerdo, con la información de Migración Colombia, a junio del 2020 hay 762.857 regulares es decir cuentan con permiso PEP y 985.859 residen manera irregular. Para el corte de junio de 2020 se



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



describe una disminución con respecto al mes de mayo que fue del 1%. Adicionalmente se observa que las ciudades con mayor cantidad de venezolanos son principalmente Bogotá 343.169, San José De Cúcuta 103.254, Barranquilla 95.491, Medellín 87.942 y Cali 60.452. (MSPS, 2020)

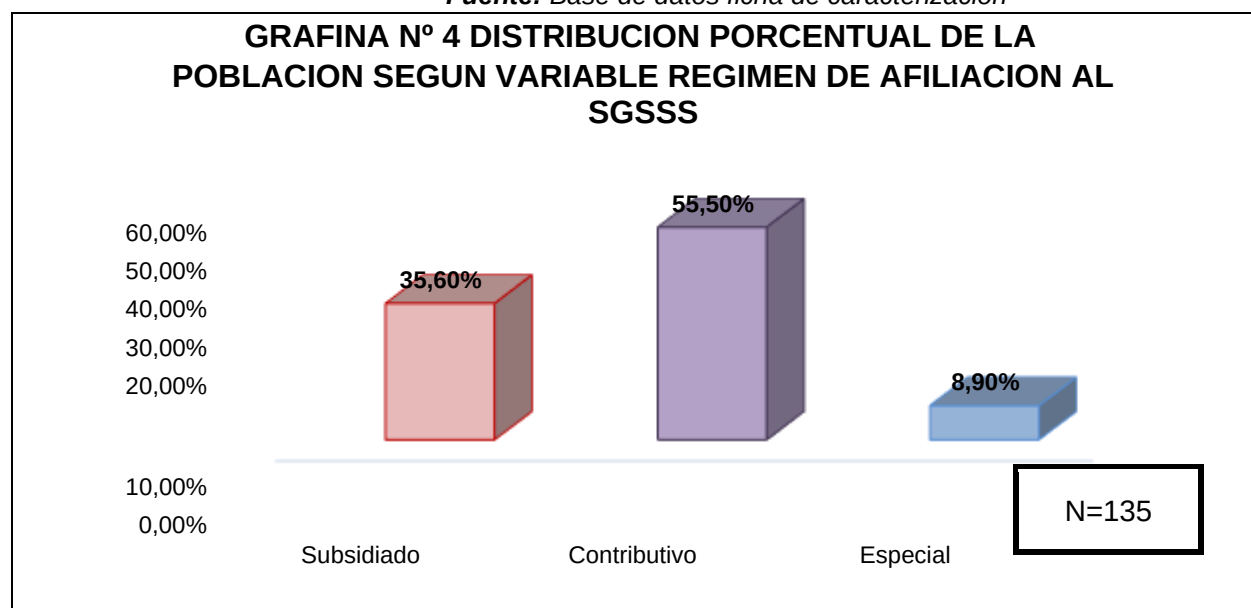
El incremento en el número de migrantes desde Venezuela ha generado necesidades de atención para esta población en materia de salud, educación, vivienda, agua y saneamiento básico entre otros. Adicionalmente su incremento acelerado en tan corto tiempo esta generando presiones sobre las instituciones encargadas de la atención fronteriza y de migrantes las cuales no cuentan con la capacidad suficiente para seguir atendiendo a este creciente número de personas (CONPES, 2018)

En este sentido a partir de la gráfica N°3 se puede evidenciar que el total de la población objeto perteneciente al hogar infantil Caperucita el 100% es de nacionalidad colombiana.

TABLA N° 5: Distribución porcentual de la población según variable régimen de afiliación al SGSSS

RÉGIMEN DE AFILIACIÓN	FRECUENCIA (Fr)	PORCENTAJE (%)
Subsidiado	48	35,6%
Contributivo	75	55,5%
Especial	12	8,9%
TOTAL	135	100%

Fuente: Base de datos ficha de caracterización



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

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





ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Fuente: Base de datos ficha de caracterización

El aseguramiento en salud es una estrategia de política pública diseñada para lograr el acceso oportuno, efectivo y equitativo de la población a los servicios de salud para la promoción, prevención, tratamiento y rehabilitación. En cuanto a los tipos de afiliación al SGSSS, existen dos, el de personas con capacidad de pago, que están afiliados al régimen contributivo y el de personas sin capacidad de pago o con particular prioridad para el gobierno, que están afiliadas al régimen subsidiado. Adicional a la afiliación al SGSSS, existe una población que tiene cobertura de salud y hacen parte del régimen de excepción y especial. (MSPS, Boletín del aseguramiento en salud, 2017).

Prácticamente la totalidad de los habitantes de Colombia hacen parte del sistema de salud. Según los registros administrativos de la base de datos única de afiliados y las proyecciones de la población del Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE), para el 2018 el 95% de la población colombiana contaban con la afiliación a salud, esta cifra es considerada como una cobertura universal. El régimen subsidiado el número de afiliados alcanzo 22,7 millones, en el régimen contributivo 22,4 millones y 2,1 millones de personas ubicadas en los regímenes exceptuados (EPS, 2019)

Según el sistema de vigilancia nutricional WINSISVAN Norte de Santander, del total de la población valorada se identifica que el 88% tiene afiliación al régimen de salud subsidiado, el 9% refiere no tener afiliación al régimen de seguridad social en salud, seguidamente el 2% afirma contar con la afiliación al régimen contributivo en salud y el 1% régimen especial en salud. (WINSISVAN, 2020)

En este sentido para el jardín infantil Caperucita se evidencio que el 100% de la población se encuentra afiliada al SGSSS, de los cuales como se puede observar en la grafica N°4 el 55,5% se encuentra afiliado al régimen contributivo, un 35,6% hace parte del régimen subsidiado y un 8,9% hace parte del régimen especial, estos resultados se encuentran asociados con los resultados obtenidos en el diagnostico nutricional, ya que la mayor parte de la población cuenta con un estado nutricional adecuado.

TABLA N°6 Distribución porcentual de la población según la variable valoración integral del desarrollo en salud

VALORACIÓN INTEGRAL	FRECUENCIA (Fr)	PORCENTAJE (%)
SI	110	81,5%
NO	25	18,5%
TOTAL	135	100%

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

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



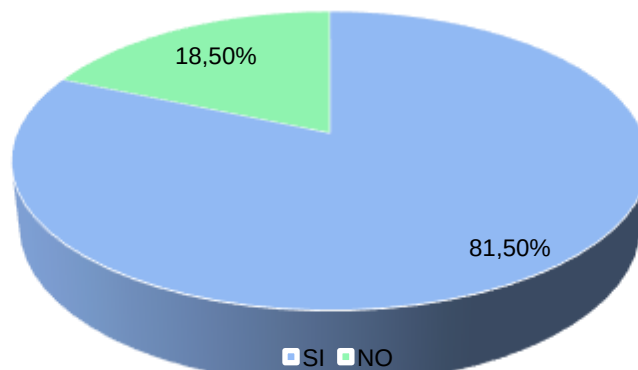


ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Fuente: Base de datos ficha de caracterización

GRAFICA N°5 DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LA POBLACION SEGUN VARIABLE VALORACION INTEGRAL DEL DESARROLLO EN SALUD



N=135

Fuente:

Base de datos ficha de caracterización

La atención integral a todo niño sano menor de 5 años que comprende la vigilancia y acompañamiento de su proceso de crecimiento y desarrollo y la detección temprana e intervención oportuna de problemas y factores de riesgo, se constituyen en una acción altamente costo eficiente, que contribuye a lograr una sociedad mas justa y equitativa (GPSPEP, 2019)

En Colombia el 76% de la niñez en su primera infancia recibe algún tipo de atención en salud. El ministerio nacional de salud y protección social define el crecimiento como un proceso que abarca desde la concepción hasta la adolescencia y su medición se realiza a través de las variables como peso, talla, entre otros. Del mismo modo se define el desarrollo como el proceso dinámico que conlleva una transformación en distintas dimensiones como la nutricional, psicológica entre otras, en este orden de ideas la atención integral a la primera infancia considera que el crecimiento y desarrollo son una condición especialmente sensible durante este ciclo de vida. (MSPS, Evaluación del programa crecimiento y desarrollo desde la atención integral a la primera infancia., 2018)

Del mismo modo en el departamento de Norte de Santander año tras año se ha aumentado la asistencia de niños y niñas al programa de crecimiento y desarrollo hasta en un 41%; la ciudad de Cúcuta al no contar con historias clínicas sistematizadas, dificulta la obtención de la totalidad de los reportes de consultas de crecimiento y desarrollo (Salud, 2019)

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

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





ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



De acuerdo a los resultados obtenidos en la tabla N° 6 se puede evidenciar que el 81,5% de los niños y niñas del hogar infantil Caperucita cuenta con la atención integral del desarrollo en salud y el 18,5% de la población no cuenta con la valoración integral del desarrollo en salud, se puede observar una similitud entre los datos suministrados por el MSPS con los datos obtenidos ya que la mayoría de niños y niñas vinculados a la unidad de servicio reciben atención integral en salud.

TABLA N° 7: Distribución porcentual de la población según variable esquema de vacunación

ESQUEMA DE VACUNACIÓN	FRECUENCIA (Fr)	PORCENTAJE (%)
SI	135	100%
NO	0	0%
TOTAL	135	100%

Fuente: Base de datos ficha de caracterización

La vacunación es una de las actividades más sencillas y eficaz de protegernos contra enfermedades que se realiza durante la primera infancia, es una estrategia que ha demostrado ser costo-efectiva, en el control, eliminación y erradicación de enfermedades inmunoprevenibles, siempre y cuando se logren coberturas de vacunación superiores al 95%, estas son gratuitas para todos los niños y niñas menores de 6 años de edad, se estima que gracias a la vacunación se previenen 2,5 millones de fallecimientos cada año. (OMS, 2020)

Durante el 2019 se administraron tres dosis de vacuna contra la difteria, el tétano y la tos ferina al 85% de los lactantes de todo el mundo, para protegerlos contra enfermedades infecciosas, las cuales podrían provocarles trastornos y discapacidades graves. En 2019 125 estados miembros habían alcanzado una cobertura de la vacuna (DTP3) del 90% o más. (OMS, 2020)

Según el informe política de departamento integral de la primera infancia para el año 2019 se estimo que los niños y niñas a nivel nacional cuentan con una cobertura completa de vacunación del 66% y el esquema de vacunación incompleto un 34%, para el departamento de Norte de Santander se determina un 52% del esquema de vacunación incompleto y con un 48% esquema de vacunación completo. (salud, 2019)

De acuerdo con lo establecido en la gráfica anterior se pudo evidenciar que los niños y niñas beneficiarios del hogar infantil Caperucita cuentan con el esquema de vacunación completo.



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!

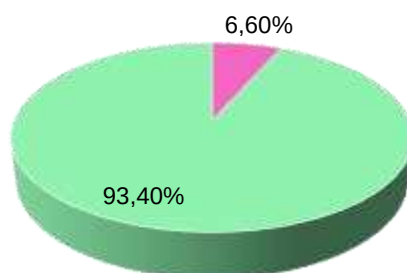


TABLA N° 8: Distribución porcentual de la población según la variable alergia a alimentos

ALERGIA A ALIMENTOS	FRECUENCIA (Fr)	PORCENTAJE (%)
SI	9	6,6%
NO	126	93,4%
TOTAL	135	100%

Fuente: Base de datos ficha de caracterización

**GRAFICO N°7 DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LA POBLACION
SEGUN LA VARIABLE ALERGIA A LOS ALIMENTOS**



SI NO

N=135

Fuente: Base de datos ficha de caracterización

Las alergias alimentarias se definen como una reacción de hipersensibilidad iniciada por mecanismos inmunológicos que se produce tras la ingestión, contacto o inhalación de un alimento o un aditivo alimentario, esta surge de la respuesta inmune específica inducida por la exposición a las proteínas de un alimento, Los alimentos implicados son los más consumidos. Las sensibilizaciones suelen aparecer en relación con la introducción de los alimentos en la dieta del niño. En nuestro medio, y durante la edad pediátrica, los alimentos implicados en orden de frecuencia son las proteínas de huevo (39,1%) y leche (32,3%), seguidas del pescado (11,3%), los frutos secos (18,8%) y las frutas (12%).

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

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





ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



(Sexto, 2019)

En Estados Unidos, las visitas al hospital por alergias alimentarias se triplicaron entre 1993 y 2006. Entre 2013 y 2019, se registró un aumento de 72% en el número de niños hospitalizados por anafilaxia (la cifra pasó de 1.015 niños a 1.746). (mostrador, 2020)

De acuerdo con la asociación colombiana de alergia e inmunología, entre 4 y 5 millones de colombianos sufren de alergias alimentarias.

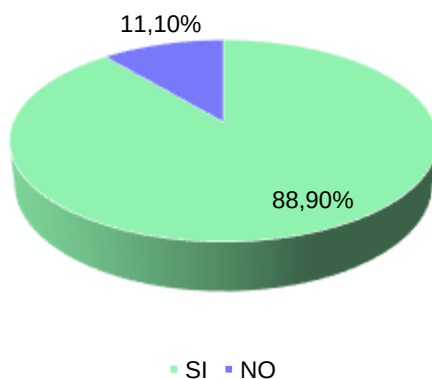
En la grafica anterior se pudo evidenciar que el 93,4% de los usuarios de la UDS no son alérgicos a ningún alimento en comparación con un 6,6% que son alérgicos a alimentos como lácteos, piña, huevo y coco.

TABLA N° 9 Distribución porcentual de la población según la variable lactancia materna exclusiva

LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA	FRECUENCIA (Fr)	PORCENTAJE (%)
SI	120	88,9%
NO	15	11,1%
TOTAL	135	100%

Fuente: Base de datos ficha de caracterización

GRAFICA N° 8 DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LA POBLACION SEGUN VARIABLE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA



N=135

Fuente: Base de datos ficha de caracterización

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

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





ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



La lactancia materna de forma natural es una forma de proporcionar un alimento ideal para el crecimiento y desarrollo sano de los lactantes, también es parte integrante del proceso reproductivo con repercusiones importantes en la salud de las madres, el examen de los datos científicos ha revelado que a nivel poblacional la lactancia materna exclusiva durante 6 meses es la forma de alimentación optima para los lactantes. (OMS, OMS, 2019)

En Colombia el 97,2% de los niños y niñas recibieron lactancia materna, sin diferencias estadísticamente significativas entre sexo, etnia, región y concentración de población, además, sin cambios notables frente al resultado del 2010 (96,8%). (MSPS, Analisis del impacto normativo lactancia materna , 2019).

Según el WINSISVAN, la prevalencia de lactancia materna exclusiva para el departamento de Norte de Santander fue de 53%, siendo para La ciudad de Cúcuta de un 100% corresponde a 1226 niño y niñas menores de 6 meses. los municipios con mayor promedio de duración de lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses son: San Cayetano con 6,0 meses, Convención con 4,3 meses, Labateca y Puerto Santander con 4.0 meses. La lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses para el departamento es de 2,8 meses (WINSISVAN, 2020)

De acuerdo a los datos obtenidos en el hogar infantil Caperucita se determina que el 88,9% de los beneficiarios han recibido lactancia materna exclusiva, frente a un 11,1% de quienes no recibieron lactancia materna exclusiva.

TABLA N° 10 Distribución porcentual de la población según variable lugar de preparación de alimentos

LUGAR DE PREPARACIÓN DE LOS ALIMENTOS	FRECUENCIA (Fr)	PORCENTAJE (%)
En un cuarto usado solo para cocinar	135	100%
En un cuarto usado también para dormir	0	0%
En una sala-comedor con lavaplatos	0	0%
En una sala-comedor u otro espacio de la vivienda sin lavaplatos	0	0%
En un patio, corredor, ramada, aire libre	0	0%
No preparan alimentos en la vivienda	0	0%
TOTAL	135	100%

Fuente: Base de datos ficha de caracterización



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



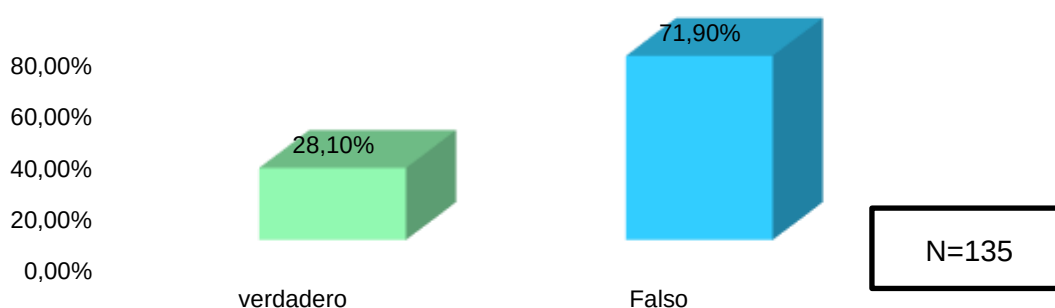
En la tabla anterior se puede observar que el 100% de las familias de los niños y niñas del hogar infantil caperucita cuenta con un cuarto destinado solo para realizar la preparación de los alimentos, esta pregunta se realiza a las familias con el objetivo de identificar si las personas cuentan con un espacio para preparar sus alimentos o si por el contrario se cocina en otro espacio adaptado para tal fin, al hacer la búsqueda bibliográfica no se encuentran cifras a nivel mundial, nacional o departamental.

TABLA N° 11 Distribución porcentual de la población según variable acceso a los servicios domiciliarios (energía, acueducto, alcantarillado, gas natural y telefonía fija)

ACCESO A LOS SERVICIOS DOMICILIARIOS	FRECUENCIA (Fr)	PORCENTAJE (%)
Verdadero	38	28,1%
Falso	97	71,9%%
TOTAL	135	100%

Fuente: Base de datos ficha de caracterización

GRAFICA N° 10 DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LA POBLACION SEGUN VARIABLE ACCESO A SERVICIOS DOMICILIARIOS



Fuente: Base de datos ficha de caracterización

La información de la ECV para el total nacional en los años 2018 y 2019 evidenció un acceso casi pleno de los hogares al servicio de energía eléctrica (97,7% y 98,1%, respectivamente). En cabeceras la proporción de hogares con disponibilidad de servicios públicos estuvo por encima del 90% excepto para el gas natural cuya proporción en 2019 fue del 80,6%. En centros poblados y rural disperso el



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



servicio con mayor acceso fue la energía eléctrica (92,5% en 2019). Dentro de los hogares rurales el acueducto fue el siguiente servicio más alto en disponibilidad después de la energía (54,0% para 2019). En Norte de Santander el acceso a energía eléctrica obtuvo un porcentaje de 99,4. El acceso a gas natural obtuvo un porcentaje de 46,3; el acceso a acueducto 84,1 %, el acceso a alcantarillado para el 2019 obtuvo un porcentaje de 78,5, por último, la telefonía fija fue del 18,2%. (ENCV, 2019)

De acuerdo a los resultados obtenidos en la gráfica de distribución porcentual de la población según la variable acceso a servicios domiciliarios se pudo evidenciar que el 71,9% de los hogares de las niñas y niños del hogar infantil caperucita no cuentan con los servicios domiciliarios completos (energía eléctrica, acueducto y gas domiciliario) frente a un 28,1% que cuentan con los servicios domiciliarios completos, lo cual podría llegar a afectar el estado de salud de los niños y niñas.

TABLA N° 12 Distribución porcentual de la población según variable disposición de agua para el consumo humano

DISPOSICIÓN DE AGUA	FRECUENCIA (Fr)	PORCENTAJE (%)
Todos los días	125	92,6%
Semanal	10	7,4%
Quincenal	0	0%
Nunca	0	0%
TOTAL	135	100%

Fuente: Base de datos ficha de caracterización

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

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

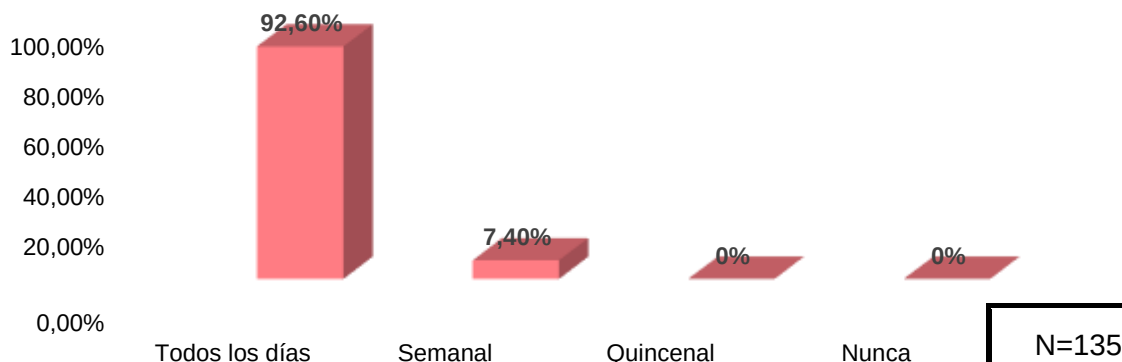




ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



GRAFICA N° 11 DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LA POBLACION SEGUN VARIABLE DISPOSICION DE AGUA PARA EL CONSUMO HUMANO



Fuente: Base de datos ficha de caracterización

El agua es esencial para la vida y todas las personas deben disponer de un abastecimiento satisfactorio (suficiente, seguro y accesible). La mejora del acceso al agua de consumo humano puede proporcionar beneficios tangibles para la salud. Se debe hacer el máximo esfuerzo para lograr que el agua de consumo humano sea tan segura como sea posible. El agua de consumo humano segura, como se define en las Guías, no ocasiona ningún riesgo significativo para la salud cuando se consume a lo largo de toda una vida, teniendo en cuenta las vulnerabilidades diferentes que se pueden presentar en distintas etapas de la vida. Los que presentan mayor riesgo de contraer enfermedades transmitidas por el agua son los lactantes y los niños pequeños (OMS, GUÍAS PARA LA CALIDAD DEL AGUA DE CONSUMO HUMANO, s.f.)

De acuerdo, al informe de Aguas Kpital Cúcuta donde se brinda la información de discontinuidad en la prestación del servicio de acueducto en la ciudad de Cúcuta, la relación con el total de suscriptores del prestador que corresponden a 156.344 personas, se tiene que a cerca de 9.924 suscriptores no se les suministra agua con una frecuencia de 24 horas al día, lo que representa un 6,35% del total de suscriptores de acueducto del prestador. La situación es más preocupante, cuando de los 9.924 suscriptores a los que no se les suministra agua las 24 horas al día, 8.945 les llega el agua cada tres días. (E.S.P., 2014)

Respecto a los datos obtenidos para el Jardín infantil, en la gráfica N°11 muestra que el 92,6% de la población vinculada a la UDS dispone diariamente de agua para consumo, mientras que el 7,4% de la población dispone semanalmente de agua para consumo, lo cual es un aspecto preocupante, ya que es indispensable que los niños y niñas cuenten con acceso diario al servicio de agua.

