



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA EL BIENESTAR NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DEL HOGAR INFANTIL SANTA TERESITA

Presentado por:

Karla Andrea Maldonado Caicedo

Nutricionista Dietista en Formación

Presentado a:

N.D. Nancy Milena Duarte Corredor

Docente supervisora

**UNIVERSIDAD DE PAMPLONA
FACULTAD DE SALUD
NUTRICIÓN Y DIETÉTICA
HOGAR INFANTIL
2021**



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



TABLA DE CONTENIDO

1. INTRODUCCIÓN	3
2. JUSTIFICACIÓN	7
3. OBJETIVOS	9
3.1. Objetivo general	9
3.2. Objetivos específicos	9
4. METODOLOGIA	10
4.1. Diagrama Esquemático	11
4.2. Plan de acción	12
4.3. Informe de obligaciones contractuales	23
4.4. Informe de Diagnóstico nutricional	47
4.5. Plan de intervenciones Colectivas	62
4.6. Programa de Planes educativos	70
4.7. Informe de ficha de caracterización	85
4.8. Informe Actividades obligaciones contractuales	115
4.9. Informe de ejecución del PIC y de programa	131
4.10. Propuesta de Investigación	150
4.11. Ficha Técnica	165
5. CONCLUSIONES	172
6. ANEXOS	173

BIBLIOGRAFÍA



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



1. INTRODUCCIÓN

El Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) es la entidad del Estado colombiano que trabaja por la prevención y protección integral de la primera infancia, infancia y adolescencia, el fortalecimiento de los jóvenes y las familias en Colombia, brindando atención especialmente a aquellos en condiciones de amenaza, inobservancia o vulneración de sus derechos. (ICBF, 2020)

De igual forma, el ICBF ha llegado cerca de 3 millones de colombianos con sus programas, estrategias y servicios de atención con 33 sedes regionales y 215 centros zonales en todo el país, que contribuyen en la prevención, promoción y protección para la atención de niños, niñas, adolescentes y sus familias, entre ellos el programa de la primera infancia, el cual se basa en políticas y líneas de acción para la atención integral a los niños y niñas de cero a cinco años y así mismo desarrolla acciones a través de modalidades y servicios, haciendo énfasis en la modalidad institucional, ya que en ella, hace parte el servicio de hogares infantiles, y del mismo modo es una de las formas de atención que reciben las niñas y niños de primera infancia desde los 2 años, 11 meses y 29 días podrán ser atendidos niñas y niños entre los 6 meses y 2 años (sala cuna) y hasta los 5 años, 11 meses y 29 días de edad. Siempre y cuando no haya oferta de educación preescolar. (ICBF, 2020).

En este sentido, la Dirección de Primera Infancia fue creada mediante el Decreto 987 de 2012 y a través de los años se han convertido en un equipo interdisciplinario orientado a promover el desarrollo integral de las niñas y los niños de cero a cinco años, mediante la protección y garantía de sus derechos, la educación inicial, cuidado, salud, nutrición, protección y participación. Nuestras acciones están articuladas con la Ley de Estado para el Desarrollo Integral de la Primera Infancia 'De Cero a Siempre' - Ley 1804 de 2016. (ICBF, 2020).

Esta Ley propone realizar intervenciones desde una perspectiva de diversidad y diferencial cuando así lo demande la realidad, contexto y situación de la primera infancia, particularmente de aquellas niñas, niños y mujeres gestantes que habitan en espacios rurales, que pertenecen a grupos étnicos, con discapacidad o con afectaciones por el conflicto armado. (ICBF, 2020).



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Para lograr, poner en marcha dicha ley, se debe hacer posible en todos los rincones del país, que niñas y niños cuenten al menos con las 9 atenciones priorizadas por la CIPI, éstas son: registro civil, afiliación vigente en salud, familias y cuidadores en formación en cuidado y crianza, esquema de vacunación completo, modalidad de educación inicial, consultas de crecimiento y desarrollo, acceso a libros y colecciones, valoración y seguimiento nutricional, talento humano cualificado; es así, que desde el componente de salud y nutrición, es determinante en el proceso de atención en los primeros años de vida, se deriva de un marco amplio de la Política de Seguridad Alimentaria y Nutricional, a través de la cual se busca promover el derecho a la vida y el bienestar físico de los niños y niñas, garantizar el más alto nivel de salud y nutrición de la primera infancia.

En este sentido, según el documento técnico CONPES 113 del 2008, en Colombia con el fin de dar respuestas a las problemáticas en este campo, se planteó la política de seguridad alimentaria y nutricional, la cual es definida como “la disponibilidad suficiente y estable de alimentos, el acceso y el consumo oportuno y permanente de los mismos en cantidad, calidad e inocuidad por parte de todas las personas, bajo condiciones que permitan su adecuada utilización biológica, para llevar una vida saludable y activa”. El objetivo de dicho Plan es, contribuir al mejoramiento de la situación alimentaria y nutricional de toda la población colombiana, en especial, de la más pobre y vulnerable. El concepto de seguridad alimentaria y nutricional pone de manifiesto los ejes que la definen como instrumento de planeación: a) Disponibilidad de alimentos; b) Acceso físico y económico a los alimentos; c) Consumo de alimentos; d) Aprovechamiento o utilización biológica y e) Calidad e inocuidad.

De igual forma, es indispensable determinar, la importancia de proteger y respetar los derechos humanos de los niños y niñas, especialmente el derecho a recibir alimentos adecuados, lo cual contribuye en la erradicación del hambre y que incluyan la nutrición como un elemento de gran importancia. Para salvaguardar este derecho, es necesario que los estados se cercioren de que todo el mundo (incluidos los niños) tenga acceso a alimentos que, como mínimo, satisfagan sus necesidades nutricionales básicas y sean culturalmente apropiados y seguros. (UNICEF, 2019).



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Por otro lado, la UNICEF (2019) determina, que existen tres vertientes o triple carga de la malnutrición, que se encuentran entrelazadas entre sí, la desnutrición, el hambre oculta y el sobrepeso. Las consecuencias son graves, no solo para las perspectivas de vida de los niños, tanto en la infancia como en la edad adulta, sino también para el desarrollo económico nacional y la consecución de los Objetivos de Desarrollo Sostenible. Desde una mirada más general, los países de ingresos medios y bajos son quienes se enfrentan de manera más amena, a la carga permanente del retraso en el crecimiento y la emaciación, varias formas de hambre oculta y tasas crecientes de sobrepeso. Para muchos de ellos, la combinación de todas esas dificultades amenaza con sobrepasar las capacidades de respuesta. (UNICEF, 2019).

En este aspecto, según la ENSIN (2015), en el transcurso de los primeros años de vida los niños y niñas, desarrollan aspectos tales como, su cerebro, sus capacidades cognitivas, su peso, longitud, por lo que deficiencias nutricionales contribuye de manera irreversible, alterando su desarrollo y crecimiento. Es por ello la importancia de aquellas practicas alimentarias, el balance entre la ingesta y las necesidades energéticas y nutricionales que generan un aporte de manera benéfica en el bienestar de los niños y niñas. (ENSIN, 2015).

De acuerdo a lo anterior, es indispensable determinar que los niños y niñas cuenten con un crecimiento y desarrollo óptimo, a partir de la valoración nutricional, la cual tiene como finalidad, conocer el estado nutricional, tanto a nivel individual y poblacional, a través de la evolución y seguimiento periódico nutricional que permite detectar, prevenir y atender con oportunidad a la población en riesgo de deficiencias y/o excesos, con el fin de establecer las acciones pertinentes que contribuyan al mejoramiento del estado nutricional de una persona o una comunidad. Para llevar a cabo la estimación del estado nutricional, una de las herramientas usadas con frecuencia es la evaluación antropométrica a través de indicadores antropométricos, insumos claves para la determinación del crecimiento y desarrollo de los niños y niñas, mediante mediciones técnicas, que expresan cuantitativamente las dimensiones del cuerpo humano. (ICBF, 2020).

De este mismo modo, a partir de la caracterización de las familias, niñas, niños, el cual es un proceso que comprende la recolección, consolidación y análisis de la



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



información correspondiente a las características individuales y grupales de los usuarios del servicio, desde lo poblacional, lo territorial, lo social, lo económico y lo cultural; También, ayuda a organizar de manera sistemática la información obtenida sobre las condiciones físicas, materiales, sociales y comunitarias, para optimizar procesos de planeación y toma de decisiones para la atención de la primera infancia. (ICBF, 2020).

De esta manera, son muchos los factores que pueden influir en el desarrollo malnutrición de un niño(a), en este sentido, mediante la determinación del estado nutricional por el diagnóstico nutricional y los resultados obtenidos por la herramienta de la ficha de caracterización, evidenciando aquellas variables sociofamiliares que mayormente, pueden intervenir o que de cierta manera dan respuesta a las problemáticas presentadas y estado nutricional en el que se encontraban los niños y niñas del hogar infantil santa Teresita, de esta forma, se estructuraron estrategias, que contribuyeran en aspectos referentes al suministro de una alimentación y nutrición adecuada, variada, natural, a partir de la educación Alimentaria y Nutricional, el cual juega un papel primordial en la adquisición de estilos de vida saludable, por lo cual se propone aplicar modelos pedagógicos propios para este propósito como los son, por ejemplo, las pedagogías activas y la combinación de experiencias de aprendizaje que facilitan la adopción voluntaria de conductas alimentarias saludables y así mismo, por medio de la evaluación de las intervenciones implementadas, evidenciar la efectividad de las mismas, de acuerdo a la información y actividades impartidas a la población, ya que a través, de una correcta educación Alimentaria y nutricional, fomentara a la adquisición de buenos hábitos y estilos de vida saludables, así mismo garantizar y asegurar el goce efectivo de derechos en salud y de igual forma, contribuir en el mantenimiento del estado nutricional, prevención de enfermedades, como la protección, desarrollo y atención integral de la primera infancia.



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



2. JUSTIFICACIÓN

La acción de alimentarse depende de hábitos y costumbres que tienen componentes conscientes, pero también inconscientes y por lo tanto no son fáciles de modificar. Mediante una alimentación saludable se ofrece un amplio potencial para prevenir, tratar o incidir en algunas de las enfermedades, ya que puede considerarse como un factor modificable.

En este aspecto, a partir de la valoración nutricional se determina la situación en la que se encuentran los niños y niñas, de igual forma uno de los pasos para realizar un adecuado diagnóstico nutricional, consiste en reconocer e identificar las características y necesidades de la población objetivo a la cual está dirigido, teniendo en cuenta que el propósito de establecer un diagnóstico nutricional es describir e identificar un problema nutricional específico que pueda ser resuelto o mejorado a través de intervenciones integrales y oportuna de acuerdo a las necesidades del niño(a), y de esta forma contribuir en la prevención del deterioro del estado nutricional, mejoramiento y promoción de la salud.

En este sentido, el ICBF ha diseñado herramientas que contribuyen a la recolección de datos o información de la población, mediante la ficha de caracterización, siendo esta una metodología de análisis de riesgos, características, experiencias, preferencias y circunstancias individuales y colectivas, permite priorizar las necesidades de los niños y niñas vinculados al Jardín Infantil Santa Teresita de las cuales depende su desarrollo integral, de igual forma, se busca identificar elementos claves, con el fin de contribuir al mantenimiento y mejoramiento de acuerdo a los hallazgos evidenciados en el diagnóstico nutricional, ya que se logra conocer eficientemente las necesidades que tienen los usuarios de la UDS, creando así estrategias para la implementación o mejoras en la atención.

Todo ello, a partir de la educación en Alimentación y Nutrición que se orienta a potenciar o modificar los hábitos alimentarios, involucrando a todos los miembros de la comunidad educativa; niños, padres, maestros y directivos. Educar sobre la necesidad e importancia de una buena alimentación implica: descubrir y erradicar



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



creencias, mitos y conductas erróneas; promoviendo una mayor consciencia sobre las múltiples funciones o roles que juega o debe jugar la alimentación en las diversas esferas de la vida, la salud, los aprendizajes, la producción, distribución y consumo de alimentos; y el énfasis que la educación debe asumir, sobre todo en la infancia, en el fomento de conceptos, actitudes y conductas claras y fundamentales sobre la alimentación.

En este contexto, mediante el presente trabajo, elaborado por la estudiante de x semestre, vinculada al escenario de prácticas CAP del Hogar infantil santa teresita de la ciudad de Cúcuta del departamento de Norte de Santander, se aprecia cada uno de los aspectos trabajados e impartidos, a lo largo del periodo académico 2021-1, tales como, la determinación del estado nutricional y aquellos factores que influyen en la situación presentada en los niños y niñas de la UDS, a partir de lo cual se estructuraron y efectuaron, estrategias, programas, actividades desde un enfoque diferencial, con el fin de contribuir al goce efectivo de derechos y de desarrollo integral de los niños y niñas, ya que, desde el componente de Salud y Nutrición, es indispensable que la Primera infancia, cuenten con el derecho de una alimentación balanceada y equilibrada, basada en el marco de la política SAN, a partir de cada uno de los ejes que lo conforman, y a su vez, mediante la implementación y evaluación de estrategias emitidas tanto a los agentes educativos, talento humano general, operarios, padres de familia o responsables de los niños y niñas, fortalecer y fomentar en mejorar su alimentación y elecciones alimentarias, así como desarrollar su capacidad para adaptarse al cambio y actuar como agentes de transformación, que inciden de manera indirecta en la prevención de la morbilidad y mortalidad de las enfermedades relacionadas con la obesidad y la desnutrición, en garantizar el mantenimiento, mejoramiento y prevención del deterioro del estado nutricional de los beneficiarios y así mismo en un goce efectivo de las atenciones prioritarias, que permiten un óptimo estado de salud y nutrición.



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



3. OBJETIVOS

3.1. Objetivo General

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

3.2. Objetivos Específicos

- Proponer actividades y herramientas que fomenten el bienestar de salud optimo en los menores.
- Verificar la implementación de actividades, en pro del cumplimiento de las obligaciones contractuales en el hogar infantil santa teresita.
- Ejecutar el plan nutricional esclarecido en cada uno de los involucrados.
- Evaluar el impacto de las estrategias implementadas el semestre I-2021 en el hogar infantil santa teresita.
- Socializar la implementación y resultados del plan de acción efectuado.



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



4. METODOLOGÍA

La estudiante de X semestre del programa de nutrición y Dietética de la universidad de Pamplona, fue vinculada en el escenario Hogar Infantil Santa Teresita, de la Ciudad de San José de Cúcuta del departamento Norte de Santander, con el fin de llevar a cabo el desarrollo de sus prácticas CAP, en el periodo académico I- 2021.

En este sentido, durante la ejecución de la práctica CAP, se determinó el estado nutricional de los 149 niños y niñas beneficiarios del hogar infantil santa teresita, a su vez se estructuraron, implementaron y evaluaron actividades pedagógicas y didácticas, enfocadas en los hábitos y estilos de vida saludable, así, como en contribuir en el bienestar nutricional y de salud de la población objeto.

A continuación, se evidenciarán cada una de las actividades y estrategias efectuadas en el semestre I-2021:

- 4.1. Diagrama Esquemático.
- 4.2. Plan de acción.
- 4.3. Informe de verificación de obligaciones contractuales.
- 4.4. Informe de Diagnóstico nutricional.
- 4.5. Plan de intervenciones Colectivas.
- 4.6. Programa de Planes educativos.
- 4.7. Informe de ficha de caracterización.
- 4.8. Informe Actividades propuestas de obligaciones contractuales.
- 4.9. Informe de ejecución del PIC y del programa de planes educativos.
- 4.10. Propuesta de investigación.
- 4.11. Ficha Técnica.



SC-CER96940



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

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

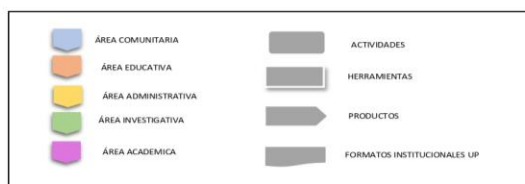
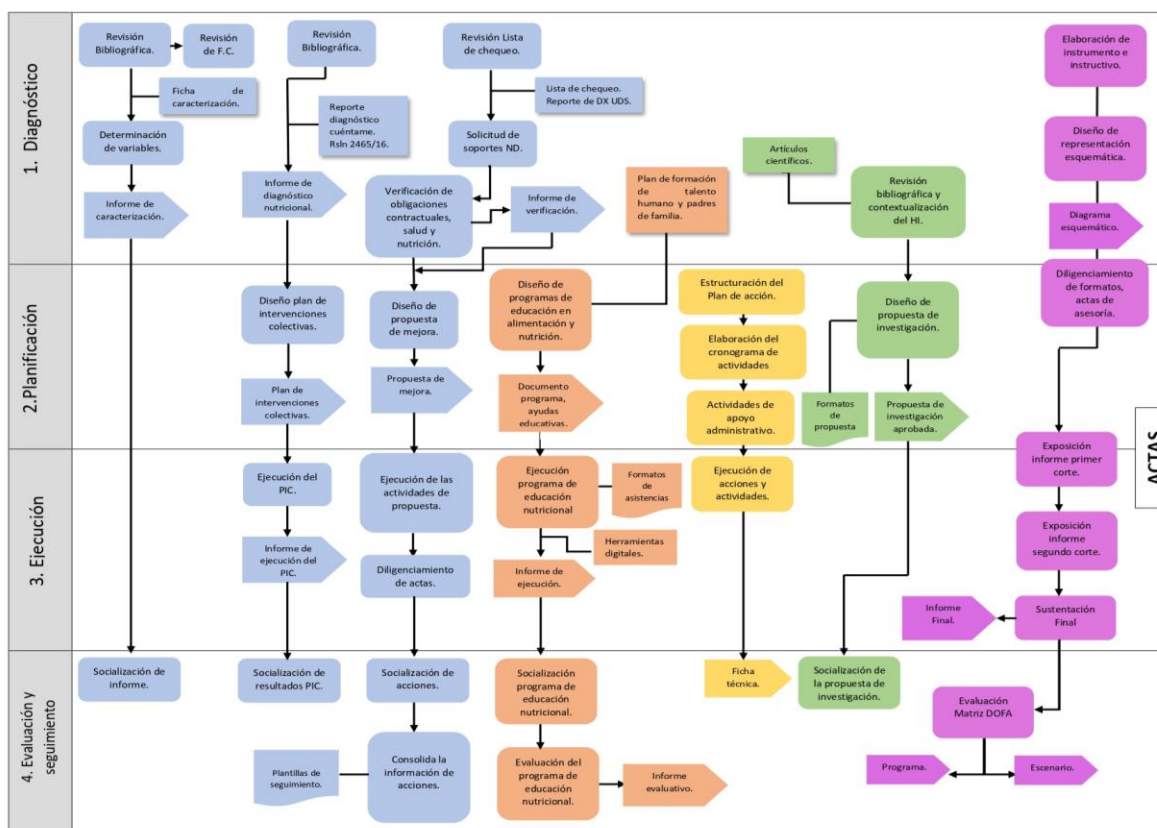
4.1. Diagrama Esquemático



UNIVERSIDAD DE PAMPLONA
HOGAR INFANTIL
PRÁCTICA CAMPOS DE ACCIÓN PROFESIONAL
INSTITUCIÓN BENÉFICO SOCIAL DEL JARDÍN INFANTIL SANTA TERESITA



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.





ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



4.2. Plan de acción

Tabla N°1. Plan de acción.

  UNIVERSIDAD DE PAMPLONA INSTITUCIÓN BENÉFICO SOCIAL DEL JARDÍN INFANTIL SANTA TERESITA PRÁCTICA CAMPOS DE ACCIÓN PROFESIONAL HOGAR INFANTIL PLAN DE ACCIÓN 								
Objetivo general: Establecer actividades y estrategias, dirigidas a fomentar conductas alimentarias y estilos de vida saludable, por medio de programas e intervenciones, con el fin de contribuir al mejoramiento del estado de salud y nutrición.								
Población Objeto: Niños y niñas beneficiarios del jardín infantil santa teresita.								
ÁREA COMUNITARIA								
Objetivo General	Objetivos Específicos	Meta	Estrategia	Actividad	Indicador	Tiempo	Recursos	Responsable
Determinar las variables de caracterización y clasificación antropométrica, que identifiquen aquellos factores que influyen en el estado nutricional, con el fin de plantear acciones de intervención colectivas.	Identificar por medio de la ficha de caracterización las condiciones que influyen en el estado nutricional de los niños y niñas del hogar infantil.	Caracterización del 100% de la población objeto. Informe de caracterización aprobado.	Ficha de caracterización. Asesorías con la docente supervisora. Herramientas digitales. Comunicación asertiva.	Solicitud de la ficha de caracterización. Contextualización de las fichas de caracterización. Gestión base de datos. Revisión y selección de variables.	#Población caracterizada/ #Total de la población* 100 Informe de caracterización elaborado, revisado y aprobado. #Socializaciones realizadas/ #Socializaciones aprobadas*100 #Asistentes/ #Convocados*100	Mayo.	Humanos: Docente supervisora, nutricionista Dietista en formación, psicóloga, personal del hogar infantil. Materiales: Ficha de caracterización,	Nutricionistas dietistas en formación en formación Karla Andrea Maldonado Caicedo.



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



				Tabulación y análisis de los resultados obtenidos. Elaboración del informe de caracterización. Reuniones de asesoría con la supervisora. Socialización de los resultados encontrados en el informe.		herramientas digitales. Equipos: computador portátil, cámara, teléfono celular.	
	Determinar por medio del sistema de información cuéntame, la clasificación antropométrica de la población objeto.	Identificar al 100% el reporte cuéntame. Informe de diagnóstico nutricional aprobado.	Reporte del sistema de información cuéntame. Resolución 2465/2016. Asesoría con la docente supervisora. Herramientas digitales. Comunicación asertiva.	Solicitud del reporte información cuéntame. Revisión del sistema de información cuéntame y de la resolución 2465/2016. Identificación del estado nutricional de la población objeto. Tabulación y análisis del reporte cuéntame. Elaboración del informe de diagnóstico nutricional.	#Niños con diagnóstico nutricional/total de la población* 100 Informe de diagnóstico nutricional elaborado, revisado y aprobado. #Socializaciones realizadas/ #Socializaciones aprobadas*100 #Asistentes/ #Convocados*100	Abril. Humanos: Docente supervisora, nutricionista Dietista en formación, Nutricionista dietista del hogar infantil. Materiales: Sistema de información cuéntame, Resolución 2465/16, herramientas digitales. Equipos: computador portátil, cámara, teléfono celular.	Nutricionistas dietistas en formación Karla Andrea Maldonado Caicedo.



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro digital



				Reunión con la docente supervisora.				
				Socialización de los resultados obtenidos.				
	Diseñar, ejecutar y llevar un seguimiento de las actividades de intervenciones colectivas de acuerdo al diagnóstico nutricional de la población objeto.	Plan de intervenciones colectivas aprobado. Ejecución del 100% de las actividades consignadas en el PIC. Informe del PIC aprobado.	Documento de diagnóstico nutricional. Asesorías con la comunicadora social. Asesorías con la docente supervisora. Planilla de seguimiento. Herramientas digitales. Comunicación asertiva.	Revisión bibliográfica. Identificación del estado nutricional de la población objeto. Selección del tema para la elaboración del PIC. Diseño y elaboración del PIC. Reunión con la comunicadora social. Ejecución del PIC. Seguimiento de la ejecución del PIC. Tabulación y análisis de resultados. Elaborar el informe de ejecución de PIC. Reunión con la docente supervisora. Socialización de los resultados del PIC.	Plan de intervenciones colectivas revisado y aprobado. #Intervenciones realizadas/ #Intervenciones programadas*100 #Socializaciones realizadas/ #Socializaciones aprobadas*100 #Asistentes/ #Convocados*100	Mayo y junio.	Humanos: Docente supervisora, nutricionista Dietista en formación, niños y niñas y padres de familia del hogar infantil santa teresita. Materiales: Documento de diagnóstico nutricional, Planillas de seguimiento, Herramientas digitales. Equipos: computador portátil, cámara, teléfono celular.	Nutricionistas dietistas en formación Karla Andrea Maldonado Caicedo.



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos, ¡Es nuestro diferencial



Verificar el cumplimiento de las obligaciones contractuales del componente salud y nutrición, mediante la aplicación de la lista de chequeo.	Identificar el cumplimiento de las obligaciones contractuales. Determinar, cuales actividades requieren apoyo para dar cumplimiento.	Verificación del cumplimiento del 100% de las obligaciones contractuales. Informe de verificación aprobado.	Lista de chequeo. Asesorías con la docente supervisora. Herramientas digitales. Comunicación asertiva.	Solicitud de la lista de chequeo. Solicitud de soportes a la nutricionista dietista Revisión de documentos. Verificación de las obligaciones contractuales e identificación de falencias. Elaboración del informe de verificación. Reunión con la docente supervisora.	#Obligaciones contractuales que se cumplen/#Total de obligaciones contractuales establecidas en la lista de chequeo*100. Informe de verificación elaborado, revisado y aprobado. #Socializaciones realizadas/ #Socializaciones aprobadas*100 #Asistentes/ #Convocados*100	Abril.	Humanos: Docente supervisora, nutricionista Dietista en formación, Nutricionista dietista del hogar infantil. Materiales: Lista de chequeo, Herramientas digitales. Equipos: computador portátil, cámara, teléfono celular.	Nutricionistas dietistas en formación Karla Andrea Maldonado Caicedo.
	Proponer acciones encaminadas al cumplimiento de las obligaciones contractuales verificadas.	Propuesta de mejoramiento aprobada.	Informe de verificación. Lista de chequeo. Actas. Asesoría con la docente supervisora. Evidencia socialización, captura de pantalla. Herramientas digitales.	Revisión documento de verificación. Identificación de los incumplimientos. Diseño y elaboración de propuesta de mejoramiento. Reunión con la docente supervisora. Socialización de la propuesta.	Propuesta de mejoramiento elaborado, revisado y aprobado. #Socializaciones realizadas/ #Socializaciones aprobadas*100 #Asistentes/ #Convocados*100	Abril.	Humanos: Docente supervisora, nutricionista Dietista en formación, Nutricionista Dietista del hogar infantil, Talento humano. Materiales: Informe de verificación, lista de chequeo, Herramientas digitales.	Nutricionistas dietistas en formación Karla Andrea Maldonado Caicedo.



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



			Comunicación asertiva.				Equipos: computador portátil, cámara, teléfono celular.	
	Ejecutar y monitorear las actividades propuestas para el cumplimiento de las obligaciones contractuales.	Ejecución del 100% de las actividades propuestas. Consolidado final aprobado.	Informe de verificación. Propuesta de acciones para el mejoramiento. Actas de ejecución. Formatos de seguimiento institucional. Asesoría con la docente supervisora. Herramientas digitales. Comunicación asertiva.	Revisión de documentos. Ejecución de las actividades propuestas. Diligenciamiento de actas de ejecución. Aplicación del formato de seguimiento a la propuesta. Elaboración del consolidado final. Socialización del consolidado final.	#Actividades ejecutadas/#actividades propuestas. Consolidado final elaborado, revisado y aprobado. #Socializaciones realizadas/ #Socializaciones aprobadas*100 #Asistentes/ #Convocados*100	Junio.	Humanos: Docente supervisora, Nutricionista Dietista en formación. Materiales: Informe de verificación, propuesta de mejoramiento, Herramientas digitales. Equipos: computador portátil, cámara, teléfono celular.	Nutricionistas dietistas en formación Karla Andrea Maldonado Caicedo.

ÁREA EDUCATIVA

Objetivo General	Objetivos Específicos	Meta	Estrategia	Actividad	Indicador	Tiempo	Recursos	Responsable
Plantear, implementar y evaluar un programa educativo, respecto a la alimentación y nutrición, que contribuya al mejoramiento de los estilos de vida saludables de los niños y niñas.	Estructurar el programa de planes educativos, para la población objeto.	Documento de programa educativo aprobado.	Documento, lista de chequeo. Plan de formación al talento humano y a los padres de familia. Ayudas didácticas.	Revisión de la documentación. Contextualización de las necesidades el H.I Selección de los temas a tratar.	Documento del programa educativo elaborado, revisado y aprobado. #Socializaciones realizadas/ #Socializaciones aprobadas*100 #Asistentes/ #Convocados*100	Mayo.	Humanos: Docente supervisora, nutricionista Dietista en formación, niños y niñas, padres de familia. Materiales: Documento de caracterización,	Nutricionistas dietistas en formación Karla Andrea Maldonado Caicedo.



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



			Asesoría con la docente supervisora. Actas de socialización. Herramientas digitales. Comunicación asertiva.	Diseño del programa y del material digital educativo. Elaboración del programa educativo. Reunión con la docente supervisora. Socialización del programa educativo.			Informe diagnóstico de nutricional, material educativo. Equipos: Computador portátil, teléfono.	
	Efectuar el programa de educación nutricional planteado a la población objeto.	Ejecución del 100% de las actividades propuestas. Informe de ejecución aprobado.	Documento del programa educativo. Formato de actas. Formatos de asistencia. Material educativo. Herramientas digitales. Asesoría con la docente supervisora.	Revisión del documento. Convocatoria de la población objeto. Ejecución del programa educativo. Toma de evidencias por medio de capture. Elaboración de informe de ejecución. Diligenciamiento de actas.	#Actividades ejecutadas/ #Actividades propuestas * 100 Informe de ejecución revisado y aprobado. #Socializaciones realizadas/ #Socializaciones aprobadas*100 #Asistentes/ #Convocados*100	Mayo, junio.	Humanos: Docente supervisora, nutricionista Dietista en formación, niños y niñas, padres de familia, Talento humano. Materiales: Documento del programa educativo, Actas ejecución, material educativo. Equipos: Computador portátil, teléfono.	Nutricionistas dietistas en formación Karla Andrea Maldonado Caicedo.



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos ¡Es nuestro destino!



Evaluar los resultados obtenidos tras la ejecución del programa educativo a la población objeto.	Evaluación del 100% las actividades ejecutadas. Informe evaluativo aprobado.	Documento del programa educativo. Informe de ejecución del programa. Pretest y postest. Asesoría con la docente supervisora. Herramientas digitales. Comunicación asertiva.	Revisión de documentos. Aplicación del pretest y postest. Análisis y tabulación de la información recolectada. Elaboración del informe evaluativo. Socialización del programa de educación nutricional y resultados obtenidos.	#Pretest tabulado/#Pretest propuestos*100 #Postest tabulado/#Postest propuestos*100 Informe evaluativo elaborado, revisado y aprobado. #Socializaciones realizadas/#Socializaciones aprobadas*100 #Asistentes/ #Convocados*100	Junio.	Humanos: Docente supervisora, nutricionista Dietista en formación, niños y niñas, padres de familia, Talento humano. Materiales: Informe de ejecución del programa, Pretest y postest. Equipos: Computador portátil, teléfono.	Nutricionistas dietistas en formación Karla Andrea Maldonado Caicedo.
--	---	--	--	--	--------	--	--

ÁREA ADMINISTRATIVA

Objetivo General	Objetivos Específicos	Meta	Estrategia	Actividad	Indicador	Tiempo	Recursos	Responsable
Estructurar y ejecutar las actividades establecidas en el plan de acción, cronograma de las competencias y actividades de apoyo administrativo.	Construir el plan de acción de las competencias de la práctica CAP.	Plan de acción aprobado. Cronograma de actividades aprobado.	Documento competencias CAP 2021. Formato del plan de acción. Formato del cronograma. Herramientas digitales.	Revisión de las competencias. Elaboración del plan de acción. Elaboración del cronograma de actividades. Reunión con la docente supervisora.	Plan de acción revisado y aprobado. Cronograma de actividades revisado y aprobado. #Socializaciones realizadas/#Socializaciones aprobadas*100 #Asistentes/ #Convocados*100	Marzo.	Humanos: Docente supervisora nutricionista Dietista, Nutricionista Dietista en formación. Materiales: Herramientas digitales,	Nutricionistas dietistas en formación Karla Andrea Maldonado Caicedo.



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos ¡Es nuestro objetivo!



			Actas de reunión. Asesoría con la docente supervisora. Comunicación asertiva.				Documento competencias CAP 2021. Equipos: Computador portátil, teléfono.	
	Proponer y efectuar actividades de apoyo administrativo.	Ejecución del 100% de las actividades propuestas.	Formatos de actas de reunión. Asesorías con la docente supervisora. Herramientas digitales. Comunicación asertiva.	Revisión bibliográfica. Diseño y elaboración de las actividades de apoyo administrativo. Ejecución de las actividades planteadas. Diligenciamiento de actas. Socialización de las actividades planteadas.	#Actividades realizadas/ #Actividades propuestas*100 #Socializaciones realizadas/ #Socializaciones aprobadas*100 #Asistentes/ #Convocados*100	Abril y junio.	Humanos: Docente supervisora nutricionista Dietista, Nutricionista Dietista en formación. Materiales: Herramientas digitales, formatos de actas. Equipos: Computador portátil, teléfono.	Nutricionistas dietistas en formación Karla Andrea Maldonado Caicedo.
	Implementar las acciones propuestas en el plan de acciones, diseñadas para la ejecución de la práctica CAP.	Ejecución del 100% de las actividades del plan de acción. Informe de actas aprobado. Ficha técnica aprobada.	Documento plan de acción y cronograma. Herramientas digitales. Informe de actas.	Revisión de documentos. Elaboración del informe de actas. Reunión con la docente supervisora. Ejecución de las actividades	#Actividades ejecutadas/ #Actividades programadas*100 Informe de actas aprobado. Ficha técnica elaborada, revisada y aprobada. #Socializaciones realizadas/ #Socializaciones aprobadas*100 #Asistentes/ #Convocados*100	Abril y junio.	Humanos: Docente supervisora nutricionista Dietista, Nutricionista Dietista en formación, Niños y niñas del hogar infantil santa teresita.	Nutricionistas dietistas en formación Karla Andrea Maldonado Caicedo.



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos ¡Es nuestro objetivo!



			Asesoría con la docente supervisora. Comunicación asertiva.	establecidas en el plan de acciones. Elaboración de la ficha técnica. Socialización de las actividades.			Materiales: Herramientas digitales. Equipos: Computador portátil, teléfono.	
--	--	--	--	---	--	--	--	--

ÁREA INVESTIGATIVA

Objetivo General	Objetivos Específicos	Meta	Estrategia	Actividad	Indicador	Tiempo	Recursos	Responsable
Plantear propuesta de investigación de acuerdo a las problemáticas encontradas en el contexto de alimentación y nutrición de la población objeto.	Revisar material bibliográfico, con el fin, de determinar el tema de investigación a proponer. Delinear la propuesta de investigación, de acuerdo a la revisión bibliográfica y problemática del hogar infantil.	Documento de propuesta de investigación elaborado, revisado, aprobado.	Formato FP-007 propuesto de investigación institucional. Referencia bibliográfica. Herramientas digitales. Asesoría con la docente supervisora. Comunicación asertiva.	Revisión bibliográfica. Contextualización del HI. Selección del tema o problemática para la propuesta. Elaboración del documento estado del arte. Diligenciamiento del Formato FP-007 propuesto de investigación.	Propuesta de investigación elaborada, revisada y aprobada. #Socializaciones realizadas/ #Socializaciones aprobadas*100 #Asistentes/ #Convocados*100	Marzo, Abril, Mayo, Junio.	Humanos: Docente supervisora nutricionista Dietista, Nutricionista Dietista en formación, Niños y niñas del hogar infantil santa teresita. Materiales: Herramientas digitales, formato propuesta institucional.	Nutricionistas dietistas en formación Karla Andrea Maldonado Caicedo.



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



				Diseño y elaboración de la propuesta de investigación. Reunión con la docente supervisora. Socialización de la propuesta de investigación			Equipos: Computador portátil, teléfono.	
--	--	--	--	--	--	--	---	--

ÁREA ACADÉMICA

Objetivo General	Objetivos Específicos	Meta	Estrategia	Actividad	Indicador	Tiempo	Recursos	Responsable
Establecer estrategias que contribuyan al cumplimiento de lo previsto en la práctica CAP.	Construir Instrumentos e instructivos de acuerdo a las necesidades del Hogar infantil, y el diseño de la representación esquemática de las competencias CAP.	Instrumentos e instructivos aprobados. Diagrama esquemático aprobado.	Documento competencias CAP. Actas de asesoría. Asesoría con la docente supervisora. Herramientas digitales. Comunicación asertiva.	Revisión del documento. Elaboración de instrumentos e instructivos. Elaboración del diagrama esquemático. Reunión con la docente supervisora.	Instrumentos e instructivos elaborados, revisados y aprobados. Diagrama esquemático elaborado, revisado y aprobado. #Socializaciones realizadas/ #Socializaciones aprobadas*100 #Asistentes/ #Convocados*100	Marzo, Abril, Mayo, Junio.	Humanos: Docente supervisora nutricionista Dietista, Nutricionista Dietista en formación, Niños y niñas del hogar infantil santa teresita. Materiales: Documento competencias CAP, Herramientas digitales. Equipos: Computador portátil, teléfono.	Nutricionistas dietistas en formación Karla Andrea Maldonado Caicedo.
	Determinar los avances obtenidos a lo	Socialización de los productos	Informe final primer,	Revisión de documentos.	Informe final elaborado, revisado y aprobado.	Abril, Mayo, Junio.	Humanos: Docente supervisora	Nutricionistas dietistas en formación



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Amenazamos... ¡Es nuestro objetivo!



	largo de la práctica CAP.	aprobados en cada corte. Informe final aprobado.	segundo y tercer corte. Diapositivas. Asesoría con la docente supervisora. Herramientas digitales. Comunicación asertiva.	Consolidado de los documentos, informes elaborados a lo largo de la práctica. Elaboración de las diapositivas de la presentación. Reunión con la docente supervisora. Socialización de avances de primer corte. Socialización de avances de segundo corte. Clausura en el escenario. Socialización final. Entrega del informe final.	# socializaciones realizadas/ # socializaciones aprobadas*100 # de asistentes presentes/ # asistentes convocados*100		nutricionista Dietista, Nutricionista Dietista en formación, Niños y niñas del hogar infantil santa teresita. Materiales: Herramientas digitales, formato institucional. Equipos: Computador portátil, teléfono.	Karla Andrea Maldonado Caicedo.
Evaluar el programa asignado y el escenario de práctica mediante la Matriz DOFA.	Determinar por medio de la Matriz DOFA amenazas, debilidades, oportunidades y fortalezas tan del programa como del escenario asignados.	Matriz DOFA del programa aprobada. Matriz DOFA del escenario aprobada.	Formato de la Matriz DOFA. Asesoría con la docente.	Elaboración y descripción de las amenazas, debilidades, oportunidades y fortalezas, presentadas en el programa. Elaboración y descripción de las amenazas, debilidades,	Matriz DOFA del programa elaborada, revisada y aprobada. Matriz DOFA del escenario elaborada, revisada y aprobada. #Asistentes/ #Convocados*100 #Socializaciones/socializaciones propuestas*100	Junio.	Humanos: Docente supervisora nutricionista Dietista, Nutricionista Dietista en formación Materiales: Herramientas digitales, formato institucional.	Nutricionistas dietistas en formación Karla Andrea Maldonado Caicedo.



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



		oportunidades y fortalezas presentadas en el escenario de práctica.		Equipos: Computador portátil, teléfono.	
Elaborado Karla Andrea Maldonado Caicedo		Revisado Nancy Milena Duarte Corredor		Aprobado Nancy Milena Duarte Corredor	



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



4.3. Informe de verificación de obligaciones Contractuales

OBJETIVOS

Objetivo general

Verificar las obligaciones contractuales del componente de salud y nutrición, a partir de la lista de chequeo, con el fin de proponer acciones encaminadas a su cumplimiento.

Objetivos específicos

- Identificar el cumplimiento de las obligaciones contractuales, llevadas a cabo por la nutricionista Dietista del servicio hasta la fecha, a través de la lista de chequeo.
- Determinar cuáles obligaciones contractuales requieren de apoyo, con el fin de contribuir al cumplimiento de las obligaciones en el marco de la política SAN.
- Proponer acciones, a través de diversas estrategias, con el fin de emitir la información de manera clara y sencilla, al personal de la UDS, padre o acudientes y NN beneficiarios.



SC-CER96940

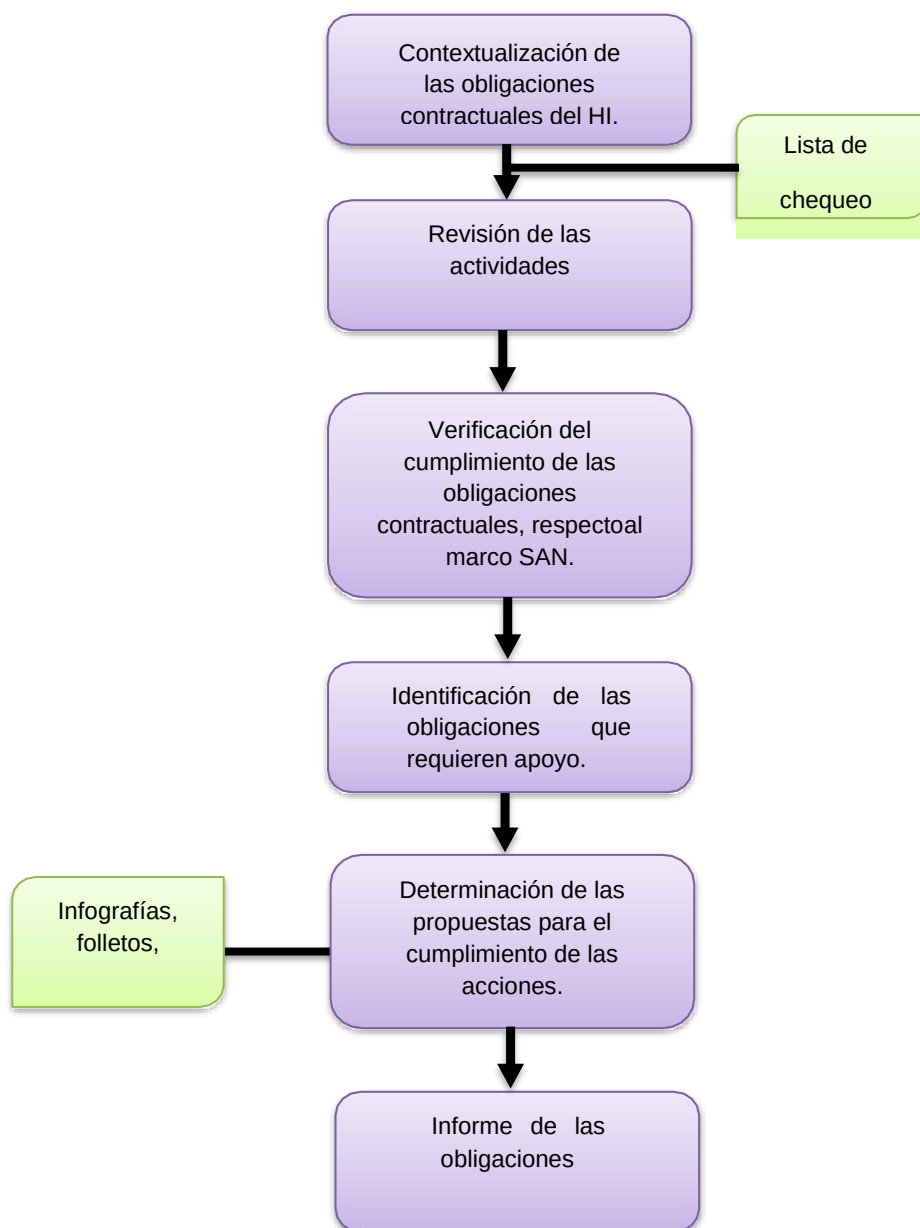


"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

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

METODOLOGÍA

Grafica N°1. Metodología de las obligaciones contractuales.





ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



En la gráfica N°1 se puede apreciar la metodología para la determinación del cumplimiento de las actividades estipuladas en la UDS, a partir del insumo lista de chequeo, esta contiene lo referente a la obligaciones contractuales del Hogar infantil Santa Teresita, desde el componente Salud y Nutrición en el marco de la política de la SAN; a partir de ello, se realiza una revisión de la herramienta, determinando desde los ejes de la SAN, cada una de las actividades estipuladas, y de esta manera realizar la verificación de, si se cumple, no se cumple o no aplica, cada una de las acciones por parte de la Nutricionista Dietista del servicio y sus oportunas observaciones. Mediante la verificación, se identifican aquellas actividades que requieren su apoyo y de esta forma contribuir al cumplimiento de las mismas; una vez identificadas aquellas acciones, se prosigue a la determinación o estructuración de la propuestas de actividades, a través de diversas estrategias, infografías, folletos, videos, juegos etc., de esta manera se emitirá la información, tanto al Talento humano, operarios, padres de familia o responsable y NN beneficiarios, así, garantizar el cumplimiento de la política y por último obtener el primer informe de verificaciones de obligaciones contractuales.



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



RESULTADOS

Tabla N°2. Obligaciones contractuales del componente salud y nutrición.

PLAN PARA LA IMPLEMENTACION DEL COMPONENTE DE SALUD Y NUTRICION EN MODALIDADES DE ATENCION COMUNITARIA (HCB - FAMI)											
Eje de la SAN	Objetivos del componente	Estrategias del componente	Correlación con manual operativo	Fecha de presentación según obligación contractual	Actividad	Entregable o producto	Periodicidad	Cumple:			Observación
								Si	No	No aplica	
Disponibilidad: Acciones que contribuyen a potenciar la oferta de alimentos a nivel nacional, regional y local y el suministro suficiente de estos frente a los requerimientos de la población.	Contar con una adecuada oferta del grupo de alimentos prioritarios establecidos en el Plan de Seguridad Alimentaria y Nutricional.	1.Promoción de alternativas de consumo	Estándar 18	Seguimiento permanente en cada CTO de contrato	1.1 Compras locales						
					Realizar socialización o actividades de capacitación sobre la estrategia de compras locales desde el componente de salud y nutrición.	Acta de capacitación con listado de asistencia y evidencia fotográfica.	Semestral		X		No se ha llevado a cabo la capacitación
					1.2 Huertas caseras						
					Promocionar la implementación de huertas caseras en las UDS, especialmente en aquellas que cuenten con infraestructura.	Actas de capacitación, listado de asistencia, evidencias fotográficas.	Semestral		X		No se ha llevado a cabo, la estrategia para la promoción de las huertas caseras.
Acceso a los alimentos: posibilitar el acceso a una alimentación adecuada y sostenible por parte de toda la población.	Garantizar el acceso al grupo de alimentos prioritarios.	2.Compleme ntación alimentaria en las modalidades de atención ICBF	Estándar 13 y Estándar 14	Primer comité y seguimiento s permanente s	2.1 En Ración Preparada en Sitio (RP) y Refrigerios						
					2.1.1 Implementación del ciclo de menús y documentos que lo soportan acorde a la minuta patrón vigente en las UDS.	*soporte de envío a la ND zonal a través de medio electrónico que evidencie la entrega del ciclo de menús y documentos que lo soportan de acuerdo a la modalidad de atención.	Anual	X			La nutricionista Dietista del servicio, realizo la entrega de la información a través de un correo electrónico a la nutricionista del CZ, el ciclo de menú acorde a la minuta patrón, más las guías de preparación de alimentos y la lista de intercambio, de



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



PLAN PARA LA IMPLEMENTACION DEL COMPONENTE DE SALUD Y NUTRICION EN MODALIDADES DE ATENCION COMUNITARIA (HCB - FAMI)

Eje de la SAN	Objetivos del componente	Estrategias del componente	Correlación con manual operativo	Fecha de presentación según obligación contractual	Actividad	Entregable o producto	Periodicidad	Cumple:			Observación
								Si	No	No aplica	
											acuerdo a que la bienestarina se entregara a los padre o responsables en la presentación de 900g, por la atención remota, por tanto, se realizaron ajustes en los ciclos de menús y la lista de intercambios.
					2.1.2 Realización de jornadas de socialización, capacitación y asistencia para la implementación de ciclos de menús acorde a la minuta patrón vigente dirigido al personal manipulador de alimentos y servicios generales.	*Acta de capacitación y/o asistencia técnica.	Semestral	X			Se llevo a cabo la socialización, teniendo en cuenta que es posible empezar con el proceso de alternancia, y así contribuir en la contextualización de las manipuladoras de alimentos en todo lo que concierne a los temas mencionados.
					2.1.3. Realización de jornadas de socialización, capacitación y asistencia en estandarización de porciones según minuta patrón dirigido al personal manipulador de	*Acta de capacitación y/o asistencia técnica.	Primer mes de atención y luego trimestralmente	X			De igual forma se cumplió con la capacitación de la mano con la actividad anterior, respecto a la porción servida, de los alimentos ya listos para consumir,



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



PLAN PARA LA IMPLEMENTACION DEL COMPONENTE DE SALUD Y NUTRICION EN MODALIDADES DE ATENCION COMUNITARIA (HCB - FAMI)

Eje de la SAN	Objetivos del componente	Estrategias del componente	Correlación con manual operativo	Fecha de presentación según obligación contractual	Actividad	Entregable o producto	Periodicidad	Cumple:			Observación
								Si	No	No aplica	
					alimentos y servicios generales.						y por medio de ello contribuir a llevar un control por medio del personal capacitado, en la estandarización de porciones y evitar faltantes o sobrantes de los alimentos.
					2.1.4 Publicar minuta patrón y ciclos de menús para conocimiento de los beneficiarios.	*Evidencias fotográficas de la publicación en las UDS.	Permanente	X			La nutricionista exhibió la MP, esta se encuentra en la puerta de ingresos principal, por medio de una cartelera, donde semana a semana el ciclo de menús que se va a trabajar, con el fin de que los padres de familia tengan acceso o identifiquen los alimentos que los NN consumen.
					2.1.5 Publicar la lista de intercambios y la tabla de control de porciones en lugar visible para los manipuladores dentro del servicio de alimentos (cocina).	*Evidencias fotográficas de la publicación en las UDS.	Permanente	X			Se encuentra publicada la tabla de control de porciones, en el área donde se les sirve y se consumen los alimentos o comedores, para que el personal

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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



PLAN PARA LA IMPLEMENTACION DEL COMPONENTE DE SALUD Y NUTRICION EN MODALIDADES DE ATENCION COMUNITARIA (HCB - FAMI)

Eje de la SAN	Objetivos del componente	Estrategias del componente	Correlación con manual operativo	Fecha de presentación según obligación contractual	Actividad	Entregable o producto	Periodicidad	Cumple:			Observación
								Si	No	No aplica	
											manipulador de alimentos se pueda guiar en el momento del proceso de servida y de igual forma se da un espacio donde se encuentran grameras, con el fin de que se cumpla con lo establecido de porción servida en la MP.
					2.1.6 Aplicación de encuestas de aceptabilidad de los ciclos de menú a los beneficiarios y presentación de los resultados obtenidos en el marco de los CTO más inmediatos a los periodos contemplados (marzo y agosto)	* Documento con el análisis de las encuestas de satisfacción, acta de CTO.	Semestral	X			Esta actividad es llevada a cabo con la psicóloga, por medio de encuestas donde se pueda evaluar la aceptabilidad de los ciclos de menús de los NN, estas estrategias son didácticas de fácil captación, ya sea por medio de caritas felices o tristes, con frutas felices y triste.
					2.2 En Ración para Preparar (RPP):						
					2.2.1 Publicar minuta patrón y propuesta aprobada por el CZ en un lugar visible a los beneficiarios, en	*Evidencias fotográficas de la publicación en las UDS.	Permanente	X			Se cumplió.

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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos, ¡Es nuestro objetivo!



PLAN PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL COMPONENTE DE SALUD Y NUTRICIÓN EN MODALIDADES DE ATENCIÓN COMUNITARIA (HCB - FAMI)

Eje de la SAN	Objetivos del componente	Estrategias del componente	Correlación con manual operativo	Fecha de presentación según obligación contractual	Actividad	Entregable o producto	Periodicidad	Cumple:			Observación
								Si	No	No aplica	
					cumplimiento del control social.						
					2.2.2 Dar cumplimiento a las condiciones del empaque secundario y rotulado de los alimentos.	*Presentación de bolsa para empaque secundario con diseño artístico aprobado por el ICBF. *Evidencias fotográficas	Permanente		X		No se ha llevado a cabo la capacitación de empaques secundarios.
					2.2.3 Garantizar la entrega de materias primas de calidad conforme a lo establecido en la minuta patrón vigente y fichas técnicas de alimentos establecidas y aprobadas por el ICBF a las UDS.	* cronograma y Propuesta de RPP enviado al CZ por medio electrónico. *Memorando de aprobación de fichas técnicas emitido por la regional del ICBF.	Permanente	X			Ya se encuentran aprobadas por el ICBF, teniendo en cuenta que se cumple con las especificaciones.
					2.2.4 Registro y reporte de las planillas de entrega a beneficiarios mensualmente en el formato establecido por el ICBF al supervisor del contrato.	Pantallazo del cargue en el link establecido para este fin. Y/o *Correo electrónico al supervisor del contrato.	Mensual	X			En este aspecto se llevan a cabo estos reportes, que van a ser entregados por parte de la nutricionista de la UDS a la nutricionista del CZ, con el fin de contribuir al control del reparto de las RPP a las familias y es realizado a partir del área administrativa.

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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Amazgamos iEs nuestro objetivo



PLAN PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL COMPONENTE DE SALUD Y NUTRICIÓN EN MODALIDADES DE ATENCIÓN COMUNITARIA (HCB - FAMI)

PLAN PARA LA IMPLEMENTACION DEL COMPONENTE DE SALUD Y NUTRICION EN MODALIDADES DE ATENCION COMUNITARIA (HCB - FAMI)											
Eje de la SAN	Objetivos del componente	Estrategias del componente	Correlación con manual operativo	Fecha de presentación según obligación contractual	Actividad	Entregable o producto	Periodicidad	Cumple:			Observación
								Si	No	No aplica	
			Estándar 18	Primer comité y seguimientos permanentes	2.3 Programa de Proveedores						
					2.3.1 Presentar oficialmente al supervisor del contrato,el Programa de Selección y Evaluación de Proveedores acorde a la línea técnica brindada por el CZ, y, documentar los formatos que hacen parte del mismo durante laejecución del contrato.	Oficio y/o correo@ de presentación, Documento PDF con formatos y soportes del programa de proveedores con cargue en la ruta establecida.	Anual	X			Se cumple con la entrega del soporte de cada uno de los ítems mencionados, el cual fue aprobado; mediante el correo electrónico se realizó el envío a la nutricionista Angelica Navarrete del CZ, este mismo hará el próximo desembolso de presupuesto a la UDS.
					2.3.2 Notificación y autorización por parte del supervisor del cambio de proveedores, presentando justificación escrita del motivo del cambio y evidencias de evaluación realizada a los mismos, junto con la actualización de todos los formatos e información complementaria relacionada con registros y conceptos sanitarios en el formato definido por el ICBF, cada vez que se requiera y/o cambie algún	*Oficio y/o correo@ al supervisor del contrato y *Acta de CTO según corresponda. *Actualización de documentos con cargue en la ruta.	Permanente	X			Ya se presentó al CTO.



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

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

SC-CER96940



PLAN PARA LA IMPLEMENTACION DEL COMPONENTE DE SALUD Y NUTRICION EN MODALIDADES DE ATENCION COMUNITARIA (HCB - FAMI)

Eje de la SAN	Objetivos del componente	Estrategias del componente	Correlación con manual operativo	Fecha de presentación según obligación contractual	Actividad	Entregable o producto	Periodicidad	Cumple:			Observación
								Si	No	No aplica	
					proveedor (Formatos actualizados).						
			Estándar 13 y Estándar 14	Permanente CTO de contrato	2.4 Recibo, almacenamiento y distribución de los Alimentos de Alto Valor Nutricional -AAVN-						
					2.4.1 Diligenciamiento oportuno y adecuado de los formatos establecidos para el recibo, almacenamiento y distribución AAVN acorde a lo establecido en el anexo 2-vigencia 2021(actas de entrega del transportador, control de inventarios, entrega a Unidades ejecutoras y entrega a beneficiarios) y cargue en la ruta establecida.	Pantallazo del cargue *Correo electrónico reporte de saldos de AAVN y/o confirmación de reservas.	Bimensual	X			Se realiza la distribución de la medida del AAVN de acuerdo a lo establecido por la sede nacional. Requiere apoyo para llevar a cabo capacitación.
					2.4.2. evidenciar los resultados de visitas de interventoría cuando aplique (fecha de la visita, resultado obtenido y acciones de mejora).	Acta de visita	Según aplique	X			Después de cada visita se realiza un reporte y un acta de visita para ser entregados al CZ.
					2.4.3. Notificar oportunamente al CZ, el cambio de responsable de punto adjuntando la información solicitada en el formato establecido.	Correo electrónico adjuntando formato	Según aplique	X			Desde ICBF, se establecen los puntos de bienestarina que son las mismas UDS, y el recibo lo puede hacer solamente el responsable y suplente del punto de bienestarina del H.I.



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



PLAN PARA LA IMPLEMENTACION DEL COMPONENTE DE SALUD Y NUTRICION EN MODALIDADES DE ATENCION COMUNITARIA (HCB - FAMI)											
Eje de la SAN	Objetivos del componente	Estrategias del componente	Correlación con manual operativo	Fecha de presentación según obligación contractual	Actividad	Entregable o producto	Periodicidad	Cumple:			Observación
								Si	No	No aplica	
											Cuando el encargado no se hace responsable se solicita al centro zonal el cambio de responsable, para así evitar contratiempos en una próxima entrega.
Consumo: Acciones que buscan fortalecer en la población la selección adecuada de los alimentos y la práctica de hábitos alimentarios saludables que le permitan mantener un estado de salud y nutrición adecuado	Lograr que la población colombiana consuma una alimentación completa, equilibrada, suficiente y adecuada.	3.Educación alimentaria y nutricional	Estándar 9 y Estándar 15	Permanente	3.1 Estrategias para la promoción de la Lactancia Materna 3.1.1 Incluir dentro del plan de formación a las familias, temáticas relacionadas con la promoción de la lactancia materna con una periodicidad de 2 veces al mes. (El plan debe ser presentado para revisión al nutricionista del CZ)						
						Plan de formación a las familias, fotografías, videos, actas, listados de asistencia.	anual (primer mes de inicio de contrato)	X			Este plan fue enviado al CZ por parte de la nutricionista del hogar infantil, es un soporte que se entrega durante para el primer CTO. Respecto a las capacitaciones, el día de entrega de las RPP se diseña el folleto con la promoción de la LM y se entrega a los padres de familias o se exhibe una cartelera y se explica a los padres de familias en el momento que se entrega la RPP.



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



PLAN PARA LA IMPLEMENTACION DEL COMPONENTE DE SALUD Y NUTRICION EN MODALIDADES DE ATENCION COMUNITARIA (HCB - FAMI)															
Eje de la SAN	Objetivos del componente	Estrategias del componente	Correlación con manual operativo	Fecha de presentación según obligación contractual	Actividad	Entregable o producto	Periodicidad	Cumple:			Observación				
								Si	No	No aplica					
					3.1.2 Gestiones para la articulación interinstitucional a nivel territorial para la promoción de la lactancia materna.	oficios de gestión, fotografías, videos, actas, listados de asistencia.	permanente (Según aplique acorde a la necesidad)		X		Se requiere apoyo para los oficios de gestión.				
					3.1.3 Celebración de la Semana Mundial de la Lactancia Materna - SMLM- del 2 al 6 de agosto del 2021	oficios de gestión, fotografías, videos, actas, listados de asistencia, formato de informe de la SMLM.	anual (agosto)			X	No aplica debido, a que es una actividad que va para una fecha fuera del calendario académico.				
					3.2 Promoción de hábitos y prácticas de vida saludables										
					3.2.1 Desarrollar acciones de promoción dentro de la celebración de la semana de hábitos y estilos de vida saludables -SHEVS-- (septiembre), y, documentarlo durante la ejecución contractual.	Plan de formación a las familias, fotografías, videos, actas, listados de asistencia, formato de informe de la SHEVS.	anual (plan de formación primer mes de inicio de contrato)	X		X	En plan de formación se define todas las actividades que se llevaran a cabo y a partir de qué fecha se llevaran a cabo.				
					3.2.2 Incluir dentro del plan de formación a las familias la promoción de la alimentación saludable mediante la divulgación de las Guías Alimentarias para la población colombiana - GABAS- mayor y menor de dos años, como también para mujeres	Plan de formación a las familias, fotografías, videos, actas, listados de asistencia.	anual (plan de formación primer mes de inicio de contrato)		X		Se llevará a cabo una estrategia para la promoción de hábitos y estilos de vida saludable.				



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

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



PLAN PARA LA IMPLEMENTACION DEL COMPONENTE DE SALUD Y NUTRICION EN MODALIDADES DE ATENCION COMUNITARIA (HCB - FAMI)

Eje de la SAN	Objetivos del componente	Estrategias del componente	Correlación con manual operativo	Fecha de presentación según obligación contractual	Actividad	Entregable o producto	Periodicidad	Cumple:			Observación
								Si	No	No aplica	
					estrategia 5 al día (caja de herramientas ICBF), y, documentarlo durante la ejecución contractual.						
					3.3 Prevención de las enfermedades prevalentes de la infancia e Inmunoprevenibles.						
					3.3.1 Incluir en el plan de formación al talento humano y familias beneficiarias temas relacionados con: 1) prevención de las enfermedades prevalentes de la infancia (EDA e IRA, etc.), 2) Enfermedades inmunoprevenibles y plan de inmunización.	Plan de formación a las familias, fotografías, videos, actas, listados de asistencia, formato de seguimiento a la garantía de derechos.	anual (plan de formación primer mes de inicio de contrato)	X			Actualmente, el plan de formación ya se encuentra elaborado, y dentro de ella se determina cada una de las actividades que se deben llevar a cabo y la manera en que se implementaran.
					3.3.2 Presentar el procedimiento o protocolo para la identificación y notificación de los posibles casos de enfermedades prevalentes e inmunoprevenibles.	Oficio o correo@ de presentación, Archivo PDF del procedimiento o protocolo establecido.	anual (plan de formación primer mes de inicio de contrato)		X		De igual forma se requiere acompañamiento para la elaboración de protocolos, determinado en la Tabla N°2.
Aprovechamiento o biológico: Incluye factores determinantes del medio ambiente, entornos y estilos de vida,	Mejorar el nivel de aprovechamiento o y utilización biológica de los alimentos.	4. Sistema de Seguimiento Nutricional Valoración inicial y seguimiento	Estándar 8 - 10 -11 y 15	Permanente	4.1. Valoración del estado nutricional						
					4.1.1 Realizar tamizaje y seguimiento al estado nutricional del 100% de la población beneficiaria según directrices emitidas por la dirección de nutrición y primera infancia del ICBF, en	Aplicativo CUENTAME o SPES, según aplique	según periodicidad definida por el ICBF	X			La fecha máxima del cargue a la aplicativo del soporte de tamizaje es para el 15 de abril 2021, el cual se cumplió para la fecha establecida



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



PLAN PARA LA IMPLEMENTACION DEL COMPONENTE DE SALUD Y NUTRICION EN MODALIDADES DE ATENCION COMUNITARIA (HCB - FAMI)

Eje de la SAN	Objetivos del componente	Estrategias del componente	Correlación con manual operativo	Fecha de presentación según obligación contractual	Actividad	Entregable o producto	Periodicidad	Cumple:			Observación
								Si	No	No aplica	
situación nutricional de la población, disponibilidad, calidad y acceso a los servicios de salud, agua potable y saneamiento básico.					atención a la emergencia sanitaria generada por el COVID-19						del 100% de los beneficiarios, en este aspecto, la nutricionista de las UDS ya cuenta con el reporte de la valoración nutricional de los NN.
					4.1.2 Notificar al profesional de nutrición del CZ, los casos de NN con diagnóstico de riesgo (según directriz nacional para la presente vigencia) y desnutrición aguda moderada o severa para confirmación del estado nutricional.	Correo electrónico adjuntando reporte del CUENTAME y formato de captura de datos antropométricos	según periodicidad definida por el ICBF	X			Se notifica al CZ los casos de riesgo de DNT o con DNT aguda moderada o severa identificados en la UDS, de acuerdo a lo consignado en el aplicativo cuéntame, en este aspecto la nutricionista ya tiene determinada la fecha para la activación de la ruta de aquellos niños notificados con DNT.
					4.2 Tratamiento de los casos de malnutrición						
					4.2.1 Implementar acciones de gestión y articulación interinstitucional (activación de ruta) para la atención en los servicios de salud, de los NN menores de cinco (5) años con DNT aguda	Oficios de gestión, historias clínicas de atención para los casos a los que aplique,	según periodicidad definida por el ICBF		X		Se llevará a cabo la elaboración de oficios.