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

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





ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



TABLA N° 13 Distribución porcentual de la población según variable fuente principal para el consumo de agua

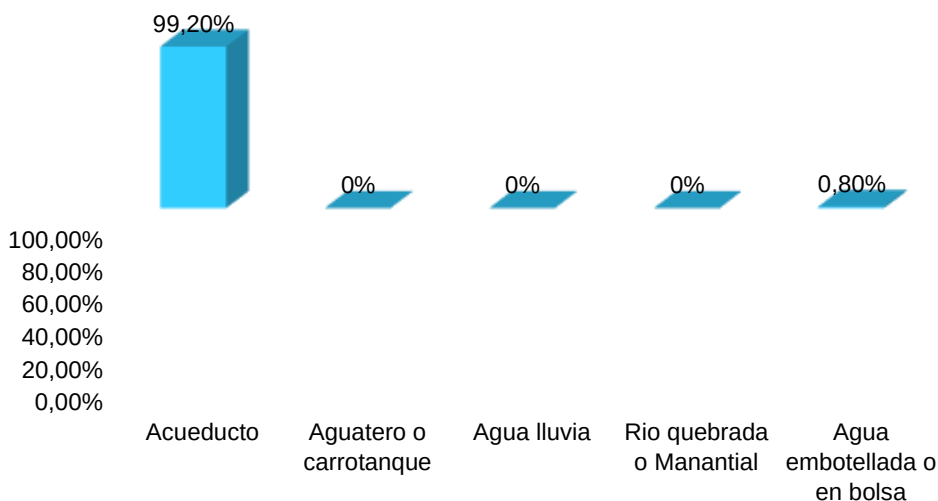
FUENTE PRINCIPAL PARA EL CONSUMO DE AGUA	FRECUENCIA (Fr)	PORCENTAJE (%)
Acueducto	134	99,2%
Aguatero o carrotanque	0	0%
Agua lluvia	0	0%
Rio quebrada o Manantial	0	0%
Agua embotellada o en bolsa	1	0,8%
TOTAL	135	100%

Fuente: Base de datos ficha de caracterización

GRAFICA N° 12 DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LA POBLACION SEGUN VARIABLE FUENTE PRINCIPAL DE AGUA

PARA EL CONSUMO HUMANO

N=135



Fuente: Base de datos ficha de caracterización

La ECV indaga por la fuente de la que obtienen los hogares el agua para preparar los alimentos y el resultado es indicativo del acceso a agua limpia. En 2019 para el total nacional el 84,0% de los hogares obtenía del acueducto (público, comunal o veredal) el agua para preparar sus alimentos. En las



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



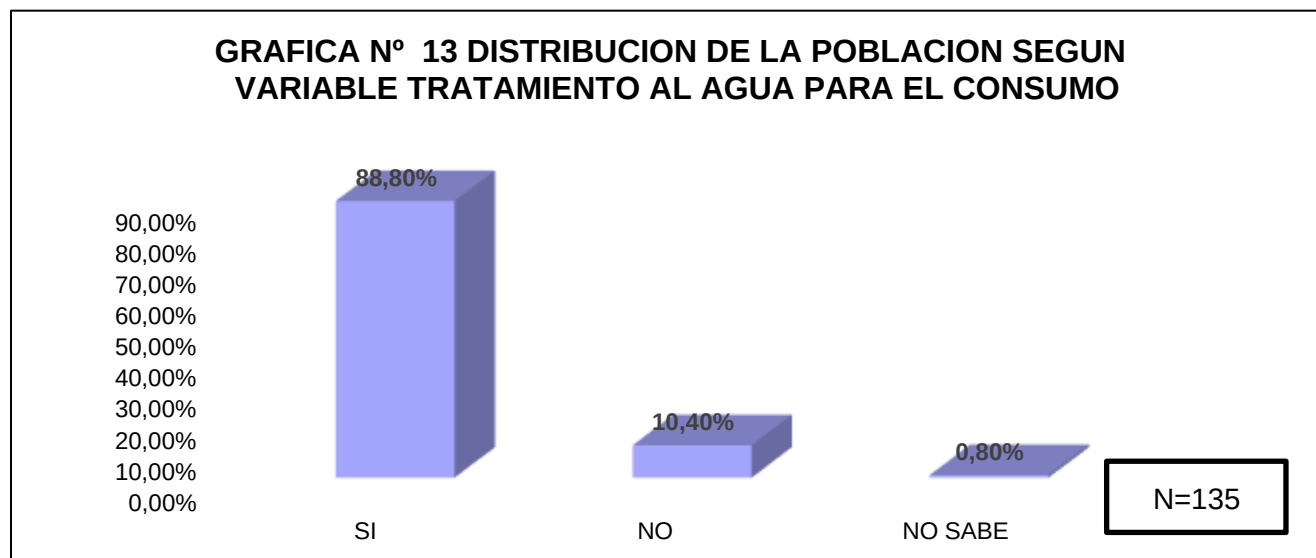
cabeceras del país el acueducto fue la principal fuente de agua (94,6%). En los hogares rurales también el acueducto predominó (49,6%) aunque se destacó el uso de agua proveniente de otras fuentes, en su orden; río, quebrada, manantial o nacimiento (20,2%); pozo sin bomba, aljibe, jagüey o barreno (10,6%), y pozo con bomba (8,5%). (DANE, 2019)

De acuerdo a la gráfica anterior el 99,2% de la población objeto cuenta con acueducto como fuente principal de agua y el 0,8% cuenta con agua embotellada o en bolsa para su consumo.

TABLA N° 14 Distribución porcentual de la población según variable tratamiento al agua para el consumo.

TRATAMIENTO AL AGUA	FRECUENCIA (Fr)	PORCENTAJE (%)
SI	120	88,8%
NO	14	10,4%
NO SABE	1	0,8%
TOTAL	135	100%

Fuente: Base de datos ficha de caracterización



Fuente: Base de datos ficha de caracterización

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

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





ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



En la gráfica anterior se puede evidenciar que el 88,8% de la población le realiza un tratamiento al agua para su consumo, el 10,4% no realiza un tratamiento al agua para el consumo humano y un 0,8% no sabe.

El DANE por medio de la Encuesta Nacional de Calidad de Vida (ECV), indago por la fuente de la que obtienen los hogares el agua para preparar los alimentos y el resultado

indico el acceso a agua limpia. Para 2019 el 84% de los hogares obtenía el agua para preparar sus alimentos del acueducto (público, comunal o veredal). En las cabeceras del país el acueducto fue la principal fuente de agua (94,6%). (DANE, Encuesta nacional de calidad de vida, 2019)

Sin embargo, de acuerdo a los resultados obtenidos se puede deducir que a pesar de que la mayoría de familias reciben agua directamente del acueducto prefieren realizarle un tratamiento para su consumo.

TABLA N° 15 Distribución porcentual de la población según variable tipo tratamiento realizado al agua para el consumo.

TIPO DE TRATAMIENTO REALIZADO AL AGUA	FRECUENCIA (Fr)	PORCENTAJE (%)
Filtro OMS	3	2,2%
Agua hervida	78	57,7%
Agua embotellada o en bolsa	4	3%
Filtro casero	33	24,4%
Ninguno	16	12%
Otro	1	0,7%
TOTAL	135	100%

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

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



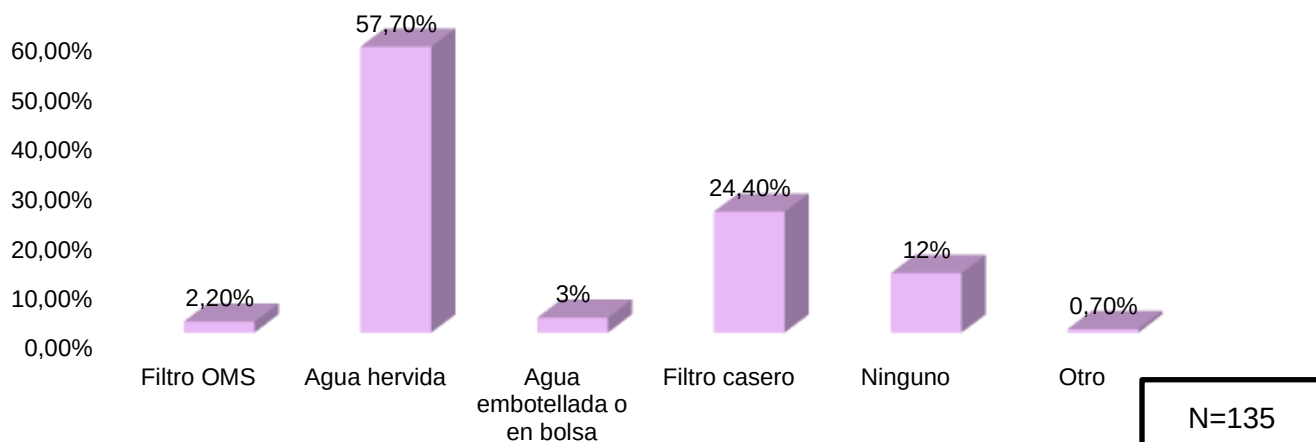


ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Fuente: Base de datos ficha de caracterización

**GRAFICA N°14 DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LA POBLACION
SEGUN VARIABLE TIPO DE TRATAMIENTO REALIZADO AL AGUA PARA
EL CONSUMO**



Fuente: Base de datos ficha de caracterización

Según la FAO, si la fuente de abastecimiento de agua de la vivienda es por conexión domiciliar de acueducto, con tratamiento adecuado y continuo, no es necesario realizar ninguna acción para el mejoramiento de la calidad del agua dentro de la vivienda. Sin embargo, se cuenta con conexión al acueducto, pero no se garantiza la calidad del agua o la fuente proviene de ríos, pozos, o agua de lluvia se recomienda implementar acciones a nivel casero para mejorar la calidad del agua para consumo humano. Como ser clarificada, filtrada y desinfectada. (FAO, 2020)

La ENSIN muestra que en Colombia el 77% de la población consume agua de acueducto público, el 5,8% de acueducto comunal y el 9,5% consume el agua embotellada. (ENSIN, 2015), donde se puede evidenciar una relación con los datos obtenidos de la población objeto, ya que utilizan diferentes medios para tratar el agua dentro del hogar, a pesar de recibirla del acueducto.

Según la grafica anterior la mayoría de personas realizan tratamiento al agua para el consumo humano obteniendo un mayor porcentaje para el tratamiento agua hervida con un 57,7% a diferencia de las personas que no realizan ningún tipo de tratamiento al agua con un 12%.

TABLA N° 16 Distribución porcentual de la población según variable actividad principal que realizan como familia

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

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





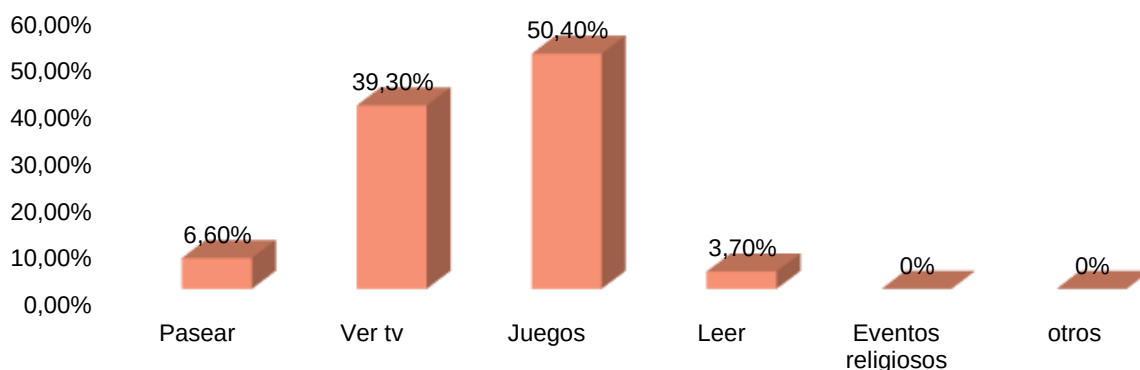
ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



ACTIVIDAD	FRECUENCIA (Fr)	PORCENTAJE (%)
Pasear	9	6,6%
Ver tv	53	39,3%
Juegos	68	50,4%
Leer	5	3,7%
Eventos religiosos	0	0%
otros	0	0%
TOTAL	135	100%

Fuente: Base de datos ficha de caracterización

**GRAFICA N° 15 DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LA POBLACION
SEGUN VARIABLE ACTIVIDAD PRINCIPAL QUE REALIZAN COMO
FAMILIA**



Fuente: Base de datos ficha de caracterización

Según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), la inactividad física representa el 6% de las defunciones a nivel mundial.

las diferentes obligaciones de la familia en relación a la protección integral de los niños, niñas y adolescentes, promoviendo “los derechos, el afecto, la solidaridad y el respeto recíproco entre todos sus integrantes” advirtiendo que es responsabilidad de la familia estimular las expresiones artísticas de los niños, sus habilidades científicas y tecnológicas; de igual forma brindarles las condiciones

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

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





ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



necesarias para la recreación y la participación en actividades deportivas y culturales de su interés. (ICBF, Código de infancia y adolescencia, 2013)

En la gráfica N°15, se identifica como actividad principal familiar en tiempos libres, el 50,4% de las familias realizan juegos con los niños, el 6,6% lleva los niños a paseos, el 39,3% mira televisión, el 3,7% fomenta hábitos de lectura. Uno de los factores principales de malnutrición por exceso en la primera infancia, es debido al aumento de sedentarismo, sustituyendo la actividad física y el deporte por el entrenamiento pasivo (televisión, ordenadores y consolas de videojuegos), del mismo modo la actividad física contribuye en la mejora de la forma física.

VALORACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS Y NIÑAS DEL JARDIN INFANTIL CAPERUCITA

METODOLOGÍA

POBLACIÓN OBJETO

Los beneficiarios del programa Hogar Infantil Caperucita, correspondientes a 135 niñas y niños, comprendidos en edades de los 2 años hasta los 4 años 11 meses y 29 días, ubicados en el Barrio la libertad, de Cúcuta, Norte de Santander

A partir del reporte del sistema de información Cuéntame de la segunda toma del año 2021, el cual es compartido mediante el correo institucional, y remitido a la estudiante.

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 por toma (ICBF, INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR, 2018)

TÉCNICA DE APLICACIÓN

La información del peso y la talla de los usuarios, disponible en la base de datos del segundo reporte trimestral del año 2021 es recolectada por la nutricionista dietista de la unidad de servicio haciendo uso de protocolos para la prevención del contagio del Covid-19 en las tomas de medidas antropométricas; siguiendo la técnica antropométrica de la resolución 2465 del 2016, así como también la asignación para cada indicador nutricional, de la clasificación antropométrica del estado nutricional.



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



MATRIZ DE VARIABLES

En la tabla 1 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 1

Variable	Definición conceptual	Tipo variable	Categorías	Unidad de medida
Género	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



“Formando líderes 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!



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
---	--	--------------------------	--	---

"Formando líderes 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!



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

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

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





ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



				-Desnutrición Global
Clasificación antropométrica del estado nutricional	Clasificación del estado nutricional del niño o niña, desacuerdo 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	--



"Formando líderes 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

SGCER96940



			Global	
--	--	--	--------	--

Fuente *ND en formación*

PLAN DE ANÁLISIS

Se realizan tablas de frecuencia y gráficas en el siguiente orden, según la clasificación nutricional por antropometría mediante los indicadores nutricionales para niñas y niños menores de 5 años:





ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



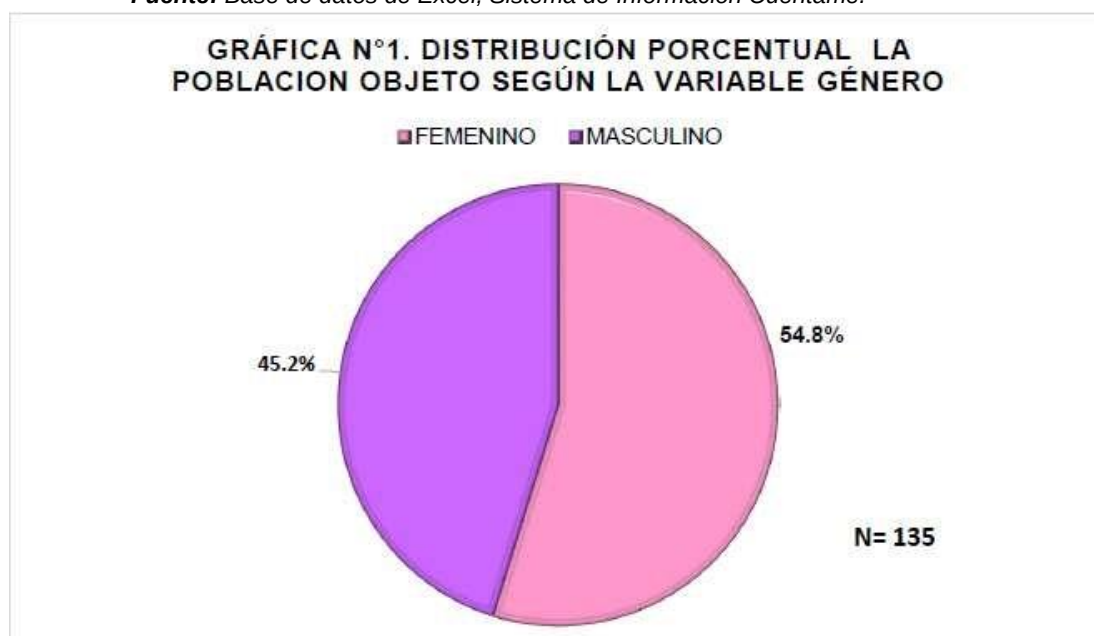
Talla/Edad, Peso/Edad, Peso/Talla, IMC/Edad, según Género, la edad, Afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud. Para el análisis de los resultados obtenidos de la población objeto se lleva a cabo una comparación de estos, con datos de prevalencia nacional, departamental y municipal obtenidos según las referencias bibliográficas.

1. Caracterización de la población beneficiaria del Hogar Infantil Caperucita según sexo.

Tabla 2. Distribución porcentual de la población objeto según la variable Sexo.

GENERO	FRECUENCIA	%
Femenino	74	54.8%
Masculino	61	45.2%
TOTAL	135	100%

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



Fuente: Base de datos del reporte sistema de información Cuéntame.



SGCER96940

"Formando líderes 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!



En la distribución porcentual por Género en los niños beneficiarios del Hogar Infantil Caperucita Barrio la libertad, se puede identificar que las Mujeres representan el grupo mayoritario con un 54.8% (n=74), frente al 45.2% (n=61) correspondiente a hombres, de acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS), El género se refiere a los conceptos sociales de las funciones, comportamientos, actividades y atributos que cada sociedad considera apropiados para los hombres y las mujeres, en este sentido los comportamientos se asemejan con las cifras a nivel nacional, donde el género femenino corresponde al 51,2%, y el masculino a un 48,8% y, también, con el reporte departamental del IDS para el segundo trimestre del año 2021, donde del total de la población valorada se identifica que el 53% corresponde al género femenino y el 47% al género masculino

2. Caracterización de la población beneficiaria del Hogar Infantil Caperucita, según grupo de edad

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

RANGO DE EDAD	FRECUENCIA	%
2-3 Años	34	25%
3-4 Años	42	31%
4-5 Años	59	44%
TOTAL	135	100%

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



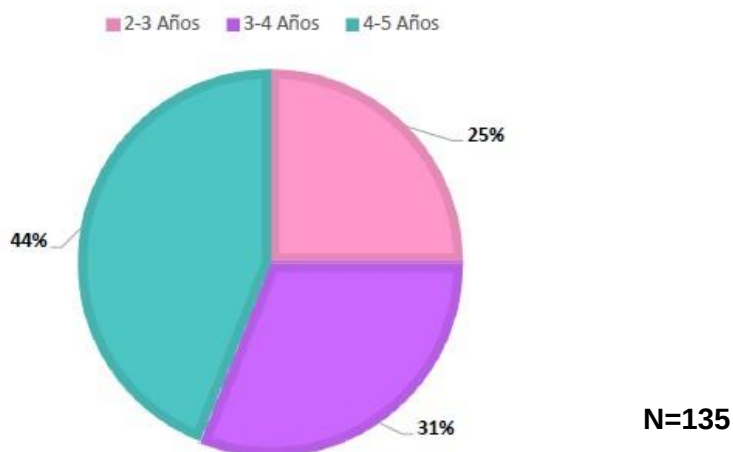
"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"
Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tells: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



GRÁFICA N°2. DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA POBLACIÓN OBJETO SEGÚN LA VARIABLE EDAD



Fuente: Base de datos del reporte sistema de información Cuéntame.

En el Hogar Infantil Caperucita Barrio la libertad, el grupo etario de mayor población es el de niños y niñas con edades comprendidas entre los 4 y los 5 Años con un 44% (n=59), frente a 31% (n=42) que representa a los beneficiarios de 3- 4 Años y por ultimo encontramos 25% (n=34) que representan a los beneficiarios de 2-3 Años.

De acuerdo al manual operativo la modalidad institucional está dirigida a niñas y niños de primera infancia, prioritariamente en el rango de edad de 2 años hasta los 4 años, 11 meses y 29 días; sin perjuicio de lo anterior, podrán ser atendidos niñas y niños entre los 6 meses y 2 años, cuando su condición así lo amerite y la UDS cuente con las condiciones requeridas para atender a esta población, y hasta los 5 años, 11 meses y 29 días de edad, siempre y cuando no haya oferta de educación preescolar, específicamente de grado de transición, en su entorno cercano. Las niñas y los niños que se encuentren vinculados al sistema educativo formal u otra modalidad de atención a la primera infancia no podrán ser sujetos de atención en los servicios de esta modalidad de manera simultánea o en contra jornada. Esta modalidad está dirigida a garantizar la atención de niños y niñas en el marco del enfoque diferencial de derechos desde la perspectiva de la protección integral y la diversidad; aspecto que implica para la EAS y UDS, articular acciones para brindar una atención que reconozca las particularidades de desarrollo entre otros, como



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

SGCER96940



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



aspectos incluyentes, pero con especificidades para su atención, estableciendo para ello, escenarios de inclusión donde participen con equidad familias, mujeres gestantes, niños y niñas.

Para la vigencia del 2020, en Norte de Santander, a través del Sistema de Vigilancia Nutricional “WINSISVAN” se identificó a una población de 27.213 registros entre niños y niñas de edades de 12 a 59 meses, con una mayor proporción en el grupo de 12-23 meses (14%). (VIGENCIA, 2020)

Caracterización de la población beneficiaria del Hogar Infantil Caperucita, según la Afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Tabla 4. Distribución porcentual de la población objeto según la variable Afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud.

AFILIACIÓN AL SGSSS	FRECUENCIA	%
Contributivo	75	55,5%
Subsidiado	48	35,5%
Especial	12	9%
TOTAL	135	100%

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



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

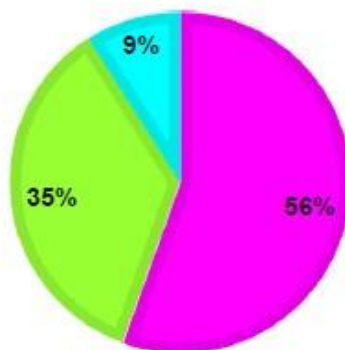


ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



**GRÁFICA N°3. DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL
DE LA POBLACIÓN OBJETO SEGÚN LA
VARIABLE AFILIACIÓN AL SGSSS**

■ Contributivo ■ Subsidiado ■ Especial



N=135

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

En el Hogar Infantil Caperucita Barrio la libertad, el sistema general de seguridad social en salud está distribuido de la siguiente manera según el tipo de régimen inicialmente encontramos un 55,5% (n=75) correspondiente al contributivo y el cual obtuvo mayor porcentaje, seguidamente encontramos el régimen subsidiado con un 35,5% (n=48), y por último encontramos el régimen especial con un 9% (n=12).

El Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST, tiene como propósito la estructuración de la acción conjunta entre el empleador y los trabajadores, en la aplicación de las medidas de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) a través del mejoramiento continuo de las condiciones y el medio ambiente laboral, y el control eficaz de los peligros y riesgos en el lugar de trabajo. Involucramiento de los trabajadores para un trabajo en equipo en pro de la seguridad y la salud de todos que participan en la cadena de valor de una empresa. El Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST consiste en el desarrollo de un proceso lógico y por etapas, basado en la mejora, continua y que incluye la política, la organización, la planificación, la aplicación, la evaluación, la auditoría y las acciones de mejora con el objetivo de anticipar, reconocer, evaluar y controlar los riesgos que puedan afectar la seguridad y la salud en el trabajo (cultura, 2017).



SGCER96940

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



El

aseguramiento en salud es una estrategia de política pública diseñada para lograr el acceso oportuno, efectivo y equitativo de la población a los servicios de salud para la promoción, prevención, tratamiento y rehabilitación. En Bogotá las cifras de población asegurada con corte a agosto 31 de 2021, permiten señalar que la población se encuentra afiliada al sistema de salud, según régimen así: contributivo el que predomina con un 82,5 % de usuarios afiliados, seguido del régimen subsidiado con un 18 % y por último el régimen de excepción con una cobertura del 2,7 % (SALUDATA, 2021)

Seguidamente encontramos que el cruce del Registro Único de Afiliados a la Protección Social con las proyecciones de población en primera infancia arroja una tasa de cobertura para el nivel nacional de 72,6% a Julio de 2020 y otra de 72,1% al mismo mes de 2021. Dicha tasa conduce a una diferencia relativamente alta frente al promedio nacional que llega a significar entre 19 y 20 puntos porcentuales. En esos valores estarían influyendo tanto el comportamiento de la afiliación en el registro administrativo como el de la proyección de población. El comportamiento de la afiliación de los niños menores de seis años de edad entre 2020 y 2021 tiende a reducirse en medio punto porcentual. (SALUD, 2021)

3. Clasificación del estado nutricional por antropometría de la población beneficiaria del Hogar Infantil Caperucita.

Tabla 5. Distribución porcentual de la población objeto para el Indicador Peso para la Talla.



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

SGCER96940



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



P/T	FRECUENCIA	%
Desnutrición Aguda Moderada	0	0%
Riesgo de Desnutrición Aguda Moderada	8	5,9%
Peso adecuado para la Talla	87	64,4%
Riesgo de Sobrepeso	27	20%
Sobrepeso	4	3%
Obesidad	4	3%
No aplica	5	3,7%
TOTAL	135	100%

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



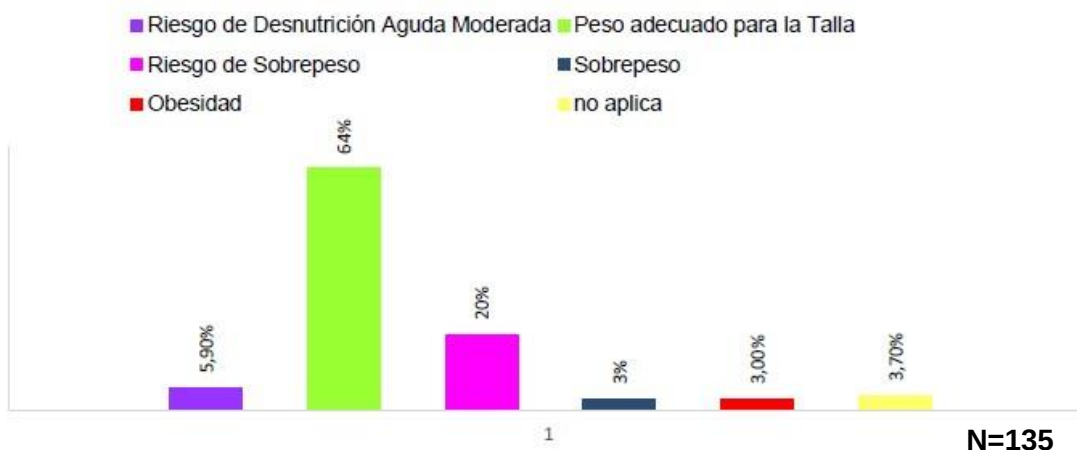
"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"
 Universidad de Pamplona
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia
 Tells: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



GRÁFICA N°4. DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA POBLACIÓN OBJETO PARA EL INDICADOR PESO PARA LA TALLA



Fuente: Base de datos del reporte sistema de información Cuéntame

En el indicador peso para la talla se puede evidenciar que, de acuerdo a la malnutrición por déficit encontramos un 5,6% (n=8) en riesgo de desnutrición aguda. Mientras que los niños y niñas identificados en malnutrición por exceso, encontramos que el 20% (n=27) se encuentra en riesgo de sobrepeso y el 3% (n=4) en sobrepeso, de la misma manera encontramos 3,7%(n=5) se encuentran en obesidad por otro lado, el 64% (n=86) de la población objeto se encuentra en la clasificación antropométrica de peso adecuado para la talla, seguidamente encontramos el 3,7% (n=5) este corresponde al no aplica y hace referencia a los niños que ya tienen cumplidos sus 5 años.

El indicador P/T se debe utilizar tanto a nivel individual como poblacional ya que permite valorar el estado nutricional actual e identificar los efectos de una inadecuada alimentación o presencia de enfermedades infectocontagiosas en corto tiempo. Por lo tanto, es muy útil porque la variabilidad de los valores resulta inferior a la dispersión que ocurre con los valores T/E y P/E. Por lo consiguiente es una medida muy conveniente para el seguimiento de niños desnutridos sometidos a recuperación nutricional (ICBF, GUÍA TÉCNICA Y OPERATIVA DEL SISTEMA DE SEGUIMIENTO NUTRICIONAL, 2018)



SGCER96940

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



La prevalencia de desnutrición aguda de la población objeto se encuentra por debajo de las cifras reportadas a nivel nacional por la Encuesta Nacional de la Situación Nutricional de Colombia ENSIN 2015 que corresponden al 1,6 % en menores de 5 años; de igual manera la prevalencia departamental según lo reporta el Instituto Departamental de Salud (IDS) en su boletín de primer trimestre 2021 para menores de 18 años se encuentra por debajo del 3%; por el contrario, se encuentra por encima de la prevalencia a nivel metropolitano del municipio de Villa del Rosario, donde la desnutrición aguda corresponde al 0,3% para el año en curso.

En malnutrición por exceso la cifra identificada en la asociación se encuentra por debajo de la reportada por la ENSIN 2015 a nivel nacional que corresponde al 6,3% para niños y niñas menores de 5 años, también se encuentra por debajo de la prevalencia departamental, la cual se encuentra en 5% para el año en curso, el número de niños con sobrepeso está aumentando prácticamente en todos los continentes. Según las últimas tendencias, el número de niños menores de cinco años con sobrepeso pasará de 40 millones de niños (alrededor de un 5,9% del total) a 43 millones para 2025.

En Norte de Santander para el grupo poblacional de 0 a 5 años en el indicador Peso para la Talla, se identifica que el subgrupo poblacional de 36-47 meses, presenta la menor Prevalencia de Desnutrición Aguda con un 5 %, mientras que los subgrupos de 0-11 meses y 12-23 meses presentan la menor prevalencia de Riesgo de Bajo Peso con 7%. El indicador peso para la talla es el que se ve afectado inmediatamente; el menor sufre un episodio de enfermedad o disminuye su calidad y/o cantidad de ingesta. La Prevalencia de Desnutrición Aguda para los menores de 5 años es de 6% para el Departamento (Santander, 2020)



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

SGCER96940



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Tabla 6. Distribución porcentual de la población objeto para el indicador Peso para la Talla según la variable Género.

P/T	FEMENINO		MASCULINO	
	FRECUENCIA	%		
Desnutrición Aguda Moderada	0	0%	0	%
Riesgo de Desnutrición Aguda Moderada	4	5,3%	4	6,8%
Peso adecuado para la Talla	49	64,5%	38	64,4%
Riesgo de Sobrepeso	18	23,7%	9	15,2%
Sobrepeso	3	3,9%	1	1,7%
Obesidad	1	1,3%	3	5,1%
No aplica	1	1,3%	4	6,8%
TOTAL	76	100%	59	100%



SGCER96940

"Formando líderes 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



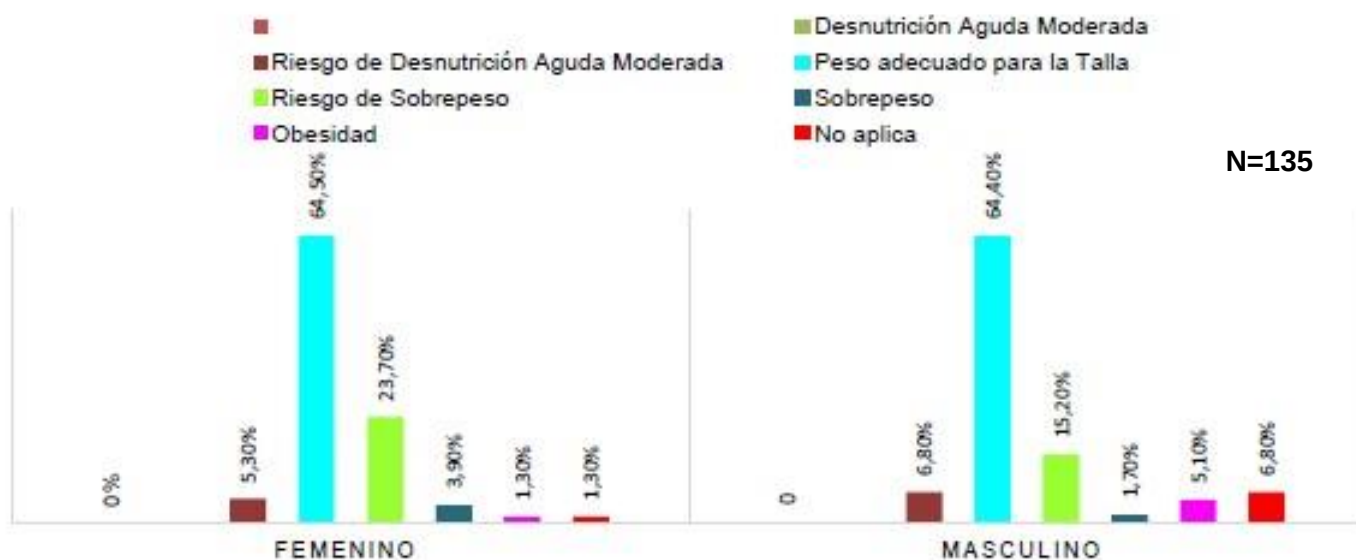
ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Fuente: Base de datos de

Excel, Sistema de Información Cuéntame.

GRÁFICA N°5. DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA POBLACIÓN OBJETO PARA EL INDICADOR PESO PARA LA TALLA SEGÚN LA VARIABLE GÉNERO



Fuente: Base de datos del reporte sistema de información Cuéntame

Según el indicador peso para la talla, se puede identificar que el género femenino predomina con la clasificación nutricional Peso adecuado para la talla con un 64,5% (n=49) frente al 64,4% (n=38) de los hombres; para la clasificación nutricional Riesgo de desnutrición aguda los hombres se destacan con una de proporción de 6,8% (n=4) comparado a 5,3 % (n=4) de las mujeres Sin embargo, en el género femenino se evidencia mayor presencia de Riesgo de sobrepeso con un 23,7% (n=18) frente al de los hombres que corresponde al 15,2 % (n=9), para la condición de sobrepeso las mujeres continúan predominando con un 3,9%(n=3) frente a un 1,7%(n=1) y



SGCER96940

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



finalmente

encontramos para la obesidad predominio de los hombres con una proporción de 5,1%(n=3) frente a un 1,3%(n=1) correspondiente a las mujeres y por ultimo encontramos el porcentaje de no aplica para los hombres 6,8% (n=4) frente a un 1,3%(n=1) correspondiente a las mujeres, este ítem corresponde a aquellos niños que ya han cumplido sus 5 años.

La prevalencia de desnutrición aguda moderada en hombres se encuentra por debajo de las cifras nacionales reportadas por la ENSIN 2015 que corresponden al 1,6%, y de la departamental reportada por el IDS 2021 que corresponden al 3%, sin embargo, supera la prevalencia municipal que corresponde al 0,3%. Para el riesgo de desnutrición aguda también se encuentra por debajo de la prevalencia departamental que corresponde al 9% para género hombre. En malnutrición por exceso, los dos géneros se encuentran por debajo de la prevalencia nacional que corresponde al 6,3% según el reporte de la ENSIN 2015; según el reporte del IDS 2021 se encuentra por encima de la prevalencia departamental correspondiente a un 0,3% y de la prevalencia municipal que corresponde al 0%. Por otro lado, el género mujer que predomina en riesgo de sobrepeso con un 23,7%, se encuentra por encima de la prevalencia departamental que corresponde al 15% y de la prevalencia municipal que corresponde al 1%.

también se puede evidenciar en un estudio realizado en Guatemala por el FOMD con el indicador Peso/Talla que obtiene el estado nutricional actual de los niños y niñas mostró 365 casos (98,38%) en su clasificación como “normal”; 4 casos (1,08%) con Desnutrición moderada y 2 casos (0,54%) en Riesgo Leve de Obesidad; “lo que puede explicar mejores condiciones de ingresos y acceso a servicios para sus habitantes o podría indicar que la población que atendió la convocatoria para evaluar tiene mejores condiciones de índole económica y educativa. (Santander, 2020)



SGCER96940

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Tabla 7. Distribución porcentual de la población objeto para el Indicador Peso para la Talla según la variable Edad



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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



	2-3 Años		3-4 Años		4-5 Años	
P/T	FRECUENCIA	%	FRECUENCIA	%	FRECUENCIA	%
Desnutrición Aguda Moderada	0	0%	0	%	0	0%
Riesgo de Desnutrición Aguda Moderada	3	9%	0	0%	5	8,5%
Peso adecuado para la Talla	24	73%	28	65,1%	35	59,3
Riesgo de Sobrepeso	4	12%	13	30,4%	10	17%
Sobrepeso	1	3%	2	4,5%	1	1,7%
Obesidad	1	3%	0	0%	3	5%
No aplica	0	0%	0	0%	5	8,5%
TOTAL	33	100%	43	100%	59	100%

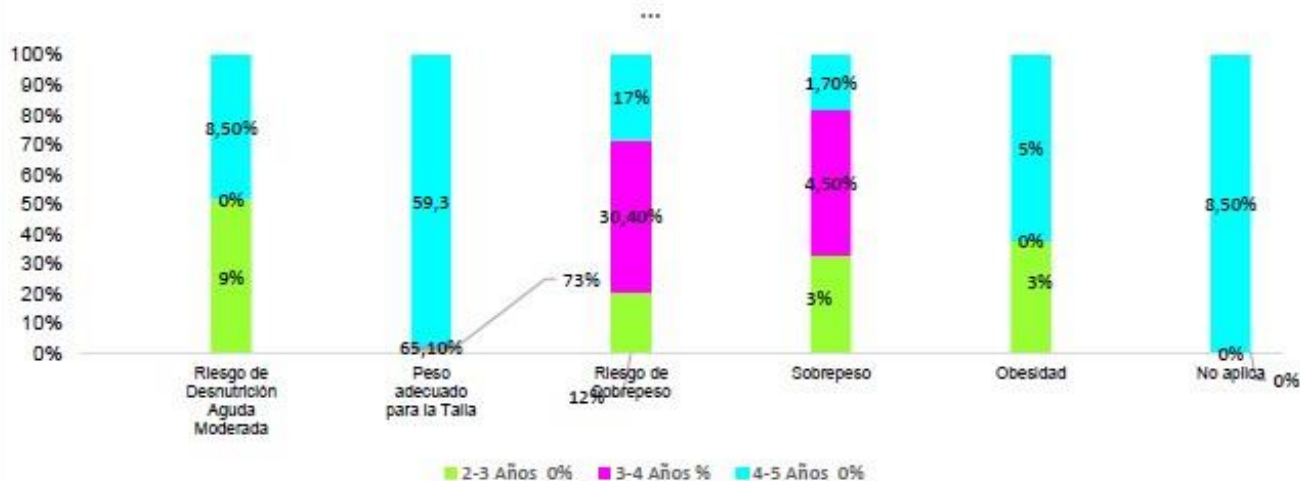
Fuente: Base de datos de Excel, Sistema de Información Cuéntame.



SGCER96940

"Formando líderes 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

GRÁFICA N°6. DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA POBLACIÓN OBJETO PARA EL INDICADOR PESO PARA LA TALLA SEGÚN LA VARIABLE EDAD



N=135

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

De acuerdo con la gráfica de distribución porcentual para el indicador peso para la talla y la variable edad, se logra observar que el peso adecuado para la talla predomina con un 65,1% (n=35) en el grupo de edad de 3-4 años. La malnutrición por déficit presenta predominio en el grupo etario 4-5 años con un 8,5% (n=5) en riesgo de desnutrición aguda. Por otra parte, para malnutrición por exceso se observa mayor prevalencia de riesgo de sobrepeso para el grupo etario de 3-4 años con 30,4% (n=13), y en sobrepeso



predomina el mismo grupo etario con un 4,5% (n=2), seguidamente encontramos que para la obesidad predomina el grupo etario 4-5 años con un 5%(n=3).

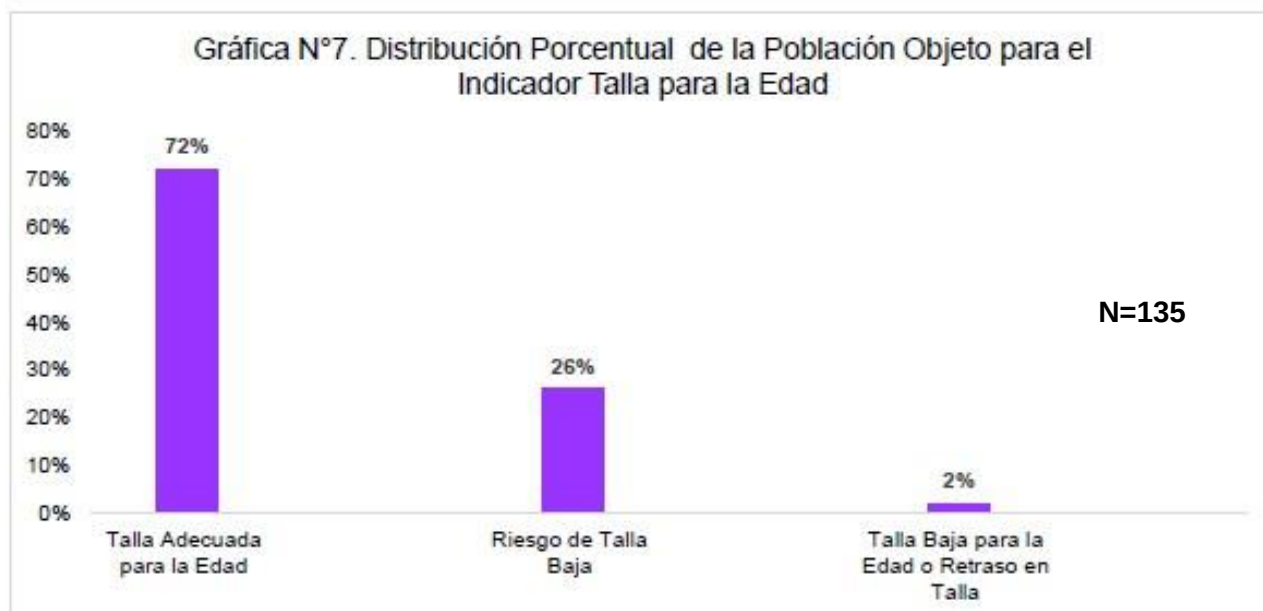
La desnutrición sigue siendo una de las principales amenazas para la supervivencia, salud, crecimiento y desarrollo de capacidades de los niños y niñas. La desnutrición infantil es el resultado de la ingesta insuficiente de alimentos (en cantidad y calidad), de la falta de una atención adecuada, de la disminución en la práctica de la lactancia materna y de la aparición de enfermedades infecciosas (entre otros determinantes). Sin embargo, detrás de estos determinantes singulares están otros intermedios y estructurales, como: el precio de los alimentos básicos, el desplazamiento, el deficiente acceso a agua potable y saneamiento básico y el círculo de la pobreza, entre otros. La población objeto analizada indico riesgo de desnutrición equivalente al 8,5% de las edades comprendidas entre 4-5 años del total de la población.

A nivel mundial, el sobrepeso y la obesidad (exceso de peso) están vinculados con un mayor número de muertes que la desnutrición de cualquier tipo. En general, hay más personas con obesidad que con peso o talla inferior al normal. Esto ocurre en todas las regiones del mundo, excepto en algunas partes de África subsahariana y Asia. Las cifras de niños con sobrepeso han aumentado considerablemente, según las estimaciones del 2013 de la Unicef, la OMS y el Banco Mundial, entre el 2000 y el 2013, el número de niños con sobrepeso aumentó de 32 a 42 millones (ENSIN, s.f.) Referente al análisis de la población el 4,5% se encuentra en sobrepeso comprendido en las edades 3-4 años con 2 casos y el 5% referente a 3 casos se encuentra en obesidad en el rango de edad 4-5 años

Tabla 8. Distribución porcentual de la población objeto para el Indicador Talla para la Edad.

T/E	FRECUENCIA	%
Talla Adecuada para la Edad	97	72%
Riesgo de Talla Baja	35	26%
Talla Baja para la Edad o Retraso en Talla	3	2%
TOTAL	135	100%

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



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

La longitud/talla para la edad refleja el crecimiento alcanzado en longitud o talla para la edad del niño o una niña en un momento determinada, este indicador permite identificar niños y niñas con retardo en el crecimiento (longitud o talla baja) debido un prolongado aporte insuficiente de nutrientes o enfermedades recurrentes. También puede identificarse a los niños que son altos para su edad, sin embargo, la longitud o talla alta en raras ocasiones es un problema, a menos que este aumento sea excesivo y pueda estar reflejando desordenes endocrinos no comunes. De acuerdo a la distribución porcentual de la gráfica anterior se puede observar que el 2% (n=3) de los niños y niñas estudiadas presentan retraso en talla, seguido de la población identificada en riesgo de talla baja que representa el 26% (n=35). Sin embargo, más de la mitad 97 % (n=97) de la población valorada presenta talla adecuada para la edad.

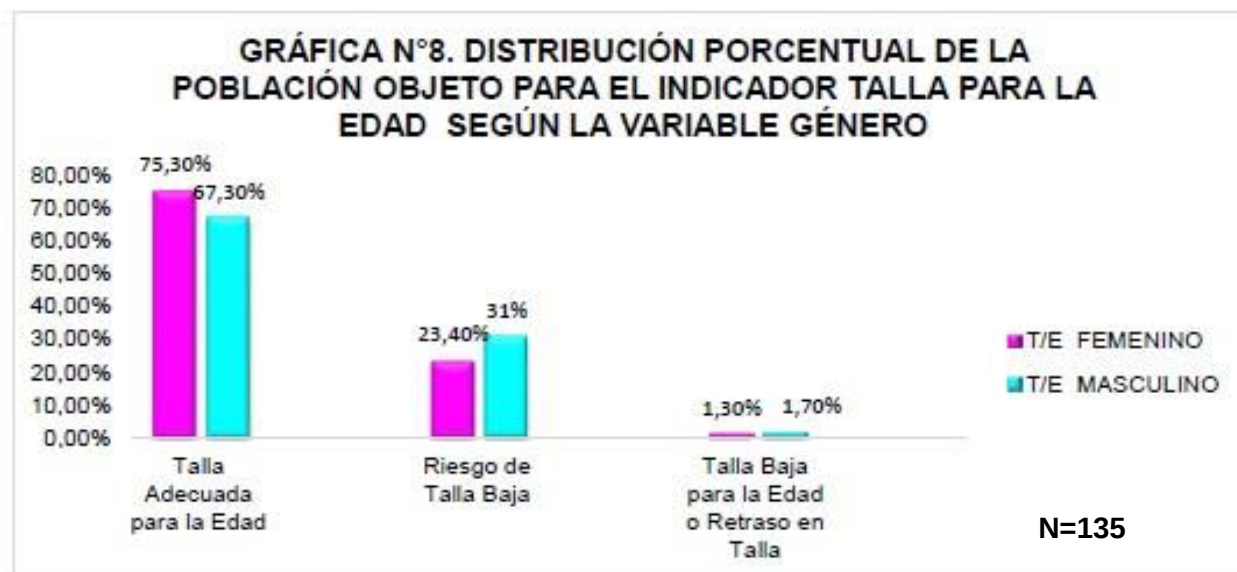


El riesgo de talla baja sobrepasa la prevalencia departamental arrojada por el IDS 2021, que corresponde a un 18% y la municipal que es de 0,3%; la proporción de población clasificada en retraso en talla se encuentra por debajo de la prevalencia reportada a nivel nacional por la ENSIN 2015 correspondiente al 10,8% en menores de 5 años, de la misma manera, se encuentra por debajo de la prevalencia reportada a nivel departamental por el IDS 2021 correspondiente a un 7%, y de la del municipio de Villa de Rosario, que corresponde a un 0%.