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL *Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



PLAN PARA LA IMPLEMENTACION DEL COMPONENTE DE SALUD Y NUTRICION EN MODALIDADES DE ATENCION COMUNITARIA (HCB - FAMI)

Eje de la SAN	Objetivos del componente	Estrategias del componente	Correlación con manual operativo	Fecha de presentación según obligación contractual	Actividad	Entregable o producto	Periodicidad	Cumple:			Observación
								Si	No	No aplica	
					moderada o severa acorde a la normatividad vigente y conforme a las orientaciones emitidas por las direcciones de nutrición y primera infancia del ICBF para la presente vigencia. Así mismo, realizar seguimientos a las remisiones y suministro de Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo-FTLC)						
					4.2.2 Socializar en los CTO la confirmación y seguimiento de los NN reportados por desnutrición aguda moderada y severa por el aplicativo CUENTAME, o el que haga sus veces (emergencia sanitaria)	Informe adjuntando soportes, acta de CTO, formato de seguimiento a los casos reportados por desnutrición aguda moderada o severa, Formato de Seguimiento al Estado de Salud (signos y síntomas de DNT) Cargue de soportes a la ruta establecida por el ICBF	Bimensual	X			La nutricionista del servicio en este aspecto es la que se encarga de este proceso, ya que debe llevar a cabo la documentación y registro del seguimiento de aquellos NN con DNT a los cuales se les ha activado la ruta.
					4.2.3 Implementar acciones de gestión y articulación interinstitucional (activación de ruta,	Oficios de gestión, historias clínicas de atención para los casos a los que aplique. Cargue de	según periodicidad definida por el ICBF		X		Se lleva a cabo la gestión de las entidades de salud a las que se



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



PLAN PARA LA IMPLEMENTACION DEL COMPONENTE DE SALUD Y NUTRICION EN MODALIDADES DE ATENCION COMUNITARIA (HCB - FAMI)

Eje de la SAN	Objetivos del componente	Estrategias del componente	Correlación con manual operativo	Fecha de presentación según obligación contractual	Actividad	Entregable o producto	Periodicidad	Cumple:			Observación
								Si	No	No aplica	
					seguimientos) para la atención en los servicios de salud, de los NN menores de cinco (5) años con obesidad acorde a la normatividad vigente y conforme a las orientaciones emitidas por las direcciones de nutrición y primera infancia del ICBF para la presente vigencia.	soportes a la ruta establecida por el ICBF					encuentran afiliados los NN.
					4.2.4 Socializar en CTO la confirmación y seguimiento de los NN reportados con obesidad por el aplicativo CUENTAME, o el que haga sus veces (emergencia sanitaria).	informe adjuntando soportes, acta de CTO	Bimensual	X			En este aspecto se lleva a cabo por parte de la nutricionista de la UDS, donde se determine al comité el reporte del seguimiento que se ha llevado en los niños con obesidad.
					4.2.5 Socializar en el Comité Técnico Operativo del contrato, el informe de barreras de salud para los casos que amerite en la forma establecida por el ICBF.	Formato de informe de barreras de salud	Bimensual	X			Se elabora un informe por parte de la nutricionista de la UDS, donde se notifique las barreras de salud por parte de la entidad a la que se encuentre afiliados los NN y de esta manera será presentada al CTO.



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

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



PLAN PARA LA IMPLEMENTACION DEL COMPONENTE DE SALUD Y NUTRICION EN MODALIDADES DE ATENCION COMUNITARIA (HCB - FAMI)

PLAN PARA LA IMPLEMENTACION DEL COMPONENTE DE SALUD Y NUTRICION EN MODALIDADES DE ATENCION COMUNITARIA (HCB - FAMI)											
Eje de la SAN	Objetivos del componente	Estrategias del componente	Correlación con manual operativo	Fecha de presentación según obligación contractual	Actividad	Entregable o producto	Periodicidad	Cumple:			Observación
								Si	No	No aplica	
Calidad e Inocuidad de los alimentos: Acciones para garantizar que los alimentos no causen daño al consumidor cuando se preparen o consuman de acuerdo con el uso al que se destinan, contribuyendo a la seguridad alimentaria de la población.	Promover prácticas de autocontrol basadas en la prevención y control de los peligros y el desarrollo de la trazabilidad de los alimentos, sin perjuicio de las actividades ineludibles de inspección, vigilancia y control que el Estado ejecute	5. Educación en BPM – agua potable y saneamiento básico en el hogar	Estándar 17	Primer comité y seguimientos permanentes	5.1 Plan de Saneamiento Básico -PSB-						
					5.1.1 Presentar oficialmente al supervisor del contrato,el Plan de Saneamiento para las UDS, acorde a las guías técnicas para su elaboración del ICBF.	Oficio, correo@ de presentación, documento PDF, diligenciamiento de formatos en las UDS (para interventoría)	anual (primer comité CTO)	X			El documento ya fue diseñado por parte de la nutricionista de la UDS y entregados y aprobados al CZ, ya que se hizo en el primero CTO.
				Permanente	5.1.2 Cumplir y documentar el Plan de Saneamiento Básico en todas las UDS, mediante el diligenciamiento de los formatos establecidos por el ICBF.	Plan de saneamiento y diligenciamiento de los formatos en las UDS	Permanente	X			Cada semana por parte de la nutricionista de la UDS, lleva a cabo a través de formatos establecidos, con el fin de verificar si se está cumpliendo con las actividades registradas en el PDS y en el programade limpieza y desinfección, y aquellos formatos que diligencian las manipuladoras con el fin de identificar que se lleve a cabo los procesos de manera acorde.
				Primer comité y seguimientos permanentes	5.1.3 Incluir dentro del plan de formación al talento humano, capacitaciones relacionadas con los programas que hacen	Plan de formación al talento humano, actas, listados de asistencia, fotografías, oficio	Permanente		X		No se ha llevado a cabo la capacitación.



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL



PLAN PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL COMPONENTE DE SALUD Y NUTRICIÓN EN MODALIDADES DE ATENCIÓN COMUNITARIA (HCB - FAMI)

Eje de la SAN	Objetivos del componente	Estrategias del componente	Correlación con manual operativo	Fecha de presentación según obligación contractual	Actividad	Entregable o producto	Periodicidad	Cumple:			Observación
								Si	No	No aplica	
			Estándar 18, 19 - 20 y 21		parte del Plan de Saneamiento, generando procesos de articulación y gestión con el CZ del ICBF y entidades de salud del ente territorial.	y/o correos de gestión.					
					5.2 Manual de Buenas Prácticas de Manufactura - BPM-						
					5.2.1 Presentar oficialmente al supervisor del contrato el manual de BPM con los procedimientos, formatos y controles a implementar en los procesos de compra, recibo, almacenamiento, preparación y distribución de alimentos, y, documentarlo durante la ejecución del contrato en todas las UDS.	Oficio, correo@ de presentación. PDF del BPM	anual (primer CTO)	X			La nutricionista dietista del hogar infantil, se encarga de enviar a partir de un correo electrónico, el manual de BPM, con cada uno de los formatos, procedimiento y controles que se llevan a cabo, en el momento en que se realiza, ya sea la compra, recibo o almacenamiento.
				Permanente	5.2.2 Incluir dentro del plan de formación al talento humano, capacitaciones relacionadas con los procedimientos establecidos en el manual de BPM para los procesos de compra, recibo, almacenamiento, preparación y distribución, generando	Oficio, correo@ de gestión y articulación, actas, listado de asistencia, certificaciones de entidades	anual (según cronograma de la EA)		X		No se ha llevado a cabo las capacitaciones.



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL



PLAN PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL COMPONENTE DE SALUD Y NUTRICIÓN EN MODALIDADES DE ATENCIÓN COMUNITARIA (HCB - FAMI)

Eje de la SAN	Objetivos del componente	Estrategias del componente	Correlación con manual operativo	Fecha de presentación según obligación contractual	Actividad	Entregable o producto	Periodicidad	Cumple:			Observación
								Si	No	No aplica	
					procesos de articulación y gestión con el CZ del ICBF y entidades de salud del ente territorial.						
					5.2.3 Entregar a las UDS. un acta de recibo cada vez que se haga entrega de alimentos para el cumplimiento de las RP, refrigerios y/o RPP, la cual debe estar firmada por las partes que entregan y reciben a conformidad. NOTA: una copia deberá permanecer en la UDS y otra en el EA.	actas de entrega firmadas a conformidad en las UDS y EA.	Permanente	X			Se llevo a cabo por la nutricionista dietista esta actividad.
					Primer mes de ejecución	5.2.4 Presentar oficialmente al supervisor del contrato, los certificados del curso de manipulación de alimentos vigente de las Madres comunitarias y/o AEC FAMI pertenecientes a la asociación.	oficio o correo@ de presentación, Archivo PDF cargado en la ruta establecida.	anual (según necesidad de renovación)	X		En este aspecto al inicio del año en la UDS, se determina que el personal asista al control de exámenes y demás, con el fin de evidenciar que sea apto para ejercer su labor, a todo el personal del servicio.
			Estándar 22		5.2.5 Presentar oficialmente al supervisor del contrato, las certificaciones médicas actualizadas de las manipuladoras y servicios generales	oficio o correo@ de presentación, Archivo PDF cargado en la ruta establecida.	anual (según necesidad de renovación)	X			En este aspecto, la nutricionista es quien se encarga de presentar los documentos donde se determine que el personal de servicios



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

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

SC-CER96940



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



PLAN PARA LA IMPLEMENTACION DEL COMPONENTE DE SALUD Y NUTRICION EN MODALIDADES DE ATENCION COMUNITARIA (HCB - FAMI)

Eje de la SAN	Objetivos del componente	Estrategias del componente	Correlación con manual operativo	Fecha de presentación según obligación contractual	Actividad	Entregable o producto	Periodicidad	Cumple:			Observación
								Si	No	No aplica	
			Estándar 12		pertenecientes a la asociación.						generales y manipuladores cuenten con el certificado médico, que garantice que es apto para la labor con lo que respecta la manipulación de alimentos.
				Segundo mes después del inicio del contrato seguimiento s permanentes	5.3 Brotes de ETAS 5.3.1 Presentar oficialmente al supervisor del contrato, el protocolo para la actuación en los casos de ETAS.	oficio y/o correo@ de presentación, Documento PDF del protocolo, plan de formación al TH	segundo comité		X		Se deben diseñar los protocolos de ETAS para la UDS.
				primer comité y seguimiento s permanentes	5.3.2 Incluir dentro del plan de formación al talento humano la socialización del protocolo para manejo de ETAS	acta de capacitación y/o asistencia técnica del ICBF, fotografías,	según cronograma de GET		X		No se ha llevado a cabo la socialización.
				CTO del contrato	5.3.3 Reportar al supervisor del contrato cuando se presenta una enfermedad transmitida por alimentos – ETAS, de acuerdo con lo descrito del Manual Operativo de la Modalidad correspondiente	oficio y/o correo@ de notificación, documentos complementarios	cuando se presente	X			Se reporta ante la entidad de salud y ante el centro zonal la situación, manejo, seguimiento y tratamiento que se le dio a la enfermedad



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

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



Tabla N°3. Propuesta de actividades para el cumplimiento de las obligaciones contractuales.

EJE DE LA SAN	ACTIVIDADES	PROPUESTA DE ACTIVIDADES	RESPONSABLE
Disponibilidad	Compras locales	Capacitación.	Meliza Guerrero
	Huertas caseras	Especificar a través de una Infografía, la importancia de las huertas caseras, tanto en el servicio como en los hogares de los NN, con el fin de contribuir a una alimentación más saludable.	Karla Maldonado (AnexoN°17). (AnexoN°18).
Acceso	Rotulado y condiciones calidad RPP.	Capacitación.	Meliza Guerrero
		Solicitar el memorando de fichas técnicas emitido por la regional, con el fin de constatar a partir del registro sanitario por Invima, cada uno de los alimentos que hacen parte de la UDS a través de un consolidado final de las FT.	Karla Maldonado
	Recibo, almacenamiento y distribución de los AAVN	Infografía.	Meliza Guerrero.
Consumo	Promoción de la LM	A través de una infografía, determinará se la	Karla Maldonado (AnexoN°19).



EJE DE LA SAN	ACTIVIDADES	PROPUESTA DE ACTIVIDADES	RESPONSABLE
		importancia de la Lactancia Materna, por medio del cual se protege al bebé de enfermedades por su gran aporte nutricional de la leche materna, y contribuye con el lazo afectivo, madre e hijo.	
		Oficios solicitud de apoyo técnico sobre lactancia materna.	Meliza Guerrero
	Promoción hábitos y estilos de vida saludable	Se llevará a cabo a partir de un video y Ficha referente con las GABAS, la estrategia 5 al día y actividad física, con el fin de contribuir a la promoción de hábitos y estilos de vida saludables.	Karla Maldonado (AnexoN°20).
	Prevención de Enfermedades prevalentes e inmunoprevenibles de la infancia	Video.	Meliza Guerrero
		Protocolos.	Meliza Guerrero
Aprovechamiento biológico	Valoración del estado nutricional	Realización de los oficios masivos del reporte de casos en riesgo de DNT, con el fin de llevar un control y seguimiento y evitar que se presenten	Karla Maldonado (AnexoN°21) (AnexoN°22)



EJE DE LA SAN	ACTIVIDADES	PROPUESTA DE ACTIVIDADES	RESPONSABLE
		novedades en los NN, a través de la prevención y promoción de la salud.	
	Tratamiento de los casos con malnutrición	Se apoyará en el proceso de seguimiento en el tratamiento a los NN con DNT de manera quincenal.	Karla Maldonado Meliza Guerrero
		Oficios de reporte masivo, niños con obesidad.	Meliza Guerrero
		Se elaborará Volante mediante el cual se llevará a cabo la intervención en aquellos NN con obesidad, emitidos a las familias o responsables, y de esta forma identificar aquellos hábitos inadecuados que puede conllevar a la malnutrición por exceso.	Karla Maldonado (AnexoN°23)
Calidad e inocuidad de los alimentos	Implementación plan de saneamiento básico y manual BPM	Capacitación.	Meliza Guerrero
	Brotes de ETAS	Realizar la construcción de protocolos de ETAS, por medio de lo cual se determinará la manera en que se debe notificar,	Karla Maldonado (AnexoN°24)



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



EJE DE LA SAN	ACTIVIDADES	PROPUESTA DE ACTIVIDADES	RESPONSABLE
		registrar e identificar novedades que se pueden presentar en la UDS. Por medio de una infografía, se determinará y explicará aspectos relevantes de las ETAS, con el fin de inculcar aspectos que contribuyan a prácticas higiénico sanitarias en casa proceso alimentario, con el fin de evitar cualquier afectación en los NN.	Karla Maldonado (AnexoN°25)



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



4.4. Informe de Diagnóstico Nutricional

OBJETIVOS

Objetivo General

Determinar el estado nutricional de la población objeto, mediante el análisis de los datos antropométricos evidenciados en el reporte cuéntame.

Objetivos Específicos

- Interpretar los datos antropométricos reportados en el sistema cuéntame, de los niños y niñas.
- Tabular y analizar las variables antropométricas, con el fin de determinar el diagnóstico nutricional de la población objeto.
- Efectuar la socialización de resultados obtenidos.



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



METODOLOGÍA

1. Población objeto: Niñas y niños de 6 meses y 5 años 11 meses del Hogar Infantil Santa Teresita.

La valoración antropométrica, fue realizada por la nutricionista dietista del jardín infantil, donde inicialmente se valoraron a los niños y niñas nuevos en los días 7 y 8 de abril del presente año y posterior a ello se llevó la valoración a los beneficiarios antiguos en los días 13 y 14 de abril del presente año.

2. Recolección a partir del Sistema de información cuéntame

Los datos fueron recolectados a partir del sistema de información cuéntame, el reporte es tomado por la nutricionista dietista de la UDS, por medio del cual se lleva a cabo los análisis y seguimientos de los NN beneficiarios.

En este aspecto, el reporte fue solicitado a la nutricionista dietista por parte de las estudiantes, con el fin de poder acceder a la base de datos del presente año y llevar a cabo la interpretación de cada uno de los indicadores que se tienen en cuenta para los niños menores de 5 años, así mismo se lleva el análisis de las variables edad y sexo.

Una vez llevado a cabo el anterior proceso, se determina el diagnóstico del estado nutricional de los NN, dicha población será prioritaria en las intervenciones que se construirán, con el fin de contribuir en el mantenimiento, prevención del deterioro del estado nutricional, control y seguimiento de la población objeto.

3. Técnica de Toma de medidas antropométricas y de análisis de datos

3.1. Técnica de toma de medidas antropométricas.

La evaluación del estado nutricional de niños, niñas, permite conocer el efecto de la alimentación y el estado de salud, así como, identificar situaciones de enfermedad por insuficiencia o exceso en el suministro de alimentos o nutrientes específicos, de



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



acuerdo a este aspecto, a continuación, se presentan las técnicas llevadas a cabo, por la nutricionista dietitas del servicio para la toma de peso y talla:

Peso de niños y niñas menores de 2 años:

- a. Utilizar la balanza de pie y solicitar a la madre o el cuidador para que cargue al niño o niña, con el fin de establecer el peso del usuario por diferencia. Los procedimientos a seguir se explican a continuación.
- b. Colocar la balanza sobre el piso, asegurándose que esté firme y que no se va a mover mientras alguien se pare allí.
- c. Explicar a la madre o al cuidador que la idea es establecer el peso en la balanza mientras se sostiene al niño en los brazos.
- d. Luego pedirle a la madre o cuidador que deje al niño o niña con la menor cantidad de ropa posible. Si se preocupa porque hace frío, puede cubrirlo con una manta mientras se alista la balanza y explicar el procedimiento a seguir y la posición en que debe cargar al niño para determinar el peso.
- e. Pedirle a la madre o el cuidador que se ponga de pie sobre el centro de la balanza, encima de las plantillas, cargando al niño sostenido en los brazos, pero sin dejarlo descansar sobre ellos, pegado a su cuerpo y lo más quieto posible. Debe esperar hasta que los números ya no cambien más.
- f. Leer el dato del peso combinado de la madre o cuidador alzando al bebe y anotarlo en una hoja en blanco.
- g. Pedirle a la madre o cuidador que se ponga de pie sobre el centro de la balanza, encima de las plantillas, esta vez sin el niño o niña y una vez tenga esta cifra, restarle el valor del peso de la persona que está ayudando, al valor inicial del peso combinado y la diferencia es el peso del niño o niña.
- h. Cuando se dispone de balanza con función de tara madre hijo, realizar el mismo procedimiento, asegurando de tarar el peso del auxiliar y el valor final corresponde al peso del niño o niña.
- i. Revisar la medida anotada y repetir el procedimiento para validarla. Compararla con la primera medida, si varía en más de dos veces el valor de la sensibilidad de la báscula, pese por tercera vez.



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Peso de mayores de 2 años

- a. Poner la báscula sobre una superficie plana y firme y asegurarse de que esté tarada o en cero.
- b. Tener lista la planilla donde se llevará el registro y lápiz.
- c. Explicar al usuario, que se llevara a cabo el proceso de peso y que se ponga de pie sobre las plantillas ubicadas en la superficie de la báscula con la mínima cantidad de ropa posible y que esté en posición recta y erguida.
- d. Si la balanza es mecánica ubicar las piezas móviles a fin de obtener el peso exacto o si es electrónica o digital, simplemente leer el resultado.
- e. Anotar el peso exacto en kilogramos con una aproximación de 50 a 100 gramos, según la sensibilidad del equipo.
- f. Bajar o pedir al usuario que se baje de la báscula o balanza.
- g. Revisar la medida anotada y repetir el procedimiento para validarla. Compararla con la primera medida, si varía en más de dos veces el valor de la sensibilidad de la báscula, pese por tercera vez

Longitud de niños y niñas menores de 2 años.

- a. Armar el tallímetro tal como se indica en la descripción del equipo.
- b. Ubicar el tallímetro sobre una superficie plana contra una pared lisa.
- c. Tener lista la planilla para el registro y el lápiz.
- d. Pedirle al niño o niña que se quite los zapatos, según el caso pedirle que se deshaga de trenzas, peinados y se quite cualquier adorno en la cabeza que pueda interferir con la medida
- e. Ubicar al niño o niña en el tallímetro con los pies lo más juntos posible, verifique que no se empine y que los pies se encuentren contra la parte posterior en la pared del tallímetro.
- f. Asegurarse de que las piernas y rodillas estén alineadas y rectas y que los talones y las pantorrillas estén pegadas a la superficie
- g. Asegurarse de que los hombros estén en posición de descanso, que las manos estén descansando a lado y al lado del cuerpo y que la cabeza, omoplatos y glúteos estén pegadas a la parte posterior del tallímetro



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



- h. Solicitar al usuario que mire al frente y ubique la cabeza para lograr el plano de Frankfort.
- i. Pedir que realice una inspiración y expiración. Revise la posición del niño o niña y con la mano derecha deslizar la pieza movable del tallímetro hacia el vértice (coronilla) de la cabeza del niño o niña, hasta que se apoye suavemente sobre ésta.
- j. Leer el resultado en voz alta y registrar la medida en la planilla de registro
- k. Realizar la toma del peso por triplicado, es decir, repita todo el procedimiento dos veces más.

3.2. Técnica para el análisis del diagnóstico nutricional

Obtenido el reporte, se llevó a cabo la revisión del mismo, con el fin de verificar que la información contenida en el mismo, es la requerida para el Hogar infantil Santa Teresita, de ese modo se categorizaron las variables reflejado en la “matriz de variables”, se realizó el análisis descriptivo, a partir de los registros de medidas antropométricas y tanto a nivel univariado de las variables, utilizando el programa de Word y Excel para la generación de tablas y gráficas. Todo ello, plasmado en el primer informe del diagnóstico nutricional del Hogar Infantil Santa Teresita.

4. Matriz de variables

Las variables que se tendrán en cuenta para llevar a cabo el diagnóstico nutricional, se describirán a continuación en la tabla N°1:



SC-CER96940



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

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

Tabla N°1. Matriz de variables

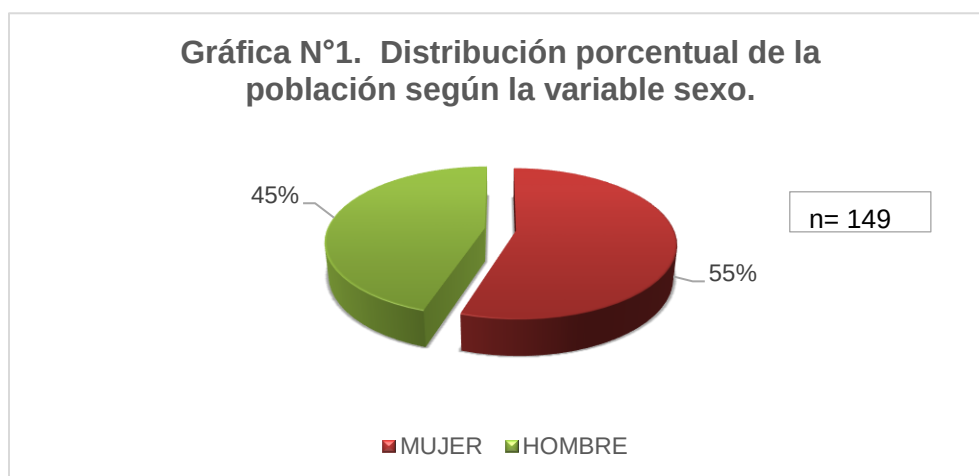
VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	TIPO DE VARIABLE	CATEGORÍA	UNIDAD DE MEDIDA
Sexo	Condición orgánica que distingue al hombre de la mujer y puede ser femenino o masculino.	Cualitativa Nominal	-Mujer -Hombre	No aplica
Edad	Tiempo que ha vivido una persona, desde el nacimiento hasta la fecha.	Cuantitativa Continua	-1 a 3 - 4 a 5	Años
Talla	Es la estatura de una persona, medida desde la planta del pie hasta el vértice de la cabeza.	Cuantitativa Continua	---	Cm
Peso	resultante de la acción de la gravedad sobre las moléculas de un cuerpo. El peso refleja la reserva energética (tejido adiposo y masa muscular) del organismo.	Cuantitativa Continua	---	Kg

RESULTADOS

Tabla N°2. Distribución porcentual de la población según la variable sexo.

Sexo	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Mujer	82	55
Hombre	67	45
TOTAL	149	100

Fuente: Reporte cuéntame del primer semestre 2021 del Hogar Infantil Santa Teresita.



Fuente: Reporte cuéntame del primer semestre 2021 del Hogar Infantil Santa Teresita.

En la gráfica N°1, se puede apreciar que del total de la población objeto, la mayor proporción son mujeres con un 55% y en menor proporción con 45% se encuentra los hombres, lo cual denota, que hay una mayor prevalencia de mujeres, tanto en el hogar infantil, como a nivel nacional y departamental.

Por el contrario, en un estudio de Estado nutricional en niños y niñas menores de 5 años realizado en Quito, Ecuador, se determinó que de la población objeto, prevalecía con un 50,7% el sexo masculino y el 49,26% de sexo femenino. (Guamialamá & Portugal, 2020).

Teniendo en cuenta los resultados revelados por el Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE) en julio del año 2019, informan que en Colombia

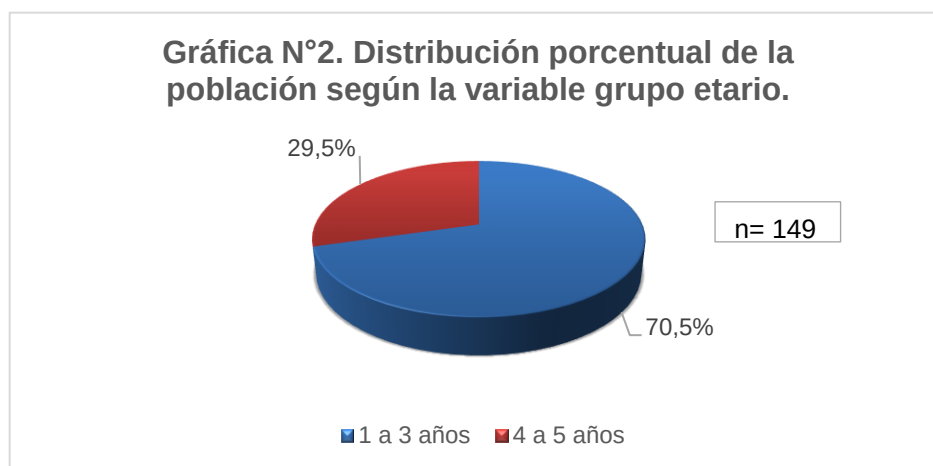
hay un mayor porcentaje de población femenina, con un 50,6% y en menor medida población masculina con un 49,5%. (DANE, 2019).

De igual forma, según los resultados arrojados por WINSISVAN Norte de Santander, del total de la población se identifica que el 52% corresponde al género femenino y el 48% al masculino. (IDS, 2019).

Tabla N°3. Distribución porcentual de la población según la variable grupo etario.

Grupo etario	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
1 a 3 años	105	70,5
4 a 5 años	44	29,5
TOTAL	149	100

Fuente: Reporte cuéntame del primer semestre 2021 del Hogar Infantil Santa Teresita.



Fuente: Reporte cuéntame del primer semestre 2021 del Hogar Infantil Santa Teresita.

Respecto a la gráfica N°2, se evidencia que mayor parte de la población objeto se encuentra comprendida entre las edades de 1 a 3 años con un 70,5%, y el 29,5% hace parte de las edades entre los 4 a 5 años.

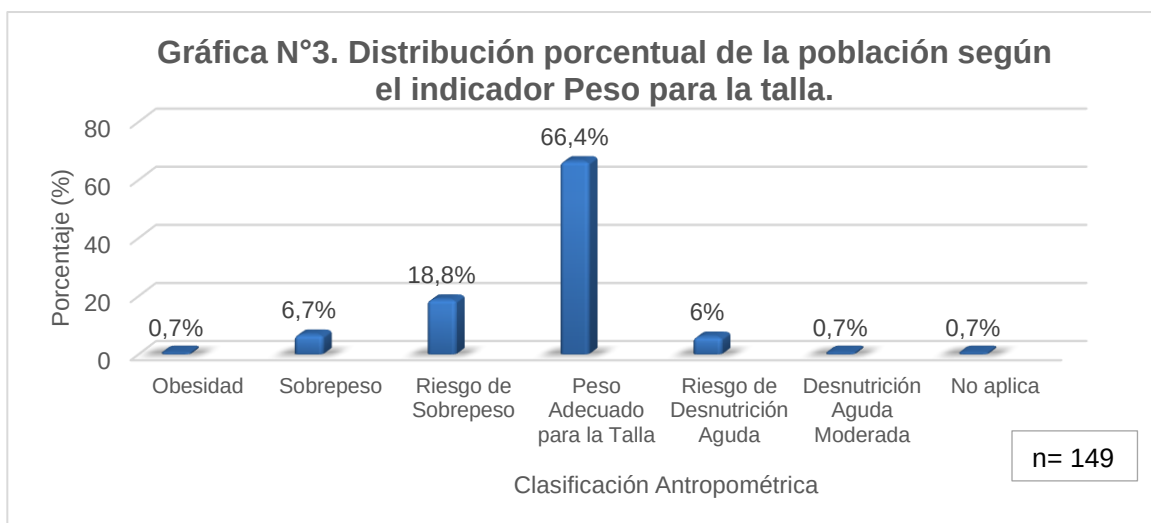
Así mismo, según los resultados definitivos respecto a los indicadores demográficos para el 2018, la edad comprendida entre el rango 0 a 14 años a nivel nacional es de 22,6%, en el departamento de norte de Santander se cuenta con un 24,6% y en San José de Cúcuta hace parte un 22,8%. (DANE, 2019).

A nivel departamental, y teniendo en cuenta los resultados arrojados por WINSISVAN Norte de Santander, cuenta con una población de niños y niñas entre los 12 a 59 meses del 44%. (IDS, 2019).

Tabla N°4. Distribución porcentual de la población según el indicador Peso para la talla.

Clasificación Antropométrica	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Obesidad	1	0,7
Sobrepeso	10	6,7
Riesgo de Sobrepeso	28	18,8
Peso Adecuado para la Talla	99	66,4
Riesgo de Desnutrición Aguda	9	6,0
Desnutrición Aguda Moderada	1	0,7
Desnutrición Aguda Severa	0	0,0
No aplica	1	0,7
TOTAL	149	100

Fuente: Reporte cuéntame del primer semestre 2021 del Hogar Infantil Santa Teresita.



Fuente: Reporte cuéntame del primer semestre 2021 del Hogar Infantil Santa Teresita.

De acuerdo al indicador antropométrico peso para la talla, el cual contribuye a la identificación de los niños y niñas menores de 5 años con desnutrición aguda



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



moderada o severa, en la gráfica N°3, se determina que la población, se encuentra con una mayor prevalencia de peso adecuado para la edad con un 66,6%, seguido de un 18,8% encontrados en riesgo de sobrepeso, en una menor proporción se encuentra el exceso de peso (sobrepeso u obesidad) con un 7,4%, un riesgo de desnutrición aguda y desnutrición aguda moderada del 6% y 0,7% respectivamente, no encontrándose casos de desnutrición aguda severa. De esta manera, se tiene en cuenta la clasificación determinada “no aplica” para uno de las niñas, de acuerdo a su condición de discapacidad, por tanto, se requiere de mediciones antropométricas especiales.

De acuerdo a un estudio, en América Latina y centro América, se determina un promedio 1,3% de desnutrición aguda para el año 2017, aquellos países con mayor índice de DNT se encuentra Bolivia (19.8%), Nicaragua (16.2%) y Guatemala (15.3%). (Moreta, 2019).