Tabla N°9. Distribución porcentual de la población objeto para el Indicador Talla para la Edad según la variable Género.

T/E	FEMENINO		MASCULINO	
	FRECUENCIA	%	FRECUENCIA	%
Talla Adecuada para la Edad	58	75,3%	39	67,3%
Riesgo de Talla Baja	18	23,4%	18	31%
Talla Baja para la Edad o Retraso en Talla	1	1,3%	1	1,7%
TOTAL	77	100%	58	100%

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



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

Como puede observarse en la gráfica de la distribución porcentual según el indicador peso para la talla y la variable género, la mayor proporción de retraso en talla con un 1,7% (n=1) se presenta en hombres, frente al 1,3% (n=1) que se presenta en mujeres y en la clasificación de riesgo de talla baja prevalece la mayor proporción en hombres con un 31% (n=18), por el contrario, en la clasificación antropométrica talla adecuada para la edad el género femenino presenta mayor prevalencia con un 75,3 % (n=58) frente a 67,3% (n=39) que presenta en género masculino. En el reporte nacional aportado por la ENSIN 2015 se evidencia que en la prevalencia de retraso en talla predomina en el género hombre con un 12,1% sobre la prevalencia para el género mujer con un 9,5%, sin embargo, los datos aportados por la población objeto no sobrepasan a esa prevalencia nacional para el género femenino; la prevalencia de riesgo de talla baja para el género hombre no supera la reportada a nivel departamental que corresponde a un 19%, y a nivel municipal si lo supera ya que corresponde a 0,3%. La prevalencia de talla baja en mujeres no supera la prevalencia departamental que corresponde al 7%, y supera la prevalencia municipal que corresponde a 0%.

De acuerdo a WINSISVAN en norte de Santander la prevalencia de talla baja para edad o retraso en talla en menores de cinco años se presentó menor prevalencia en el género femenino con



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



1875 casos

correspondiente al 9% y para el género masculino 2225 casos equivalente al 11%. Con respecto al riesgo de talla baja en ambos géneros fue del 17%. Mientras que la prevalencia en Cúcuta de retraso en talla fue del 16% y el riesgo de talla baja obtuvo un porcentaje 18%. (Santander, 2020)

Tabla N°10. Distribución porcentual de la población objeto para el Indicador Talla para la Edad según la variable Edad.

T/E	2-3 Años		3-4 Años		4-5 Años	
	FRECUENCIA	%	FRECUENCIA	%	FRECUENCIA	%
Talla Adecuada para la Edad	30	88,2%	29	70,8%	41	68,4%
Riesgo de Talla Baja	3	8,8%	11	26,8%	19	31,6%



SGCER96940

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Talla Baja para la Edad o Retraso en Talla	1	3%	1	2,4%	0	0%
TOTAL	34	100%	41	100%	60	100%

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



SGCER96940

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

GRÁFICA N°9. DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA POBLACIÓN OBJETO PARA EL INDICADOR TALLA PARA LA EDAD SEGÚN LA VARIABLE EDAD



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

De acuerdo a la gráfica de distribución porcentual para el indicador talla para edad y la variable edad, se logra observar que la clasificación antropométrica con mayor proporción de talla baja para la edad se encuentra en el grupo etario de 2-3 años con un 3% (n=1). El riesgo de retraso en talla predomina el grupo etario de 4-5 años con el 31,6 % (n=19); la mayor proporción de talla adecuada para la edad se presenta en el grupo etario de 4 a 5 años con un 68,4% (n=41). Según la ENSIN las problemáticas de malnutrición (desnutrición y/o deficiencias de vitaminas y minerales y exceso de peso) pueden coexistir en los niños y niñas de 0 a 5 años, presentándose una doble carga nutricional que se relaciona con una inadecuada dieta, tanto en calidad como en cantidad, ocasionando un crecimiento insuficiente con un exceso de peso. Esta coexistencia representa un problema mayor para la salud pública Versión 2 367 del país debido a las consecuencias que pueden perpetuarse en las siguientes etapas del curso de vida.

El retraso en talla o la talla baja para la edad es un indicador del estado nutricional que en gran medida se relaciona con el nivel de desarrollo de un país. Su presencia en los menores de cinco años puede representar para los países hasta un 11,0 % del Producto Interno Bruto (PIB) en términos de salarios más bajos y de pérdida de productividad económica de la población que lo padece por la afectación de su desarrollo cognitivo.



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



En Norte de

Santander

para el grupo poblacional de 0 a 5 años en el indicador Talla para la Edad, se identifica que los subgrupos poblacionales de 12- 23 y 24-35 meses presentan la mayor

Prevalencia de Talla Baja para la Edad o Retraso en Talla, con un 12%, de la misma manera se identifica que los subgrupos poblacionales de 36-47 meses y 48-59 meses presentan los mayores índices de Riesgo de Talla Baja con un 24%; la afectación en este indicador es la manifestación de períodos prolongados de inanición y dieta insuficiente, por lo tanto no logra afectar en gran medida a los menores de 12 meses ya que estos mediante el consumo de lactancia materna exclusiva hasta los seis meses logran ingerir sus necesidades de calorías y nutrientes para un óptimo crecimiento, no obstante a partir del año de edad cuando el menor inicia su alimentación familiar disminuye su aporte nutricional y comienza a desmejorar su condición presentándose retraso en el crecimiento. La Prevalencia de Talla Baja para la Edad o Retraso en Talla en el grupo de menores de 5 años para el Departamento es de 10%.

Tabla N°11. Distribución porcentual de la población objeto para el Indicador Peso para la Edad.

P/E	FRECUENCIA	%
No aplica (Verificar IMC/E)	28	20,7%
Peso Adecuado para la Edad	85	63%
Riesgo de Desnutrición Global	20	14,8%
Desnutrición Global	2	1,5%
TOTAL	135	100%

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

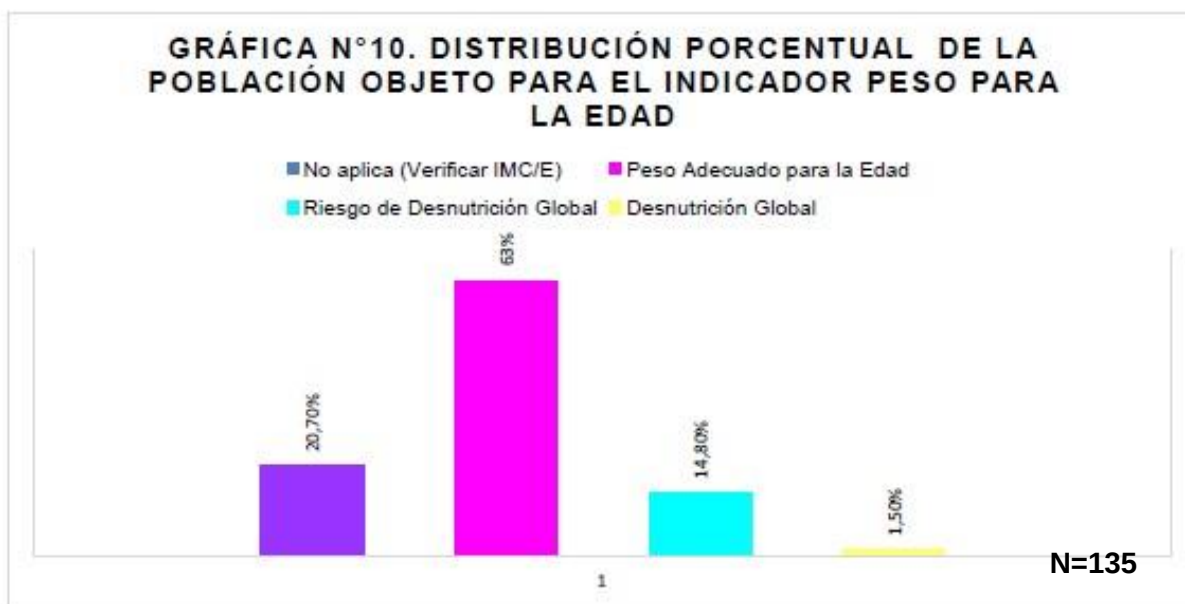


"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"
Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tells: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co

SGCER96940



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



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

En la gráfica anterior se logra observar según el indicador peso para edad, que el 1,5% (n=2) está clasificado en desnutrición global; un 14,8 (n=20) se encuentra en riesgo de peso bajo para la edad. En peso adecuado para la edad se presenta un 63 % (n=85), por otro lado, un 20,7% (n=28) que clasifica en no aplica, remite a verificar con el indicador IMC/Edad, según la resolución 2465 de 2016.

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 3,1% y de la prevalencia departamental que corresponde al 3% según el reporte del IDS 2021, solo supera a la prevalencia municipal que



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

SGCER96940



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



corresponde a un 0,1% en menores de 5 años. El riesgo de peso bajo para la edad se encuentra por encima del reporte departamental con un 13% y del municipal con un 0,1%.

Tabla N°12. Distribución porcentual de la población objeto para el indicador Peso para la Edad según la variable Género.

P/E	FEMENINO		MASCULINO	
	FRECUENCIA	%	FRECUENCIA	%
No aplica (Verificar IMC/E)	16	20,7%	12	20,6%
Peso Adecuado para la Edad	50	65%	35	60,4%
Riesgo de Desnutrición Global	11	14,3%	9	15,6%
Desnutrición Global	0	0%	2	3,4%
TOTAL	77	100%	58	100%

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



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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



GRÁFICA N°11. DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA POBLACIÓN OBJETO PARA EL INDICADOR PESO PARA LA EDAD SEGÚN LA VARIABLE GÉNERO



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

En la distribución porcentual según el indicador peso para la edad y la variable género, se contempla que en la clasificación antropométrica de desnutrición global con un 3,4% (n=2) se encuentran en hombres, mientras que en el género masculino es predominante la clasificación



SGCER96940



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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



nutricional por antropometría de riesgo desnutrición global con un 15,6% (n=9), y en no aplica predominan las mujeres con un 20,7% (n=16) que debe verificarse con el indicador IMC/Edad según la resolución 2465 del 2016. En peso adecuado para edad predomina el género femenino con un 65% (n=50).

Es conveniente mencionar que en Colombia 7 de cada 100 niños y niñas menores de 5 años tienen bajo peso con relación a la edad, un indicador de desnutrición global; algunos datos epidemiológicos indican que se presenta desnutrición en el 12% de los niños colombianos menores de 5 años. En Cúcuta la prevalencia de desnutrición global fue de 12% y el riesgo de desnutrición global del 15%. (salud, 2016)

Tabla N°13. Distribución Porcentual de la población objeto para el Indicador Peso para la Edad según la variable Edad.

P/E	2-3 Años		3-4 Años		4-5 Años	
	FRECUENCIA	%	FRECUENCIA	%	FRECUENCIA	%
No aplica (Verificar IMC/E)	11	32,3%	6	14,3%	11	18,6%
Peso Adecuado para la Edad	19	55,9%	28	66,6%	38	64,4%
Riesgo de Desnutrición Global	4	11,8%	6	14,3%	10	17%
Desnutrición Global	0	0%	2	4,8%	0	0%
TOTAL	34	100%	42	100%	59	100%

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



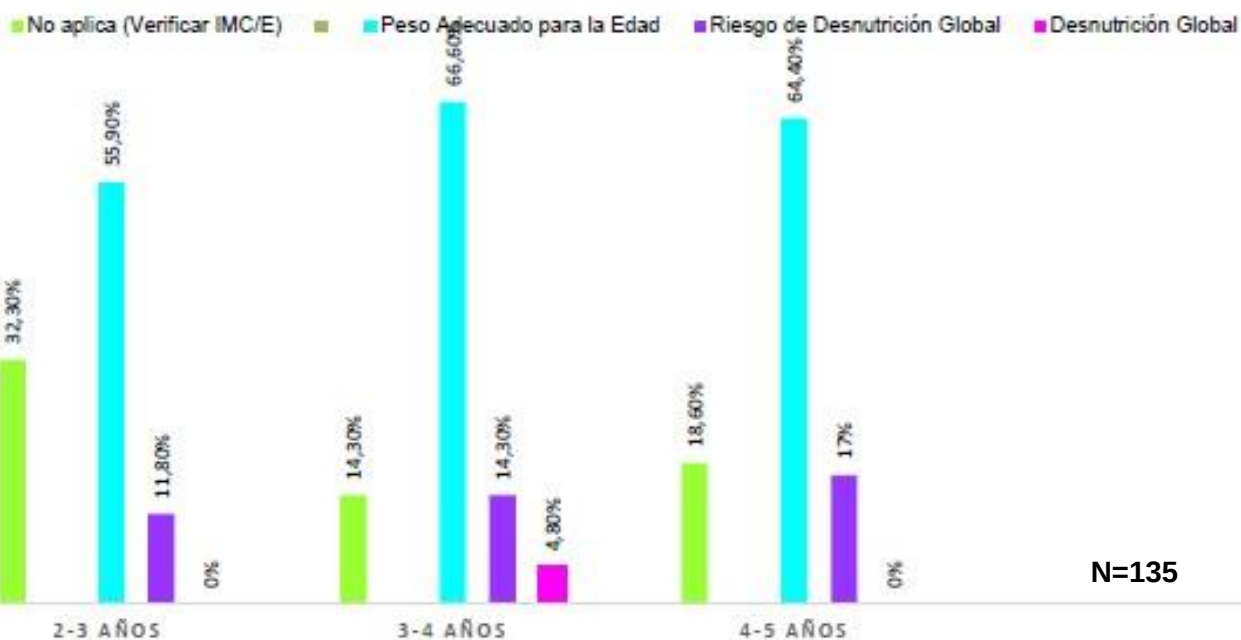
"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"
Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tells: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



GRÁFICA N°12. DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA POBLACIÓN OBJETO PARA EL INDICADOR PESO PARA LA EDAD SEGÚN LA VARIABLE EDAD



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



SGCER96940

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



De acuerdo a la gráfica anterior según el indicador peso para la edad y la variable edad, se puede evidenciar que la prevalencia según la clasificación antropométrica de desnutrición global corresponde al 4,8% (n=2) para niños de 3-4 años, el riesgo de desnutrición global corresponde a un 17% (n=10) para el grupo etario 4-5 años y peso adecuado para la edad del 66,6% (n=28) son predominantes en el grupo etario de 3 a 4 años. En el grupo etario de 2-3 años predomina en la clasificación, no aplica, con un 32,3% (n=11), lo que indica que debe verificarse con el indicador IMC/Edad según la resolución 2465 del 2016.

La prevalencia de desnutrición global en menores de 5 años, en Norte de Santander para menores de 12 meses es de 4% con 534 casos, y en riesgo de desnutrición global 8% con 1003 casos, en el rango de 12-23 meses la prevalencia de desnutrición global corresponde a 426 casos equivalente al 4% y en riesgo de desnutrición global 1007 casos correspondiente al 10%, de 2435 meses 369 casos equivalente al 6% se encuentran en desnutrición global y en riesgo de desnutrición 1012 casos equivalente al 16%; en la edad de 36-47 meses la prevalencia de desnutrición global fue 352 casos correspondiente al 7% y en riesgo de desnutrición el 16 % equivalente a 843 casos, por último, en la edad de 48-59 meses 356 casos en desnutrición global equivalen al 6% y en riesgo de desnutrición global la mayor proporción equivale al 17% correspondiente a 1020 casos. De acuerdo al Sistema de Vigilancia Nutricional WINSISVAN para el 2020. (Santander, 2020)

Tabla N°14. Distribución porcentual de la población objeto para el Indicador IMC.

IMC/E	FRECUENCIA	%
Obesidad	5	3,7%
Sobrepeso	5	3,7%
Riesgo de Sobrepeso	26	19,3%
Riesgo de Delgadez	7	5,2%
Adecuado para la Edad	92	68,1%

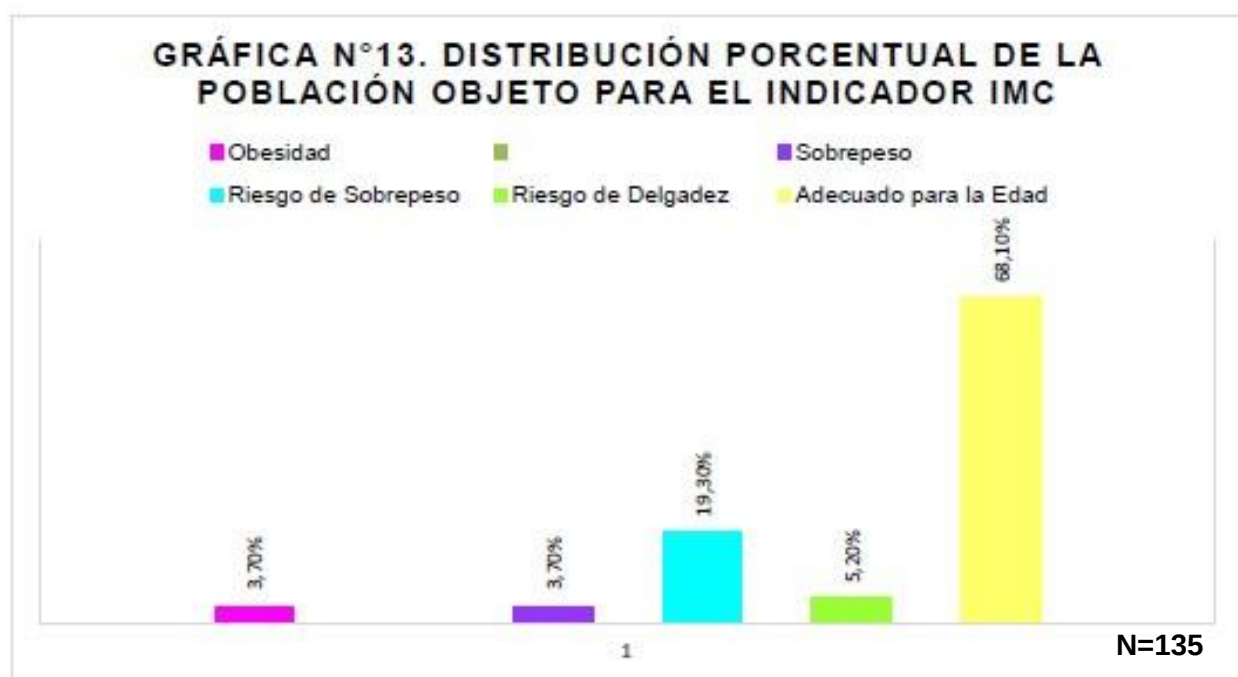


ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



TOTAL	135	100%
--------------	------------	-------------

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



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

De acuerdo en la distribución porcentual en la gráfica anterior para el indicador IMC para la edad, se evidencia que, en malnutrición por déficit, un 5,2% (n=7) en riesgo de delgadez; en prevalencia de malnutrición por exceso un 3,7% (n=5) se encuentran en sobrepeso, y un 19,3% (n=26) se encuentra en riesgo de sobrepeso, y una mayor proporción de la población objeto se encuentra en la clasificación adecuado para la edad con un 68,1% (n=92). Las cifras de delgadez de la



"Formando líderes 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

SGCER96940



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



población se encuentran por debajo de la prevalencia nacional que es de 1,6% dato proporcionado por la ENSIN 2015; y las de sobrepeso también se ubican por debajo de la prevalencia nacional, 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% (Santander, 2020)

Tabla N°15. Distribución porcentual de la población objeto para el Indicador IMC según la variable Género.

IMC/E	FEMENINO		MASCULINO	
	FRECUENCIA	%	FRECUENCIA	%
Obesidad	2	2,6%	3	5,3%
Sobrepeso	4	5,1%	1	1,8%
Riesgo de Sobrepeso	17	21,8%	9	15,7%
Riesgo de Delgadez	4	5,1%	3	5,3%
Adecuado para la Edad	51	65,4%	41	71,9%
TOTAL	78	100%	57	100%



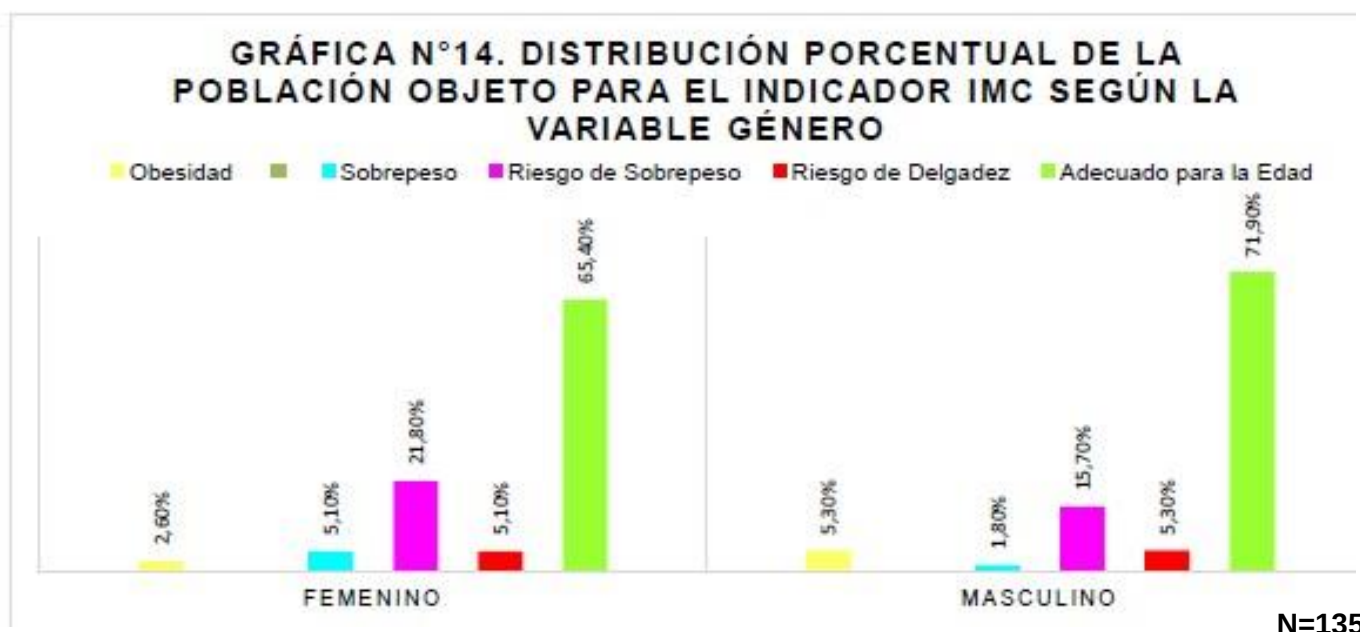
"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"
 Universidad de Pamplona
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia
 Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



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



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

Para la distribución porcentual del indicador Índice de Masa Corporal para la Edad y la variable género, se evidencia que, en malnutrición por déficit, las clasificaciones riesgo de delgadez al 5,3% (n=3) tienen predominio en el género hombre. En malnutrición por exceso, la mayor proporción, tanto de sobrepeso correspondiente al 5,1% (n=4) correspondiente a las mujeres, como riesgo de sobrepeso correspondiente a un 21,8% (n=17), predominan en el género mujer. la mayor proporción en la clasificación adecuado para la edad corresponde al género masculino



SGCER96940

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



con un 71,9% (n=41). se puede evidenciar que en exceso de peso en las mujeres mantuvo el mismo porcentaje tanto en sobrepeso como en obesidad, por su parte, los hombres tienen más prevalencia hacia el sobrepeso que a la obesidad.

Tabla N°16. Distribución porcentual de la población objeto para el Indicador IMC según la variable Edad.

	2-3 Años		3-4 Años		4-5 Años	
IMC/E	FRECUENCIA	%	FRECUENCIA	%	FRECUENCIA	%
Obesidad	2	5,6%	0	0%	3	5,3%
Sobrepeso	3	8,3%	0	0%	2	3,5%
Riesgo de Sobrepeso	4	11,1%	14	33,3%	8	14%



SGCER96940



"Formando líderes 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!



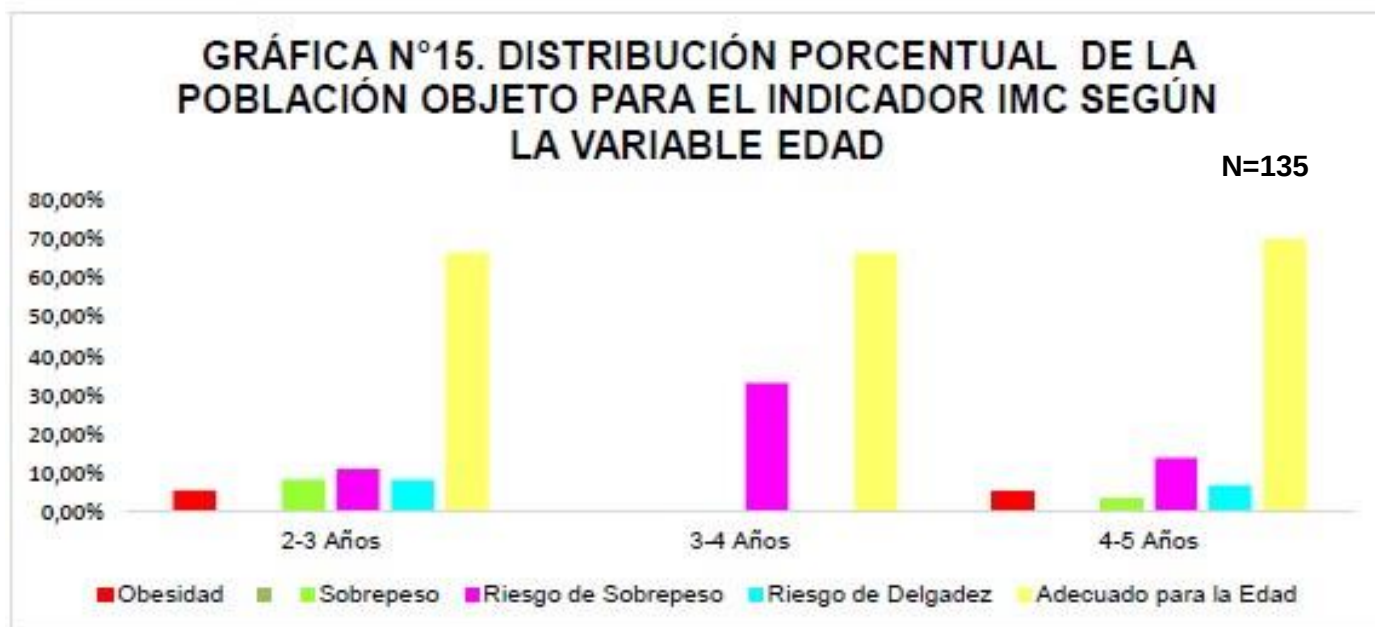
Riesgo de Delgadez	3	8,3%	0	0%	4	7%
Adecuado para la Edad	24	66,7%	28	66,7%	40	70,2%
TOTAL	36	100%	42	100%	57	100%

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



"Formando líderes 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

SGCER96940



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

En la gráfica anterior según el indicador IMC para la edad y la variable edad, se puede evidenciar que, en malnutrición por déficit, la clasificación riesgo de delgadez correspondiente a 8,3% (n=3) sobresalen en el rango de edad de 2-3 años. Para malnutrición por exceso, en sobrepeso se encuentra un 8,3% (n=3) del mismo grupo etario, en riesgo de sobrepeso un 33,3% (n=14) sobresale en el grupo etario de 3-4 años. La clasificación de mayor proporción es, adecuado para la edad en el grupo etario entre 4-5 años con un 70,2% (n=40).

En la ENSIN 2015, las prevalencias del exceso de peso por concentración de población (gráfica 15) y por región fueron similares entre ellas, a excepción de la Orinoquía - Amazonía vs. la región Central, en donde esta última fue superior en 3,4 p.p. Esta situación es apremiante, pues indica que el exceso de peso en la actualidad afecta a toda la población menor de 5 años en Colombia, rompiendo la lectura histórica de exclusividad del evento en sectores urbanizados y demuestra cambios alimentarios y culturales en la población infantil del área resto que están afectando su situación nutricional.



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS METODOLOGÍA POBLACIÓN OBJETO

dirigida a maestras, apoyos pedagógicos, niños y niñas y padres de familia / o cuidadores del hogar infantil caperucita.

Las actividades fueron planteadas por la nutricionista dietista en formación, quien realiza sus prácticas en el hogar infantil caperucita, a partir de los resultados obtenidos en el informe de diagnóstico nutricional, tomando como referencia el indicador trazador P/T.

Posteriormente se realizó la socialización a la docente supervisora de prácticas para el aval de la misma, cuando ya fue aprobada por la docente, se realizó la socialización a la directora, docentes pedagógicas y auxiliares del hogar infantil caperucita para pedir los espacios requeridos y poder ejecutar las actividades planteadas.

ESTRATEGIA N. °1: MUÉVETE, ACTÍVATE, EL DEPORTE TE DA VIDA

Se ubicaron los niños y niñas con sobrepeso y obesidad en un lugar espacioso, cómodo donde pudiésemos realizar los movimientos sin ningún problema, se colocaron canciones infantiles para ambientar mejor el lugar.

La nutricionista dietista en formación saludo primero a los niños y niñas, explicándoles que se iba a realizar actividad física para mejorar nuestro estado de salud y se le pidió a los niños y niñas que repitieran los pasos después de ella:

1. Iniciamos estirando los brazos hacia los dos lados, luego el brazo derecho iba a tocar la punta del pie izquierdo y el brazo izquierdo iba a tocar la punta del pie derecho este ejercicio se realizo 5 veces por cada lado
2. Luego se hicieron curvas laterales, donde inicialmente colocamos nuestras manos en las caderas, después levantamos nuestro brazo derecho y realizamos una semicurva hacia el lado izquierdo, hicimos lo mismo con el brazo izquierdo, donde realizamos una semicurva hacia el lado derecho y lo repetimos 5 veces por cada lado
3. Continuamos con el movimiento de inclinación de un lado hacia el otro, realizamos 10 repeticiones



SGCER96940

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



4. Seguimos con un movimiento de estiramiento de brazos y levantamos la pierna como si fuésemos a tocarnos los pies hacia el frente, por 5 segundos.
5. Realizamos movimientos como si estuviésemos marchando en doble velocidad
6. Hicimos sentadillas y nos levantamos dando un brinco, hicimos sentadilla, brinco por 10 veces
7. Realizamos ejercicios de rebote por 5 veces
8. Nos tocamos los talones con los dedos de las manos, levantamos el pie, lo flexionamos y con los dedos de las manos nos tocamos el talón, lo realizamos 5 veces por cada pie
9. Nos sentamos en el piso, nos apoyamos con las manos y cruzamos una pierna por encima de la otra y con la manita intentaremos tocarnos los deditos de los pies repetimos 5 veces por cada pie.
10. Colocamos la espalda en el piso, hicimos como si estuviéramos pateando hacia arriba con cada pierna

actividades realizadas /total de actividades x 100

$$1/1 \times 100 = 100\%$$

Se realizo en 100% de las actividades planteadas

$$\frac{\text{asistentes a la actividad}}{\text{total de convocados ala actividad}} \times 100$$

$$5/5 \times 100 = 100\%$$

Se conto con la participación del 100% de la población convocada ala actividad



SGCER96940



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



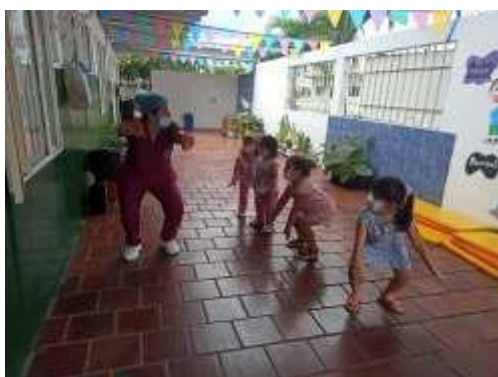
ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Fotografía tomada por; Kenly flores Sandoval; 1 noviembre de 2021; desarrollo de la actividad



Fotografía tomada por; Kenly flores Sandoval; 1 noviembre de 2021; desarrollo de la actividad



Fotografía tomada por; Kenly flores Sandoval; 1 noviembre de 2021; desarrollo de la actividad



Fotografía tomada por; Kenly flores Sandoval; 1 noviembre de 2021; desarrollo de la actividad



SGCER96940



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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Fotografía tomada por; Kenly flores Sandoval; 1 noviembre de 2021; desarrollo de la actividad

ESTRATEGIA N.º 2 PLATO ARCOÍRIS

Esta estrategia permite a los niños y niñas con sobrepeso y obesidad ubicar el alimento en el plato saludable de la familia colombiana.

Para dar a conocer a los niños y niñas donde van ubicados los alimentos se realizó una lotería saludable, la cual se entregó a cada niño y niña un cartón con diferentes alimentos y los cuadros de colores, según la clasificación del plato saludable de la familia colombiana, la nutricionista dietista en formación tenía una caja mágica, donde se encontraban todos los alimentos, ella iba revolviendo e iba sacando un alimento, cada vez que se mostraba este alimento se indicaba de que color debían taparlo, para que así fuesen conociendo el color donde se encontraba ubicado en el plato saludable.



SGCER96940

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Luego pasamos a la ubicación de los alimentos según el color, cada niño y niña ira pegando en el croquis del plato el alimento según el color que corresponda, este croquis estará pegado en la pared, por ultimo se les explico el plato saludable de la familia colombiana y todos sus alimentos en el orden adecuado.

actividades realizadas /total de actividades x 100

$$1/1 \times 100 = 100\%$$

Se realizo en 100% de las actividades planteadas

$$\frac{\text{asistentes a la actividad}}{\text{total de convocados ala actividad}} \times 100$$

$$4/5 \times 100 = 80\%$$

Se conto con el 80% de la participación en la actividad, porque ese día falta 1 niña al hogar infantil caperucita



SGCER96940



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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Fotografía tomada por; Kenly flores Sandoval; 3 noviembre de 2021; desarrollo de la actividad



Fotografía tomada por; Kenly flores Sandoval; 3 noviembre de 2021; desarrollo de la actividad



Fotografía tomada por; Kenly flores Sandoval; 3 noviembre de 2021; desarrollo de la actividad



Fotografía tomada por; Kenly flores Sandoval; 3 noviembre de 2021; desarrollo de la actividad



SGCER96940

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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



*Fotografía tomada por; Kenly flores Sandoval; 3
noviembre de 2021; desarrollo de la actividad*

ESTRATEGIA N.º 3 SEMÁFORO DE LOS ALIMENTOS

Para esta actividad se inicio con una obra de títeres, en la que los personajes eran frutas y verduras, por medio de las cuales se les enseñó a los niños y niñas lo beneficiosas que son si las consumimos, esta obra se iba realizando con las palabras que iban proporcionando los niños y niñas, se relato una historia acerca de los alimentos saludables y poco saludables.

Seguidamente se les mostró un video llamado alimentación saludable con groovy, donde nos enseñaba acerca de los alimentos saludables y poco saludables, luego pasamos a la actividad del semáforo de los alimentos, se entregó una ficha pedagógica a cada niña, y en vasitos vinilos de colores (rojo, amarillo y verde), con los cuales se fueron untando el dedo y pintando la luz del semáforo según el alimento que tenían al frente, previamente se les explico que la luz roja correspondía a aquellos alimentos que no debíamos consumir, la amarilla a aquellos que



SGCER96940

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



debíamos consumir con moderación y la verde a aquellos que podíamos consumir sin ninguna restricción.

actividades realizadas /total de actividades x 100

$$1/1 \times 100 = 100\%$$

Se realizo en 100% de las actividades planteadas

$$\frac{\text{asistentes a la actividad}}{\text{total de convocados ala actividad}} \times 100$$

$$4/5 \times 100 = 80\%$$



SGCER96940



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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Fotografía tomada por; Kenly flores Sandoval; 23 noviembre de 2021; desarrollo de la actividad



Fotografía tomada por; Kenly flores Sandoval; 23 noviembre de 2021; desarrollo de la actividad



Fotografía tomada por; Kenly flores Sandoval; 23 noviembre de 2021; desarrollo de la actividad



Fotografía tomada por; Glendy Tatiana Vera; 23 noviembre de 2021; desarrollo de la actividad



SGCER96940

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



ESTRATEGIA N.º 4 CAPACITACIÓN SOBRE LA IMPORTANCIA DE UNA BUENA ALIMENTACIÓN EN LOS NIÑOS Y NIÑAS

Inicialmente se realiza a cada padre de familia de los niños y niñas que se encuentran en riesgo de DNT, una llamada telefónica haciendo una invitación para la asistencia a la capacitación que se llevaría a cabo el día 8 de noviembre de 2021 a las 7:00 am en el hogar infantil caperucita.

Después de realizar la llamada se le envió a cada padre de familia vía WhatsApp la tarjeta de invitación **ANEXO 1**

SALUDO INICIAL: Inicialmente se dio el saludo de bienvenida, seguidamente se presentó la nutricionista dietista en formación y agradeció la asistencia y la puntualidad

DINÁMICA ROMPE HIELO: Para continuar con la capacitación se les dijo a los padres de familia que se proyectarían inicialmente las diapositivas con unas adivinanzas de las cuales ellos serían partícipes para dar la respuesta correcta.

APLICACIÓN DEL PRE TEST: Después de ello se les explico a los padres de familia, que se haría la aplicación del pretest para poder evaluar los conocimientos previos a la intervención, el en están contenidas 4 preguntas de selección múltiple con única respuesta, se estableció un tiempo de 5 minutos para dar respuesta al mismo.

DESARROLLO DE LA CAPACITACIÓN: se continua con la proyección de las diapositivas para dar inicio al tema de la capacitación, inicialmente se hablo acerca del bajo peso, sus consecuencias, los signos alarmas que caracterizan la DNT, seguidamente se hablo acerca de la alimentación saludable donde estaba incluido el plato saludable de la familia colombiana, y por último se hablo acerca de las relaciones parentales, en donde se recalcó que los padres de familia son quienes influyen principalmente en la alimentación de los niños y niñas.

Se agradeció la atención prestada.

APLICACIÓN DEL POST TEST: finalmente se les explico a los padres de familia que se haría la aplicación del post test con el fin de evaluar los conocimientos adquiridos después de la intervención, el cual consta de las mismas 4 preguntas del pretest, para el cual se estableció un tiempo de 5 minutos para ser resuelto.



SGCER96940

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



REFRIGERIO: terminada la aplicación del post test se reparte a los padres de familia un refrigerio que estaba compuesto por un vaso de yogurt y una galleta.

Terminada la capacitación se realiza el acta de ejecución de la actividad. **Anexo 2**

personas que asistieron / total de personas convocadas x 100

$$6/8 \times 100 = 75\%$$

De 8 personas que fueron convocadas a la reunión solo 6 de ellas asistieron, esto pudo deberse a que las mamás que no asistieron sus niños se encuentran en atención remota.

pretest respondidos / pre test elaborados x 100

$$6/8 \times 100 = 75\%$$

Este resultado pudo deberse a que solo 6 padres de los 8 convocados asistieron a la reunión

postest respondidos / post test elaborados x 100

$$6/8 \times 100 = 75\%$$

De mismo modo que el pretest solo el 75% de la población respondió ya que solo 6 de 8 personas asistieron a la capacitación



SGCER96940



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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



socializaciones realizadas /socializaciones programadas x 100

$$1/1 \times 100 = 100\%$$

El total de las socializaciones se realizaron con éxito

RESULTADOS

TABLA N.º 1: Distribución porcentual de la población según la respuesta a la pregunta ¿Cuántos grupos de alimentos tiene el plato saludable de la familia colombiana?

¿Cuántos grupos de alimentos tiene el plato saludable de la familia colombiana?				
RESPUESTA	PRE TEST		POST TEST	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
4	5	83%	0	0%
5	0	0%	0	0%
6	1	17%	6	100%
TOTAL	6	100%	6	100%

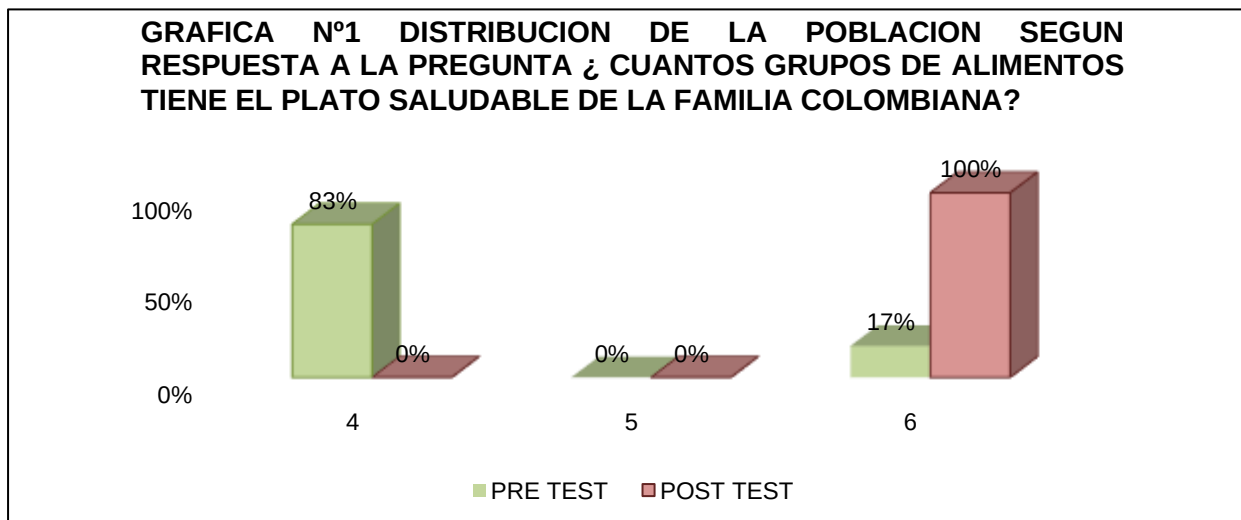




ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



FUENTE: Estudiante prácticas CAP



FUENTE: Estudiante prácticas CAP

En la gráfica anterior correspondiente a la respuesta para la pregunta ¿Cuántos grupos de alimentos tiene el plato saludable de la familia colombiana? Se puede evidenciar que un 83% de la población en el pre test dio respuesta a 4 grupos de alimentos, evidenciando que la población no tenía conocimientos previos acerca del plato saludable de la familia colombiana frente al post test en el cual se obtuvo el 100% a la respuesta correcta correspondiente a 6 grupos de alimentos, lo que quiere decir que hubo claridad del tema en los padres de familia

TABLA N.º 2: Distribución porcentual de la población según la respuesta a la pregunta ¿Cuántos tiempos de comida se deben consumir en el día?

¿Cuántos tiempos de comida se deben consumir en el día?				
RESPUESTA	PRE TEST		POST TEST	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
2	1	17%	0	0%



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



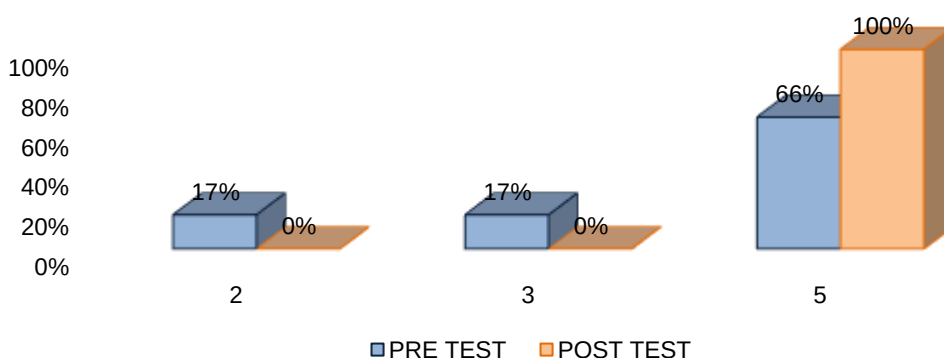
ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



3	1	17%	0	0%
5	4	66%	6	100%
TOTAL	6	100%	6	100%

FUENTE: Estudiante prácticas CAP

GRAFINA N°2: DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA POBLACIÓN SEGÚN LA RESPUESTA A LA PREGUNTA ¿CUÁNTOS TIEMPOS DE COMIDA SE DEBEN CONSUMIR EN EL DÍA?



FUENTE: Estudiante prácticas CAP

En la gráfica N.º2 correspondiente a la pregunta ¿Cuántos tiempos de comida se deben consumir en el día? De acuerdo a las respuestas obtenidas en el pretest el 66% de la población tenía claridad acerca de la respuesta, mientras que el 34% no tenían clara la respuesta.

Al comparar con el post test se pudo observar mayor claridad del tema ya que el 100% de la población acertó a la respuesta correcta, lo que indica que el impacto después de la capacitación fue positivo referente a los conocimientos adquiridos por la población objeto.

TABLA N.º 3: Distribución porcentual de la población según la respuesta a la pregunta ¿Qué es alimentarse saludablemente?

¿Cuántos tiempos de comida se deben consumir en el día?



"Formando líderes 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!