En el ámbito nacional Según la ENSIN (2015), la prevalencia de desnutrición aguda fue de 1,6% mayor a la encontrada en el 2010 0,9%. Mayormente en los niños menores de 2 años, respecto al exceso de peso (sobrepeso u obesidad) se determinó un aumento en la prevalencia para el 2015 con un 6,4%. (ENSIN, 2015).

Según el WINSISVAN Norte de Santander, para niños y niñas menores de 5 años se determina una mayor prevalencia de riesgo de sobrepeso y riesgo de desnutrición con un 15% y 10% respectivamente, y menor proporción con un 7% con desnutrición aguda y un 7% el sobrepeso y la obesidad. (IDS, 2019).

A pesar, de que en el hogar infantil prevalece el peso adecuado para la talla y de que los rangos de desnutrición disminuyen, de igual forma, se debe tener en cuenta el incremento en el exceso de peso (sobrepeso u obesidad), situaciones preocupantes a nivel, nacional y departamental, dando lugar al desarrollo de enfermedades no transmisibles.



SC-CER96940



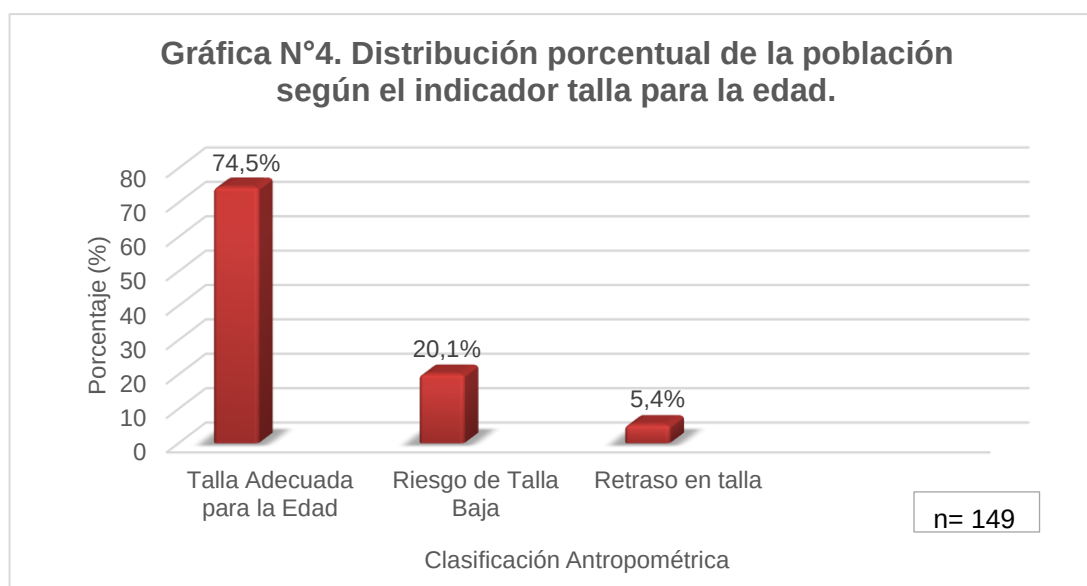
“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

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

Tabla N°5. Distribución porcentual de la población según el indicador talla para la edad.

Clasificación Antropométrica	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Talla Adecuada para la Edad	111	74,5
Riesgo de Talla Baja	30	20,1
Retraso en talla	8	5,4
TOTAL	149	100

Fuente: Reporte cuéntame del primer semestre 2021 del Hogar Infantil Santa Teresita.



Fuente: Reporte cuéntame del primer semestre 2021 del Hogar Infantil Santa Teresita.

El indicador talla para la edad, contribuye a la determinación del crecimiento lineal alcanzado según la edad, determina los riesgos de talla baja o retraso en talla que se pueden presentar, y a su vez la desnutrición crónica. Según los resultados descritos en la gráfica N°4, se aprecia una mayor proporción de talla adecuada para la edad en la población objeto con un 74,5%, seguidamente con un 20,1% y un 5,4%, en riesgo de talla baja y retraso en talla, respectivamente.

Según la UNICEF, el porcentaje de niños y niñas menores de 5 años con retraso en el crecimiento es de 21,9%, lo cual hace referencia a 149 millones, presentándose



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



una gran prevalencia en países como Asia con un 34,4% y África con un 33,1%. (UNICEF, 2019).

Otras estadísticas, arrojadas por el informe de la Nutrición mundial, determina una disminución en las tasas de retraso en talla, con una proporción en niños menores de 5 años, el cual pasó del 32,6% en 2000 al 22,2% en 2017, es decir, de 198,4 millones a 150,8 millones. En Asia, el retraso del crecimiento pasó del 38,1% al 23,2% desde 2000, y en América Latina y el Caribe del 16,9% al 9,6%. (Behrman, 2018).

Según la ENSIN 2015 en Colombia se redujo la proporción del retraso en talla en los niños menores de 5 años de 13,2% en 2010 a 10,8% para el 2015, a pesar de ello no se alcanzaron las metas previstas ODM 2015, que esperaban a 8,0% de retraso en talla. (ENSIN, 2015).

A nivel departamental, se evidenció en la población de niños menores de 5 años un riesgo de talla baja para la edad y retraso en talla de 22% y 11%, respectivamente, siendo mayor en los niños respecto a las niñas, de esta forma encontrándose para la ciudad de Cúcuta un retraso en talla del 11% y riesgo de talla baja de un 20%. (IDS, 2019).

Tabla N°6. Distribución porcentual de la población según el indicador peso para la edad.

Clasificación Antropométrica	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
No aplica	25	16,8
Peso Adecuado para la Edad	108	72,4
Riesgo de Desnutrición Global	14	9,4
Desnutrición Global	2	1,4
TOTAL	149	100

Fuente: Reporte cuéntame del primer semestre 2021 del Hogar Infantil Santa Teresita.



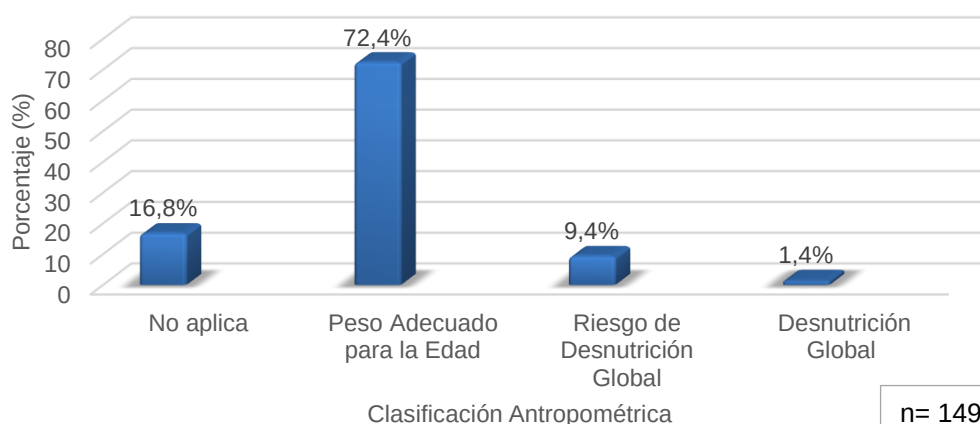
SC-CER96940



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

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

Gráfica N°5. Distribución porcentual de la población según el indicador peso para la edad.



Fuente: Reporte cuéntame del primer semestre 2021 del Hogar Infantil Santa Teresita.

En la gráfica N°5, se evidencia la clasificación antropométrica, según el indicador peso para la edad, el cual refleja la masa corporal en relación con la edad cronológica y está influido por la talla, utilizado únicamente a nivel poblacional. En este aspecto, se determina una prevalencia del 72,4% de peso adecuado para la edad, un 9,4% y 1,4% de riesgo de desnutrición global y desnutrición global, respectivamente. Respecto al 16,8% clasificados como “no aplica” hace parte la población por exceso, según lo establecido por la resolución 2465/2016, esta será verificada a partir del indicador IMC/E.

A nivel Nacional, según la ENSIN 2015, 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. Para Colombia representó el 3,1 % de las niñas y de los niños menores de 5 años. (ENSIN, 2015).

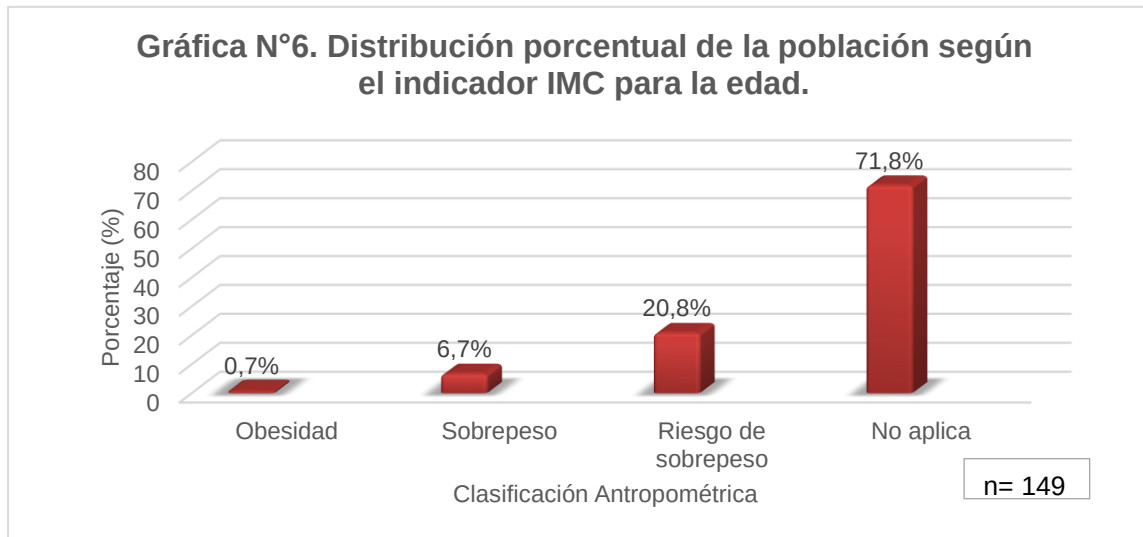
En este aspecto, en el departamento Norte de Santander, para la población menor de 5 años se presenta una prevalencia de desnutrición global con un 4%, siendo igual para ambos sexos, con un 5% de prevalencia de desnutrición global y un 15% de riesgo de desnutrición global, en la Ciudad de Cúcuta se aprecia una prevalencia

de DNT global y de riesgo de DNT global, de 6% y 16%, respectivamente. (IDS, 2019).

Tabla N°7. Distribución porcentual de la población según el indicador IMC para la edad.

Clasificación Antropométrica	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Obesidad	1	0,7
Sobrepeso	10	6,7
Riesgo de sobrepeso	31	20,8
No aplica	107	71,8
TOTAL	149	100

Fuente: Reporte cuéntame del primer semestre 2021 del Hogar Infantil Santa Teresita.



Fuente: Reporte cuéntame del primer semestre 2021 del Hogar Infantil Santa Teresita.

El IMC/E, es recomendado en el análisis poblacional, con el fin de identificar el riesgo de sobrepeso y exceso de peso (sobrepeso u obesidad), estas a su vez, contribuyen a la identificación de riesgos de enfermedades no trasmisibles en los



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



diferentes momentos del ciclo de vida. En los resultados obtenidos para este indicador, se describen en la gráfica N°6, donde se determina una mayor prevalencia para la clasificación no aplica con un 71,8%, en ella se identifica la población, que se encuentra adecuada de peso, o en riesgo de desnutrición o alguna desnutrición, la cual se verifica a través del indicador P/T, seguidamente se evidencia un 20,8% que hace parte de la población con riesgo de sobrepeso y para el exceso de peso (sobrepeso u obesidad), se encuentra un 7,4%.

A nivel mundial, se ha determinado en los niños y niñas menores de 5 años sobrepeso con un 5,9%, referente a 40,1 millones, donde la mayor prevalencia se presenta en Europa oriental y Asia Central con un (14,9%). (UNICEF, 2019).

Según la ENSIN 2015, para la primera infancia, de evidenció un exceso de peso con un 6,4%, y a nivel de Latinoamérica y del caribe una de las más altas, estuvo por encima de la de Chile (0,5 %), Jamaica (2,5 %), Paraguay (2,6 %), Perú (3,1 %), Bolivia (3,6 %), México (3,9 %) y Uruguay (4,0 %). (ENSIN, 2015).

En el departamento, se identificó en los niños y niñas entre 0 a 5 años, un 13% de riesgo de sobrepeso y 6% para el exceso de peso (Sobrepeso u obesidad), datos similares en la Ciudad de Cúcuta, contando con un mismo porcentaje de riesgo de sobrepeso, y 10% exceso de peso. (IDS, 2019).

En este aspecto, el sobrepeso y la obesidad, se asocia con una mayor probabilidad de obesidad, muerte prematura y discapacidad en la edad adulta. Sin embargo, además de estos mayores riesgos futuros, los niños obesos sufren dificultades respiratorias, mayor riesgo de fracturas e hipertensión, y presentan marcadores tempranos de enfermedades cardiovasculares, resistencia a la insulina y efectos psicológicos, por ello la importancia de afrontar y ponerle frente a esta problemática que de manera particular ha ido ascendiendo.



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



4.5. Plan De Intervenciones Colectivas

OBJETIVO GENERAL

Establecer actividades enfocadas en la promoción de hábitos y estilos de vida saludables, con el fin de contribuir en el estado de salud de la población, a partir de estrategias e intervenciones.



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



ESTRATEGIAS DEL PLAN DEL INTERVENCIONES COLECTIVAS

De acuerdo a los resultados obtenidos en el informe de diagnóstico nutricional de los niños y niñas del hogar infantil Santa Teresita, a partir del reporte cuéntame, bajo la clasificación antropométrica del indicador trazador peso para la talla, se determinó el estado nutricional de la población objeto, identificándose casos con desnutrición aguda moderada, riesgo de desnutrición, obesidad, sobrepeso y riesgo de sobrepeso, siendo esta la población prioritaria, a la cual van dirigidas las estrategias educativas, basadas en la promoción de hábitos y estilos de vida saludables, consignadas en el presente Plan de intervenciones colectivas.

De esta manera, se plantearon estrategias de educación alimentaria y nutricional, desde el enfoque de la promoción de hábitos y estilos de vida saludables, divididas de la siguiente manera:

1. Estrategias para malnutrición por déficit.

- 1.1.** Alimentación.
- 1.2.** Signos Clínicos.

2. Estrategias para malnutrición por exceso.

- 2.1.** Malnutrición por exceso.
- 2.2.** Estrategia 5 al día.
- 2.3.** Actividad Física.

Las actividades planteadas van dirigidas tanto para los niños y niñas beneficiarios, a los padres o responsable, y de igual forma para los agentes educativos, con el fin de impartir la información de manera clara y sencilla y contribuir a la difusión de manera correcta a la población.



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



1. ESTRATEGIAS PARA LA MALNUTRICIÓN POR DÉFICIT

1.1. Alimentación:

OBJETIVO ESPECÍFICO

Determinar acciones de educación nutricional, con el fin de contribuir en los buenos hábitos alimentarios de la población.

SUBTEMA

Desnutrición infantil y el consumo insuficiente de alimentos.

ESTRATEGIA

Hoy me Alimento Saludable.

METODOLOGÍA

La estrategia “Hoy me Alimento Saludable”, está conformada por dos partes: inicialmente se abarca la información a partir de una infografía y posterior a ello, un juego didáctico.

- a. **Material de Información:** Se elaboró una infografía respecto a la temática Desnutrición infantil y el consumo insuficiente de alimentos, va dirigida a los padres de familia o responsables de los beneficiarios y a las agentes educativas, donde se abarcan aspectos tales como, Factores, consecuencias, los grupos de alimentos conformado por el plato saludable de la familia colombiana y diversas recomendaciones a tener en cuenta, para prevenir el riesgo de desnutrición en los niños y niñas. **(Anexo N°1).**
- b. **Material didáctico:** El laberinto “Hoy me alimento Saludable”, va dirigido a los niños y niñas con malnutrición por déficit, deben encontrar la salida hacia los alimentos saludable, con ayuda de los padres o responsable. **(Anexo N°2).**



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



1.2. Signos clínicos de la desnutrición infantil

OBJETIVO ESPECÍFICO

Plantear estrategias, que contribuyan a la identificación de signos clínicos en los niños y niñas con malnutrición por exceso.

SUBTEMA

Identificación de los signos clínicos de la desnutrición infantil.

ESTRATEGIA

Valorando a Fabricio.

METODOLOGÍA

La temática “Signos Clínicos para la desnutrición infantil”, se llevará a cabo de la siguiente manera:

- a. **Material de la Información:** Se elaboró un volante informativo, va dirigido principalmente a las agentes educativas y en segunda medida a los padres o responsables de los niños y niñas con malnutrición por déficit, en este material esta consignado, aquellos signos clínicos que se pueden presentar en los niños con desnutrición, con el fin de que se logre identificar a tiempo estas novedades. **(Anexo N°3).**
- b. **Material didáctico:** En este aspecto el material elaborado se denomina Valorando a Fabricio, el cual consiste en señalar las partes que se identifiquen con algún signo de desnutrición determinado en el volante, con el fin de determinar que se evidencia de manera correcta, lo anteriormente mencionado. **(Anexo N°4).**



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



2. ESTRATEGIAS PARA LA MALNUTRICIÓN POR EXCESO

2.1. Malnutrición por exceso

OBJETIVO ESPECÍFICO

Implementar acciones, encaminadas a la prevención de la malnutrición por exceso, a partir de estrategias de promoción de hábitos y estilos de vida saludable.

SUBTEMA

Malnutrición por exceso en la primera infancia.

ESTRATEGIA

Capacitación a partir de diapositivas.

METODOLOGÍA

Se llevará a cabo la capacitación, dirigida a los padres o responsables y agentes educativos, respecto a la temática malnutrición por exceso.

La estudiante a cargo hace su presentación, da un saludo cordial a la población, dando indicaciones del pretest que debe ser realizado antes de dar apertura a la capacitación, este contiene diversas preguntas, de acuerdo al tema que se tratara; seguidamente se da inicio a partir de una introducción de la temática, de igual forma se habla sobre la malnutrición por exceso, se explica sobre el sobrepeso y la obesidad, los factores principales que influyen, sus consecuencias, como lograr prevenirlo, donde va inmerso la alimentación saludable; a partir de ello se habla de diversas estrategias e intervenciones que se deben llevar a cabo, con el fin de contribuir a la prevención de la malnutrición, y de esta forma favorecer al estado nutricional adecuado de la población, así mismo se dispondrá de una actividad didáctica la cual trata de una ruleta de preguntas o retos, y por último se aplicara el postest a la población, para dar por terminada la reunión. **(Anexo N°5).**



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Para llevar a cabo la capacitación, se enviará una invitación, la cual refiere la fecha, hora y el lugar el cual será por la plataforma Meet. **(Anexo N°6).**

El pretest y postest que permitirá determinar la efectividad de la capacitación a partir de la comparación entre la evaluación inicial y final, fue elaborada por la plataforma Google Forms, la cual consta de 3 preguntas, entre ellas: **(AnexoN°7).**

1. ¿Qué es el exceso de peso?
 - a. **Acumulación excesiva de grasa corporal**
 - b. Es el deterioro de la composición corporal
2. Uno de los factores que pueden influir en la malnutrición por exceso es:
 - a. Consumo de frutas y verduras
 - b. La práctica de actividad física.
 - c. **Consumo de alimentos abundantes en azúcares**
3. La agrupación de los alimentos en Colombia se encuentra representada de la siguiente manera:
 - a. En forma de pirámide
 - b. En forma de tren
 - c. **En forma de plato saludable**



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



2.2. Estrategia 5 al día.

OBJETIVO ESPECÍFICO

Contribuir en la mejora de hábitos alimentarios, y fomentar en el cuidado higiénico sanitario y consumo de frutas y verduras frescas.

SUBTEMA

Consumo de frutas y verduras 5 al día.

ESTRATEGIA

En busca de Fruver

METODOLOGÍA

En la estrategia 5 al día se dispondrá, tanto de material de información y una actividad didáctica, entre ellas:

- a. **Materia de información:** A partir de una infografía, de la temática Estrategia 5 al día, dirigida a los padres o responsables de los niños y niñas y agentes educativas, está compuesta por una explicación de la estrategia, de que trata, porque es importante el consumo de frutas y verduras, sus beneficios, y recomendaciones, y de acuerdo a ellos contribuir en la promoción de una alimentación adecuada para el crecimiento y desarrollo óptimo. **(Anexo N°8).**
- b. **Actividad didáctica:** En busca de Fruver, es una estrategia que va dirigida para los niños y niñas con malnutrición por exceso, en compañía de los padres o responsables, en la cual dispondrán de diversas series de frutas y verduras, donde tendrán que colorearlas, y por último identificar aquellas que se encuentran duplicadas y encerrarlas en un círculo. **(Anexo N°9).**



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



2.3. Actividad Física

OBJETIVO ESPECÍFICO

Establecer actividades que fomenten al movimiento del cuerpo, con el fin de contribuir en la coordinación, la confianza hacia sí mismo, y adoptar estilos de vida saludable.

SUBTEMA

Movimiento del cuerpo y la motricidad.

ESTRATEGIA

Retos

METODOLOGÍA

De acuerdo a la temática de actividad Física, se dispondrá de dos materiales, por medio del cual se explicará la importancia de las misma, entre ellas:

- a. **Video:** A partir de un video se explicará la importancia de la Actividad física en la primera infancia, dirigido, tanto a los niños y niñas beneficiarios, a los padres de familia o responsables y a los agentes educativos, se explicará que es actividad física, cuál es su importancia, las consecuencias de la inactividad física, y por último diversas recomendaciones, con el fin de contribuir en la promoción de hábitos saludables, y prevenir la malnutrición por exceso. **(Anexo N°10).**
- b. **Material didáctico:** El material está compuesto por cuatro retos que deberán cumplir los niños y niñas con la compañía de los padres o responsables, entre ellos se cuenta con el reto de cruzar la línea, encesta el objeto, salta sin parar y por último la carretilla, con el fin de determinar que hay diversas maneras de practicar actividad física, de manera muy sencilla y divertida. **(Anexo N°11).**



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



4.6. Programa De Planes Educativos

OBJETIVO GENERAL

Establecer un programa educativo, respecto a la temática alimentación y nutrición, a través de estrategias que contribuya al mejoramiento de los hábitos y estilos de vida saludables.



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



ESTRATEGIAS DEL PROGRAMA DE PLANES EDUCATIVOS

Mediante la lista de chequeo se evidenció, aquellas necesidades y particularidades, en los niños y niñas del hogar infantil Santa Teresita y en este sentido, a través de una correcta educación en temas relevantes, como buenos hábitos y estilos de vida saludable, contribuye a mejorar los conocimientos, actitudes y comportamientos en relación con el consumo de una dieta saludable en la población.

Es por ello, que, a partir de la estructuración e implementación de programas de educación alimentaria y nutricional, se contribuye en favorecer al mejoramiento de los estilos de vida de los niños y niñas de la UDS.

De esta forma, se plantearon las siguientes estrategias:

- 1. Capacitación de compras locales.**
- 2. Capacitación de las GABA y material educativo.**

La educación alimentaria y nutricional contribuye a la realización del derecho humano a la alimentación adecuada, jugando un papel importante de apoyo en el alcance del objetivo de “Lograr que la población consuma una alimentación completa, equilibrada, suficiente y adecuada”, establecido en el Plan Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional.



SC-CER96940



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

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



1. CAPACITACIÓN DE COMPRAS LOCALES

- **Objetivo Específico**

Establecer estrategias, encaminadas a fomentar al conocimiento y la importancia de las compras locales.

- **Metodología**

Por medio de la construcción de diapositivas, dirigidas a los agentes educativos y talento humano de la UDS, se explicará lo referente a las compras locales, a través de ello se determinará cuál es su objetivo o importancia, al adquirir alimentos ofrecidos por pequeños productores agropecuarios: (Anexo N°12),

- 1.1. Se convocará a la población a partir de una invitación, para la asistencia de la capacitación, donde se estipula la fecha, hora y se llevará a cabo a través de la plataforma Meet..
- 1.2. La capacitación se iniciará a partir de la presentación por parte de la estudiante Karla Maldonado, explicando la realización del pretest que se debe llevar a cabo, la cual fue construido a través de la herramienta Google forms, consisten en 3 preguntas, entre ellas: (Anexo N°13).

1. ¿Qué entiende por compras locales?
 - a. Acción de adquirir alimentos ofrecidos por pequeños productores.
 - b. Alimentos ofrecidos por grandes productores.
2. Es un beneficio de las compras locales:
 - a. Garantiza acceso a alimentos autóctonos.
 - b. Dificulta el desarrollo de proyectos de responsabilidad social.
 - c. No promueve la generación de empleos.
3. ¿Quiénes participan en las compras locales?
 - a. Únicamente los gobiernos locales
 - b. Agricultores campesinos, entidades públicas, comunidad beneficiaria de programas y servicios.



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



- 1.3. De allí, se da inicio con la temática a partir de diapositivas, dando una explicación de lo que son compras locales, así mismo se determinará que se busca por medio de esta estrategia y sus beneficios.
- 1.4. Se evidenciará quienes pueden participar de la misma.
- 1.5. Cuales son aquellos criterios por medio del cual se realizan las compras locales.
- 1.6. Se tendrá en cuenta la oportunidad de inclusión integral y el desarrollo local.
- 1.7. De igual forma, se dispondrá de 5 pasos por medio de cual se pone en marcha las Compras locales.
- 1.8. Entre ellas se tiene en cuenta la primera, que es conocer la Oferta y demanda de pequeños productores.
- 1.9. La segunda, Ajustar las minutas de alimentos a los hábitos de consumo y producción local.
- 1.10. Un tercer paso, que hace énfasis en vinculación de la agricultura familiar, como proveedor de alimentos.
- 1.11. Articulación de actores locales como 4 paso.
- 1.12. Un último y quinto paso Asociatividad y acompañamiento técnico para la Agricultura Familiar.
- 1.13. Para terminar, se realizará una didáctica llamada quien quiere ser millonario, por medio del cual, el público deberá participar, esta está compuesta por 5 preguntas, entre ellas: ¿Qué se busca con las compras locales?, ¿Quiénes participan en las compras locales?, ¿Cuántos pasos se deben seguir para poner en marcha las compras locales?, ¿Cuáles son Actores locales?, cada pregunta tendrá 4 opciones de respuestas y un comodín de 50/50 el cual deja dos opciones para que las conteste la persona y elegir la que crea o considere correcta .
- 1.14. Para culminar, se lleva a cabo el postest, el cual fue construido a partir de la herramienta Google forms y consta de las mismas 3 preguntas realizadas en el pretest, con el fin de determinar la efectividad de la capacitación, mediante la comparación entre la evaluación inicial y final. (Anexo N°13).



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



- **Marco Teórico**

La Estrategia de Compras Locales busca apoyar el desarrollo y emprendimiento productivo de las familias y de las comunidades locales. Es dirigida principalmente a los pequeños productores agropecuarios que contribuyen a la seguridad alimentaria nutricional, así como al fortalecimiento de las economías locales de Colombia. Las compras públicas locales de alimentos han sido utilizadas por muchos países como una estrategia de desarrollo local que contribuye simultáneamente a la reducción de la pobreza, la Seguridad Alimentaria y Nutricional, y la inclusión socioeconómica de los agricultores familiares (FAO 2015, 2019).

¿Quiénes participan en las compras públicas locales?

- a. La oferta, compuesta por organizaciones de productores y/o fabricantes locales, entre ellos: agricultores campesinos, familiares y comunitarios y sus asociaciones, cooperativas, mutuales, corporaciones, federaciones.
- b. La demanda local, que hace referencia a los actores (entidades públicas y sus contratistas) que compran o adquieren los productos de la oferta local con el fin de cumplir con sus obligaciones legales, contractuales o relativas a su objeto social.
- c. La comunidad beneficiaria de los programas y servicios gubernamentales a los que se destinan los productos locales.
- d. Los gobiernos locales, quienes pueden generar y dinamizar estrategias de compras públicas locales, favoreciendo la articulación de oferta y demanda, mejorando la eficiencia de las acciones públicas y dinamizando las economías territoriales.

Una oportunidad de Inclusión Integral y Desarrollo Local La vinculación de la ACFC y de sus organizaciones de economía solidaria como proveedores de estos programas permite dinamizar la economía local y fortalecer la Seguridad Alimentaria y Nutricional.

Los múltiples casos de compras públicas locales en América Latina y el Caribe¹⁴ y las experiencias en Colombia, desarrolladas tanto por la FAO como por la Mesa



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Nacional de Compras Públicas Locales, evidencian que las compras públicas locales:

- Promueven hábitos de alimentación saludable a través de la disponibilidad de alimentos regionales, el consumo de alimentos de cosecha y la recuperación de las costumbres y la cultura alimentaria. Una alimentación saludable disminuye, a largo plazo, el gasto público en salud.
- Fortalecen la diversificación de la matriz productiva y el planeamiento de la producción agropecuaria, propiciando su viabilidad económica.
- Rescatan y valoran los productos nativos, preservando hábitos alimentarios tradicionales.
- Generan cadenas de abastecimiento más eficientes, acortando la intermediación y reduciendo costos.
- Fortalecen los procesos de asociatividad de los productores rurales, estimulando el empoderamiento y la autogestión de las comunidades locales.

¿Como se pone en marcha?

Las alcaldías pueden poner en marcha diversas acciones para implementar una estrategia local de compras públicas vinculando a la Agricultura Familiar de su municipio, asegurando al menos 5 pasos:

1. Conocer la Oferta de pequeños productores y productos, así como la Demanda de las compras públicas en el territorio:

- a. La Demanda.** Como punto de partida, es preciso conocer cuál es la demanda de alimentos por cada programa institucional en el municipio.
- b. La Oferta.** Será preciso conocer qué capacidades locales de producción y suministro tienen la agricultura familiar en el municipio.
- c. Articulación de Oferta y Demanda Local.** Una vez completado este paso, el municipio dispondrá de un diagnóstico o caracterización para determinar la capacidad que tiene la localidad para abastecer la demanda de las compras públicas, en forma inmediata y potencial de acuerdo a la vocación y uso del suelo.



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



2. Ajustar minutas de alimentos a los hábitos de consumo y la producción local.

Los programas de compras públicas generalmente indican en la minuta patrón los grupos de alimentos y las cantidades de cada uno que deben proporcionarse por edades y modalidades, pero dejan al operador la potestad para definir los alimentos, indicando que éstos deben tener en cuenta “la disponibilidad de alimentos regionales, los alimentos de cosecha, los hábitos culturales y las costumbres alimentarias”.

3. Vinculación de la Agricultura Familiar como proveedor de alimentos.

Las alcaldías y gobernaciones pueden promover y facilitar la vinculación de la Agricultura Familiar con las cadenas de abastecimiento de las compras públicas, para lo cual deberán considerar las condiciones y el contexto que determina cada programa institucional.

4. Articulación de actores locales.

Como se ha visto, además de los productores, los operadores y la propia alcaldía, existen actores claves como las entidades que demandan alimentos, las comunidades beneficiarias de dichos programas, y toda la oferta institucional técnica (SENA, ICA, INVIMA, etc.) que puede contribuir a la estrategia de compras locales.

5. Asociatividad y acompañamiento técnico para la Agricultura Familiar.

Un elemento fundamental para lograr la vinculación a corto plazo es que la Agricultura Familiar esté debidamente organizada, lo que hará posible que pueda acceder a negociaciones, cumplir con los requerimientos tributarios y responsabilizarse de garantizar frecuencias, calidades y volúmenes.



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



2. CAPACITACIÓN DE LAS GABA Y MATERIAL EDUCATIVO

- **Objetivo Específico**

Establecer estrategias de buenos hábitos y estilos de vida saludables, a partir de las guías alimentarias basadas en alimentos.