RESPUESTA	PRE TEST		POST TEST	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Consumir varias comidas durante el día	1	17%	0	0%
Consumir los nutrientes que el cuerpo necesita, para mantener el buen funcionamiento del organismo, conservar o reestablecer la salud.	1	17%	6	100%
Consumir alimentos de su preferencia	4	66%	0	0%
TOTAL	6	100%	6	100%

FUENTE: Estudiante prácticas CAP



SGCER96940

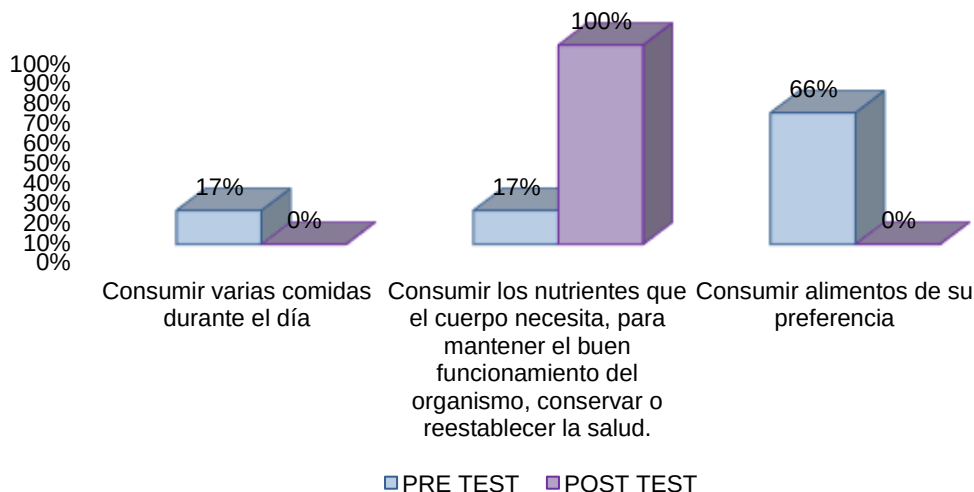
"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"
 Universidad de Pamplona
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia
 Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



GRAFICA N° 3: DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA POBLACIÓN SEGÚN LA RESPUESTA A LA PREGUNTA ¿QUÉ ES ALIMENTARSE SALUDABLEMENTE?



FUENTE: Estudiante prácticas CAP

En la gráfica N.º 3 correspondiente a la pregunta ¿Qué es alimentarse saludablemente? el 83% de la población marco la respuesta incorrecta reflejando que no tenían claridad respecto al tema, sin embargo, en comparación con el post test se pudo evidenciar que fue entendible el lema ya que el 100% respondió de manera correcta



SGCER96940



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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



TABLA N.º 4: Distribución porcentual de la población según la respuesta a la pregunta ¿Por qué es importante consumir frutas y verduras?

¿Por qué es importante consumir frutas y verduras?				
RESPUESTA	PRE TEST		POST TEST	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Aportan vitaminas, minerales, antioxidantes, fibras, son bajas en calorías y fortalecen la eliminación de toxinas del organismo	1	17%	6	100%
Aportan todos los nutrientes que el cuerpo necesita para desarrollarse y crecer	3	50%	0	0%
Aportan micro y macronutrientes	2	33%	0	0%
TOTAL	6	100%	6	100%

FUENTE: Estudiante prácticas CAP



SGCER96940

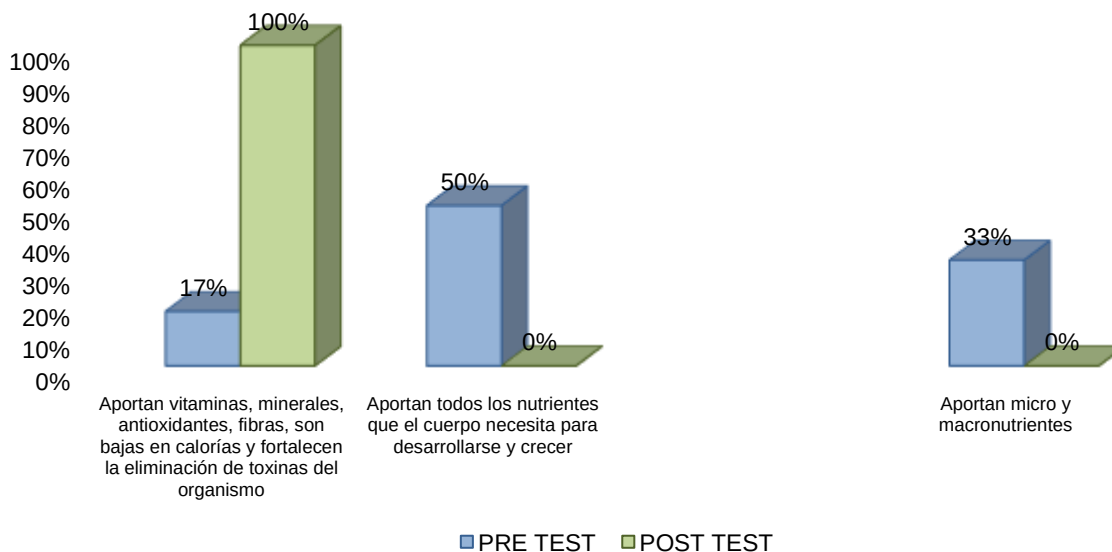
"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"
 Universidad de Pamplona
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia
 Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



GRAFICA N°4: DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA POBLACIÓN SEGÚN LA RESPUESTA A LA PREGUNTA ¿POR QUÉ ES IMPORTANTE CONSUMIR FRUTAS Y VERDURAS?



FUENTE: Estudiante prácticas CAP

De acuerdo a los resultados obtenidos en la tabla N°4 se pudo evidenciar que para el pre test el 83% de la población no tenían claro por qué es importante consumir frutas y verduras, sin embargo, al realizar la comparación con el post test se notó claramente que el tema de la capacitación fue totalmente entendible ya que en esta ocasión el 100% marco la respuesta correcta.



SGCER96940

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



ANEXO FOTOGRAFÍAS



*Fotografía tomada por:
Anyela Montoya; 08/
noviembre/2021
desarrollo de la
capacitación*



*Fotografía tomada
por: Anyela
Montoya*

08/noviembre/2021; desarrollo de la capacitación



*Fotografía tomada por: Anyela Montoya
08/noviembre/2021; desarrollo de la capacitación*



*Fotografía tomada por: Anyela Montoya
08/noviembre/2021; desarrollo de la capacitación*



SGCER96940

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



ESTRATEGIA N.º 5 PUZLE DEL NUTRIPLATO

A cada niño y niña se le hizo entrega de las fichas y tijeras, cada uno de ellos recorto las imágenes, seguidamente cada niño y niña en compañía de la nutricionista dietista en formación pego las imágenes recortadas, donde se le iba indicando al niño y niña la forma correcta de ubicar las imágenes, una vez terminada la actividad se le explico a la niño y niño la importancia de alimentarnos saludablemente y se les mostro que formaron el plato saludable.

actividades realizadas /total de actividades x 100

$$1/1 \times 100 = 100\%$$

Se realizo en 100% de las actividades planteadas

$$\frac{\text{asistentes a la actividad}}{\text{total de convocados ala actividad}} \times 100$$

$$4/5 \times 100 = 80\%$$

Se conto con el 80% de la participación de los niños y niñas con riesgo de desnutrición



SGCER96940

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Fotografía tomada por: Glendy Tatiana Vera 18/noviembre/2021; desarrollo de la actividad

ESTRATEGIA N.º 7 DOCTORA VIGILANTE

La nutricionista dietista en formación llega al comedor de los niños y niñas con el vestuario de una doctora vigilante, seguidamente se da el saludo a los niños y niñas del hogar infantil, después la doctora vigilante acompaña a los niños y niñas mientras consumen los alimentos, se les conto que quienes consuman los alimentos en su totalidad se ganaran una carita feliz y por ultimo la doctora vigilante se despide de los niños y niñas.

actividades realizadas /total de actividades x 100

$$7/7 \times 100 = 100\%$$

Se realizo en 100% de las actividades planteadas

$$\frac{\text{niños y niñas que asisten al hogar infantil}}{\text{total de niños y niñas que asisten al hogar de manera presencial}} \times 100$$

$$70/98 \times 100 = 71\%$$

Del 100% de la población, asiste a la actividad un 71,4%



SGCER96940

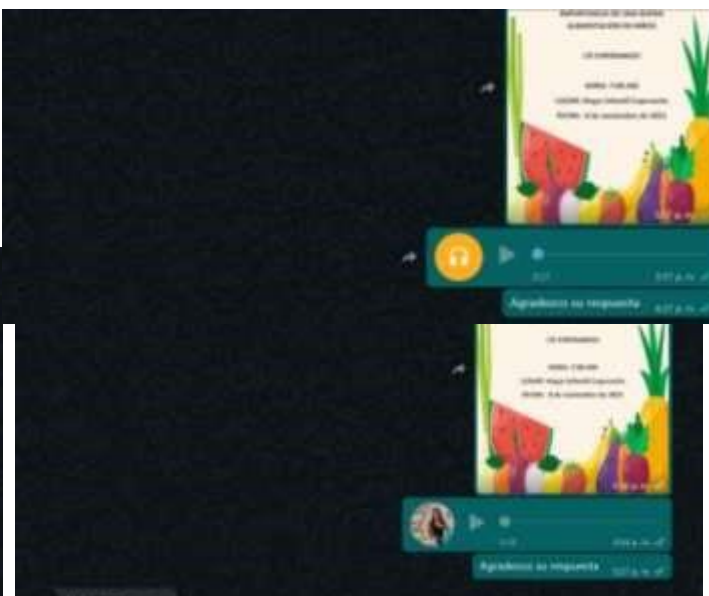
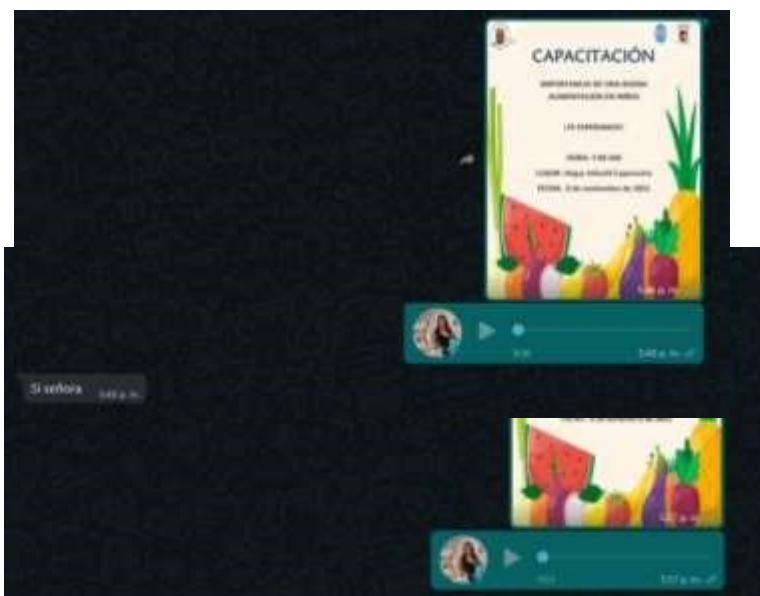
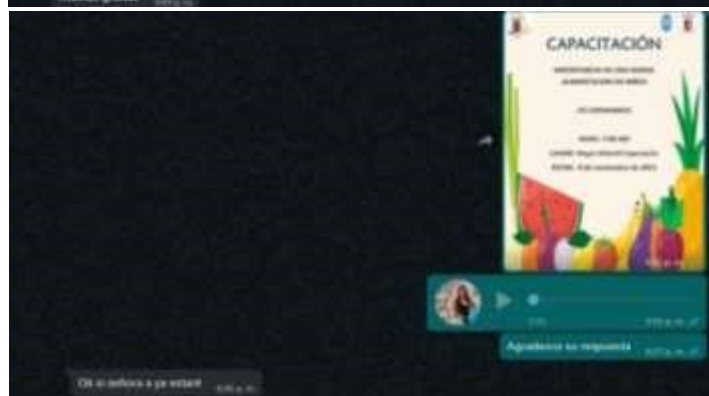
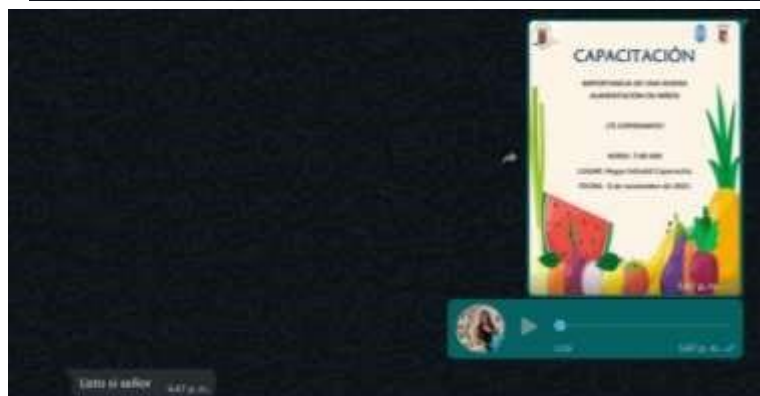
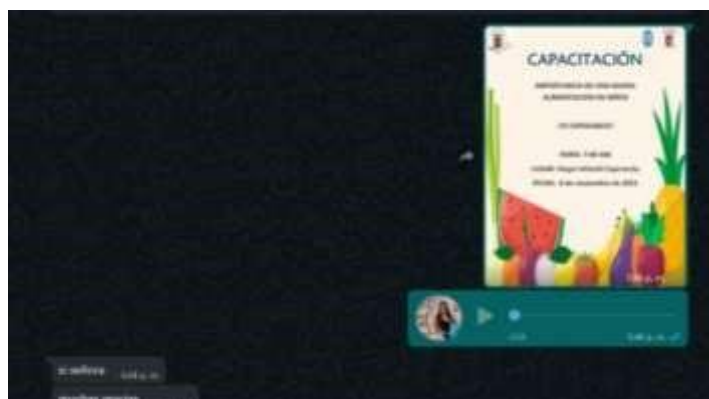
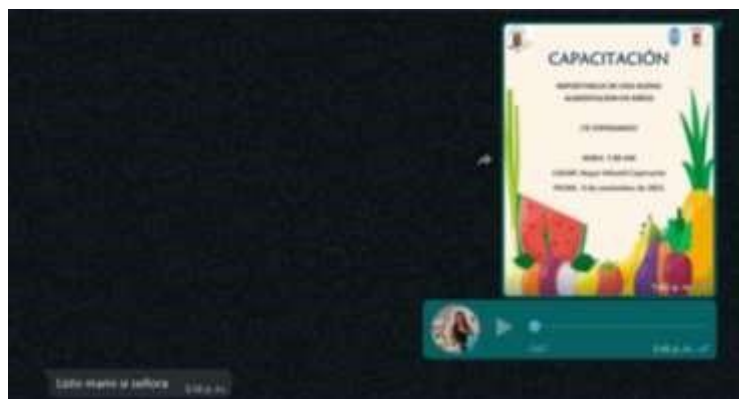


"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"
Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tells: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



SGCER96940

"Formando líderes 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!



ANEXO 2 ACTA DE SOCIALIZACIÓN

GENERALIDADES		
<u>Fecha: 29/09/2021</u>	<u>Hora: 7:00 Am</u>	<u>Lugar: Hogar Infantil Caperucita</u>

ASUNTO
Capacitación de alimentación saludable a los padres de familia

PARTICIPANTES	
Nombres	1. Rol
Nancy Milena Duarte Corredor	Docente Supervisor
Glendy Tatiana vera Sánchez	Estudiante

INVITADOS

Nombres	Rol
Padres de familia del Hogar infantil Caperucita	



SGCER96940

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



AGENDA
1. Saludo de bienvenida a los padres de familia
2. Actividad rompe hielo
3. Aplicación del pretest
4. Desarrollo de la capacitación alimentación saludable
5. Aplicación del post test
6. Entrega del refrigerio
7. Despedida y agradecimiento a los padres de familia que asistieron

DESARROLLO DE LA REUNIÓN



SGCER96940



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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



El día 8 de noviembre del 2021 siendo las 7:00 am, se da inicio a la capacitación de alimentación saludable inicialmente se dirige un saludo a los padres de familia

Una vez dado el saludo se procedió a la aplicación del pre test, en donde se les explicó inicialmente a los padres de familia que esto se realizaba con el fin de evaluar los conocimientos previos a la intervención, que podían responder la respuesta que ellos consideraran correcta para esto se estableció un tiempo de 5 minutos y pasado este tiempo se recogieron los formularios

Continuando se explica a los padres de familia acerca de la actividad rompe hielo la cual se trata de unas adivinanzas relacionadas con frutas y verduras, en el cual se conto satisfactoriamente con la participación de los padres de familia.

Dando continuidad a la capacitación se inició con la proyección de las diapositivas acerca de alimentación saludable donde la estudiante inicia diciendo a los padres de familia acerca del bajo peso, donde se hace referencia acerca de que es el resultado de la ingesta insuficiente de alimentos en cantidad y calidad, que impide el desarrollo optimo y adecuado de las capacidades físicas, motoras e intelectuales las principales causas de la DNT: bajo ingreso familiar, baja disponibilidad de alimentos, alimentación desbalanceada, alta frecuencia de diarrea y otras enfermedades, falta de higiene en la preparación de los



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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



alimentos, falta de conocimiento sobre nutrición infantil, prácticas inadecuadas de alimentación y nutrición.

Las consecuencias de la desnutrición son: desnutrición y deficiencia de micronutrientes, crecimiento y desarrollo inadecuado, aumento de riesgo de enfermedad y muerte, menor rendimiento escolar, menor desempeño en trabajo físico, los signos de alarma de la DNT; muy delgado, cara de viejito, piel seca y arrugada, pelo sin brillo y ralo, con carácter irritable, cansancio.

Los factores protectores de la DNT; la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses y complementaria hasta los 2 años de edad, tener una alimentación complementaria adecuada, compartir las comidas en un entorno familiar, fácil acceso a los alimentos, ingreso económico estable, buena salud bucal, mantener una alimentación balanceada, adecuada y a horas regulares, higiene y conservación adecuada de los alimentos.

La alimentación saludable es aquella que proporciona los nutrientes que el cuerpo necesita para mantener un buen funcionamiento del organismo, reestablecer la salud y disminuir el riesgo de enfermar, para ellos debemos incluir diariamente en nuestra alimentación frutas, verduras, leguminosas, carnes, lácteos, aceite en cantidades moderadas.

La alimentación para ser saludable debe ser:

Completa: se debe incluir en el plato saludable durante las diferentes etapas de la primera infancia, el consumo de carnes, vísceras, pescados, huevos, leguminosas, vegetales, frutas y hortalizas, además de lácteos y sus derivados, azúcares, aceites, grasas y otros que garanticen la variedad en el consumo de los mismos.

Equilibrada: debe aportar proteínas, carbohidratos, grasas, vitaminas y minerales en proporciones recomendadas para el ciclo de vida.

Suficiente: se debe cubrir todos los requerimientos tanto en calorías como en nutrientes, es decir debe cumplir con la cantidad necesaria de acuerdo a cada edad.

Adecuada: se debe resaltar las características de cada producto según su olor, sabor, color, textura y consistencia adaptándose a las tradiciones culturales de cada población, para poder cumplir con lo establecido anteriormente es necesario establecer tiempos y horarios de comida.

Seguidamente hablamos acerca del plato saludable de la familia colombiana, el cual está compuesto por 6 grupos de alimentos, inicialmente encontramos el de color amarillo que



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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



corresponde al grupo de cereales, plátanos y tubérculos, este aporta a nuestro cuerpo energía, para poder realizar diariamente nuestras tareas cotidianas, encontramos el grupo



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

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

SGCER96940



de frutas y verduras de color verde, las cuales aportan a nuestro cuerpo vitaminas, minerales, son bajas en grasa y nos ayudan a eliminar toxinas, encontramos el grupo de lácteos de color azul el cual aporta a nuestro cuerpo el calcio que nos ayuda a prevenir enfermedades como la osteoporosis, encontramos el grupo de carnes, huevos y leguminosas, este nos aporta la proteína que el cuerpo necesita para un óptimo desarrollo muscular, seguidamente encontramos el grupo de grasas la cual e debe tener especial atención en el consumo por que al consumirlo en exceso podría afectar nuestra salud y por ultimo está el grupo de azúcares de color morado que al igual que el grupo de grasas si no moderamos su consumo podría llegar a afectar nuestra salud de manera negativa.

Importancia del plato saludable:

- Ayuda a elegir una alimentación variada
- Indica que en cada tiempo de comida se deben incluir alimentos de todos los grupos
- Invita a comer alimentos más frescos y menos procesados
- Invita a comer alimentos que se preparan y producen en la región
- Invita a consumir agua durante el día y a realizar actividad física

Por último, hablamos acerca de las practicas parentales las cuales son la influencia primordial que tienen los padres para satisfacer las necesidades básicas del menor

1. Son los padres quienes deciden que comprar en casa: son ustedes quienes deciden que alimentos comprar en casa y cuando se sirven.
2. De los alimentos que hay en casa deje elegir a su hijo cuales quiere consumir: los niños también deben tener voz y voto en el asunto. De la selección de alimentos que ofrezca a su hijo, déjele elegir lo que quiera comer y la cantidad que quiera comer. Tal vez le parezca que esto es darle demasiada libertad. Pero, si usted sigue la primera recomendación de esta lista, su hijo solamente podrá elegir entre los alimentos saludables que usted ha decidido comprar y preparar.
3. Evite que considere la comida como un castigo o un premio: Si un niño considera que hizo algo malo y por eso debe comer brócoli u otra verdura, asociará a este alimento con un castigo, algo feo y desagradable que sólo se lo merece cuando ha hecho algo que no corresponde, la inversa sucede con los alimentos usados para premiar, que generalmente son los dulces o golosinas y los niños asocian a algo muy bueno que pueden consumir como premio de su buena conducta
4. Evite distracciones como la televisión, celulares o los juegos durante la comida. la hora de la comida debe convertirse en un espacio de tiempo para fomentar la comunicación entre todos los miembros de la familia.
5. Intenta mantener los horarios de comida: Una de las cosas más importantes que harás como padre es proporcionar comidas saludables a tu pequeño, y no sólo estamos hablando de lo que le das de comer. Establecer un horario constante para las comidas





ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



es igual de importante para ayudar a tu hijo a desarrollar hábitos alimentarios saludables como el saber cuándo está lleno y cómo disfrutar de las comidas familiares.

RECUERDA

1 consumir alimentos frescos y variados.



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

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

SGCER96940



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!

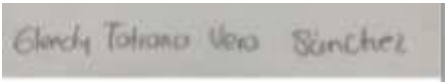


2. Consumir diariamente leche u otros productos lácteos y huevo.
- 3 para una buena digestión, incluir en cada comida frutas enteras y verduras frescas.
4. Consumir al menos una vez por semana leguminosas como frijol, lenteja, arveja y garbanzo.
- 5 comer vísceras una vez por semana.
- 6 compartir la hora de la comida en la familia

Continuando con las actividades programadas se realiza la aplicación del post test en donde a cada padre de familia se le entrega una hoja con las respectivas preguntas y después se recogen las encuestas resueltas

Se hace entrega de un refrigerio a cada padre de familia el cual estaba compuesto por un vaso de yogurt y una galleta.

Finalmente se agradece a los padres de familia por su participación

APROBACIÓN DEL ACTA	
Asistentes	Firma
Nancy Milena Duarte Corredor	
Glendy Tatiana vera Sánchez	



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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



OBLIGACIONES CONTRACTUALES

METODOLOGÍA

GESTIÓN DEL INSTRUMENTO

La Nutricionista Dietista del hogar infantil Caperucita compartió por medio digital vía correo electrónico el instrumento de obligaciones contractuales que debe cumplir la UDS.

REVISIÓN DEL DOCUMENTO

Una vez compartido el instrumento por parte de la nutricionista dietista, la estudiante debió realizar la revisión del instrumento, dentro del componente de salud y nutrición, teniendo en cuenta cada uno de los ítems establecidos y realizar la revisión de los documentos existentes y diferentes actividades que se realizan dentro del hogar infantil.

REALIZACIÓN DEL INFORME

Después de la revisión del instrumento se realiza la elaboración del informe de verificación de las obligaciones contractuales de la unidad de servicio el cual será entregado a la docente supervisora de campos de acción profesional.

Es importante realizar una adecuada verificación de las obligaciones contractuales con el fin de establecer el cumplimiento o no cumplimiento de cada actividad establecida de acuerdo a los ejes del programa de seguridad alimentaria y nutricional, partiendo desde la relevancia que tiene el componente de salud y nutrición, ya que es fundamental asegurar un goce efectivo de los derechos de cada niño y niña del Jardín Infantil. De acuerdo a lo anterior, el presente informe se enfoca en verificar el cumplimiento del contrato, todo esto con el fin de apoyar y realizar acciones de mejoras donde haya falencias o donde por cronograma hasta el momento no se hayan podido desarrollar.



SGCER96940

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



ESTRATEGIAS PARA APOYAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	PROPUESTA DE ACTIVIDADES	RESPONSABLE
La EAS cuenta con actas y listados de asistencia de los procesos de capacitación realizados al talento humano de la UDS en los temas específicos del plan de saneamiento básico y sus programas y del manual de manufactura de acuerdo con las necesidades del servicio nota: la formación cuenta con mínimo 10 horas al año garantizando 1 capacitación al mes	Elaborar las actas correspondientes a las capacitaciones realizadas en temas como buenas prácticas de manufactura, y plan de saneamiento básico dirigido al personal auxiliar del servicio general del hogar infantil Caperucita.	GLENDY TATIANA VERA SANCHEZ



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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



En la UDS se puede observar las estrategias implementadas de manera periódica por el talento humano con las familias, cuidadores, para la promoción de la práctica de la lactancia materna, en forma exclusiva para niños y niñas menores de 6 meses de edad y en forma complementaria de los 6 meses a los 2 años y más. Lo anterior se verifica por medio de: Actas y/o listados de asistencia y/o fotografías y/o material promocional dispuesto en la unidad, entre otros.

Elaborar las actas correspondientes a las actividades que se han realizado en el hogar infantil en conmemoración de la lactancia materna exclusiva y lactancia materna complementaria

**GLENDY TATIANA VERA
SANCHEZ**

ANEXO N°1 ACTA No 1 CAPACITACIÓN DE BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA

GENERALIDADES		
<u>Fecha:</u>	<u>Hora:</u>	<u>Lugar: Hogar Infantil Caperucita</u>
ASUNTO		
Capacitación de buenas prácticas de manufactura estructura y generalidades del servicio de alimentación		
PARTICIPANTES		



SGCER96940

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Nombres	2. Rol
Nancy Milena Duarte Corredor	Nutricionista dietista de la UDS
Auxiliares de servicio general	

AGENDA
1. Saludo inicial
2. Presentación del tema mediante diapositivas
3. Despedida

DESARROLLO DE LA REUNIÓN



SGCER96940

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



El día siendo las se inicia la capacitación de buenas practicas de manufactura por parte de la nutricionista dietista del hogar infantil caperucita, dando un saludo de bienvenida a la capacitación y agradeciendo la puntualidad y asistencia a la misma

Se da inicio al desarrollo del tema, con la proyección de las diapositivas correspondientes, donde encontramos inicialmente el concepto de buenas prácticas de manufactura, las cuales son las normas establecidas oficialmente que regulan los procedimientos de elaboración, almacenamiento, fabricación, limpieza, desinfección, higiene personal, la manipulación, los controles, registros, que garantizan calidad y seguridad alimentaria.

Las buenas practicas de manufactura se aplican en el servicio de alimentación así:

La planta: piso, paredes, cielo raso, desagües

Alrededores: ubicación, facilidades sanitarias

Equipos: desinfección, mantenimiento y calibración

Almacenes: ubicación interna, ventilación e iluminación

Personal: higiene personal, buenos hábitos de higiene, presentación.

Localización y accesos

La localización y accesos deben estar alejados de cualquier foco de insalubridad que representen riesgos potenciales para la contaminación del alimento, la salud.

Sus accesos y alrededores de mantendrán limpios, libres de acumulación de basuras y deberán tener superficies pavimentadas o materiales que faciliten el mantenimiento sanitario e impidan la generación de polvo, el estancamiento de agua o la presencia de fuentes de contaminación para el alimento.

Diseño y construcción

Se deben adoptar las medidas que minimicen riesgos de afectación, como el ingreso de plagas, polvo, lluvia y otros tipos de contaminación.

El área de producción de alimentos debe poseer una adecuada separación física de aquellas áreas donde se realizan operaciones de producción susceptibles de ser



SGCER96940

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



contaminadas por otras operaciones o medios de contaminación presentes en las zonas cercanas

Por otra parte, se debe señalar la totalidad de las áreas y estas no deben generar riesgo de contaminación física, química y biológica en los alimentos. Así mismo, se debe instalar letreros con mensajes sugeridos como “Espacio libre de humo, cigarrillo o tabaco”, según lo establece la ley 1335 del 2009, o norma que la modifique, adicione o sustituya.

Abastecimiento de agua

El agua que se utilice para la producción de alimentos debe ser de calidad potable y cumplir con las normas vigentes establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social.

El Servicio de alimentación debe contar con tanque de almacenamiento de agua de calidad potable, el cual debe tener las siguientes características: capacidad para garantizar como mínimo, un día de suministro, acceso para facilitar la limpieza y desinfección según establece la Resolución 2190 de 1991 (2 veces al año)

Disposición de residuos sólidos y líquidos

Se debe proveer mínimo de una (1) trampa de grasa por servicio de alimentación, la cual debe estar diseñada para facilitar su limpieza y desinfección o mantenimiento diario, según las actividades establecidas en el programa de aseguramiento de la calidad a fin de evitar la contaminación de áreas, equipos, utensilios y productos.

Las grasas y aceites no se deben verter directamente en los sifones, el operador de suministro de alimentos debe validar y establecer, dispondrán de sistemas sanitarios adecuados para el almacenamiento, recolección, tratamiento y disposición final de Aceite Vegetal Usado (AVU) según acuerdo 634 de 2015.

Los residuos sólidos generados en el servicio de alimentación se deben retirar mínimo tres veces al día, del área de proceso, controlando las condiciones de disposición de los residuos por parte del encargado de su manejo, a fin de evitar la contaminación de áreas de producción, equipos, utensilios y productos generados en la zona de producción, olores desagradables y generación de plagas.





ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Instalaciones sanitarias

Las instalaciones sanitarias, deben estar alejadas del área de producción de alimentos



SGCER96940

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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Pisos

Los pisos del servicio de alimentación deben ser totalmente lisos, impermeables, de fácil limpieza y desinfección y no deben tener grietas. Construidos con materiales que no generen sustancias o contaminantes tóxicos, resistentes e impermeables.

Los pisos deben tener inclinación hacia los drenajes, con el fin de evitar acumulación de agua

Los sifones y drenajes deben estar protegidos con tapa removible que permita actividades de limpieza y desinfección para evitar la generación de malos olores y/o ingreso de plagas. Además, las rejillas deben estar protegidas, en buen estado y en condiciones adecuadas de limpieza y desinfección

En todos los casos se debe evitar el estancamiento del agua.

Paredes

Las paredes de las áreas del servicio de alimentación, deben ser de colores claros, impermeables, no absorbentes, lisas, sin grietas y deben ser de fácil limpieza y desinfección. Deben recubrirse con pintura plástica.

Las uniones entre pared-piso y pared-pared, deben estar redondeadas y selladas para que impidan la acumulación de suciedad.

Techos

Los techos del servicio de alimentación deben: ser lisos, evitar la acumulación de suciedad y condensación de grasas y aceites, evitar la formación de hongos y levaduras, evitar desprendimiento, facilitar el mantenimiento y garantizar la limpieza y desinfección

En lo posible, no se debe permitir el uso de techos falsos o dobles techos, a menos que se construyan con materiales impermeables, resistentes, lisos, de fácil limpieza y con accesibilidad a la cámara superior para realizar la limpieza, desinfección y desinfestación

Ventanas



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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Las ventanas y otras aberturas del servicio de alimentación no deben permitir la entrada de agua, ni de polvo, ni de plagas, deben facilitar la limpieza y desinfección. Los marcos no deben ser de madera y deben ser protegidas con mallas o angeos, las cuales deben



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

SGCER96940



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



ser de material no corrosivo y deben ser de fácil limpieza y desinfección. Cuando tengan vidrio, deben tener protección para evitar contaminación en caso de ruptura

Puertas

Las puertas del servicio de alimentación deben tener una superficie lisa, no absorbente, deben ser resistentes y de suficiente amplitud, de fácil limpieza y desinfección y de preferencia con apertura hacia afuera, cierre automático y ajuste hermético

En caso de que existan aberturas entre el piso y la puerta, estas deben estar protegidas, para evitar el ingreso de plagas.

Iluminación

La iluminación puede ser natural o artificial, siendo de calidad e intensidad adecuada para la ejecución higiénica y efectiva para todas las actividades. Las lámparas deben estar cubiertas o protegidas, para evitar contaminación física del alimento en el caso de ruptura.

Equipos y utensilios

En los servicios de alimentación en el interior se realizan las siguientes consideraciones generales para los equipos y utensilios utilizados en el procesamiento, preparación, ensamble y distribución de los alimentos, materias primas o insumos, teniendo en cuenta la tecnología a emplear y la máxima capacidad de producción prevista. Los equipos y utensilios que intervienen en las operaciones del proceso, deben estar diseñados, contruidos, instalados y mantenidos de manera que se evite la contaminación del alimento, facilitando la limpieza y desinfección de sus superficies y permitiendo desempeñar adecuadamente el uso previsto.

Siendo las la nutricionista dietista da por finalizada la primera capacitación a las auxiliares de servicio generales acerca de BPM.

Agradece la asistencia y puntualidad.

APROBACIÓN DEL ACTA



SGCER96940



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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Asistentes	Firma
Nancy Milena Corredor Duarte	



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

SGCER96940



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



ANEXO N°2 ACTA No 2 CAPACITACIÓN DE BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA

GENERALIDADES		
<u>Fecha:</u>	<u>Hora:</u>	<u>Lugar: Hogar Infantil</u> <u>Caperucita</u>

ASUNTO
Capacitación de buenas prácticas de manufactura acerca del personal manipulador de alimentos

PARTICIPANTES	
Nombres	3. Rol
Nancy Milena Duarte Corredor	Nutricionista dietista de la UDS
Auxiliares de servicio general	

AGENDA
4. Saludo inicial
5. Presentación del tema mediante diapositivas
6. Despedida



SGCER96940

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



DESARROLLO DE LA REUNIÓN



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

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

SGCER96940



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



El día siendo las se inicia la capacitación de buenas prácticas de manufactura acerca del personal manipulador de alimentos por parte de la nutricionista dietista del hogar infantil caperucita.

Inicialmente se dirige un saludo de bienvenida a las auxiliares de servicio general por la asistencia a la capacitación.

Seguidamente se inició con la proyección de las diapositivas, hablamos primero acerca del estado de salud del manipulador de alimentos donde debe contar con una certificación médica, en el cual conste la aptitud o no para la manipulación de alimentos, este certificado debe ser actualizado por lo menos una vez al año. Debe efectuarse un reconocimiento médico cada vez que se considere necesario por razones clínicas o epidemiológicas, especialmente después de una ausencia de trabajo motivada por una infección que pudiera dejar secuelas capaces de provocar contaminación de los alimentos que se manipulen, dependiendo de la valoración efectuada por el médico, se deben realizar pruebas de laboratorio clínico u otras que resulten necesarias.

La UDS debe garantizar el cumplimiento y seguimiento a los tratamientos ordenados por el médico, una vez terminado el tratamiento, el medico debe expedir un certificado en el cual conste de la aptitud o no para la manipulación de alimentos.

Educación y capacitación

Todas las personas que realizan actividades de manipulación de alimentos deben tener formación en educación sanitaria, principios básicos de buenas prácticas de manufactura y prácticas higiénicas en manipulación de alimentos, igualmente deben estar capacitados para llevar a cabo las tareas que le asignen o desempeñen, con el fin de que se encuentren en capacidad de adoptar las precauciones y medidas preventivas necesarias, para evitar contaminación o deterioro de los alimentos.

En la UDS se cuenta con un plan de capacitación continuo y permanente para el personal manipulador de alimentos desde el inicio y luego ser reforzado mediante charlas.

Practicas higiénicas y medidas de protección



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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Se debe tener una estricta limpieza e higiene personal y aplicar buenas prácticas higiénicas en sus labores, de manera que se evite la contaminación del alimento y de las superficies de contacto con éste.



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

SGCER96940



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Usar una vestimenta de trabajo de color claro que permita visualizar fácilmente su limpieza ; con cierres o cremalleras y/o broches en lugar de botones u otros elementos que puedan caer en el alimento, sin bolsillos ubicados por encima de la cintura, cuando se usa delantal, este debe permanecer atado al cuerpo en forma segura para evitar la contaminación del alimento y accidentes de trabajo, el personal manipulador no podrá salir e ingresar al establecimiento con la misma vestimenta de trabajo.

Se deben lavar las manos con agua y jabón desinfectante, antes de comenzar su trabajo, cada vez que salga y regrese a su área asignada y después de manipular cualquier material u objeto que pudiese representar un riesgo de contaminación para el alimento. Es necesario realizar la desinfección de las manos cuando los riesgos asociados con la etapa de proceso así lo justifiquen.

Se debe mantener cabello recogido y cubierto totalmente mediante malla, gorro u otro medio efectivo, no se permite el uso de maquillaje, será obligatorio el uso del tapabocas desechable cubriendo la nariz y boca mientras se manipula el alimento, mantener uñas cortas, limpias y sin esmalte.

No se permite el uso de reloj, anillos, aretes, joyas u otros accesorios mientras el personal realice sus labores, usar calzado cerrado de material resistente e impermeable.

Cuando se usen guantes estos deben mantenerse limpios, sin roturas o desperfectos y ser tratados con el mismo cuidado higiénico de las manos sin protección, el material de los guantes debe ser resistentes de acuerdo a la actividad que se vaya a realizar.

Dentro del servicio de alimentación no está permitido comer, beber o masticar cualquier objeto o producto, las personas que ingresen al servicio de alimentación deben cumplir estrictamente con las normas establecidas para el ingreso.

La nutricionista dietista da por finalizada la capacitación siendo las Se
agradece la asistencia y puntualidad.



SGCER96940

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



APROBACIÓN DEL ACTA	
Asistentes	Firma
Nancy Milena Corredor Duarte	



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

SGCER96940



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



ANEXO N.º ACTA No 3 CAPACITACIÓN DE PLAN DE SANEAMIENTO BÁSICO

GENERALIDADES		
<u>Fecha:</u>	<u>Hora:</u>	<u>Lugar: Hogar Infantil Caperucita</u>

ASUNTO
Capacitación de pal de saneamiento básico a las auxiliares de servicio general.

PARTICIPANTES	
Nombres	4. Rol
Nancy Milena Duarte Corredor	Nutricionista dietista de la UDS
Auxiliares de servicio general	

AGENDA
7. Saludo inicial
8. Presentación del tema mediante diapositivas
9. Despedida



SGCER96940

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



DESARROLLO DE LA REUNIÓN



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

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

SGCER96940



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



El día siendo las se inicia la capacitación de plan saneamiento básico, inicialmente se da el saludo de bienvenida a las auxiliares de servicio general

La nutricionista dietista de la UDS inicia con la proyección de las diapositivas acerca del plan de saneamiento básico el cuál busca prevenir problemas en los servicios de alimentación, la aplicación de este plan busca controlar los microorganismos que generan contaminación y deterioro temprano de alimentos.

Desinfección

Se implementa un procedimiento de desinfección con soluciones autorizadas, en las concentraciones y diluciones exigidas, tanto para las instalaciones, como para las superficies que estarán en contacto con los alimentos, equipos y utensilios. Debe desinfectarse puertas, paredes y ventanas una vez por semana como mínimo, para garantizar que todos los espacios del hogar Infantil permanezcan limpios y desinfectados para la prestación del servicio.

Recomendaciones generales

- Los Productos de limpieza deben aplicarse de manera que no contaminen la superficie de los equipos y/o a los alimentos.
- Todos los productos de limpieza y desinfección serán aprobados previamente a su uso (deben ser específicos para la industria de alimentos), no se permite realizar un cambio sin previa aprobación del Encargado del Programa.
- Los productos utilizados como detergentes o desinfectantes, no deben estar fabricados a base de solventes tóxicos o que impartan olores a los alimentos.
- Los cepillos y escobas no deberán mantenerse directamente sobre el piso ya que estos tienen suciedad que puede adherirse fuertemente a las cerdas y pueden perder su forma o configuración física, lo que ocasiona daño prematuro y costo adicional por su reposición.
- Todos los productos de limpieza y desinfección se almacenarán en un lugar específico, fuera del área de proceso.
- Todos los implementos de limpieza deben mantenerse suspendidos en el aire o sobre una superficie limpia cuando no estén en uso.
- No se permite el uso de cepillos, esponjas de material abrasivo, ya que pueden dañar los equipos.



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



Normas para el ingreso al servicio de alimentación

- Toda persona que ingrese al servicio debe utilizar los siguientes elementos bata, delantal, gorro, tapa bocas, zapatos cerrados. Todo debidamente limpio.
- Lave las manos adecuadamente, según el procedimiento establecido.
- Durante el tiempo que permanezca en el Servicio, debe usar correctamente el gorro y el tapabocas.
- Ninguna persona debe ingresar sus pertenencias a las áreas de producción y almacenamiento.
- Dentro del servicio de alimentación no se debe portar ningún tipo de joyas, ya sean relojes, pulseras, anillos, aretes, entre otras.
- Las auxiliares del servicio no deben tener maquillaje.

Procedimientos de limpieza y desinfección

Para la aplicación del programa de limpieza y desinfección se verificara en la llegada de los productos de aseo, la cantidad de estos y se registrará en el respectivo formato, además se tendrá en cuenta la tabla de dosificación de desinfectante para realizar el proceso, para esto se tienen establecidos formatos y registros de los procedimientos, en donde para cada operación siempre habrá un responsable y un documento por diligenciar el cual será el soporte de la aplicación del programa en el Hogar Infantil. A continuación, se describe el Protocolo de Limpieza y Desinfección

PROCEDIMIENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE MANOS:

frecuencia: Cada vez que cambie de actividad, al iniciar las labores, al salir del baño, después de rascarse o tocarse cualquier parte del cuerpo, después de toser o estornudar y después de manipular cualquier objeto

Procedimiento: introducir las manos dentro del lavamanos, humedecer las manos y antebrazos con suficiente agua, tomar jabón del dispensador, enjabonar y frotarse las manos en forma circular, incluyendo los espacios entre los dedos y el antebrazo, lavarse





ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



entre las uñas utilizando un cepillo, enjuagar con abundante agua, secar con toallas de telas limpias o toallas desechables



SGCER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Implementos a utilizar: jabón o crema de lavaplatos, agua potable, solución clorada, esponja y cepillo, caneca grande plástica, vaso dosificador.

PROCEDIMIENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE MENAJE Y UTENSILIOS

Frecuencia: Diaria

Elementos utilizados: Jabón o crema lavaplatos, agua potable solución colorada, esponja y cepillo, caneca grande plástica, vaso dosificador

Procedimiento:

Retirar manualmente del menaje y demás utensilios, los residuos de polvo y alimentos, enjuagar con abundante agua para remover fácilmente los residuos sólidos pequeños, enjabonar el menaje y/o utensilios: platos, vasos, cucharas, molino, etc. Utilizando esponja y cepillo según la necesidad, enjuagar con abundante agua hasta que desaparezca la espuma, preparar una solución con hipoclorito: por cada litro de agua agregar 5 ml de hipoclorito al 5.25% (límpido comercial), introducir el menaje y/o utensilios en esta solución. Dejar actuar por 15 minutos, enjuagar con abundante agua potable, dejar escurrir para utilizar.

PROCEDIMIENTO PARA LA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE MENAJE Y/O UTENSILIOS

Frecuencia: Diaria

Procedimiento:

Retirar manualmente del menaje y demás utensilios, los residuos de polvo y alimentos, enjuagar con abundante agua para remover fácilmente los residuos sólidos pequeños, enjabonar el menaje y/o utensilios usando esponja y cepillo según la necesidad, enjuagar con abundante agua hasta que desaparezca la espuma, se prepara la solución con hipoclorito por cada litro de agua agregar 5 ml de hipoclorito al 5.25%, introducir menaje o utensilios en esta solución, dejar actuar durante 15 minutos, enjuagar con abundante agua potable, dejar escurrir

Implementos a utilizar:

Jabón o crema lavaplatos, agua potable, solución clorada, esponja y cepillo, caneca grande plástica y vaso dosificador



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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Procedimiento de limpieza y desinfección de neveras

Frecuencia: una vez por semana

Procedimiento: de acuerdo con la rotación de los alimentos refrigerados y congelados programar la descongelación del equipo, desocupar la nevera y retirar la rejilla de los compartimientos, retirar la mugre visible con un limpión mojado, humedecer la esponja y adicionar detergente, estregar las diferentes áreas de la nevera incluyendo el paquete, utilizando un cepillo de dientes para esta actividad, retirar el jabón con la ayuda de un limpión húmedo, preparar la solución desinfectante de hipoclorito, por cada litro de agua adicionar 5 ml de hipoclorito al 5.25%, esparcir la solución desinfectante con ayuda de un limpión, dejar actuar durante 5 minutos, retirar el desinfectante con un limpión previamente lavado con agua potable, dejar secar.

Implementos a usar: Solución de hipoclorito de sodio al 5,25%, detergente, agua potable, limpión y cepillo

procedimiento para la limpieza y desinfección de frutas, verduras y huevos

Frecuencia: Frecuencia: cada vez que se vayan a preparar o a consumir.

Procedimiento:

Retirar manualmente los residuos de polvo o de mugre visibles, para el caso de la piña y el maracuyá realizar un lavado con agua jabonosa con ayuda de un cepillo, enjuagar con suficiente agua potable, sumergir en una solución desinfectante, por cada litro de agua agregue 1 ml de hipoclorito de sodio (20 gotas), dejar actuar durante 5 a 10 minutos (frutas, verduras y hortalizas) y los huevos solo dejar actuar 1 minuto, enjuagar con suficiente agua potable, dejar escurrir.

Implementos a utilizar:

Solución hipoclorito de sodio al 5.25%, detergente, agua potable, cepillo.

PROCEDIMIENTO PARA LA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE SUPERFICIES □

Frecuencia: mesones y pisos diariamente, demás superficies una vez por semana.

Procedimiento:



SGCER96940

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Retirar manualmente la mugre visible, si es el caso utilizando escoba y recogedor, colocar los residuos en el lugar destinado para éstos, enjuagar con abundante agua y aplicar jabón, estregar con ayuda de cepillo y esponjas, enjuagar con suficiente agua potable,



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

SGCER96940



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



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

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

SGCER96940



eliminando los residuos del detergente, verificar que las áreas estén totalmente limpias aplicar la solución desinfectante, 10 ml de hipoclorito de sodio por 1 litro de agua, dejar actuar por 15 minutos, enjuagar con agua potable.

Implementos a utilizar:

Solución hipoclorito de sodio al 5.25%, solución jabonosa, agua potable, cepillo, esponja, escoba, recogedor, traperos, estos elementos deben ser de uso exclusivo del área de manipulación de alimentos.

PROCEDIMIENTO PARA LA DESINFECCIÓN DE LIMPIONES Y TRAPEROS

Frecuencia: Diaria.