- **Metodología**

A partir de la temática, de las guías alimentarias basadas en alimentos, se dispondrá de 3 partes, una de ellas es la explicación del tema a partir de diapositivas, las cuales esta comprendidas por las GABA para los menores de 2 años y GABA para los mayores de 2 años, seguido de un folleto respecto a las recomendaciones de las GABA y por último un video del consumo de frutas y verduras. (Anexo N°14)

- 2.1. Se convocará a la población a partir de una invitación, para la asistencia de la capacitación, donde se estipula la fecha, hora y a través de la plataforma Meet se llevará a cabo.
- 2.2. Se inicia la capacitación con la realización del pretest de acuerdo a la temática que se tratara, la cual fue realizada por medio de Google forms y consta de 4 preguntas, entre ellas: (AnexoN°15).

1. ¿La leche materna en que contribuye en la madre?
 - a. No contribuye en nada
 - b. Contribuye a recuperar el peso, prevenir cáncer de mama.
2. ¿Cuántas porciones de frutas y verduras se deben consumir al día?
 - a. 3 porciones de frutas y verduras al día
 - b. 2 porciones de frutas y verduras al día
 - c. 5 porciones de frutas y verduras al día
3. Son alimentos que no aportan nutrientes, tienen contenidos altos de sodio, azúcar y grasas saturadas.
 - a. Frutas y verduras
 - b. Productos de paquete, comidas rápidas, gaseosas



SC-CER96940



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

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



c. Visceras

- 4. ¿Cuántos gramos de sal debe consumir una persona al día?**
- 5 gramos
 - 20 gramos
 - 17 gramos
- 2.3.** De allí la estudiante Karla Maldonado inicia con la capacitación, dando una introducción sobre las GABA.
- 2.4.** De igual forma se inicia con las Guías Alimentarias Basadas en Alimentos para Mujeres Gestantes, Madres en Período de Lactancia, Niños y Niñas Menores de 2 Años para Colombia.
- 2.5.** Se abarca la parte de la mujer gestante y sus 5 mensajes, seguidamente madres en periodo de lactancia, determinando como contribuye la lactancia materna en la madre y, por último, se toca el tema de madres padres y cuidadores de niños y niñas menores de 2 años, con algunas especificaciones.
- 2.6.** Luego de ello, se toca la parte de GABA para la población colombiana mayor de 2 años.
- 2.7.** De esta manera inicialmente se determinan algunos conceptos a tener en cuenta, se determinará aspectos como, Consumo de alimentos frescos y variados, leche y sus derivados, frutas y verduras frescas, consumo de leguminosas, consumo de vísceras, reducción del consumo de paquetes, reducción del consumo de sal, consumo de grasas insaturadas y por último se hacer referencia a la actividad física.
- 2.8.** Se presentará un video de acuerdo al consumo de frutas y verduras, el video abarca la importancia del consumo de frutas y verduras, el por qué se deben incluir en la dieta, sus beneficios, de igual forma, se explicará ¿Qué es la estrategia 5 al día? a manera general, recomendaciones y por último el lavado y desinfecciones de las frutas y las verduras (Anexo N°16).
- 2.9.** Para culminar, se lleva a cabo el postest, el cual fue construido a partir de la herramienta Google forms y consta de las mismas 4 preguntas realizadas en el pretest, con el fin de determinar la efectividad de la capacitación, mediante la comparación entre la evaluación inicial y final. (Anexo N°15).



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



- **Marco teórico**

Estas Guías Alimentarias son una importante herramienta educativa e informativa, con las que buscamos promover estilos de vida saludable, al control de las deficiencias o excesos en el consumo de alimentos, a la promoción de la práctica de la lactancia materna y la adecuada introducción de la alimentación complementaria, la prevención de la malnutrición y Enfermedades No Trasmisibles (ENT) relacionadas con la alimentación. Aquí encontrarán conceptos básicos, recomendaciones e ilustraciones de fácil manejo, ejercicios pedagógicos que ayudan a comprender y aplicar mejor los contenidos de los mensajes y el uso de los documentos de soporte de las Guías Alimentarias, facilitando el proceso de difusión y adaptación según cada territorio y contexto social y cultural.

Guías Alimentarias Basadas En Alimentos Para Mujeres Gestantes, Madres En Período De Lactancia, Niños Y Niñas Menores De 2 Años Para Colombia

Mensajes dirigidos a mujeres gestantes

1. Por su salud y la de su bebé, consuma alimentos frescos, variados y naturales, como lo indica el «Plato saludable de la familia colombiana».

El ícono de las GABA de Colombia es un plato que reúne 6 grupos de alimentos e incluye el consumo de agua y la práctica de la actividad física, el cual es Agua Frutas y verduras Leche y productos lácteos Actividad física Carnes, huevos y leguminosas secas Grasas Azúcares Cereales, raíces, tubérculos y plátanos 8 Manual Del Facilitador denominado “El plato saludable de la familia colombiana”, que orienta a la población en general a elegir una alimentación variada, que incluya en cada tiempo de comida alimentos de todos los grupos o su mayoría, en cantidades o porciones adecuadas según la etapa del curso de vida. Los alimentos representados en el “Plato saludable de la familia colombiana” invitan a comer más alimentos frescos, naturales y menos alimentos procesados industrialmente, ya que estos pueden contener azúcares, sodio y grasas añadidos, que los hacen poco saludables.



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Mensajes dirigidos a madres en periodo de lactancia

1. Alimente a su bebé con leche materna, esto contribuye a recuperar su peso, prevenir el cáncer de mama y de ovario y fortalece el vínculo entre madre e hijo.
2. Como mujer lactante tiene el derecho a que su pareja, familia y sociedad la apoyen para hacer de la lactancia materna una práctica exitosa.
3. Aumente el consumo de agua y prefiera alimentos como carnes, vísceras rojas, pescado, lácteos, huevos, leguminosas, frutas y verduras.

Mensajes dirigidos a madres, padres y cuidadores de niños y niñas menores de 2 años

1. Para que los niños y niñas crezcan sanos e inteligentes bríndeles solamente leche materna durante los primeros seis meses de vida.
2. No regale, ni incentive el consumo de leches de tarro, en polvo o líquidas.
3. Ofrezca a partir de los seis meses de edad alimentos variados, frescos y naturales, preparados en el hogar y continúe amamantando hasta los 2 años o más.
4. A partir de los seis meses de edad ofrezca a los niños y niñas la diversidad de alimentos propios de su territorio.
5. Permita al bebé el contacto con los alimentos mientras come, para que experimente de forma segura sus texturas, olores y sabores
6. No ofrezca a su niño o niña leches de tarro, compotas comerciales, cereales de caja para bebés, productos de paquete, carnes frías, comidas rápidas y bebidas azucaradas.
7. Para el desarrollo de los niños y las niñas promueva actividades que involucren el juego y el movimiento.
8. En el momento de la alimentación evite la televisión, 8 teléfono y otras distracciones.
9. Reflexione sobre la información y publicidad de alimentos y bebidas presentada en la televisión.



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Guías Alimentarias Basadas En Alimentos Para La Población Colombiana Mayor De 2 Años

Mensajes de las Guías Alimentarias Basadas en Alimentos

1. Consuma alimentos frescos y variados como lo indica el plato saludable de la familia colombiana.

El Plato saludable de la Familia Colombiana nos ayuda a elegir una alimentación variada. Nos indica que, durante el día, se deben incluir alimentos de todos los grupos, en cantidades o porciones adecuadas. Por otra parte, los alimentos representados en el Plato saludable de la Familia Colombiana nos invitan a comer más alimentos frescos y menos alimentos procesados industrialmente, ya que estos pueden contener azúcares, sodio y grasa añadidos, que los hacen poco saludables.

2. Leche u otros productos lácteos y huevo.

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

3. Frutas enteras y verduras frescas.

Las frutas son agradables para la mayoría de las personas, niñas y niños, las consumen con agrado. Además, son muy versátiles, ya que pueden comerse al natural, en trozos, en jugos con agua y/o leche, combinadas con verduras en ensaladas o con otros alimentos como aderezos, entre otras posibilidades. Nuestro país es un paraíso de frutas y las verduras y nos ofrece una inmensa oferta de ellas a lo largo del año y en todas las regiones. ¡¡¡Aprovechemos esa riqueza y diversidad Las verduras también son fuente importante de vitaminas y minerales, que contribuyen a la regulación de diferentes procesos vitales!!! Son la base de las ensaladas y al ser alimentos con una amplia gama de colores y sabores, permiten



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



construir platos llamativos y agradables, más aún cuando son combinadas con frutas.

4. Consuma al menos dos veces por semana leguminosas.

Las leguminosas son granos secos que crecen en vaina como el frijol, las lentejas, las habas, el garbanzo y la arveja verde seca. Este mensaje invita a consumirlas 2 veces por semana, ya que son alimentos ricos en fibra, y contienen carbohidratos, proteínas, minerales como hierro, calcio y zinc, vitamina A y vitaminas del complejo B. Entre los alimentos de origen vegetal, las leguminosas se destacan por tener el mayor contenido proteico, y de mejor calidad.

5. Comer vísceras una vez por semana.

Porque está encaminado a prevenir la anemia por deficiencia de hierro, una enfermedad que afecta a un grupo muy numeroso de colombianos. Esta enfermedad se caracteriza por la disminución de la cantidad de hierro en la sangre, que es un mineral necesario para la formación y funcionamiento de la sangre, de la que depende el transporte de oxígeno desde los pulmones hasta los diferentes órganos de nuestro cuerpo.

6. Reduzca consumo de "productos de paquete", comidas rápidas, gaseosas y bebidas azucaradas.

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

7. Reduzca el consumo de sal.

Los alimentos que producen este efecto indeseado son principalmente los procesados que tienen incorporado un alto contenido de sal/sodio. Por ejemplo,



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



productos de paquete como papas fritas, chitos y maní salado, enlatados como atún y sardinas, conservas o encurtidos de maíz, frijoles, arvejas y verduras en general, embutidos como chorizos, salchichas, salchichón y salami, galletería y panes industrializados, entre otros.

8. Consuma aguacate, maní y nueces.

Una diferenciación entre los alimentos con alto contenido de grasas benéficas (insaturadas), los cuales se deben consumir con frecuencia, y los alimentos que contienen grasas saturadas, que consumidas aún en pequeñas cantidades pueden ser perjudiciales para la salud. El consumo de las grasas insaturadas favorece la salud de corazón, venas y arterias, mientras que el consumo alto de las grasas saturadas puede desarrollar hipertensión, infartos y otras alteraciones de la salud.

9. Realice actividad física.

Ante el creciente número de personas con problemas de sobrepeso y obesidad, y la tendencia creciente a realizar actividades sedentarias, este mensaje nos habla de la importancia de llevar un estilo de vida más activo, que incorpore la actividad física en nuestro estilo de vida y disminuir las actividades sedentarias, complementando una alimentación sana. La actividad física hace referencia a aquellas actividades que implican movimiento del cuerpo, distintas de las labores rutinarias. Se recomienda: Los niños y niñas de 1 a 4 años deben acumular al menos 180 minutos diarios de actividad física a través del juego activo estructurado o no estructurado de cualquier intensidad. Los niños y niñas de 5 a 17 años, deberían acumular un mínimo de 60 minutos diarios de actividad física de intensidad moderada o vigorosa y actividades de fortalecimiento óseo y muscular, como mínimo tres veces a la semana. Guías Alimentarias Basadas en Alimentos para la población colombiana mayor de 2 años Los adultos deberían acumular un mínimo de 150 minutos semanales de actividad física aeróbica de intensidad moderada, o un mínimo de 75 minutos semanales de actividad aeróbica de intensidad vigorosa, y dos veces o más por semana realizar actividades de fortalecimientos muscular.

10. Consumo de agua.

El agua es indispensable para la vida, aunque no suministra energía ni nutrientes, componente imprescindible de la sangre y células, importante para el



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



funcionamiento de órganos, regula la Temperatura, lubrica las articulaciones. Cada día ingerir entre cuatro y seis vasos de agua adicionales a los líquidos contenidos en el resto de la alimentación, La deshidratación leve se asocia con riesgos para la salud: mayor predisposición a infecciones del tracto urinario.

11. Cubiertos.

En el plato saludable se puede determinar a parte de los grupos de alimentos y el vaso de agua, también se evidencian cubiertos que muchas veces pasan desapercibidos, pero de igual forma tiene un gran significado, estos se encuentran relacionados con los buenos modales, con la higiene y prevención en la transmisión de enfermedades. De esta manera, los cubiertos dan el mensaje de hábitos saludables al momento de consumir los alimentos.



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



4.7. Informe de caracterización

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Caracterizar la población atendida en el Jardín Infantil Santa Teresita mediante la revisión, tabulación y análisis de la ficha de caracterización la cual contiene aspectos económicos, sociales y culturales, con aras de alimentar los resultados obtenidos en el diagnóstico nutricional.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar las variables sociofamiliares a partir de la ficha de caracterización, que influyen en estado nutricional de la población objeto.
- Analizar los resultados obtenidos de las variables, que participan en la afectación del estado nutricional de los niños y niñas del hogar infantil Santa Teresita.
- Ejecutar la socialización de los resultados obtenidos en el informe de caracterización de la población.



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



METODOLOGÍA

- **Población objeto:**

El Jardín infantil Santa Teresita, cuenta con 149 niños y niñas beneficiarios entre los 6 meses y 5 años, 11 meses.

A continuación, se determinarán cada una de las etapas llevadas a cabo para la realización del informe de caracterización de los niños y niñas del hogar infantil santa teresita, entre ellas:

1. Contextualización del Jardín infantil.

A partir de una reunión por medio de la plataforma Microsoft Teams donde la Nutricionista Dietista y docente supervisor, da a conocer el funcionamiento del Jardín Infantil, el cual cuenta con una población total de 149 niños y niñas, de igual forma explica los componentes que conforman la modalidad de acuerdo a lo establecido en el manual operativo del ICBF, enfocándose en el componente de salud y nutrición (enmarcando en la caracterización de la población).

2. Solicitud de Ficha de caracterización.

La ficha de caracterización es la base de datos manejada por la UDS donde se encuentra consignada toda la información relacionada con los niños y niñas vinculados al Jardín infantil. Esta contiene datos económicos, sociales y culturales los cuales permiten identificar las necesidades de la población.

En este aspecto, las estudiantes practicantes vinculadas al Jardín Infantil realizan la solicitud formal de la ficha de caracterización, por medio de un oficio enviado por correo electrónico a la profesional psicosocial de la UDS.



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



3. Recepción de datos.

La profesional psicosocial del jardín infantil Luz Adriana Mesa Buitrago, da respuesta a la solicitud a través de un oficio, donde reitera gratitud por contar con la presencia de la universidad de pamplona a través de los estudiantes, de igual forma determina, que teniendo en cuenta el aporte significativo de los datos de la ficha de caracterización, compartirá la información para que sea utilizada con fines académicos y de esta manera retroalimentar los informes y experiencias en el análisis de la herramientas digitales del ICBF; en este sentido comparte vía el correo tanto el oficio como la base de datos ficha de caracterización.

4. Elección 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 de seguridad social en salud.
- La niña o niño ¿cuenta con la valoración integral del desarrollo en salud según la edad?
- ¿La niña o niño cuenta con el esquema de vacunación completo, según la edad?
- ¿La niña o niño es alérgico a algún alimento?
- Si la respuesta a la pregunta anterior es SI, indique por favor ¿Cuál es el alimento?
- ¿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?



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



- Si la respuesta anterior es SI ¿Qué tratamiento usa?
- ¿Qué actividad principal realizan como familia?
- Lactancia materna exclusiva
- Lactancia materna Total

5. Tabulación y análisis de información.

En este contexto, al ser seleccionadas cada una de las variables anteriormente mencionadas y evidenciadas, 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.

6. Elaboración de 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 jardín infantil santa teresita, el cual es enviado a la docente supervisora por vía correo electrónico con recepción para el día 18 de Mayo del presente año.

• Herramienta Ficha de caracterización

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

Esta herramienta está compuesta por cuatro módulos, mencionados a continuación:

5. Unidad de servicio: Identificación del escenario donde se presta el servicio.

6. Niños y Niñas: Identificación de niños y niñas con sus condiciones de habitabilidad y estado de las atenciones de salud.



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



7. **Mujer gestante:** Identificación de mujer gestante con sus condiciones de habitabilidad y estado de las atenciones de salud.
8. **Familia:** Identificación de aspectos relacionados con la estructura, vivienda, habitabilidad y relaciones familiares.

En el módulo uno se encuentra consignada la información requerida, ya que este a su vez está dividido en 4 fases: A, B, C y D.

- Fase A: Información general del niño(a).
- Fase B: Condiciones hacinamiento.
- Fase C: Atención en salud.
- Fase D: Lactancia materna exclusiva y complementaria.

Anexo N°1. Ficha de caracterización.

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN		F23.M012.P P	8/02/2021
FORMATO FICHA DE CARACTERIZACIÓN PARA LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA <td>Versión 2</td> <td>Página 1 de 1</td>		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Módulos Fichas de Caracterización - Herramienta de Registro:

I. INFORMACIÓN UNIDAD DE SERVICIO

II. MÓDULO 1: NIÑA Y NIÑO

III. MÓDULO 2: MUJER GESTANTE

IV. MÓDULO 3: FAMILIA

Ayudas Ficha de Caracterización Resultados Consultar Datos

VERSIÓN IMPRIMIBLE Niña y Niño

VERSIÓN IMPRIMIBLE Mujer Gestante

INSTRUCTIVO

GRÁFICOS

GENERAR REPORTE DE BASE DE DATOS

BD - Módulo 1

BD - Módulo 2

BD - Módulo 3

BD - Módulo 3 (integrantes)

Fuente: Base de datos ficha de caracterización.



SC-CER96940



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

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

- **Matriz de variables:**

Tabla N°1. Matriz de variables.

Variable	Definición conceptual	Tipo de variable	Categorías	Unidad de medida
Sexo	Condición orgánica que distingue al hombre de la mujer y puede ser femenino o masculino.	Cualitativa Nominal	-Mujer -Hombre	---
Edad	Tiempo que ha vivido una persona, desde el nacimiento hasta la fecha.	Cuantitativa Continua	-1 a 3 -4 a 5	Años
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 general de seguridad social en salud	El Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) es el conjunto de instituciones, normas y procedimientos mediante el cual el Estado garantiza la prestación de servicios de salud	Cualitativa nominal	-Subsidiado -Contributivo -Especial	---

Variable	Definición conceptual	Tipo de variable	Categorías	Unidad de medida
¿La niña o niño cuenta con el esquema de vacunación completo, según la edad?	Es una recomendación basada en evidencia, que permite a una población decidir la forma en que puede prevenir, en diferentes grupos de edad, enfermedades transmisibles por medio de la inmunización de sus habitantes.	Cualitativa nominal	-Esquema Completa -Esquema Incompleta	---
La niña o niño ¿cuenta con la valoración integral del desarrollo en salud según la edad?	Esta variable permite conocer el estado de salud en los diferentes componentes de atención y con ellos verificar que se esté garantizando el derecho a la salud.	Cualitativa nominal	-Si -No	---
¿La niña o niño es alérgico a algún alimento?	La <u>alergia</u> 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 ¿Cuál			-Huevos -Lentejas -Cerdo -Lactosa	

Variable	Definición conceptual	Tipo de variable	Categorías	Unidad de medida
es el alimento?				
¿Con qué frecuencia el grupo familiar dispone del agua para el consumo humano?	El acceso al agua potable es fundamental para la salud, uno de los derechos humanos básicos y un componente de las políticas eficaces de protección de la salud.	Cualitativa nominal	-Todos los días -Semanal	---
¿Al agua que se usa para consumo humano en el hogar, se le realiza algún tratamiento para que sea apta para el consumo?			-Si -No	
Si la respuesta anterior es SI ¿Qué tratamiento usa?			-Agua hervida -Filtro OMS -Agua embotellada o en bolsa -Pastillas potabilizadoras de agua	
¿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	Cualitativa nominal	-Juegos -Pasear -Ver Tv -Leer -Eventos Religiosos -Otras	---



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Variable	Definición conceptual	Tipo de variable	Categorías	Unidad de medida
	instintos, voluntad propia o emoción frente a un objetivo en especial			
Lactancia materna exclusiva	La lactancia materna es el proceso por el que la madre alimenta a su hijo recién nacido a través de sus senos, que segrega leche inmediatamente después del parto, que debería ser el principal alimento del bebé al menos hasta los dos años.	Cualitativa Continua	Si No	---
Lactancia materna Total			Si No	



SC-CER96940



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

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

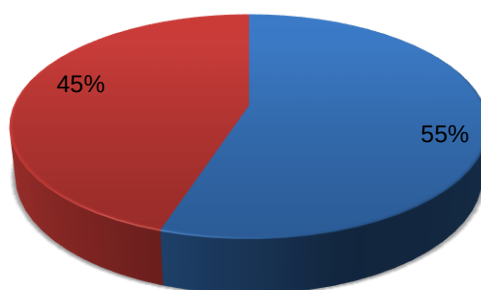
RESULTADOS

Tabla N°2. Distribución porcentual de la población según la variable Sexo.

Sexo	Frecuencia (Fr)	Porcentaje (%)
Mujeres	82	55
Hombres	67	45
TOTAL	149	100

Fuente: Base de datos ficha de caracterización.

Grafica N°1. Distribución porcentual de la población según la variable Sexo



n= 149

■ Mujeres ■ Hombres

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°1 se puede evidenciar que en el jardín infantil la mayor parte de la población es de sexo femenino con un 55% y la población restante de sexo masculino con un 45%, 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 un 49,4% al sexo masculino. (ENSIN, 2015).

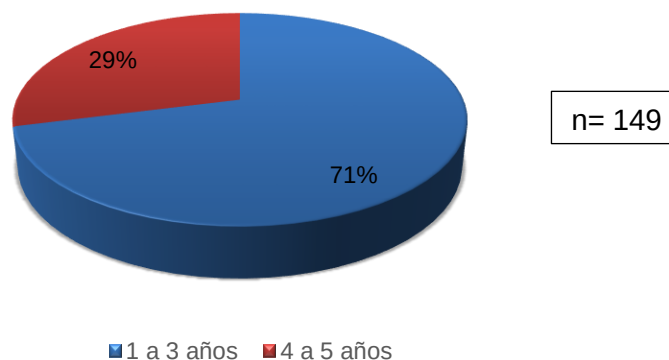
De igual forma, el censo del DANE muestra que del total de la población de Colombia el 51,2% son mujeres y el 48,8% son hombres. En el caso de la región de Norte de Santander el censo refleja que el 50,7% son mujeres y el 49,3% son hombres (DANE, 2018), lo cual muestra una relación directa con la población objeto, ya que la mayoría son mujeres.

Tabla N°3. Distribución porcentual de la población según la variable Grupo etario.

Grupo etario	Frecuencia (Fr)	Porcentaje (%)
1 a 3 años	105	71
4 a 5 años	44	29
TOTAL	149	100

Fuente: Base de datos ficha de caracterización.

Gráfica N°2. Distribución porcentual de la población según la variable Grupo etario.



Fuente: Base de datos ficha de caracterización.

La edad cronológica se entiende como la medida del tiempo vivido por una persona desde su nacimiento hasta el momento en el que la misma es requerida. La primera infancia es la etapa del ciclo vital en la que se establecen las bases para el desarrollo cognitivo, emocional y social del ser humano. Comprende la franja poblacional que va de los cero (0) a los seis (6) años de edad. (Mourelle, 2016).



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



De acuerdo a ello, según un estudio de comedores infantiles realizado por la universidad autónoma de Nicaragua, se evidencio que hay más niños y niñas entre los 36 a 47 meses y en menor proporción los niños entre los 0 a 11 meses con un 2,6%, debido a que se brinda alimentación complementaria, y los niños menores de 6 meses reciben lactancia materna exclusiva. (Orozco, 2017).

Así mismo, según los resultados definitivos respecto a los indicadores demográficos para el 2018, la edad comprendida entre el rango 0 a 14 años a nivel nacional es de 22,6%, en el departamento de norte de Santander se cuenta con un 24,6% y en San José de Cúcuta hace parte un 22,8%. (DANE, 2018).

Según Sistema de Vigilancia Nutricional “WINSISVAN” en el 2020 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 % entre niños mayores a 3 años a menores de 5 años. (WINSISVAN, 2020).

En este sentido, respecto a los resultados obtenidos en el jardín infantil Santa Teresita, se evidencia en la gráfica N°2, que la mayor parte de la población objeto se encuentra comprendida entre las edades de 1 a 3 años con un 71% y en una menor proporción con un 29% hace parte de las edades entre los 4 a 5 años.

Tabla N°4. Distribución porcentual de la población según la variable Nacionalidad.

Nacionalidad	Frecuencia (Fr)	Porcentaje (%)
Colombiana	147	99
Venezolana	2	1
TOTAL	149	100

Fuente: Base de datos ficha de caracterización.



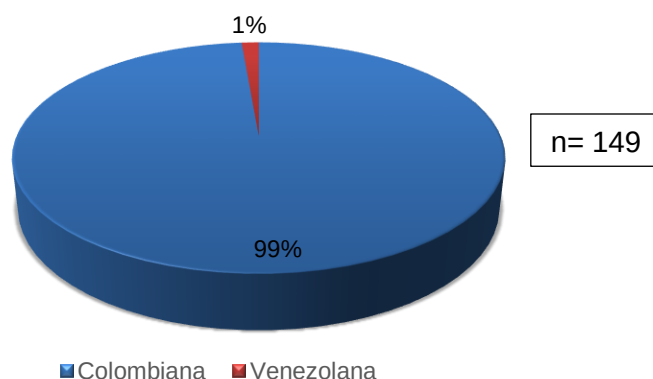
SC-CER96940



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

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

Gráfica N°3. Distribución porcentual de la población según la variable Nacionalidad.



Fuente: Base de datos ficha de caracterización.

La Nacionalidad es el derecho humano 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. De igual forma, 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 a los datos de Migración Colombia al 31 de diciembre de 2020, Colombia contaba aproximadamente con 1.771.237 de venezolanos residiendo en el territorio de los cuales 754.085 son ciudadanos regulares, es decir, con visa y cédula de extranjería y portadores de PEP (permiso especial de permanencia). Por el contrario, 1.017.151 se encuentran en condición de irregularidad, la cual implica que: superaron su tiempo de permanencia e ingresaron sin autorización al país. (Arcila, 2020).

El aumento 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, e inserción laboral, entre otros. Adicionalmente, su incremento



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



acelerado en tan corto tiempo está 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 aspecto, a partir de la gráfica N°3, se aprecia que del total de la población objeto perteneciente al Jardín Infantil, el 99% es de nacionalidad colombiana y el 1% que corresponde a 2 niños de nacionalidad venezolana, el cual tiene derecho a formar parte de la UDS, ya que cuentan con un documento que lo soporte; así mismo se pudo identificar en el diagnóstico nutricional, un niño con desnutrición aguda moderada, de nacionalidad venezolana, esto puede verse asociado o a causa de la inseguridad alimentaria que se presenta en el país y de igual forma por el aporte de nutrientes insuficientes o una alimentación inadecuada, debido a la vulnerabilidad y la situación que vive actualmente las personas, al no tener acceso a los productos básicos de la canasta familiar.

Tabla N°5. Distribución porcentual de la población según la variable Régimen de afiliación al SGSSS.

Régimen de afiliación	Frecuencia (Fr)	Porcentaje (%)
Subsidiado	45	30
Contributivo	95	64
Especial	9	6
TOTAL	149	100

Fuente: Base de datos ficha de caracterización.



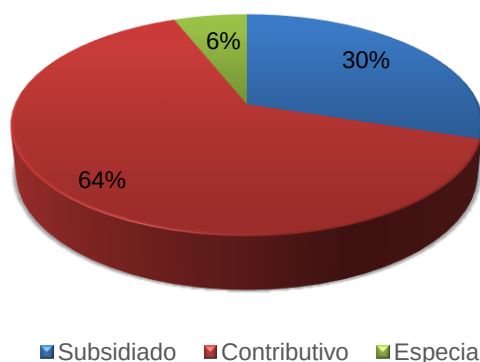
SC-CER96940



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

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

Gráfica N°4. Distribución porcentual de la población según la variable Régimen de afiliación al SGSSS.



n= 149

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 las personas con capacidad de pago, que están afiliadas al régimen contributivo, y el de las personas sin capacidad de pago o con particular prioridad para el gobierno, que estarán afiliadas al régimen subsidiado. Adicional a la afiliación al SGSSS, existe población que tiene cobertura de salud y que hacen parte del régimen de excepción y especial. (MSPS, 2017).

Hoy, 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 (BDUA) y las proyecciones de población del Departamento Administrativo Nacional de Estadística–DANE, para 2018 el 95% de la población en Colombia (47,2 millones de personas) contaba con afiliación a salud, cifra considerada como una cobertura universal. En el régimen subsidiado el número de afiliados alcanzó 22,7 millones, en el régimen contributivo 22,4 millones y existe un estimado de 2,1 millones de personas ubicadas en los regímenes exceptuados. (COMEVA, 2019).



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Así mismo, Población Cubierta por el SGSSS por Etapas del Ciclo Vital. Bogotá, D.C. Año 2016, se evidencio que, para los niños de 0 a 5 años de edad, un 5,6% que hace referencia a 449.255 niños y niñas se encuentran afiliados al régimen contributivo y en menor proporción con un 1,2% (98.139) se encuentran afiliados al régimen subsidiado. (salud, 2016).

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, situación que dificulta el proceso de atención de estos niños y niñas ante un evento de enfermedad, incrementando su condición de vulnerabilidad. Seguidamente el 2% afirma contar con afiliación al régimen contributivo en salud y el 1% al régimen especial en salud. (WINSISVAN, 2020).

En este sentido, para el jardín infantil Santa Teresita, se evidenció que el 100% de la población se encuentra afiliada al SGSSS, de los cuales como se aprecia en la gráfica N°4, el 64% pertenece al régimen contributivo, un 30% hace parte del régimen subsidiado y en menor proporción con un 6% al régimen especial; aspectos similares a los hallazgo determinados, a nivel nacional; así mismo se puede ver asociado con los resultados obtenidos en el diagnóstico nutricional, ya que la mayor parte de la población cuenta con un estado nutricional adecuado, teniendo en cuenta el indicador trazador peso para la talla, lo cual contribuye, en garantizar asistencia médica y servicios médicos en caso de enfermedad física y mental, y de el mismo modo, se puede apreciar que la totalidad de los niños y niñas gozan del derecho a salud.

Tabla N°6. Distribución porcentual de la población según la variable Valoración integral del desarrollo en salud

Valoración integral	Frecuencia (Fr)	Porcentaje (%)
Si	149	100
No	0	0
TOTAL	149	100

Fuente: Base de datos ficha de caracterización.



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



La 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 más 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 variables como peso, talla, perímetro cefálico, etc. De igual forma define desarrollo como el proceso dinámico que conlleva una transformación en distintas dimensiones como la nutricional, cognitiva, psicológica, entre otras. En ese orden de ideas la estrategia de atención integral a la primera infancia considera que el crecimiento y desarrollo son una condición especialmente sensible durante este ciclo de vida. (MSPS, 2018).

Así mismo, 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% aproximadamente; la ciudad de Cúcuta al no contar con historias clínica sistematizadas, dificulta la obtención de la totalidad de los reportes de consultas de crecimiento y desarrollo. (DIPI, 2019).

De acuerdo a los resultados obtenidos, en la tabla N°6 se puede determinar, que el 100% de la población vinculada al Jardín infantil recibe una atención integral en salud. En este aspecto, se puede observar una relación entre los datos suministrados por el MSPS con los datos obtenidos de la población objeto, ya que la totalidad de niños vinculados a la UDS reciben atención integral en salud. Así mismo, al comparar los resultados obtenidos con el diagnóstico nutricional, se puede observar la relación que existe, a partir del indicador peso para la talla, ya que identifico en mayor proporción un peso adecuada para la talla, lo cual puede verse asociado a el aseguramiento valoración integral, por medio del cual se contribuye a determinar el crecimiento y desarrollo óptimo de los niños o, por el contrario, detectar riesgos e intervenir de manera oportuna.



SC-CER96940



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

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



Tabla N°7. Distribución porcentual de la población según la variable Esquema de vacunación.

Esquema de vacunación	Frecuencia (Fr)	Porcentaje (%)
Si	149	100
No	0	0
TOTAL	149	100

Fuente: Base de datos ficha de caracterización.

La vacunación es una de las principales actividades de prevención que se realizan durante la infancia. Es una estrategia que ha demostrado ser costo-efectiva en el control, eliminación y erradicación de las enfermedades inmunoprevenibles siempre y cuando se logren coberturas de vacunación superiores al 95% y son gratuitas para todos los niños menores de 6 años de edad. Como señala la Organización Mundial de la Salud, se estima que gracias a la vacunación se previenen unos 2,5 millones de fallecimientos cada año. (ICBF, 2019).

Durante 2019, se administraron tres dosis de la vacuna contra la difteria, el tétanos y la tos ferina (DTP3) al 85% de los lactantes de todo el mundo (unos 116 millones), para protegerlos contra enfermedades infecciosas que podrían provocarles trastornos y discapacidades graves, e incluso la muerte. En 2019, 125 Estados Miembros habían alcanzado una cobertura de la vacuna DTP3 del 90% o más. (OMS, 2020).

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

Como se puede apreciar, en la Tabla N°7 del 100% de los niños y niñas que hacen parte del hogar infantil santa teresita cuentan con el esquema de vacunación completo, lo cual se ve asociado a los resultados obtenidos en el diagnóstico nutricional, respecto al indicador trazador peso para la talla, determinándose que en

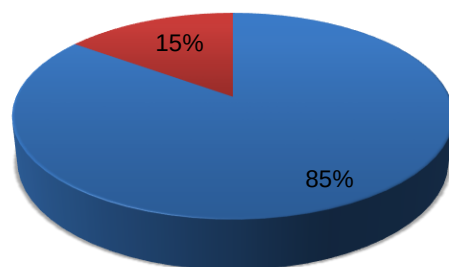
gran parte los niños y niñas del hogar infantil, cuentan con un peso adecuado para la talla, ya que a partir de la vacunación, contribuye a que la población se encuentra inmunizados y protegidos de amenazas de enfermedades prevenibles, por tanto tienen la posibilidad de un crecimiento y desarrollo adecuado.

Tabla N°8. Distribución porcentual de la población según la variable Disposición de agua para consumo humano.

Disposición de agua para consumo	Frecuencia (Fr)	Porcentaje (%)
Todos los días	127	85
Semanal	22	15
TOTAL	149	100

Fuente: Base de datos ficha de caracterización.

Gráfica N°5. Distribución porcentual de la población según la variable Disposición de agua para consumo humano.



n= 149

■ Todos los días ■ Semanal

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 su



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



nombre lo indica, no ocasiona ningún riesgo significativo para la salud cuando se consume, teniendo en cuenta las vulnerabilidades diferentes que se pueden presentar en distintas etapas de la vida, ya que los que presentan mayor riesgo de contraer enfermedades transmitidas por el agua son los lactantes y los niños pequeños. (OMS, 2011).

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, al hacer 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. (AKC, 2014).

Respecto a los datos obtenidos para el Jardín infantil, en la gráfica N°5 muestra que el 85% de la población vinculada a la UDS dispone diariamente de agua para consumo, mientras que el 15% de la población dispone semanalmente de agua para consumo, lo cual es preocupante, ya que es indispensable que los niños y niñas cuenten con acceso diario al servicio de agua. De lo anterior, se puede evidenciar la relación con los datos obtenidos, ya que de una u otra forma cierto porcentaje de la población no cuenta con acceso diario a agua para consumo humano.

Tabla N°9. Distribución porcentual de la población según la variable Tratamiento al agua para consumo humano.

Tratamiento al agua	Frecuencia (Fr)	Porcentaje (%)
Si	137	92
No	12	8
TOTAL	149	100

Fuente: Base de datos ficha de caracterización



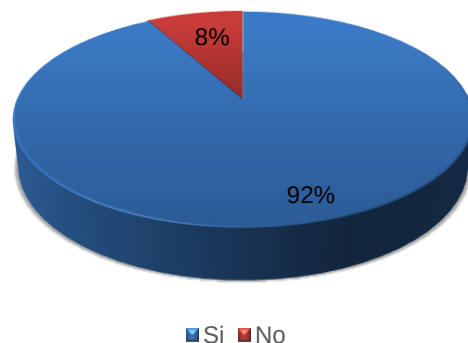
SC-CER96940



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

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

Gráfica N°6. Distribución porcentual de la población según la variable Tratamiento al agua para consumo humano.



n= 149

Fuente: Base de datos ficha de caracterización

El tratamiento de aguas se conoce como la forma más antigua que el ser humano ha conseguido para eliminar los residuos y mejorar la calidad en cuanto a olor, color, sabor y apariencia. (Salamanca, 2016).

Así mismo, en la gráfica N°6 muestra que el 92% de la población consume agua tratada dentro de sus hogares y el 8% consume el agua como es enviada del acueducto.

El DANE por medio de la Encuesta Nacional de Calidad de Vida (ECV), indaga 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, 2019).

Sin embargo, de acuerdo a los resultados obtenidos se puede deducir que, en la mayoría de los hogares, a pesar de recibir agua directamente del acueducto, prefieren realizarle algún tipo de tratamiento casero o consumir agua en bolsa, lo cual contribuye en la eliminación y/o reducción de la contaminación o de las características no deseables de las aguas y asegurarse de consumir agua de

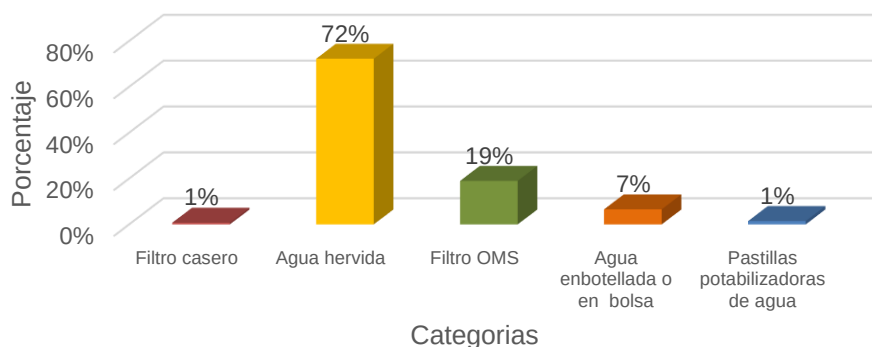
calidad y en condiciones de inocuidad. Estos resultados comparados con los obtenidos del diagnóstico nutricional muestran una relación, ya que la mayoría de NN se encuentran adecuados para todos los indicadores, lo que significa que cuentan con condiciones sanitarias favorables en el hogar y de igual forma, favorece un adecuado estado de salud.

Tabla N°10. Distribución porcentual de la población según la variable Tipo de tratamiento realizado al agua para consumo.

Tratamiento realizado al agua	Frecuencia (Fr)	Porcentaje (%)
Filtro casero	1	1
Agua hervida	99	72
Filtro OMS	26	19
Agua embotellada o en bolsa	9	7
Pastillas potabilizadoras de agua	2	1
TOTAL	137	100

Fuente: Base de datos ficha de caracterización.

Gráfica N°7. Distribución porcentual de la población según la variable Tipo de tratamiento realizado al agua para consumo.



Fuente: Base de datos ficha de caracterización.



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



El agua contaminada enferma a las personas, por ello es importante filtrarla, hervirla o clorarla para que sea apta para el consumo humano. El consumo de agua contaminada produce, entre otras, enfermedades diarreicas agudas y parasitismo.

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), lo cual muestra 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 lo evidenciado en la gráfica N°7 muestra que del total de la población que realiza tratamiento al agua dentro del hogar, en mayor proporción el 72% hierve el agua, el 19% utiliza filtro OMS y en una menor proporción se consume agua en botella o bolsa, se utiliza pastillas potabilizadoras y se utiliza filtro casero, con un 7%, 1% respectivamente.

Tabla N°11. Distribución porcentual de la población según la variable Alergia a alimentos.

Alergia a Alimentos	Frecuencia (Fr)	Porcentaje (%)
Si	3	2
No	146	98
TOTAL	149	100

Fuente: Base de datos ficha de caracterización.



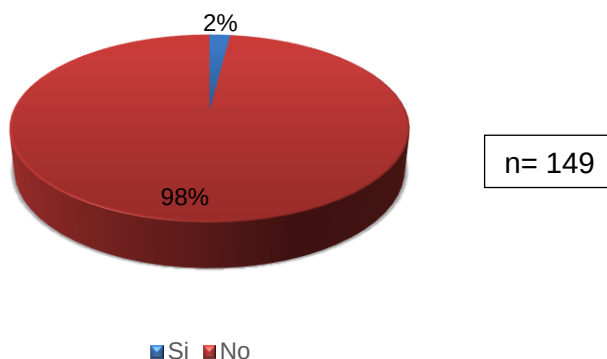
SC-CER96940



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

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

Gráfica N°8. Distribución porcentual de la población según la variable Alergia a alimentos.



Fuente: Base de datos ficha de caracterización.

La alergia alimentaria se define como una reacción de hipersensibilidad iniciada por mecanismos inmunológicos que se produce tras la ingestión, contacto o inhalación de un alimento o de un aditivo alimentario contenido en el mismo, surge de la respuesta inmune específica inducida por la exposición a las proteínas de un alimento. En un estudio de cohorte se ha demostrado que la alergia a las proteínas de la leche de la vaca, huevo, pescados y mariscos son las alergias alimentarias más comunes en los niños menores de 12 meses. (Sarraquigne, 2017).

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 (la cifra pasó de 1.015 niños a 1.746). (Ralph, 2020).

Un estudio de cohorte en México, se evidencio que los alimentos alérgenos reportados fueron con un 78% leche, trigo 31%, los huevos 25%, frutos secos (%) y pescado con 3%. (Aguilar, 2018).

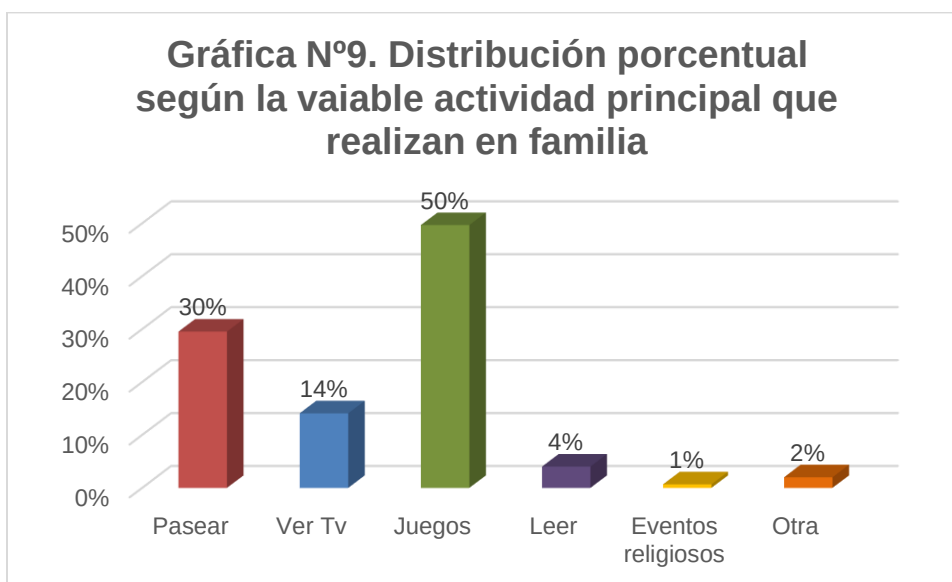
De acuerdo con la asociación colombiana de alergia e inmunología, entre cuatro y cinco millones de colombianos sufren de alergias alimentarias. Al realizar la búsqueda a nivel departamental y local, no se encontraron evidencias.

En la gráfica N°8, se evidencia que el 98% de los niños y niñas no son alérgicos a ningún alimento, y en una menor proporción con un 2% lo cual corresponde a tres niños son alérgicos, entre los alimentos que manifestaron se encuentra: Huevos, lentejas, cerdo, lactosa.

Tabla N°12. Distribución porcentual de la población según la variable Actividad principal que realizan en familia.

Actividad	Frecuencia (Fr)	Porcentaje (%)
Pasear	44	30
Ver Tv	21	14
Juegos	74	50
Leer	6	4
Eventos religiosos	1	1
Otra	3	2
TOTAL	149	100

Fuente: Base de datos ficha de caracterización.



Fuente: Base de datos ficha de caracterización.



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



La familia constituye la unidad más básica de la sociedad, y en ella, se genera el desarrollo de valores, objetivos de vida e identidades, que permiten la adaptación del niño o niña a la sociedad, tiene una gran influencia en la educación y desarrollo de los niños y niñas y de igual forma en los hábitos y estilos de vida saludables. (ICBF, 2013)

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

El artículo 39 del Código de Infancia y Adolescencia, menciona 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 necesarias para la recreación y la participación en actividades deportivas y culturales de su interés. (ICBF, 2013). De allí la importancia, de que la familia ocupe los tiempos libres para pasar con sus hijos inculcándoles hábitos adecuados que les permita acoplarse día a día a la sociedad.

En la gráfica N°9, se aprecia como actividad principal familiar en tiempos libres, el 50% de las familias realizan juegos con los niños, el 30% lleva los niños a paseos, el 14% mira televisión, el 4% fomenta hábitos de lectura, el 1% asiste a actividades religiosas y el 2% realiza otro tipo de actividades en tiempos libres. Es indispensable inculcar hábitos de estilos de vida, ya que 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), por otro lado, la actividad física contribuye en la mejora de la forma física, la salud ósea, los resultados cognitivos, la salud mental y menor adiposidad.

Al comparar los resultados obtenidos con el diagnóstico nutricional, donde se evidencian 11 niños con exceso de peso (sobrepeso u obesidad), se puede relacionar con el tiempo que los niños pasan en la televisión, ya que las actividades



SC-CER96940



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

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

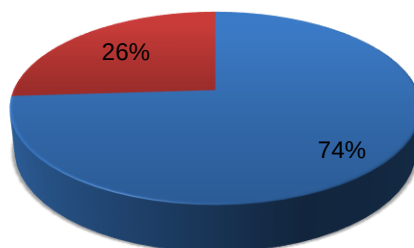
sedentarias acompañado de una nutrición inapropiada, con lleva al aumento de peso, por otro lado, al apreciarse que la mayoría de los niños pasan su tiempo jugando o en constante movimiento, puede asociarse al adecuado estado nutricional en el que se encuentran la mayoría de los NN pertenecientes al Jardín Infantil.

Tabla N°13. Distribución porcentual de la población según la variable Lactancia Materna Exclusiva.

Lactancia Materna Exclusiva	Frecuencia (Fr)	Porcentaje (%)
Si	110	74
No	39	26
TOTAL	149	100

Fuente: Base de datos ficha de caracterización.

Gráfica N°10. Distribución porcentual de la población según la variable Lactancia Materna Exclusiva.



n= 149

■ Si ■ No

Fuente: Base de datos ficha de caracterización.

La lactancia natural es una forma de proporcionar un alimento ideal para el crecimiento y el desarrollo sanos 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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



materna exclusiva durante 6 meses es la forma de alimentación óptima para los lactantes. (OMS, 2019).

A nivel mundial, solo un 40% de los lactantes menores de seis meses reciben leche materna como alimentación exclusiva. (OMS, 2019).

Por otro lado, a pesar de la evidencia científica disponible, la situación en la Región de las Américas no es muy diferente, en 54% de los niños, la lactancia materna empieza en la primera hora de vida, 38% son amamantados exclusivamente hasta los 6 meses de edad. (OPS, 2019).

En Colombia, según la encuesta ENSIN 2015, el inicio temprano de la lactancia materna mejoró de 2010 a 2015, pasando de 56,6% a 72,7%, sin embargo, la lactancia materna exclusiva en bebés menores de seis meses ha disminuido, se redujo a 36,1% cuando en 2010 estaba en un 42.8 %. (ENSIN, 2015).

La media de duración de Lactancia Materna Exclusiva en meses en el Municipio para el año 2015 fue de 3,5 meses de lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses, y para el año 2018 fue del 3,2 mes. (Alcaldía de San José de Cúcuta, 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. (WINSISVAN, 2020).

Según los datos obtenidos para el hogar infantil, reflejados en la gráfica N°10 se determina que en mayor proporción el 74% de los niños y niñas han recibido lactancia materna exclusiva, por otro lado, el 26% no ha recibido Leche materna exclusiva; lo cual puede verse asociado a los resultados obtenidos en el diagnóstico nutricional, donde se identifican 11 niños y niñas con malnutrición por exceso, ya que una alimentación complementaria precoz (antes de los cuatro meses), puede contribuir o ser un factor de riesgo de malnutrición por exceso en los niños y niñas.



SC-CER96940



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

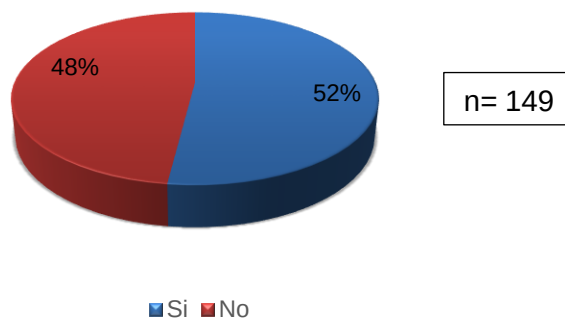
Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750

Tabla N°14. Distribución porcentual de la población según la variable Lactancia Materna Total.

Lactancia Materna Total	Frecuencia (Fr)	Porcentaje (%)
Si	77	52
No	72	48
TOTAL	149	100

Fuente: Base de datos ficha de caracterización.

Gráfica N°11. Distribución porcentual de la población según la variable Lactancia Materna Total.



Fuente: Base de datos ficha de caracterización.

Por otro lado, la lactancia materna es la forma ideal de aportar a los niños pequeños los nutrientes que necesitan para un crecimiento y desarrollo saludables. Prácticamente todas las mujeres pueden amamantar, siempre que dispongan de buena información y del apoyo de su familia y del sistema de atención de salud. La OMS recomienda la lactancia materna exclusiva durante seis meses, la introducción de alimentos apropiados para la edad y seguros a partir de entonces, y el mantenimiento de la lactancia materna hasta los 2 años o más. (OMS, 2019).

Según la OPS el 32% de los niños en el mundo siguen siendo amamantados durante los dos primeros años de vida, estas tasas bajas de lactancia materna se deben principalmente a la falta de implementación y monitoreo adecuados de las



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



medidas regulatorias para proteger, promover y apoyar el derecho a la lactancia materna. (OPS, 2019).

En Colombia, según la encuesta ENSIN 2015, mostró que la duración total de la lactancia materna también disminuyó al año de vida (58.1% a 32.5%) al igual que a los 2 años (52% a 31.6%). (ENSIN, 2015).

En este aspecto, para el departamento de Norte de Santander se determinó una prevalencia de lactancia materna continua de un 49% de los niños menores de 24 meses, para la ciudad de Cúcuta se determinó un 92%. (WINSISVAN, 2020).

En este contexto, se determinó para el hogar infantil Santa Teresita que el 52% de los niños y niñas reciben lactancia materna total, por el contrario, el 48% no recibió lactancia materna total, de esta forma, se logra ver asociado a los resultados obtenidos en el diagnóstico nutricional, ya que de los 11 niños con malnutrición por exceso, 9 no recibieron lactancia materna total, de acuerdo a hallazgos evidenciados, se ha determinado que una lactancia materna no prolongada puede tener mayor riesgo de presentar obesidad en la infancia, asociados de igual forma a la introducción de alimentación complementaria inadecuada.



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



4.8. Informe de Actividades propuestas para el cumplimiento de las obligaciones contractuales

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Establecer diversas estrategias, actividades e intervenciones encaminadas a promover hábitos y estilos de vida saludable, desde el componente salud y nutrición, con el fin de dar cumplimiento a las obligaciones contractuales de la UDS.



SC-CER96940



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

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



METODOLOGÍA

A partir del informe de verificación de obligaciones contractuales, se determinó actividades desde el componente salud y nutrición, teniendo en cuenta cada uno de los ejes de la SAN, las cuales requieren de apoyo y de esta forma fueron estructuradas de manera individual, con el fin de dar cumplimiento de un 100% de las mismas, como se puede determinar en la tabla N°1.

Tabla N°1. Propuesta de actividades para el cumplimiento de las obligaciones contractuales

EJE DE LA SAN	ACTIVIDADES	PROPUESTA DE ACTIVIDADES	RESPONSABLE
Disponibilidad	Compras locales	Capacitación.	Meliza Guerrero
	Huertas caseras	Especificar a través de una Infografía, la importancia de las huertas caseras, tanto en el servicio como en los hogares de los NN, con el fin de contribuir a una alimentación más saludable.	Karla Maldonado (AnexoN°17). (AnexoN°18).
Acceso	Rotulado y condiciones calidad RPP.	Capacitación.	Meliza Guerrero
		Solicitar el memorando de fichas técnicas emitido por la regional, con el fin de constatar a partir del registro sanitario por Invima, cada uno de los alimentos que hacen parte de la UDS a través	Karla Maldonado

EJE DE LA SAN	ACTIVIDADES	PROPUESTA DE ACTIVIDADES	RESPONSABLE
		de un consolidado final de las FT.	
	Recibo, almacenamiento y distribución de los AAVN	Infografía.	Meliza Guerrero.
Consumo	Promoción de la LM	A través de una infografía, se determinará la importancia de la Lactancia Materna, por medio del cual se protege al bebé de enfermedades por su gran aporte nutricional de la leche materna, y contribuye con el lazo afectivo, madre e hijo.	Karla Maldonado (AnexoN°19).
		Oficios solicitud de apoyo técnico sobre lactancia materna.	Meliza Guerrero
	Promoción hábitos y estilos de vida saludable	Se llevará a cabo a partir de un video y Ficha referente con las GABAS, la estrategia 5 al día y actividad física, con el fin de contribuir a la promoción de hábitos y estilos de vida saludables.	Karla Maldonado (AnexoN°20).
	Prevención de Enfermedades	Video. Protocolos.	Meliza Guerrero Meliza Guerrero



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



EJE DE LA SAN	ACTIVIDADES	PROPUESTA DE ACTIVIDADES	RESPONSABLE
	prevalentes e inmunoprevenibles de la infancia		
Aprovechamiento biológico	Valoración del estado nutricional	Realización de los oficios masivos del reporte de casos en riesgo de DNT, con el fin de llevar un control y seguimiento y evitar que se presenten novedades en los NN, a través de la prevención y promoción de la salud.	Karla Maldonado (AnexoN°21) (AnexoN°22)
	Tratamiento de los casos con malnutrición	Se apoyará en el proceso de seguimiento en el tratamiento a los NN con DNT de manera quincenal.	Karla Maldonado Meliza Guerrero
		Oficios de reporte masivo, niños con obesidad.	Meliza Guerrero
		Se elaborará Volante mediante el cual se llevará a cabo la intervención en aquellos NN con obesidad, emitidos a las familias o responsables, y de esta forma identificar aquellos hábitos inadecuados que puede conllevar a la malnutrición por exceso.	Karla Maldonado (AnexoN°23)



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



EJE DE LA SAN	ACTIVIDADES	PROPUESTA DE ACTIVIDADES	RESPONSABLE
Calidad e inocuidad de los alimentos	Implementación plan de saneamiento básico y manual BPM	Capacitación.	Meliza Guerrero
	Brotos de ETAS	Realizar la construcción de protocolos de ETAS, por medio de lo cual se determinará la manera en que se debe notificar, registrar e identificar novedades que se pueden presentar en la UDS.	Karla Maldonado (AnexoN°24)
		Por medio de una infografía, se determinará y explicará aspectos relevantes de las ETAS, con el fin de inculcar aspectos que contribuyan a prácticas higiénico sanitarias en casa proceso alimentario, con el fin de evitar cualquier afectación en los NN.	Karla Maldonado (AnexoN°25)



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



ESTRATEGIAS PROPUESTAS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

1. HUERTAS CASERA

Objetivo específico:

Establecer estrategias, por medio de la cual de información asertiva de la temática huertas caseras.

Metodología:

Con el fin de promocionar las huertas caseras, se elaboraron dos materiales, entre ellas:

a. Infografía informativa: Esta estrategia va dirigida a los agentes educativos y padres o responsables, con el fin de determinar la importancia y de cierta forma como contribuyen las huertas caseras, en los hábitos alimentarios, en este aspecto la infografía aporta información como: (Anexo N°17).

- ¿Qué son? se trata de pequeños espacios de nuestro hogar que podemos destinar para cultivar alimentos para nuestro propio consumo.
- De igual forma determina cada uno de los espacios, en los que se puede llevar a cabo las huertas caseras.
- DE igual forma, aporta información, donde se refiere, la importancia en la parte económica, contribuye en una alimentación variada entre otros aspectos.

b. Volante Huerta casera en tu hogar:

A partir de este volante, se le dan tips a las personas para que puedan realizar sus huertas caseras, de una manera sencilla y de igual forma reciclando. (Anexo N°18).



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



2. CONSOLIDACIÓN REGISTRO SANITARIO Y FICHAS TÉCNICAS:

Objetivo específico:

Efectuar las fichas técnicas y registros sanitarios, de los productos especificados en el memorando de fichas de caracterización.

Metodología:

Inicialmente se solicitó a la nutricionista dietista los memorandos de las fichas técnicas del ICBF, a partir del cual se determinan los productos de la RPP, mediante ellos se realizó la búsqueda de registro sanitarios a través del INVIMA, a partir de la página www.invima.com.co .**(Anexo Registros sanitarios)**.

De esta forma teniendo en cuenta cada grupo de alimentos, se realizó la búsqueda de las fichas técnicas, algunas encontradas y otras no. Estas serán evidenciadas en el Anexo fichas técnicas, donde se encontrarán cada evidencia, en este aspecto, a continuación, se especifica, las razones por la cual, no se encontraron las fichas y los medios por los cuales se realizó la búsqueda: **(Anexo Fichas Técnicas)**.

• Fichas Técnicas: Arroces

- Se realizó la búsqueda de la ficha técnica del arroz Zulia Verde en diferentes páginas web, obteniendo la consecución de esta. **Ver Anexo.**
- Para la obtención de la ficha técnica del Arroz Gelvez- G2, se llevó a cabo la búsqueda en las páginas web en donde finalmente se encontró. **Ver Anexo.**
- Se realizó la búsqueda de la ficha técnica del arroz Impactar en diferentes páginas web, pero desafortunadamente no fue posible su consecución sin embargo, por medio de la búsqueda realizada en Instagram se logró obtener el correo electrónico de la empresa impactarcucuta@gmail.com, y posteriormente se realizó el respectivo envío de un mensaje por el medio antes mencionado, en donde muy amablemente se solicita la ficha técnica del producto, la solicitud fue respondida por la empresa, la cual reenvía una certificación que permite la comercialización del producto en mención. **Ver Anexo.**
- En el caso específico del arroz Fortilac JR – Más X Menos – Monterovira se realizó su búsqueda de diversas formas en internet obteniendo como resultado el siguiente número telefónico 0376760425 de la distribuidora JR, se realizó la



SC-CER96940



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

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



llamada al respectivo contacto telefónico, en dicha comunicación se expone el motivo de la llamada y se solicita a la asesora Surley Molina de forma muy amable el suministro de la ficha técnica del producto antes mencionado, la señorita indica que dentro de la política de la empresa únicamente se permite la entrega de dichas fichas técnicas a los proveedores, por tal motivo sería imposible su entrega. **Ver Anexo.**

- La búsqueda de la ficha técnica del Arroz Mora se llevó a cabo por medio de la búsqueda de contactos telefónico al número 0375878815 y vía correo electrónico con la empresa, sin embargo, la empresa aun no genera ningún reporte de la ficha. **Ver Anexo.**

- **Ficha Técnica: Pastas**

- Para realizar la búsqueda de la ficha técnica de la pasta marca Diana, fue redactada una petición directamente en la página de la empresa, no obteniendo respuesta alguna a la solicitud realizada. **Ver Anexo.**
- La ficha técnica de pasta marca La Soberana se obtuvo mediante el contacto directo con la empresa a través de la aplicación WhatsApp. **Ver Anexo.**
- Para obtener la ficha técnica de la pasta marca La Muñeca, fue llevada a cabo la solicitud al gerente de compras de un supermercado de la ciudad de Duitama-Boyacá, quien muy amablemente envió el documento al correo electrónico suministrado. **Ver Anexo.**
- La ficha técnica de la pasta marca La Nieve fue solicitada y obtenida de la misma manera descrita en el numeral anterior. **Ver Anexo.**

- **Ficha Técnica: Harina De Maíz**

- La harina de maíz blanco y amarillo de marca Harina PAN es producida por la empresa Polar, una corporación venezolana ubicada en Caracas, Venezuela. La ficha técnica fue solicitada mediante un mensaje directo a la página oficial de la empresa, sin embargo, hasta la fecha no fue posible recibir la respuesta a la solicitud realizada. **Ver Anexo.**



- La harina de maíz Arepasan, es producida por Molinos el Atlántico, empresa a la cual fue solicitada a través de mensaje directo la ficha técnica del producto, pero que hasta la fecha no fue posible obtener respuesta. **Ver Anexo.**
 - La ficha técnica de la harina de maíz marca La Nieve, se obtuvo mediante la solicitud verbal con el gerente de compras de un supermercado de la ciudad de Sogamoso-Boyacá, quien amablemente envió el documento al correo electrónico suministrado. **Ver Anexo.**
 - Para la obtención de la ficha técnica de la harina de maíz Areparepa, fue llevado a cabo el contacto directo con la empresa productora Soberana, por medio de la aplicación WhatsApp y a través de la misma amablemente fue suministrada la información. **Ver Anexo.**
- **Ficha Técnica: Harina De Trigo**
 - Para obtener la ficha técnica de la harina de trigo marca Robinson, fue llevada a cabo la solicitud al gerente de compras de un supermercado de la ciudad de Duitama-Boyacá, quien muy amablemente envió el documento a la aplicación WhatsApp del número de teléfono suministrado. **Ver Anexo.**
 - La ficha técnica de la harina de trigo Paspan fue solicitada y obtenida de la misma manera descrita en el numeral anterior. **Ver Anexo.**
 - El proceso de solicitud y obtención de la ficha técnica de la harina de trigo Haz de Oro, es la misma descrita en el numeral 1 de esta sección de alimento. **Ver Anexo.**
- **Fichas técnicas: Avena en Hojuelas**
 - La ficha técnica de avena en hojuelas Gran Señora se consiguió mediante la página web. **Ver Anexo.**
 - La ficha técnica de avena en hojuelas Fortiavena, se obtuvo a través de la página web. **Ver Anexo.**
 - En el caso de la ficha técnica de avena en hojuelas Don Pancho, no fue posible obtenerla, sin embargo, se hizo la solicitud formal mediante correo electrónico a la empresa, pero no se obtuvo respuesta. **Ver Anexo.**



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



- La ficha técnica de avena en hojuelas Pronalce del Sur se obtuvo mediante la página web. **Ver Anexo.**
 - De la misma forma la ficha técnica para avena en hojuela Toning, se obtuvo directamente mediante la página web. **Ver Anexo.**
- **Fichas Técnicas: Frijol**
- Se realizó la busque de la ficha técnica del Frijol Impactar en diferentes páginas web, pero desafortunadamente no fue posible su consecución sin embargo por medio de la búsqueda realizada en Instagram se logró obtener el correo electrónico de la empresa impactarcucuta@gmail.com y posteriormente se realizó el respectivo envío de un mensaje por el medio antes mencionado, en donde muy amablemente se solicita la ficha técnica del producto, la solicitud fue respondida por la empresa, la cual reenvía una certificación que permite la comercialización del producto en mención. **Ver Anexo.**
 - La ficha técnica del frijol Maritza se gestionó por medio de un correo electrónico que desafortunadamente no fue respondido por la empresa. **Ver Anexo.**
 - La solicitud de la ficha técnica de los Frijol J.R, y Cargamanto J.R fue llevada a cabo en las diferentes páginas web en donde se encontró el siguiente número 0376760425, se realizaron varias llamadas telefónica que fue contestada por la asesora Surley Molina a quien de forma muy amable se le pide el suministro de la ficha técnica del producto antes mencionado, la señorita indica que dentro de la política de la empresa únicamente se permite la entrega de dichas fichas técnicas a los proveedores, por tal motivo sería imposible su entrega. **Ver Anexo.**
 - La ficha técnica del frijol Grano Rincón Grado 2 se obtuvo mediante el contacto directo con la empresa a través de la aplicación WhatsApp. **Ver Anexo.**
 - La ficha técnica del frijol San Isidro se obtuvo mediante el envío de un correo electrónico a la empresa distribuidora. **Ver Anexo.**



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



- **Fichas Técnicas: Lenteja**

- No fue posible realizar la solicitud de la ficha técnica de la lenteja marca Impactar, teniendo en cuenta que la página oficial de la empresa productora no se encontró en la búsqueda realizada. **Ver Anexo.**
- La ficha técnica de la lenteja marca La Soberana se obtuvo mediante el contacto directo con la empresa a través de la aplicación WhatsApp. **Ver Anexo.**
- La solicitud de ficha técnica de la lenteja marca J.R fue llevada a cabo mediante el envío de un mensaje directo a través de la página oficial de la empresa, pero actualmente no fue posible recibir una respuesta. **Ver Anexo.**
- La ficha técnica de la lenteja Granos rincón, se obtuvo mediante la comunicación directa a través de llamada con la empresa. **Ver Anexo.**
- La ficha técnica de lenteja Maritza, se obtuvo mediante la solicitud formal a través de correo electrónico. **Ver Anexo.**
- La ficha técnica de lenteja marca San isidro, se consiguió por medio del envío de correo electrónico a la empresa. **Ver Anexo.**

- **Fichas Técnicas: Garbanzo y arveja**

- La búsqueda de la arveja amarilla granos rincón, fue encontrada a partir de Google. **Ver anexo.**
- Así mismo, el garbanzo y arveja San Isidro, fue solicitado a través del correo encontrado en la página principal, distribuidoratitanlai20@gmail.com, de este modo se obtuvieron los productos. **Ver anexo.**
- La búsqueda del garbanzo y la arveja amarilla, fue difícil, ya que no se encontró como tal una página principal, ni en redes sociales, pero se encontraron correos de tiendas que vendía el producto, compras@comercialdegranos.com facturacion@comercialdegranos.com, a las cuales se realizó la solicitud, pero ninguna contestó y no se logró conseguir el producto. **Ver anexo.**



SC-CER96940



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

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



- **Fichas Técnicas: Panelas**

- La ficha técnica de la panela Makariza no se pudo obtener aun cuando se envió un correo a la empresa al que no se obtuvo ninguna respuesta. **Ver Anexo.**
- No fue posible realizar la solicitud de la ficha técnica de la panela Mogote, teniendo en cuenta que en la página oficial de la empresa productora se encontró únicamente un número telefónico al cual se llamó, pero lamentablemente la persona que contesto expreso que no podía suministrar dicha información. **Ver Anexo.**
- Se realizó la búsqueda ficha técnica de la panela La Arriera en las páginas web, en donde se encontró un correo electrónico, un contacto telefónico, pero aun cuando se hizo la gestión no fue posibles una respuesta de la empresa. **Ver Anexo.**
- No fue posible realizar la solicitud de la ficha técnica de la panela Cañaduzal, teniendo en cuenta que la página oficial de la empresa productora no se encontró ningún contacto en la búsqueda realizada.