Procedimiento:

Humedecer con suficiente agua los limpiones y de igual manera el traperos por separado, sumergir en una solución jabonosa de manera individual los limpiones y los traperos en los recipientes o baldes asignados para esta labor, estregar muy bien, enjuagar con suficiente agua potable, hasta que desaparezca la espuma, preparar una solución de hipoclorito. Para cada litro de agua agregue 10 ml de hipoclorito de sodio. utilice: 5 litros de agua para limpiones y 5 litros de agua para traperos, dejar actuar por 15 minutos los traperos y 10 minutos los limpiones, enjuagar con suficiente agua y escurrir, hervir los limpiones 2 veces por semana por un tiempo de 5 a 10 minutos.

Implementos a utilizar:

Solución hipoclorito de sodio al 5.25%, solución jabonosa de detergente, agua potable, baldes.

PROGRAMA DE CONTROL DE PLAGAS

las plagas en procesos de alimentos

En la industria y servicios de alimentos, se crean hábitat para que algunas especies de plagas como insectos y roedores (vectores y/o transmisores de agentes infecciosos) puedan desencadenar situaciones de riesgo en los alimentos, por contaminación o alteración de los mismos, estos a su vez pueden desencadenar leves molestias hasta daños severos en el consumidor final.

No siempre el problema se manifiesta de forma directa, es decir, siguiendo la cadena inoculación-transmisión de enfermedad.

Procedimientos preventivos

- Para evitar las plagas es necesario atacar estos tres elementos





ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



- Inspeccionar los alimentos y los muebles que ingresan al hogar Infantil, para asegurarse de que no transportan ningún tipo de plaga.



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

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

SGCER96940



- Comprobar si los empaques de cartón o madera están libres de plagas.
- Procurar para que los alrededores del HI mantengan libre de escombros y basuras.
- Mantener bien cerrados los recipientes contenedores de alimentos y otros productos.
- Las ventanas u orificios que se comunican con la parte exterior se deben dotar de una malla anti-insectos o ser sellados, a fin de evitar el ingreso de moscas provenientes del exterior.

PROGRAMA DE RESIDUOS SOLIDOS Y LIQUIDOS

La generación de residuos es un factor constante en el Servicio de Alimentación del Hogar Infantil temprano, por este motivo la distribución y el manejo de estos debe controlarse, con el fin de reducir los factores contaminantes del medio ambiente y del sitio de preparación de los alimentos, de esta manera se podrá garantizar la inocuidad de los alimentos ofrecidos a los niños y niñas del HI

PROGRAMA DE CONTROL DE AGUA POTABLE

El agua que se utilice debe ser de calidad potable, sólo se permite el uso de agua no potable cuando la misma no ocasione riesgos de contaminación de los alimentos. En municipios o lugares de prestación del servicio donde no exista servicio de acueducto o fuentes públicas autorizadas, es necesario hervir el agua previamente para su utilización en producción de alimentación o clorarla (desinfección química) utilizando 1 gota de hipoclorito de sodio al 5.25% (hipoclorito comercial) por litro de agua. En situaciones de contaminación de aguas por derrames de sustancias químicas o emergencias tipo desbordamientos de ríos, inundaciones o sismos, el agua deberá ser suministrada por tanques surtidores, botellones de agua u otro mecanismo seguro.

La nutricionista dietista se despide y da por terminada la capacitación siendo las

APROBACIÓN DEL ACTA

<i>Asistentes</i>	Firma
Nancy Milena Corredor Duarte	





ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



ANEXO N°4 ACTA No 4 CAPACITACIÓN SOBRE LACTANCIA MATERNA

GENERALIDADES		
<u>Fecha:</u>	<u>Hora:</u>	<u>Lugar: Hogar Infantil Caperucita</u>

ASUNTO
Capacitación de lactancia materna exclusiva y complementaria año 2021

PARTICIPANTES	
Nombres	5. Rol
Nancy Milena Duarte Corredor	Nutricionista dietista de la UDS
Talento humano del hogar infantil caperucita	

AGENDA
10. Saludo inicial
11. Presentación del tema mediante diapositivas
12. Despedida



SGCER96940

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



DESARROLLO DE LA REUNIÓN

El día siendo las se inicia la capacitación de lactancia materna exclusiva y complementaria por parte de la nutricionista dietista del hogar infantil caperucita.



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

SGCER96940



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Inicialmente se dirige un saludo de bienvenida al talento humano del hogar infantil caperucita

Seguidamente se proyectan las diapositivas alusivas al tema, hablando inicialmente acerca de que es la lactancia materna exclusiva; es cuando el niño o la niña no ha recibido ningún alimento sólido o líquido, ni otro tipo de leche que no fuese materna durante los primeros 6 meses de vida, la importancia de brindar leche materna de manera exclusiva tiene ventajas para el bebé, la mamá, la familia y la sociedad.

Para el bebé en cuanto a:

- Es el mejor alimento por que tiene todo lo que el necesita incluyendo el agua y en las cantidades correctas
- Es un estímulo para los sentidos del tacto, vista, oído y olfato, permitiendo un mejor desarrollo de las capacidades del bebé
- Ayuda a que crezca sano, fuerte y seguro
- Lo protege de enfermedades (diarreas, resfriado e infecciones)
- Es fresca y nutritiva
- Esta siempre y en la temperatura adecuada
- Permite una estrecha relación entre madre e hijo

Para la madre:

- Se ahorra tiempo, dinero y trabajo
- El útero se vuelve más rápido a su tamaño normal
- Satisfacción emocional
- Ayuda a prevenir algunos tipos de cáncer (pechos y ovarios)

Para la familia:

- Mayor amor familiar
- Menos gasto

¿Cuándo iniciar la lactancia materna?

La lactancia materna debe iniciarse inmediatamente después del nacimiento, si es posible en el lugar donde se realizó el parto para establecer una relación estrecha entre la madre y el recién nacido, otra de las razones es la importancia de brindar la primera leche, de color amarillo brillante conocida como calostro, la cual es vital por su función de protección



SGCER96940

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



al niño contra enfermedades , es de fácil digestión, tiene alto valor nutritivo y ayuda al niño a evacuar sus primeras heces , el principal estímulo que induce la producción de leche es la succión del niño, por lo tanto , cuantas veces la madre brinde pecho y cuanto mejor se vacía este , mas leche se produce , también varia con las necesidades del niño a lo largo del tiempo ya que durante los primeros días , la leche es amarillenta y contiene mayor cantidad de proteínas y sustancias anti infecciosas ; posteriormente aparece la leche madura, cuyo aspecto puede parecer aguado sobre todo al principio ya que es al final de la misma cuando va aumentando su contenido de grasa.

Algunas posiciones que se pueden recomendar son:

Posición sentada: el bebe debe colocarse delante de la mamá, con la cabeza apoyada en el ángulo del codo de la madre donde descansa, la mama esta mas cómoda si apoya la espalda a un respaldar. Mientras más cerca este la mamá del bebé hay más posibilidades de que el bebé tenga dentro de la boca el pezón y parte de la areola.

Posición sentada de sandía: La mamá deberá estar sentada en una silla, piso o en la cama. El cuerpo del bebé debe pasar por debajo de la axila materna con el vientre apoyado sobre las costillas de la mamá y los pies al contrario de los de la mamá, su cabecita es sostenida con la mano de la mamá. Esta posición es útil para niños prematuros o madres que se les hayan realizado una cesárea o parto de mellizos.

Posición Sentada de Caballito: El bebé está sentado sobre el muslo materno frente al pecho, la mama sostiene su cabecita con su mano ubicada en el cuello. Esta posición es muy útil para niños con problemas de reflujo, paladar hendido, labio leporino y madres que producen mucha leche.

Posición Acostada: él bebe reposa acostado frente a la mama, lo que permite un mayor contacto visual. Esta posición es útil para la madre durante la noche.

¿Como debe ser la higiene de la madre durante el periodo de lactancia?

La higiene es muy importante durante el periodo de lactancia ya que de esta manera se puede evitar el contagio de algunas enfermedades, por lo que es necesario;

- Que se lave los pechos con agua pura y limpia cuando tome su baño diario y deje sus senos al aire unos minutos antes de vestirse
- Frote el pezón con una toalla limpia o estropajo para fortalecer la piel



Extracción de la leche materna

- Hágase masajes y relájese
- Colóquese en posición de dejar caer los senos y sacudirse
- Coloque los dedos alrededor de la areola (parte oscura)
- Empuje hacia adentro con los dedos abiertos y juntándolos
- Apriete en dirección al pezón sin deslizar los dedos, para no frotar la piel
- No hace falta apretar fuerte, pero si es necesario hacer este movimiento rítmicamente durante un tiempo para estimular el reflejo de eyección o de “soltar la leche”. Al principio aparecerán gotas y luego pequeños chorros.
- Cuando se haya vaciado una zona, rotar los dedos, alrededor de toda la areola para extraer leche de todos los conductos
- Dar la leche al bebé en una taza, vaso con una cuchara pequeña.

La Leche Materna extraída puede conservarse a temperatura ambiente sino cuenta con refrigeradora. Cuando la leche está almacenada, puede separarse en dos partes: Una líquida (abajo) y otra más espesa (arriba).

Seguidamente se hablo acerca de la temática de lactancia materna usada por las WABA para el presente año, la Semana Mundial de la Lactancia Materna 2021, se ha seleccionado el tema: **"Proteger la lactancia materna: una responsabilidad compartida"**.

WABA afirma que los objetivos de este año son:

- Informar a las personas sobre la importancia de proteger la lactancia materna.
- Anclar el apoyo a la lactancia materna como una responsabilidad vital de salud pública.
- Interactuar con individuos y organizaciones para un mayor impacto.
- Impulsar la acción en la protección de la lactancia materna para mejorar la salud pública.

El embarazo y la lactancia son un momento especialmente vulnerable para las mujeres trabajadoras y sus familias. Las mujeres embarazadas y lactantes requieren protección especial para prevenir daños a su salud o a la de sus bebés, y necesitan tiempo suficiente para dar a luz, recuperarse y amamantar a sus hijos. Al mismo tiempo, también necesitan protección para garantizar que sus puestos de trabajo no se ven amenazados por el embarazo o la licencia de maternidad.





ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



La protección de la maternidad es clave para permitir la lactancia materna y empoderar a los padres para una implementación exitosa de las prácticas recomendadas de lactancia materna. La OPS/OMS recomienda que los países implementen y apliquen el Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna a todos los niveles. Es vital garantizar que las madres lactantes no sean blanco de la industria, el marketing o los profesionales de la salud pública que quieren poner en peligro su lactancia materna mediante la promoción de la alimentación con fórmula.

Lactancia materna durante la pandemia COVID 19

La OPS/OMS sigue recomendando que se cumplan las pautas estándar de alimentación infantil durante la pandemia de COVID-19. Las pautas estándar de alimentación infantil son:

- Inicio de la lactancia materna dentro de una hora después del nacimiento,
- Lactancia materna exclusiva hasta que los bebés tienen seis meses de edad, y
- continuación de la lactancia materna junto con alimentos complementarios nutricionalmente adecuados y seguros, hasta los dos años de edad o más allá.

Los beneficios de la lactancia materna y la crianza de la interacción madre-bebé para prevenir la infección y promover la salud y el desarrollo son especialmente importantes cuando los servicios de salud y otros servicios comunitarios se ven interrumpidos o limitados.

Se debe apoyar a las madres y los bebés para que permanezcan juntos y practiquen el contacto piel con piel y/o el cuidado de canguro, independientemente de que ellos o sus bebés tengan o no una infección por el virus COVID-19 sospechosa, probable o confirmada. Se debe proporcionar asesoramiento sobre lactancia materna, apoyo psicosocial básico y apoyo práctico de alimentación a todas las mujeres embarazadas y madres con bebés y niños pequeños.

Se agradece la asistencia a la capacitación



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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Terminada la capacitación se pide alas docentes pedagógicas que en esta semana se realicen actividades alusivas a la lactancia materna en pro de festejar la semana mundial de la lactancia materna exclusiva



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

SGCER96940



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



--

APROBACIÓN DEL ACTA	
Asistentes	Firma
Nancy Milena Corredor Duarte	

CONCLUSIONES

- A partir de las variables analizadas por medio de la ficha de caracterización de los niños y niñas del hogar infantil Pilatunas, se puede determinar que el mayor porcentaje de la población objeto goza de buenas condiciones, ya que el 100% de la población objeto cuenta con esquema de vacunación completo, con atención a salud bucal, con control de crecimiento y desarrollo, con afiliación al sistema general de seguridad social en salud. Con buenas condiciones habitacionales, el 100% del total de la población prepara los alimentos en un cuarto usado solo para cocinar, el 28% de la población cuenta con acceso a los servicios domiciliarios completos de (energía, acueducto, alcantarillado, gas natural, telefonía fija), el acueducto es la fuente principal para el consumo de agua para el 99%



SGCER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



del total de la población objeto, la disposición del agua para el 92,6% del total de la población es todos los días, el 88,8% de la población objeto recibe tratamiento para el agua de consumo, de las cuales el método más utilizado es el agua hervida en el 57,7% del total de la población objeto. Es importante realizar la socialización de variables que directa o indirectamente pueden afectar las condiciones de salud y nutrición de las niñas y niños para adelantar acciones en pro del mejoramiento de las mismas, igualmente, dar a conocer los resultados obtenidos del análisis de las variables de la ficha de caracterización para que como apoyo a la unidad de servicio se logre el pleno desarrollo integral de los beneficiarios del hogar infantil Caperucita.

- Se determinó que pasar tiempo con los niños y niñas y practicar alguna actividad que ejerza algún movimiento corporal, ayuda a fomentar hábitos y estilos saludables evitando el sedentarismo en ellos, por tanto se evidenció, que el 50,4% de los padres juegan con los niños en tiempo libre, contribuyendo en la actividad física en ellos, de igual forma el 6,6% manifestó que en sus tiempos libres tienden a realizar paseos, fortaleciendo así el vínculo familiar, demostrando así que la familia constituye la unidad más básica de la sociedad. Sin embargo, el 39,3% de los padres de familia manifestaron ver televisión con los niños en sus tiempos libres, de esto es importante recalcar que el realizar actividades sedentarias la cual se establece como un hábito inadecuado, puede conllevar o verse asociado con la malnutrición por exceso en la primera infancia; en este aspecto es recomendable que los padres o acudientes, incentiven a los niños a practicar cualquier práctica de actividad física, como juegos, deportes, bailes, caminatas, con el fin de contribuir en el mantenimiento y mejoramiento del estado nutricional de los niños y niñas.
- En la clasificación por antropometría de la población objeto se determinó que, en la distribución por género, hay predominio femenino; y, respecto a la distribución porcentual por grupos de edad, el grupo predominante pertenece al grupo etario de 4-5 años. En los resultados obtenidos sobre la clasificación antropométrica según el indicador trazador Peso/Talla predomina el Peso adecuado para la talla, en el género femenino y en grupo etario de 4-5 años; del mismo modo no se observa ningún caso de Desnutrición Aguda Moderada y 4 de casos de sobrepeso, y todos pertenecientes a diferentes rangos de edad. Así mismo se obtuvo datos de riesgo de Desnutrición Aguda y riesgo sobrepeso. Según el indicador Talla/Edad se observa la mayor proporción en la clasificación de Talla



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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



adecuada para la edad en el género femenino, y en el grupo etario de 2 a 3 años; seguido de riesgo de talla baja con 18 casos en ambos géneros; y 2 casos de retraso en talla para cada género. Para el indicador Peso/Edad predomina la clasificación Peso adecuado para la edad, en el género femenino y el grupo etario de 4-5 Años; seguido de riesgo de desnutrición global con 2 casos en el género masculino y el rango de edad entre los 3-4 años. De acuerdo con el indicador IMC/Edad, predomina la clasificación IMC adecuado para la edad en género femenino, y grupo etario de 4-5 años; de sobrepeso se identificó 5 casos en el género femenino 4 y en el género masculino 1, en el grupo de edad de 2-3 años y 4-5 años. Así mismo se obtuvo datos de riesgo de sobrepeso y riesgo de delgadez.

- Respecto a la ración preparada en sitio y refrigerios establecidos, el profesional en salud y nutrición lleva a cabo la construcción del ciclo de menú, guía de preparación de alimentos, lista de intercambio y análisis nutricional para asegurar el cumplimiento del requerimiento nutricional para cada niño o niña.
- Actividades como la entrega de la RPP, recibo, almacenamiento y distribución de AAVN se establecen bajo las directrices dadas por ICBF, documentando cada proceso y haciendo entrega al centro zonal encargado para la respectiva revisión.
- Respecto al plan de saneamiento básico y al manual de BPM, la nutricionista dietista del jardín infantil ejecuta todas las actividades para dar cumplimiento al eje de inocuidad y calidad, mediante la capacitación a las auxiliares de servicio general, con el fin de garantizar la entrega de alimentos de calidad e inocuidad aptos para el consumo.

BIBLIOGRAFÍA

cultura, M. (2017). *Ministerio de cultura*. Obtenido de Ministerio de cultura :
<https://www.mincultura.gov.co/prensa/noticias/Documents/Gestion-humana/PLAN%20SG-SST%202017.pdf>

ensin. (2015). *encuesta nacional de situacion nutricional*. Obtenido de encuesta nacional de situacion nutricional :



SGCER96940

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



<https://www.icbf.gov.co/bienestar/nutricion/encuesta-nacional-situacionnutricional>

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

FAO. (s.f.). FAO . Obtenido de FAO : <http://www.fao.org/3/am401s/am401s07.pdf>

I.D.S. (2021). *Instituto departamental de salud* . Obtenido de Instituto departamental de salud :
https://ids.gov.co/web/2021/DIMENSIONES_SP/BOLETIN%20DPTAL%20NUTRI_1ER_TRIM_2021%20MENORES%20DE%2018%20A%20C3%91OS.pdf

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

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

ICBF. (2018). *INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR* . Obtenido de INSTITUTO COLOMBIANO BIENESTAR FAMILIAR :

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

Kelloggs. (s.f.). *Manual de nutricion Kelloggs* . Obtenido de Manual de nutricion Kelloggs :
https://www.kelloggs.es/content/dam/europe/kelloggs_es/images/nutrition/PDF/Manual_Nutricion_Kelloggs_Capitulo_07.pdf

OMS. (2020). *Organizacion mundial de la salud* .
Obtenido de OMS :
<https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/malnutrition&aqs=chrome..69i57.3086j0j7&sourceid=chrome&ie=UTF-8>



SGCER96940

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



SALUD, M. (2021). *min salud*. Obtenido de

/CDocumentacionDocs/Análisis%20de%20cobertura%20de%20afiliación%20al%20sistema%20de%20seguridad%20social%20en%20salud.pdf

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

SALUDATA. (2021). *SALUDATA*. Obtenido de SALUDATA:

<https://saludata.saludcapital.gov.co/osb/index.php/datos-desalud/ofertas-de-servicios-de-salud/afiliacion-regimen/>

Santander. (2020). *DIAGNOSTICO NUTRICIONAL VIGENCIA*

file:///C:/Users/HP/Downloads/DIAG_DTAL_NUTRICIONAL_2020_MENORES_18_A N% CC%83OS.pdf.

VIGENCIA, D. N. (2020). *DIAGNOSTICO NUTRICIONAL VIGENCIA*.

Obtenido de

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL VIGENCIA:

file:///C:/Users/HP/Downloads/DIAG_DTAL_NUTRICIONAL_2020_MENORES_18_A N% CC%83OS.pdf

ACNUR. (1998). *nacionalidad y apatridia* . Buenos Aires .

Alarcón, R. A., Loor, C. L., & Mera, G. M. (11 de 09 de 2020). Caracterización del estado nutricional de niños y adolescentes de zonas urbano-marginales de la ciudad de Guayaquil-Ecuador .

Benlloch, I. R. (2016). *Determinación de la edad cronológica*. Madrid .



SGCER96940



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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



- BIANCONE, P., & MARISOL, C. (2020). *Caracterización del estado nutricional y prácticas alimentarias en niños migrantes menores de 5 años*. Bogotá .
- CONPES. (2018). *Estrategia Para La Atención De La Migración Desde Venezuela. Consejo Nacional De Política Económica Y Social*. BOGOTÁ.
- DANE. (2019). *Encuesta nacional de calidad de vida*.
- DANE. (2019). *Censo Nacional de Población y vivienda 2018*. Cúcuta .
- E.S.P., A. K. (2014). *EVALUACIÓN INTEGRAL DE PRESTADORES AGUAS KITAL CUCUTA S.A. E.S.P.* Bogotá .
- ENCV. (2019). *Boletín técnico* .
- EPS, C. (2019). *Caracterización de la población afiliada a COMEVA EPS*.
- FAO. (2020). *Agua* .
- GPSPEP. (2019). *Guía técnica para la detección temprana de las alteraciones en el crecimiento y desarrollo del menor*.
- ICBF. (2013). *Código de infancia y adolescencia* .
- ICBF. (2015). *Caracterización sociofamiliar* .
- ICBF. (2017). *INSTRUCTIVO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN*. Obtenido de INSTRUCTIVO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN.
- ICBF. (2017). *Ficha de Caracterización para los Servicios de Atención a la Primera Infancia v2*. Obtenido de Ficha de Caracterización para los Servicios de Atención a la Primera Infancia v2.
- ICBF. (01 de 07 de 2020). *GUÍA TÉCNICA DEL COMPONENTE DE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN PARA LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS MISIONALES DEL ICBF*. Obtenido de ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN PARA LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS MISIONALES DEL ICBF: hrome-



SGCER96940

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/viewer.html?pdfurl=https%3A%2F%2Fwww.icbf.gov.co%2Fsystem%2Ffiles%2Fprocesos%2Fg6.pp_guia_tecnica_del_componente_de_alimentacion_nutricion_icbf_v5.pdf&clen=5281294&chunk=true

mostrador, e. (13 de noviembre de 2020). porque estan aumentando las alergias alimentarias . *agenda saludable* .

MSPS. (2017). *Boletin del aseguramiento en salud* . Bogota .

MSPS. (2018). *Evaluación del programa crecimiento y desarrollo desde la atención integral a la primera infancia*. Bogota .

MSPS. (2019). *Analisis del impacto normativo lactancia materna* .

MSPS. (2020). *Analisis de la situacion en salud colombia* . Bogota .

OMS. (2019). OMS. Obtenido de OMS:
https://apps.who.int/nutrition/topics/exclusive_breastfeeding/es/index.html

OMS. (12 de 2020). *Organizacion mundial de la salud* . Obtenido de Organizacion mundial de la salud : https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/vaccines-andimmunization-what-is-vaccination?adgroupsurvey={adgroupsurvey}&gclid=CjwKCAjwoP6LBhBIEiwAvCcthBRQHw3IS0SxVSxETM7-JTA-4CWqy3cjXBgQ4cRql6tYsqgHVK_WtxoCyRIQAvD_BwE

OMS. (s.f.). *GUÍAS PARA LA CALIDAD DEL AGUA DE CONSUMO HUMANO*. Obtenido de GUÍAS PARA LA CALIDAD DEL AGUA DE CONSUMO HUMANO: chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/viewer.html?pdfurl=https%3A%2F%2Fwww.who.int%2Fwater_sanitation_health%2Fpublications%2Fgdwq-4introduccion-spa.pdf%3Fua%3D1&clen=264044&chunk=true

Orozco, M. (2017). *caracterizacion de niños menores de 5 años participantes en el programa medico nutricional* . Managua, Nicaragua .



SGCER96940

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



salud, M. d. (2019). *INFORME DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA POLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DE CERO A SIEMPRE* . Bogota .

Salud, M. d. (2019). *Informe De La Implementación De La Política De Estado Para El Desarrollo Integral De La Primera Infancia De Cero A Siempre*. Bogota .

Sexto, L. V. (2019). *Alergia a los alimentos* .

WINSISVAN. (2020). *Diagnostico nutricional vigencia 2020*.



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

SGCER96940