- **Ficha técnica: Leches**

- La búsqueda de la leche parmalac, fortileche y proleche se realizó a través de Google, obteniendo la consecución de estas. **Ver Anexo.**
- De acuerdo a leche la mejor, se envió un texto al whatsapp encontrado en la página de Facebook, de allí la empresa refirió un correo asisgestioncalidad@lamejor.com.co al cual se debía realizar la solicitud, y de esta manera posibilitaron la ficha técnica ara este producto. **Ver Anexo.**
- Para la leche alpina, a través de la red social Facebook en la página principal de alpina, se solicitó la ficha técnica del producto, por medio del cual se recibió respuesta de la misma, refiriendo que se realice la solicitud mediante el correo alpina@alpina.com. En este sentido, se realizó la solicitud vía correo electrónico, para que de esta manera se posibilitara la FT, pero no se recibió respuesta alguna. Posterior a ello, en la página referenciaba un número de celular, por el cual se escribió un texto en la red



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



WhatsApp, nuevamente realizando la solicitud, a través de este enviaron la etiqueta nutricional. **Ver Anexo.**

- En la búsqueda del producto leche de polvo doña vaca cooleches, fue muy tedioso de acuerdo a que no se encontraron muchos datos de la empresa, en este aspecto, se realizó inicialmente la búsqueda por Google donde se determinaron varios números, de los cuales uno de ellos no pertenecía a la empresa, y otro número telefónico que aparecía en la página de cooleches nunca contestó. De este modo se realizó la búsqueda a través de la página Facebook, mediante la cual se dejó un texto, solicitando la ficha técnica, de la cual no se recibió respuesta. De igual forma a través de la búsqueda, se evidencio en la página un correo comercial@cooleches.com al cual fue enviado la solicitud de la FT, y del mismo modo no hubo respuesta alguna. **Ver Anexo.**

• Fichas técnicas: Atún

- La búsqueda del producto Atún en agua soberana, se realizó partiendo de la tienda justo y bueno, ya que allí venden el producto, en este aspecto se habló con uno de los trabajadores explicándole de manera cordial, que se requería de la solicitud de la ficha técnica del alimento, en representación de operario del ICBF, el joven de manera amable busco entre archivos digitales, y no encontró nada allí, por tanto determino que se solicitara al correo servicioalcliente@mercaderia.com. De esta manera se realizó la solicitud a través del correo la ficha técnica, para lo cual respondieron que para realizar la solicitud debería llenar un formulario, el cual fue diligenciado y de esta manera no se recibió respuesta alguna. **Ver Anexo.**
- La búsqueda del Atún lomititos agua, Alamar, se inició por la visita a varias tiendas, de la cual ninguna manejaba el producto. De allí se prosiguió por la plataforma Google, a través de la cual se determinó un número telefónico, se realizó la llamada y no se contestó. De igual forma se escribió por la red Whatsapp de dos números que refería una página, por ninguna se recibió respuesta. De acuerdo al atún calidad, no se encontró ningún dato en la búsqueda, por tanto, no se logró obtener. **Ver Anexo.**



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



- **Fichas técnicas: huevos**

- No fue posible conseguir las fichas técnicas de huevos Torcoma y huevos torqui, ya que al realizar la respectiva llamada a la empresa solicitando de la manera más respetuosa la ficha técnica, ellos respondieron de manera negativa asegurando que para poder facilitar la ficha técnica debe haber amarrado un pedido. **Ver Anexo.**
- La ficha técnica de huevos Amfred no fue posible conseguir ya que no hubo comunicación con la empresa, se realizó la respectiva llamada pero no hubo respuesta, de igual forma no se encontró en la página un correo electrónico para comunicarse. **Ver Anexo.**
- La ficha técnica de huevos Kikes se obtuvo a través de la página web de la empresa. **Ver Anexo.**
- Respecto a huevos de la Avícola Venadillo se logró obtener a través de la comunicación directa con la empresa, donde primero se realizó la solicitud por medio telefónico y posteriormente se envió un correo electrónico, recibiendo una respuesta favorable. **Ver Anexo.**
- En cuanto a huevos Valen no fue posible conseguir la ficha técnica, ya que no se encuentra ningún tipo de página web, ni información respecto a la marca o distribuidores. **Ver Anexo.**
- La ficha técnica de huevos de la Avícola Villa Paula se obtuvo a través del envío de un correo electrónico a la empresa. **Ver Anexo.**

- **Fichas técnicas: Aceites**

- Respecto al aceite soya dorado y el aceite solisoya, a partir de la búsqueda realizada en Google, se consiguió las dos fichas técnicas. **Ver anexo.**
- De acuerdo al producto oleocali, no se encontraron muchos datos, se visitaron tiendas donde no se encontró el producto, de allí, se prosiguió la búsqueda a través de Google, donde refería un formato de solicitud o servicio al cliente el cual fue diligenciado, pero hasta la fecha no hay respuesta. **Ver anexo.**



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



- Respecto al Aceite premier girasol, se realizó la búsqueda en Google, encontrando la página principal un correo electrónico servicioalcliente@harineradelvalle.com, enviando la solicitud, así mismo recibiendo respuesta donde nos referían, que las fichas técnicas son de carácter confidencial y únicamente se entregan a los clientes, por tanto no se logró la consecución de las FT del producto. **Ver anexo.**

3. PROTOCOLO ETA

Objetivo específico:

Construir herramientas, que contribuyan a la identificación de casos de brotes ETA en el hogar infantil santa teresita.

Metodología:

En este aspecto, se elaboró dos materiales para la temática de enfermedades transmitidas por alimentos, a continuación, se determinará cada una con su respectiva metodología:

- a. Cartilla Protocolo ETA:** Inicialmente, se realizó la revisión bibliografía, con el fin de determinar aspecto básico de la temática, para la construcción de la cartilla se tuvo en cuenta, lo siguiente: (Anexo N°24).
 - Se abarca inicialmente a partir de una introducción, justificación y objetivos, con el fin de plasmar allí, de que trata la cartilla, como guía.
 - Se tuvieron en cuenta diversas definiciones de la temática como, entre algunas, Alimento, Alimento contaminado, ETA, infecciones alimentarias, intoxicaciones alimentarias entre otras.
 - Seguidamente, de manera más específica, se abarco todo lo relacionado con las ETA, cada uno de los tipos de ETA, aspectos generales y su periodicidad del reporte.
 - Así mismo, se determinó aquellos pasos por medio del cual se previene las ETA, entre ellas, a través de la higiene personal, la higiene de alimentos y por último la higiene ambiental.



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



- Una vez abarcado la parte de aspectos generales, se llevó a cabo la realización de la ruta de atención para los casos de ETA, determinado en la representación esquemática, y su posterior descripción.
- Finalmente, se llevó a cabo el paso a paso del lavado correcto de las manos y por último se abarcaron diversas recomendaciones a tener en cuenta.

b. Infografía ETA: Una vez concluida la cartilla, se diseñó la infografía como guía creativa para la prevención de ETA, allí, se encuentra lo referente a que Son las ETA, cuáles son los diferentes tipos de ETA, y recomendaciones con el fin de prevenir estas enfermedades. (AnexoN°25).



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



4.9. Informe De Resultados De Ejecución Del PIC Y Del Programa De Planes Educativos.

OBJETIVOS

Objetivo General

Evaluar los resultados obtenidos, a partir de la ejecución de las estrategias planteadas, referente a la alimentación y nutrición, con el fin de evidenciar la efectividad de las mismas.

Objetivos Específicos

- Identificar el cumplimiento de la ejecución de las actividades propuestas para la población objeto.
- Determinar los resultados obtenidos, a partir de las capacitaciones implementadas en la UDS.
- Efectuar la socialización de los resultados obtenidos en el presente informe.



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



METODOLOGÍA

- **Población objeto.**

Agentes educativos, talento humano y padres o responsables de los niños y niñas beneficiarios con malnutrición por exceso del jardín infantil Santa Teresita.

- Para la estructuración, implementación y elaboración del informe de ejecución de las actividades propuestas en el plan de intervenciones colectivas y del programa de planes educativos, se llevó a cabo los siguientes pasos:

1. Recolección de datos.

Para la estructuración del programa de planes educativos, se tuvo en cuenta la verificación de las obligaciones contractuales, a partir del Excel o lista de chequeo, mediante el cual se determinó el cumplimiento o no de las actividades y de acuerdo a ello, se evidenciaron aquellas particularidades y necesidades presentes en la UDS, que requerían del apoyo de las estudiantes, con el fin de contribuir al cumplimiento de las misma y así mismo, contribuyendo en la atención y desarrollo integral de las niñas y niños.

Así mismo, para la construcción del plan de intervenciones colectivas, se tuvo en cuenta los resultados obtenidos en el informe de diagnóstico nutricional de los niños y niñas del hogar infantil Santa Teresita, a partir del reporte cuéntame, bajo la clasificación antropométrica del indicador trazador peso para la talla, se determinó el estado nutricional de la población objeto, identificándose casos con malnutrición por déficit y exceso, siendo esta la población prioritaria, a la cual van dirigidas las estrategias educativas, basadas en la promoción de hábitos y estilos de vida saludables.



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



2. Estructuración de las estrategias.

En este aspecto, una vez evidenciados aquellas necesidades y el estado nutricional en el que se encontraban los niños y niñas del jardín infantil santa teresita, se prosiguió con la elaboración y estructuración de actividades o material educativo, en relación con la alimentación y nutrición, con el fin de contribuir en el mejoramiento de los hábitos y estilos de vida saludables, de esta forma, las estrategias que se diseñaron son las siguientes:

Plan de intervenciones colectivas:

- Capacitación de Malnutrición por exceso.

Programa de Planes Educativos:

- Capacitación GABA.
- Capacitación de Compras locales.

3. Ejecución del PIC y del programa educativo.

De esta forma, se implementó cada una de las actividades estructuradas, a las personas a las cuales eran dirigidas, mediante lo cual se brindó información referente a las temáticas anteriormente mencionadas, así mismo, que contribuyera en la promoción de hábitos y estilos de vida saludable, a su vez concientizar a la población, a partir de la educación alimentaria y nutricional, sobre aquellos factores y recomendaciones que fomenta al mejoramiento y prevención del deterioro del estado nutricional.

4. Informe de Resultados de ejecución del PIC y programa.

Una vez llevado a cabo, la implementación de cada una de las estrategias referidas anteriormente, se elaboró el informe de ejecución, con el objetivo de determinar los resultados obtenidos y así mismo, evidenciar la efectividad de la información y el material impartido a la población.

A continuación, se determinará la metodología y los resultados obtenidos, en la ejecución de cada una de las actividades:



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



EJECUCIÓN DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

❖ Capacitación Malnutrición Por Exceso

• METODOLOGÍA

1. Se creó un grupo de WhatsApp, con los padres de familia de los niños y niñas con malnutrición por exceso, con fines académico, por medio del cual se envió información y así mismo, se convocó a la reunión.
2. Se convocó a los padres de familia, por medio de una tarjeta de invitación elaborada por la estudiante Karla Maldonado; quien estableció las fechas para la ejecución de la reunión fue la nutricionista del HI, la cual modificó las fechas, inicialmente se encontraba destinada para el día viernes 4 de junio a las 4:00 pm y se reprogramó para el jueves 10 de junio a las 4:00 pm, la invitación fue enviada por la nutricionista Dietista del hogar infantil, por medio el grupo de WhatsApp. **(Anexo N°26).**
3. En este sentido, la capacitación se llevó a cabo el día 10 de junio del presente año en los horarios de las 4:00 pm, el link fue enviado ese mismo día y en horarios de la mañana, la nutricionista Dietista de la UDS, a través de un audio por el grupo de WhatsApp, recordó a los padres la reunión.
4. Inicialmente, asistieron dos padres de familia a la reunión, se dio un espacio de 10 minutos para que ingresaran las demás personas, por respeto a las dos personas presentes, se inició la capacitación, la nutricionista de la UDS hace la presentación y así mismo le cedió el espacio a la estudiante la cual se presenta, da a conocer su nombre, la carrera que estudia y de igual forma, determina que se encuentra realizando las prácticas CAP en el jardín infantil santa Teresita, supervisada por la nutricionista Dietista de la UDS Nancy Milena Duarte Corredor.
5. En sentido, la estudiante indico a las personas presentes la manera en que se llevaría a cabo la capacitación, donde se diligenciarían dos formularios uno al



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



inicio y otro después de la capacitación, de allí, se brindaría la información a partir de diapositivas y la presentación de un video.

6. De esta forma, la estudiante dio un espacio a los participantes de la capacitación de 5 minutos, con el fin de que se diligenciara el pretest y de esta forma poder determinar sus conocimientos previos, el link del formulario fue enviado vía WhatsApp, el cual fue contestado por 4 personas debido a que se conectaron tarde o a pesar de que se les refirió constantemente, no lo contestaron; el pretest está conformado por las siguientes preguntas: **(Anexo N°27).**

4. ¿Qué es el exceso de peso?

- c. Acumulación excesiva de grasa corporal
- d. Es el deterioro de la composición corporal

5. Uno de los factores que pueden influir en la malnutrición por exceso es:

- d. Consumo de frutas y verduras
- e. La práctica de actividad física
- f. Consumo de alimentos abundantes en azúcares

6. La agrupación de los alimentos en Colombia se encuentra representada de la siguiente manera:

- d. En forma de pirámide
- e. En forma de tren
- f. En forma de plato saludable

7. Seguidamente, la estudiante inicia dando una introducción de la temática malnutrición por exceso en la primera infancia, a partir de diapositivas, donde abarco lo referente a: **(Anexo N°28).**

- ¿Qué es la malnutrición por exceso?
- ¿Qué es el sobrepeso y la obesidad?
- Factores que influyen en la malnutrición por exceso.
- Complicaciones o consecuencias.
- Recomendaciones para la prevención de la malnutrición.



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



- Y, Alimentación saludable, a partir del plato saludable de la familia colombiana.

En el lapso de la explicación, se realizó una interrupción, ya que se les iba a permitir el ingreso a algunos padres o acudientes de familia, así mismo, se llevó a cabo un resumen de lo hablado anteriormente, con el fin de orientar a las personas que recién habían ingresado, y de esta forma se continuó con la presentación.

8. Una vez culminada la sustentación de la temática, se prosiguió a la presentación del video, referente a la importancia de la actividad física, con el fin de fomentar a estilos de vida saludable, que contribuya con el mejoramiento del estado nutricional de los niños y niñas. **(Anexo N°29).**
9. Para culminar la capacitación, la estudiante refirió a los presentes, el diligenciamiento del postest, que consiste en una evaluación de las mismas tres preguntas determinadas en el pretest, el cual fue diligenciado por 7 personas, a partir de esta evaluación, se evidenció la efectividad de la presentación y de la información que brindada. **(Anexo N°28).**
10. Para terminar la capacitación, la estudiante refirió su gratitud, a cada una de las personas que asistieron y de igual forma, por el espacio que se otorgó, para brindar aquella información, así mismo la nutricionista dietista de la UDS y padres de familia agradecieron por la presentación; en este aspecto, cabe recalcar, que, de 11 padres o acudientes de los niños y niñas con malnutrición por exceso del jardín infantil invitados a las capacitaciones, únicamente asistieron 7, así mismo se llevó a cabo el acta de ejecución. **Ver anexo.**

- **Indicadores:**

- #Asistentes/Convocados*100
 $7/11*100 = 64\%$
- Prestes tabulados/Pretest propuestos*100
 $4/11*100 = 36\%$
- Postes tabulados/postest propuestos*100
 $7/11*100 = 64\%.$



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



EJECUCIÓN PROGRAMA DE PLANES EDUCATIVOS

❖ Capacitación de las guías alimentarias basadas en alimentos

• METODOLOGÍA

1. Se convocó a los agentes educativos por medio de una tarjeta de invitación elaborada por la estudiante Karla Maldonado, la cual fue enviado por parte de la Nutricionista Dietista Nancy Duarte a los agentes educativos del jardín infantil Santa Teresita, en la invitación se especificó la fecha, viernes 4 de junio del presente año, la hora 9:00 am, por la plataforma Meet. **(Anexo N°30).**
2. De esta forma, el día viernes 4 de junio se llevó a cabo la ejecución de la capacitación, por parte de la estudiante Karla Andrea Maldonado, así mismo asistió la Nutricionista Dietista de la UDS Nancy Milena Duarte Corredor, los agentes educativos y talento humano.
3. Inicialmente la docente supervisora dio la bienvenida y así mismo cedió el espacio a la estudiante para que llevará a cabo la capacitación, en esta manera la estudiante realiza su presentación dándose a conocer, agradece por el espacio que se le ha brindado y explica la manera en que se efectuará la capacitación:
 - Se inicia diligenciando el pretest por parte de las personas presentes.
 - Seguido, se brindará la información oportuna de la temática.
 - Presentación del video, denominado consumo de frutas y verduras.
 - Se culmina con el diligenciamiento del postest.
4. En este sentido, se brindó un espacio de 5 minutos, en el que 9 de las personas presentes, diligenciaron un pretest, con el fin de determinar sus conocimientos previos, el cual fue enviado por la caja de chat de la plataforma Meet y así mismo la docente supervisora lo aplicó en físico a 3 de las agentes educativas; el pretest consta de cuatro preguntas referentes a la temática a tratar: **(Anexo N°31).**



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



- **¿La leche materna en que contribuye en la madre?**
 - a. No contribuye en nada
 - b. Contribuye a recuperar el peso, prevenir cáncer de mama
 - **¿Cuántas porciones de frutas y verduras se deben consumir al día?**
 - a. 3 porciones de frutas y verduras al día
 - b. 2 porciones de frutas y verduras al día
 - c. 5 porciones de frutas y verduras al día
 - **Son alimentos que no aportan nutrientes, tienen contenidos altos de sodio, azúcar y grasas saturadas:**
 - a. Frutas y verduras
 - b. Productos de paquete, comidas rápidas, gaseosas
 - c. Vísceras
 - **¿Cuántos gramos de sal debe consumir una persona al día?**
 - a. 5 gramos
 - b. 20 gramos
 - c. 17 gramos
5. Una vez contestados los pretest, se prosiguió con la explicación de la temática a partir de diapositivas, la cual esta dividida en dos partes, las Gaba para menores de 2 años y las Gaba para mayores de 2 años, en este espacio, la estudiante realizó preguntas a lo largo de la explicación al talento humano, la cuales fueron contestadas de manera participativa y de esta forma, se hizo más dinámica la capacitación, así mismo el talento humano determina inquietudes, las cuales son despejadas por parte de la estudiante. **(Anexo N°32).**
6. Una vez, terminada la explicación del tema, se llevó a cabo la presentación de un video denominado “consumo de frutas y verduras”, en cual se plasmó lo referente a la importancia del consumo de frutas y verduras, sus beneficios, la estrategia 5 al día, recomendaciones y, por último, limpieza y desinfección de las frutas y verduras. **(Anexo N°33).**
7. Para culminar con la capacitación, la estudiante refirió que se deberán así mismo contestar el postest el cual abarca las mismas 4 preguntas determinadas en el pretest, el cual fue diligenciado de la misma forma, 9 de las agentes por medio



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



digital y 3 por medio físico, a partir de ello se realizará la comparación y análisis de resultados. **(Anexo N°31).**

8. Finalmente, la estudiante Karla agradece a las personas por su asistencia y el espacio que se brindó, y a su vez la nutricionista dietista de la UDS, Nancy Duarte y el talento humano, dan las felicitaciones a la estudiante y agradecimiento por la capacitación brindada.
9. De esta forma, se realizó el acta de ejecución de la capacitación. **Ver anexo.**

- **Indicadores:**

- #Asistentes/Convocados*100
 $12/12*100 = 100\%$
- Prestes tabulados/Pretest propuestos*100
 $12/12*100 = 100\%$
- Postes tabulados/postest propuestos*100
 $12/12*100 = 100\%$



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



❖ Capacitación Compras locales

• METODOLOGÍA

1. Se convocó a los agentes educativos, por medio de una tarjeta de invitación elaborada por la estudiante Karla Maldonado, la cual había quedado para el día viernes 11 de junio a las 9:00 am, esta fue reprogramada, teniendo en cuenta las condiciones del tiempo, para la ejecución del plan educativo, la docente supervisora autorizó la realización de la capacitación, en conjunto con la estudiante Meliza Guerrero, sin embargo cada quien estuvo a cargo de sus actividades, quedando la reunión para el día jueves 11 de junio a las 2:00 pm. **(Anexo N°34).**
2. De esta forma, el día jueves 11 de junio se llevó a cabo la ejecución de la capacitación, por parte de la estudiante Karla Andrea Maldonado y Meliza Guerrero, así mismo asistió la Nutricionista Dietista Nancy Milena Duarte Corredor, los agentes educativos y talento humano.
3. Inicialmente la Nutricionista Dietista de la UDS, da la bienvenida a las personas presentes e indica que dará un tiempo para que todas puedan conectarse, así mismo cede el espacio a las estudiantes para que lleven a cabo la capacitación, de esta forma las estudiantes dan una grata bienvenida e inicia presentándose y así mismo especifican la manera en que se efectuará la capacitación:
 - Se inicia diligenciando el pretest por parte de las personas presentes.
 - Seguido, se brinda la información oportuna de la temática rotulado de empaques secundario y compras locales.
 - Posterior a ello, se lleva a cabo un juego denominado quien quiere ser millonario,
 - Y se culmina con el diligenciamiento del posttest.
4. En este sentido, se brindó un espacio de 5 minutos, en el que las personas presentes, diligenciaron un pretest para determinar sus conocimientos previos, este fue enviado por la caja de chat de la plataforma Meet y así mismo por la



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



docente supervisora a través de WhatsApp, el cual fue respondido por 11 personas; el pretest estuvo conformado por cuatro preguntas, de las cuales dos preguntas trataban de las compras locales, como se puede apreciar a continuación: **(Anexo N°35).**

- **¿Cómo se define una compra local?**
 1. Acción de adquirir alimentos ofrecidos por pequeños productores.
 2. b. Alimentos ofrecidos por grandes productores.
- **¿Cuál es un beneficio de las compras locales?**
 - a. Dificulta el desarrollo de proyectos de responsabilidad social.
 - b. No promueve la generación de empleos.
 - c. Garantiza acceso a alimentos autóctonos

5. Una vez contestados los pretest, se prosiguió a llevar a cabo la explicación de la temática a partir de diapositivas, inicia la estudiante Meliza con el tema de rotulado de empaque secundario, seguidamente la estudiante Karla Maldonado continua la explicación de la temática compras locales, en este aspecto se realizó una pregunta a los participantes como: ¿Qué entiende o cree que son las compras locales, Para lo cual varias personas dan sus diferentes puntos de vistas, de esta forma la estudiante da la explicación de la siguiente forma: **(Anexo N°36).**

- ¿Qué son las compras locales?
 - Se determinó que se busca y cuáles son sus beneficios.
 - Así mismo, especificó quienes puede participar de las compras locales.
 - Y los 5 pasos para poner en marcha las compras locales.
6. Una vez terminada la explicación de la temática, se continuó con el juego didáctico, el cual se requirió de la participación de cinco personas, de esta forma la estudiante, explicó en qué consistía el juego, que es denominado quien quiere ser millonario, consta de 5 preguntas referente a la temática de rotulado de empaques secundario y compras locales, igualmente se dispone de un comodín de 50/50, el cual da la opción de eliminar dos de las respuestas incorrectas y deja dos, de las cuales una es la correcta; de esta manera, la persona deberá



SC-CER96940



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

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



escoger una de las 4 opciones que se dan y si se genera un color verde indica que se encuentra correcta, por otro lado si el color el rojo, determina que es incorrecta. Una vez explicado el juego, se le indica a las agentes y talento humano su participación voluntaria, siendo cuatro de ellas las participantes y la última pregunta se realizó de manera conjunta a las participantes, entre las preguntas realizadas se encontraban **(Anexo N°37)**:

1. **¿Qué se busca con las compras locales?** La participante contestó de manera correcta, siendo la opción b. Promover el desarrollo rural y mejorar la economía local.
2. **¿Quiénes participan en las compras locales?** Así mismo la segunda participante acertó en la respuesta, siendo la opción C, Agricultores campesinos, familias, entidades públicas, gobiernos locales
3. **¿Qué promueve la entrega de la RPP?** la tercera participante contestó de manera incorrecta, dándole a conocer cuál era la correcta, El acceso y consumo de alimentos en cantidad, calidad e inocuidad
4. **¿Cuántos pasos se deben seguir para poner en marcha las compras locales?** La participante da la opción del comodín, y de allí elige la respuesta correcta, siendo 5 Pasos.
5. **¿Cuál de los siguientes NO pertenece al rotulado de la cara principal del empaque secundario de la RPP?** fue opcional, para aquella que se la supiera, pudiera contestarla, en este aspecto entre todas dialogaron y eligieron la respuesta correcta, siendo Tabla de los alimentos que contiene cada ración.

De esta forma, se llevó a cabo la didáctica, con gran disposición y participación por parte de las personas presentes.

7. Y para culminar con la capacitación, las estudiantes refirieron el diligenciamiento del postest, el cual abarca las mismas cuatro preguntas determinadas en el pretest, con el fin de determinar si se adquirió conocimiento, a partir de la información brindada a lo largo de la capacitación y por medio de ello contribuir al análisis de los resultados obtenidos. **(Anexo N°35)**.
8. Finalmente, las estudiantes Karla Maldonado y Meliza Guerrero agradecen a las personas por su asistencia y el espacio brindado, así mismo por la participación activa que se tuvo y a su vez la Nutricionista Dietista Nancy Duarte y el talento humano, da las felicitaciones a las estudiantes y agraden por la capacitación brindada.



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



10. De esta forma, se realizó el acta de ejecución de la capacitación. **Ver anexo.**

- **Indicadores:**

- #Asistentes/Convocados*100
 $11/11*100 = 100\%$
- Prestes tabulados/Prestes propuestos*100
 $11/11*100 = 100\%$
- Postes tabulados/postes propuestos*100
 $11/11*100 = 100\%$



SC-CER96940



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

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

RESULTADOS

❖ Resultados Capacitación Malnutrición por exceso.

Tabla N°1. Distribución porcentual de la población según el pretest y postest sobre la malnutrición por exceso.

PREGUNTAS	OPCIONES RESPUESTAS	PRETEST		POSTEST	
		Frecuencia (N)	Porcentaje (%)	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)
1. ¿Qué es el exceso de peso?	a. Acumulación excesiva de la grasa corporal.	2	50	6	86
	b. Es el deterioro de la composición corporal.	2	50	1	14
2. Uno de los factores que pueden influir en la malnutrición por exceso es:	a. Consumo de frutas y verduras.	0	0	0	0
	b. La práctica de actividad física.	0	0	0	0
	c. Consumo de alimentos abundantes en azúcares.	4	100	7	100
3. La agrupación de los alimentos en Colombia se encuentra representada de la siguiente manera:	a. En forma de pirámide.	1	25	0	0
	b. En forma de tren.	1	25	0	0
	c. En forma de plato saludable.	2	50	7	100
TOTAL		4	100	7	100

La malnutrición por exceso, es una condición fisiológica anormal causada por el consumo excesivo de alimentos, que puede generar riesgos para la salud.

Mediante el diagnóstico nutricional, se evidenció 11 niños y niñas con malnutrición por exceso, a partir de ello se estructuraron estrategias una de ellas, la capacitación sobre la malnutrición por exceso en la primera infancia, mediante la cual fueron



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



invitados, 11 padres o acudientes de los beneficiarios, asistiendo únicamente 7 de ellos.

De esta manera, en la tabla N°1, se evidencia que el pretest fue diligenciado por 4 personas, debido a que muchas de ellas se conectaron tarde, por problemas de conexión o a pesar de que se les refirió que por favor contestaran el formulario, no lo diligenciaron; en este sentido, se aprecia que para la pregunta número uno, un 50% que hace referencia a 2 personas, contestó de manera incorrecta, determinando que desconoce el significado de exceso de peso, por otro lado, para la segunda pregunta el 100% contestó de manera adecuada, y en la tercera pregunta el 50% refirió no conocer el icono del plato saludable de la familia colombiana, ya que seleccionaron la opción de, en forma de pirámide y en forma de tren.

Una vez llevada a cabo la explicación de la temática, se prosiguió a realizar el postest, en este aspecto como se evidencia en la tabla N°1, este fue diligenciado por 7 personas, de las cuales para la primera pregunta el 14% que hace referencia a una persona, no conoce el concepto de exceso de peso, esto pudo deberse, a que ingresaron a la mitad o al finalizar de la capacitación, por otro lado el 100% contestó de manera correcta las preguntas número 2 y 3, determinando de esta forma, que a partir de la explicación e información impartida en la sustentación, fue clara; en relación con el significado del exceso de peso, teniendo en cuenta que es la acumulación excesiva de grasa corporal y es una de las enfermedades que a nivel nacional y departamental ha venido aumentando, por tanto es indispensable, que se tengan en cuenta cada uno de los factores que conllevan al desencadenamiento de esta, como las consecuencias y a su vez puedan determinar aquellas recomendaciones a partir de una alimentación saludable como se aprecia en el plato saludable de la familia colombiana, en este contexto, fomentar al mejoramiento y prevención del deterioro del estado nutricional, así mismo asegurar y garantizar el bienestar de la salud de los beneficiarios, ya que la alimentación durante la primera infancia es fundamental para sentar las bases alimentarias del resto de la vida, así como también para proteger al niño o niña de posibles enfermedades.



SC-CER96940



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

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

❖ **Resultados Capacitación GABA.**

Tabla N°2. Distribución porcentual de la población según el pretest y postest sobre las guías alimentarias basadas en alimentos.

PREGUNTAS	RESPUESTAS	PRETEST		POSTEST	
		Frecuencia (N)	Porcentaje (%)	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)
1. ¿La leche materna en que contribuye en la madre?	a. No contribuye en nada.	0	0	0	0
	b. Contribuye a recuperar el peso, prevenir cáncer de mama.	12	100	12	100
2. ¿Cuántas porciones de frutas y verduras se deben consumir al día?	a. 3 porciones de frutas y verduras al día.	3	25	0	0
	b. 2 porciones de frutas y verduras al día.	3	25	0	0
	c. 5 porciones de frutas y verduras al día.	6	50	12	100
3. Son alimentos que no aportan nutrientes, tienen contenidos altos de sodio, azúcar y grasas saturadas:	a. Frutas y verduras.	0	0	0	0
	b. Productos de paquete, comidas rápidas, gaseosas.	11	92	12	100
	c. Vísceras.	1	8	0	0
4. ¿Cuántos gramos de sal debe consumir una persona al día?	a. 5 gramos.	7	58	12	100
	b. 20 gramos.	3	25	0	0
	c. 17 gramos.	2	17	0	0
TOTAL		12	100	12	100

Las GABA, son una herramienta educativa e informativa, a través del cual se quiere fomentar, tanto en los educadores y familias de estilos de vida saludables, contribuir



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



en el control de las deficiencias o excesos en el consumo de alimentos y mediante ello reducir los riesgos de enfermedades relacionadas con la alimentación.

Teniendo en cuenta las necesidades determinadas de los beneficiarios, a partir de la ficha de caracterización, se llevaron a cabo la implementación de diversas estrategias, una de ellas es la capacitación de las GABA, dirigidas a los agentes educativos y talento humano, con el fin de concientizar y fomentar a los buenos hábitos y estilos de vida saludable, asistiendo un total de 12 personas.

En este sentido, como se aprecia en la tabla N°2, el total de las personas que asistieron a la capacitación, diligenciaron en pretest, determinándose en este que para la primera pregunta el 100% conoce los beneficios de la leche materna, así mismo para la pregunta número dos, un 50% no conoce la cantidad de las porciones de frutas y verduras que se deben consumir al día, por otro lado un 92% de la población conoce aquellos alimentos que no aportan nutrientes al organismo, siendo solo 8% referente a una persona la que no contesto de manera correcta, y por último respecto a la cuarta pregunta se evidenció que el 42% no conoce la cantidad de gramos de sal que se deben consumir al día.

En este contexto, una vez finalizada la explicación de la temática de las GABA, se prosiguió al diligenciamiento del postest, el cual fue contestado por la totalidad de asistentes; cómo se puede evidenciar en la tabla N°2, el total de la población acertó en las cuatro preguntas formuladas, en este aspecto, se logró determinar que mediante la capacitación efectuada, se logró impartir conocimiento de manera efectiva, respecto a los patrones alimentarios que se deben llevar en la vida diaria, una de las razones podrías ser, que se involucró a los agentes y talento humano a participar a lo largo de la capacitación, mediante preguntas, lo cual contribuye en que permanezcan más activos y atentos, de igual forma debido a la presentación del video, ya que es una estrategia o ayuda didáctica, que favorecen en la educación y en adquirir de manera más fácil la información; teniendo en cuenta lo anterior, es de gran relevancia llevar buenos hábitos y estilos de vida saludables, ya que a partir de ello, es que se contribuye en un estado nutricional y de salud óptimo y así mismo, poder erradicar conductas erróneas, que se tiene de la alimentación y de esta manera poder fomentar en los niños y niñas a una alimentación saludable.



SC-CER96940



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

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

❖ **Resultados Capacitación Compras locales.**

Tabla N°3. Distribución porcentual de la población según el pretest y postest sobre las compras locales.

PREGUNTAS	RESPUESTAS	PRETEST		POSTEST	
		Frecuencia (N)	Porcentaje (%)	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)
1. ¿Cómo se define una compra local?	a. Acción de adquirir alimentos ofrecidos por pequeños productores.	4	36	0	0
	b. Alimentos ofrecidos por grandes productores.	7	64	11	100
2. ¿Cuál es un beneficio de las compras locales?	a. Dificulta el desarrollo de proyectos de responsabilidad social.	1	9	0	0
	b. No promueve la generación de empleos.	2	18	0	0
	c. Garantiza acceso a alimentos autóctonos o nativos.	8	73	11	100
TOTAL		11	100	11	100

Las compras locales, es toda adquisición de alimentos y dotaciones institucionales, o contratación de personal profesional, originarios del mismo ámbito geográfico de consumo, la cual debe estar basada en los lineamientos o manuales operativos, en las minutas nutricionales de los respectivos servicios del ICBF, o cuya compra o contratación se derive directamente de la necesidad de cumplir con requisitos establecidos en dichos documentos. (ICBF, 2020).

En este sentido, en la tabla N°3 se determina que el total de la población que asistió a la capacitación contestó el pretest, siendo 11 personas referentes al 100%, del cual para la primera pregunta el 36% no conoce el significado de las compras



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



locales, y un 27% referente a la segunda pregunta desconoce los beneficios de las compras locales.

En este aspecto, al finalizar la capacitación se realizó el diligenciamiento del postest, que de igual forma, fue respondido por el total de la población, determinándose de esta forma que el 100% responde de manera correcta las dos preguntas realizadas referente a compras locales, lo cual permite evidenciar, que la ejecución de la capacitación fue efectiva, como se aprecia en los resultados obtenidos, todo ello, ya que en el transcurso de la presentación, se interactuó con las agentes educativas y talento humano, realizando diversas preguntas y así mismo al final se llevó a cabo un juego didáctico, con el fin de reconocer a partir de diversas preguntas lo aprendido, de acuerdo a la información impartida.

Es importante reconocer de donde provienen los alimentos dirigidos a los niños y niñas de la UDS, y de igual manera, apoyar la dinamización de las economías locales a través de soluciones de abastecimiento, articuladas entre el ICBF, los operadores de los programas y los productores, fortaleciendo la inclusión socioeconómica de familias, comunidades y emprendimientos locales para contribuir a la seguridad alimentaria a partir de los ejes de disponibilidad y accesibilidad a los alimentos.



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



4.10. Propuesta de investigación

TÍTULO DE LA PROPUESTA: Comportamiento del retraso en talla en los niños y niñas vinculados al hogar infantil Caperucita y Santa Teresita de la ciudad de Cúcuta durante el año 2019.	
Línea de Investigación: Salud Pública	
Nombre del Tutor: Tutor Científico Nancy Milena Duarte Corredor Tutor metodológico Zaida Rocío Contreras	
Nombre del (los) Semillero(s): Salud Humana.	
Grupo(s) de Investigación: Daila Meliza Guerrero Montaña Karen Alexandra Salamanca Agudelo Karla Andrea Maldonado Caicedo Kelys Tatiana Jiménez Ramírez	Facultad(es): Salud
Duración: 18 meses	
Resumen: Introducción: La talla constituye un indicador muy útil del estado de salud de un niño, por lo cual una desviación significativa del canal de crecimiento normal puede ser la primera manifestación de una alteración clínica de importancia. En este sentido, se determina que el retraso en el crecimiento o talla baja para la edad, se define por unas medidas inferiores a -2 desviaciones estándar (DE) o al 3. ^{er} percentil, o por una disminución de la velocidad de crecimiento. Según la OMS, entre los factores que contribuyen al retraso del crecimiento y del desarrollo figuran la mala salud y nutrición maternas, las prácticas inadecuadas en la alimentación de lactantes y niños pequeños, y las infecciones. En particular, incluyen el estado nutricional y de salud de las madres antes, durante y después del embarazo, estado que influye en las etapas iniciales del crecimiento y desarrollo del niño desde la etapa intrauterina. Objetivo: Determinar la prevalencia del retraso en talla de acuerdo a los hallazgos evidenciados en la base de datos cuéntame de los hogares infantiles Caperucita y Santa Teresita, Metodología: En un estudio de corte transversal retrospectivo, el cual se ejecuta con datos recopilados del año 2019, mediante el análisis del indicador Talla para la Edad, a partir de la herramienta reporte cuéntame, así mismo se incluyen todos los niños y niñas con edades entre 2 y 5 años y aquellos que hayan participado en las 4 tomas de mediadas antropométricas del año 2019 y por otro lado, se excluyen a los niños y niñas que sean menores de 2 años y mayores de cinco años y a su vez aquellos niños los cuales no cuenten con los datos de las cuatro tomas de medidas antropométricas, a partir de ellos y de la caracterización sociodemográfica, se quiere evidenciar el comportamiento de las cuatro tomas realizadas para el año 2019, respecto al retraso en talla. Los datos se obtuvieron a través del sistema Cuéntame, base de datos operada por ICBF,	



SC-CER96940



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

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



la tabulación y grafica de datos se realizó a través de la herramienta Microsoft Excel. **Resultados esperados:** Por medio de la elaboración del presente estudio de investigación se busca informar el comportamiento del retraso en talla de los niños y niñas vinculados a los hogares infantiles Caperucita y Santa Teresita de la ciudad de Cúcuta durante el año 2019.

Palabras claves: Retardo en crecimiento, Desnutrición, trastornos de la nutrición del niño, Colombia, prevención.

Planteamiento del problema o Preguntas de Investigación

El retraso del crecimiento, o talla baja para la edad, se define como una estatura inferior en más de dos desviaciones típicas a la mediana de los patrones de crecimiento infantil de la Organización Mundial de la Salud (OMS).

Así mismo, se puede referir que 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. La desnutrición crónica es aquella que comprende un retraso en el crecimiento. (BIRF, 2018).

Según la OMS, entre los factores que contribuyen al retraso del crecimiento y del desarrollo figuran la mala salud y nutrición maternas, las prácticas inadecuadas en la alimentación de lactantes y niños pequeños, y las infecciones. En particular, incluyen el estado nutricional y de salud de las madres antes, durante y después del embarazo, estado que influye en las etapas iniciales del crecimiento y desarrollo del niño desde la etapa intrauterina. (OMS, 2017).

En Este sentido, en América latina y el caribe, se determina que los ingresos bajos, la falta de empleo y la precariedad influyen en las tasas de malnutrición que se observan en los territorios rezagados de la región. Las tasas de retraso del crecimiento son más altas en los territorios donde la pobreza es mayor y donde el nivel de ingresos de los hogares también es más bajo. (UNICEF; FAO; OPS; OMS, 2020).

De esta forma, el bajo peso en las gestantes para el año 2015 alcanza una prevalencia de 14,2%, presentándose mayor afectación en las gestantes adolescentes (21,4%), lo cual representa una situación preocupante, toda vez que se relaciona con un riesgo más alto de tener hijos con bajo peso al nacer o retraso en el crecimiento intrauterino con implicaciones posteriores como mortalidad infantil y enfermedades en el transcurso de la vida. (Escobar, 2020).

En este aspecto, el retraso se entiende como una desviación negativa en los patrones de crecimiento infantiles. Según la ENSIN del 2015, había una prevalencia de desnutrición crónica del



10,8% en Colombia, es decir que, aproximadamente 11 de cada 100 niños y niñas menores de 5 años tenían un retraso en el crecimiento, en donde entre 9 y 10 niñas de cada 100 (9,5%) tenían desnutrición crónica, y 12 de cada 100 niños (12,1%) presentaban desnutrición crónica. (ENSIN, 2015).

Otros factores a tener en cuenta que predisponen este estado nutricional de talla baja para la edad, son las circunstancias constantes y acumulativas de inseguridad alimentaria, acceso deficiente a servicios de salud y saneamiento básico, además de situaciones asociadas a inadecuadas prácticas de lactancia materna, alimentación complementaria y presencia de manera regular de enfermedades infecciosas. (ENSIN, 2015).

Los aspectos mencionados anteriormente además de las cifras alarmantes obtenidas por los documentos consultados, son el insumo principal para desarrollar este proyecto de investigación, teniendo en cuenta su afección a lo largo de la vida de un individuo y las acciones que pueden evidenciar su ocurrencia y por lo tanto la actuación en edades tempranas, para evitar o revertir esta situación nutricional. Con el fin de generar una ruta de investigación, la pregunta orientadora que se planteó, en el presente estudio es la siguiente:

¿Cuál es la prevalencia al retraso en talla de los niños y niñas de los hogares infantiles Caperucita y Santa Teresita?

Objetivos General: Determinar la prevalencia del retraso en talla de acuerdo a los hallazgos evidenciados en la base de datos de los hogares infantiles Caperucita y Santa Teresita.

Objetivos Específicos:

- Caracterizar sociodemográficamente la población objeto.
- Establecer el comportamiento del indicador trazador en cada una de las tomas realizadas en el año 2019.
- Determinar, a partir de las cuatro tomas realizadas, la evolución de la variable talla para la edad en la población objeto durante el año 2019.

Antecedentes

El retraso del crecimiento en la niñez es uno de los obstáculos más significativos para el desarrollo humano, y afecta a unos 162 millones de niños menores de 5 años; dicho retraso del crecimiento, o talla baja para la edad, se define como una estatura inferior en más de 2 desviaciones típicas a la mediana de los patrones de crecimiento infantil de la Organización Mundial de la Salud (OMS) este resultado indica en gran medida que es irreversible, y a su vez está ligada a una nutrición inadecuada y brotes de infección repetidos durante los primeros 1000 días de vida. El retraso del crecimiento tiene una serie de efectos a largo plazo para los individuos y las sociedades, dentro de la cuales encontramos la disminución del desarrollo cognitivo y físico, reducción de la capacidad



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



productiva, mala salud y aumento del riesgo de enfermedades crónicas no transmisibles. (OMS, 2021)

Adicional a lo antes dicho la talla es el parámetro de crecimiento más estable debido a que los niveles de talla una vez alcanzados no se pierden y se requieren períodos largos de enfermedad y/o de una dieta deficiente para que el crecimiento se retrase.

En el año de 1971 el Comité de Expertos de la FAO/OMS en la serie de reportes técnicos hizo énfasis en la importancia de la talla, ya que el grado de déficit en la esta con relación a la edad puede ser considerado como una medida de la duración de la desnutrición, por lo que se implementaron los patrones de crecimiento para uso internacional del National Center Health Statistics (NCHS). (ICBF, 2017)

En 1993, la Organización Mundial de la Salud (OMS) llevó a cabo un examen exhaustivo de las aplicaciones y la interpretación de los patrones antropométricos. Este examen llegó a la conclusión de que el patrón de crecimiento del National Center for Health Statistics y de la OMS (NCHS/OMS), que había sido recomendado para su uso internacional desde finales de los años 70, no representaba adecuadamente el crecimiento en la primera infancia y se necesitaban nuevas curvas de crecimiento. Años más adelante exactamente en 1994 la Asamblea Mundial de la Salud apoyó esta recomendación. En consecuencia, la OMS llevó a cabo el Estudio multicéntrico sobre el patrón de crecimiento (MGRS) entre 1997 y 2003, a fin de generar nuevas curvas para evaluar el crecimiento y el desarrollo de los niños en todo el mundo.

El estudio multicéntrico sobre el patrón de crecimiento combinó un seguimiento longitudinal desde el nacimiento hasta los 24 meses de edad y un estudio transversal de los niños de entre 18 y 71 meses. Se recogieron datos primarios sobre crecimiento e información conexa de 8440 lactantes y niños pequeños saludables alimentados con leche materna con antecedentes étnicos y entornos culturales muy diversos para verificar su patrón de crecimiento. (MSPS, 2010)

En ese sentido es importante mencionar que el indicador que determina el retraso en talla o la talla baja para edad es la Longitud/estatura para la edad. El patrón para el crecimiento lineal tiene una parte basada en la longitud (longitud para la edad, de 0 a 24 meses) y otra basada en la estatura (estatura para la edad, de 2 a 5 años). Las dos partes se construyeron utilizando el mismo modelo, pero las curvas finales reflejan la diferencia media entre la estatura en posición recostada y la estatura en posición vertical. Se decidió tomar mediciones de la longitud y de la estatura a los niños de entre 18 y 30 meses que formaban parte del componente transversal del estudio multicéntrico de la OMS sobre el patrón de crecimiento. La diferencia media entre ambas mediciones en este conjunto de 1625 niños fue de 0,73 cm. Por tanto, para ajustar un solo modelo para toda la escala de edades, se añadieron 0,7 cm a los valores de estatura transversales antes de fusionarlos con los datos de la longitud de la muestra longitudinal. Una vez ajustado el modelo, la curva de la mediana fue desplazada de nuevo hacia abajo 0,7 cm para las edades superiores a dos años, y el



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



coeficiente de la curva de variación fue adaptado a los nuevos valores de la mediana para construir las curvas de crecimiento correspondientes a la estatura para la edad. Se aplicó la misma transformación de potencia de la edad para ampliar el grupo de edades para ambos sexos antes de ajustar los splines cúbicos a fin de generar sus curvas de crecimiento respectivas. Las curvas correspondientes a los niños requerían un modelo con mayores grados de libertad, a fin de ajustar las curvas de la mediana y del coeficiente de variación. Los datos para ambos sexos siguieron la distribución normal. (OMS, 2021)

Por otra parte, a nivel mundial para el año 2011 se estimó una prevalencia del retraso del crecimiento en niños menores de 5 años del 26%. Evidenciando que el número de niños que presentaron retraso del crecimiento en ese año fue estimado en 165 millones.

La prevalencia del retraso del crecimiento, que en 1990 era del 40%, ha disminuido desde entonces, con una tasa media de reducción anual del 2,1% con relación al año 2011; sin embargo, la prevalencia del retraso del crecimiento varía considerablemente según las regiones del mundo, la encontrando las cifras más altas en África y Asia del Sur y Central (que incluye la India). La disminución de la prevalencia del retraso del crecimiento ha sido mayor en Asia y América Latina, de acuerdo a lo anterior es de importancia mencionar que África, es la única región donde el número de niños que padecen de retraso del crecimiento ha aumentado, debido a la lenta disminución de la prevalencia y de las elevadas tasas de fecundidad (UNICEF, 2013).

Por otro lado, en Colombia, según la Encuesta Nacional de la Situación Nutricional ENSIN 2005, el 12% de los niños colombianos menores de 4 años presentaban retraso en la talla, mientras que en los mayores de 5 años se registra el 12,6% de los niños con esta, evidenciando que la región Atlántica presenta la de mayor prevalencia en retraso en el crecimiento (ENSIN, 2005)

Para el año 2010 el porcentaje de retraso en crecimiento en los niños menores de 5 años es de 13,2% según la ENSIN 2010 en el caso específico de los niños mayores de 5 años se estima que 1 de cada 10 niños presenta retraso en talla en el territorio nacional (ENSIN, 2010)

En el año 2015, según la Encuesta Nacional de la Situación Nutricional en Colombia ENSIN 2015, había una prevalencia de desnutrición crónica del 10,8% en Colombia, es decir que, aproximadamente 11 de cada 100 niños y niñas menores de 5 años tenían un retraso en el crecimiento, en donde entre 9 y 10 niñas de cada 100 (9,5%) tenían desnutrición crónica, y 12 de cada 100 niños (12,1%) presentaban desnutrición crónica (ENSIN, 2015).



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Justificación

Basados en los Objetivos de Desarrollo Sostenible, Colombia busca generar el “fin de la pobreza”, constituido como el objetivo número uno de dichas metas, además busca erradicar el hambre en la población mediante el cumplimiento del objetivo número dos “hambre cero”. Adicionalmente es primordial lograr el cumplimiento en su totalidad del objetivo número tres “salud y bienestar” para toda la población nacional. Es por esta razón que nuestro país y todos los países a nivel mundial se encuentran desarrollando acciones con el fin de la alcanzarlos y al mismo tiempo favorecer mediante los mismos, el adecuado estado nutricional de sus habitantes especialmente de todos los niños y niñas.

En Colombia basado en los datos emitidos por la ENSIN 2015 a nivel nacional, es preocupante el comportamiento de dicho indicador, ya que las cifras evidenciadas son alarmantes teniendo en cuenta que el retraso en talla afecta el desarrollo físico, cognitivo, intelectual y psicológico de la población infantil. Esta malnutrición por déficit es de tipo multidimensional, es decir que está directamente relacionada con la falta de recursos básicos, la inadecuada calidad de vida, la carencia de recursos económicos y la poca disponibilidad de alimentos que garanticen su adecuado consumo en cantidad, calidad e inocuidad. Otra de las causas ya establecidas está directamente relacionada con el desarrollo fetal y las condiciones de talla baja de la madre, provocando un círculo vicioso de talla baja a nivel familiar.

Adicional a lo anterior es de recalcar que este estado nutricional produce afecciones de manera permanente en el transcurso de vida del individuo, incluyendo el desarrollo cerebral y el proceso de aprendizaje de la primera infancia, trascendiendo negativamente en el desarrollo productivo de la edad adulta y por ende esta situación afecta el desarrollo y crecimiento de un país.

Por lo anteriormente mencionado, el proyecto investigativo será desarrollado entorno a este tema, con el fin de conocer el comportamiento de retraso en talla en la población a estudiar, y en base a los datos observados publicar el respectivo artículo científico, para de esta manera brindar una herramienta de estudio y de conocimiento a nivel regional, dirigido a los entes de salud correspondientes y a los padres de familia de los Hogares Infantiles.



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Impacto esperado:

Impacto	Descripción	Indicador	Tiempo
Social	Generar conocimiento a los padres de familia respecto al estado nutricional de los niños y niñas beneficiarios del Hogar Infantil Caperucita y Santa Teresita	Adquisición de conocimientos por los padres de familia de los niños beneficiarios.	12 meses
En salud	Brindar a los entes territoriales en salud una herramienta que permita identificar, crear e implementar acciones tendientes a la prevención y mejoramiento del estado nutricional evidenciado.		18 meses
Institucional	Diseño de una propuesta de investigación que permita generar conocimientos en los estudiantes de Nutrición y Dietética de la Universidad de Pamplona	Propuesta de investigación, elaborada, revisada y aprobada	6 meses
Científico	Convertir la presente investigación en un referente bibliográfico de calidad a nivel regional y nacional sobre el comportamiento del indicador retraso en talla en la población.	Artículo de investigación revisado, aprobado y publicado	18 meses



SC-CER96940



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

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



1. Marco teórico:

1.1. Marco conceptual

El estado nutricional es una condición que se encuentra relacionado con el balance entre las necesidades nutricionales y el gasto de energía y nutrientes de acuerdo con la edad, el sexo, a la actividad física o lúdica, al crecimiento, etc. El deterioro del estado nutricional se conoce con el término de malnutrición la cual se divide en dos grupos: malnutrición por déficit conocida como desnutrición y malnutrición por exceso conocida como sobrepeso u obesidad. (Aguirre & Chavarría, 2019).

Según la OMS la desnutrición es el desequilibrio celular entre el suministro de nutrientes y la energía y la demanda del cuerpo para que pueda garantizar el crecimiento, mantenimiento y funciones específicas, es un factor significativo en aproximadamente la tercera parte de los casi 8 millones de defunciones de menores de 5 años que se producen en el mundo. El aumento de la prevalencia de la desnutrición en América Latina continúa siendo uno de los más serios problemas de salud pública y bienestar social de los países de la región. Los múltiples factores causantes de esta situación y la complejidad de las acciones necesarias para extinguirla exigen un esfuerzo deliberado y específico en este campo, para evitar más muertes de niños y niñas con desnutrición y minimizar las secuelas irreparables que afectan su calidad de vida en la edad adulta.

En Latinoamérica 4,2 millones de los niños menores de 5 años presenta deficiencias de talla y peso, con impactos negativos futuros tanto en salud física y mental, como así también en la capacidad de aprendizaje y productividad laboral que culminan en un ciclo vicioso de desnutrición y pobreza por que disminuye las posibilidades de la persona de tener una mejor calidad de vida; reduce su capacidad de aprender y disminuye sus oportunidades laborales, por lo tanto, tendrá un ingreso menos remunerado. (Cuellar, 2017).

En Colombia la malnutrición continúa siendo un problema de salud pública que afecta a los menores de cinco años, generando consecuencias a corto y largo plazo para el desarrollo físico y cognitivo, y que determinan el aumento en la oportunidad de aparición de complicaciones cardiovasculares en la edad adulta; consecuencias que a su vez pueden alterar la productividad de una región. (Ramos, 2019).

En este sentido, la talla baja hace referencia a la población infantil que se encuentra por debajo de las variaciones de estatura admitidas y consideradas como normales, se considera que se trata de una variación de la talla que involucra la ubicación de la talla por debajo del percentil 3 dentro de los estándares para la estatura según el sexo; esto también se puede expresar en Desviaciones estándares (DE), en este caso, sería la población que se encuentre por debajo de -2 DE y los niños con talla baja patológica se ubicaran en -3 DE; el retraso en talla o desnutrición crónica muchas veces se puede presentar, debido a infecciones frecuentes y tempranas en la vida, al destete temprano (antes de los seis meses de vida) o a una alimentación inadecuada para permitir el rápido



crecimiento y el desarrollo de los niños pequeños durante los primeros 1.000 días de vida entre el embarazo y el segundo año de edad. (Benjumea & Jaramillo, 2017).

1.2. Estado del arte

El retraso del crecimiento en la niñez es uno de los obstáculos más significativos para el desarrollo humano, y afecta a unos 162 millones de niños menores de 5 años, esta tiene una serie de efectos a largo plazo para los individuos y las sociedades: disminución del desarrollo cognitivo y físico, reducción de la capacidad productiva, mala salud y aumento del riesgo de enfermedades degenerativas como la diabetes. Si continúan las tendencias actuales, las proyecciones indican que en 2025 habrá 127 millones de niños menores de 5 años con retraso del crecimiento. (OMS, 2017).

De acuerdo con la Unicef en América Latina y el Caribe en el año 2018, 4.8 millones de niños y niñas menores de cinco años sufrieron retraso en el crecimiento, revelándose de esta forma que casi 1 de cada 5 niños y niñas menores de cinco años en América Latina y el Caribe tenía retraso en el crecimiento.

En este sentido, según la encuesta nacional de la situación nutricional ENSIN 2015, se redujo la proporción del retraso en talla en los niños menores de 5 años de 13,2% en 2010 a 10,8% para el 2015, a pesar de ello no se alcanzaron las metas previstas ODM 2015, que esperaban a 8,0% de retraso en talla. (ENSIN, 2015).

Según el artículo publicado por la revista biomédica, titulado “Cómo intervenir y prevenir el retraso del crecimiento en niños menores de cinco años de hogares incluidos en el Sisbén de Caldas”, se determina un retraso en talla en los menores de 5 años de las subregiones caldenses, un 46,9% centro-sur, siendo mayor en varones con un 52,3% y en niñas en menor proporción con un 47,7%.

Según el indicador talla para la edad, contribuye a la determinación del crecimiento lineal alcanzado según la edad, determina los riesgos de talla baja o retraso en talla que se pueden presentar, y a su vez la desnutrición crónica nivel departamental, se evidencio en la población de niños menores de 5 años un riesgo de talla baja para la edad y retraso en talla de 22% y 11%, respectivamente, siendo mayor en los niños respecto a las niñas, de esta forma encontrándose para la ciudad de Cúcuta un retraso en talla del 11% y riesgo de talla baja de un 20%. (IDS, 2019).



Metodología

Estudio de corte transversal retrospectivo, el cual se ejecuta con datos recopilados del año 2019, en los hogares infantiles Santa Teresita y Caperucita del municipio de Cúcuta, Norte de Santander, mediante el análisis del indicador Talla para la Edad, con base en la clasificación antropométrica dada por la resolución 2465 de 2016.

Población objeto

Niños y niñas de 2 a 5 años, pertenecientes a los hogares infantiles Caperucita y Santa Teresita. Instituciones operadas por ICBF.

Criterios de inclusión

- Se incluyen todos los niños y niñas con edades entre 2 y 5 años.
- Se incluyen todos los niños que hayan participado en las 4 tomas de medidas antropométricas del año 2019.

Criterios de exclusión

- Se excluyen a los niños y niñas que sean menores de 2 años y mayores de cinco años.
- Se excluyen a aquellos niños, los cuales no cuentan con los datos de las cuatro tomas de medidas antropométricas.

Recolección de datos

Para la recolección de la información, se utilizó como base de datos el sistema CUÉNTAME, el cual es un sistema de información orientado a apoyar la gestión y recolección de información de los servicios que ofrece la Dirección de Primera Infancia del ICBF en el territorio nacional, donde el ingreso de los datos de forma oportuna hace parte del proceso de atención a la población que ofrece el ICBF, y permite identificar a los beneficiarios que, por su condición de vulnerabilidad, requieren acceder de forma prioritaria a los servicios.

Análisis estadístico

Se asumen como variables independientes el sexo, la edad, la talla, el tiempo de lactancia materna exclusiva y total, el régimen de afiliación en salud y el esquema de vacunación. Una vez obtenidos los datos de toda la población objeto se hará la tabulación, y cruce de variables, por medio de la herramienta Microsoft Excel, de igual forma se elaborarán las gráficas y análisis de datos obtenidos por medio del aplicativo.

Tabla N°1. Matriz de Variables.

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	TIPO DE VARIABLE	CATEGORÍA	UNIDAD DE MEDIDA
Sexo	Condición orgánica que distingue al hombre de la mujer y puede ser femenino o masculino.	Cualitativa Nominal	Mujer Hombre	No aplica
Edad	Tiempo que ha vivido una persona, desde el nacimiento hasta la fecha.	Cuantitativa Continua	1 a 3 4 a 5	Años
Talla	Es la estatura de una persona, medida desde la planta del pie hasta el vértice de la cabeza.	Cuantitativa Continua	---	Cm
Lactancia materna exclusiva	Es la condición donde se suministra al lactante únicamente leche materna: No se suministran otros líquidos, ni sólidos.	Cuantitativa Continua	0 a 6	Meses
Lactancia materna total	Incluye la lactancia materna exclusiva y la lactancia materna complementaria, se suministran otros líquidos y sólidos	Cuantitativa Continua	6 a 24	Meses
Régimen de afiliación	Es la calidad que adquiere la persona una vez ha	Cualitativa	-Régimen especial	No aplica



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



	realizado la afiliación y que otorga el derecho a los servicios de salud del plan de beneficios que brinda el Sistema General de Seguridad Social en Salud.	Nominal	-Régimen contributivo -Régimen subsidiado		
Carnet de vacunación	Este es un documento que contiene los registros de las dosis de las vacunas aplicadas a una persona desde su nacimiento.	Cualitativa Nominal	Completo Incompleto	No aplica	



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Cronograma de actividades:

	UNIVERSIDAD DE PAMPLONA ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL CAPERUCITA PRÁCTICA CAMPOS DE ACCION PROFESIONAL HOGAR INFANTIL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PROYECTO INVESTIGATIVO																
ACTIVIDADES	Meses																
	Marzo				Abril					Mayo				Junio			
	1	2	3	4	1	2	3	4	5	1	2	3	4	1	2	3	4
Inducción inicial con el tutor metodológico.																	
Revisión bibliográfica de posibles temáticas para el proyecto investigativo																	
Presentación de posibles temáticas a trabajar																	
Aprobación de propuesta de investigación																	
Redacción del título y objetivos de la propuesta																	
Elaboración de planteamiento del problema, antecedentes, justificación, marco teórico y metodología																	



SC-CER96940



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

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

[illegible]

Presupuesto

CARGO	COSTO POR HORA	TOTAL
Docente catedra	\$30.000	\$360.000
Especialista	\$32.000	\$384.000
Estudiantes de practica	\$1000	\$192.000
Internet	\$400	\$25.600
Total	\$62.000	\$961.600

Resultados esperados

Por medio de la elaboración del presente estudio de investigación se busca informar el comportamiento del retraso en talla de los niños y niñas vinculados a los hogares infantiles Caperucita y Santa Teresita de la ciudad de Cúcuta durante el año 2019.

Estrategia de Difusión

Artículo Científico

Nota: Una vez terminado el proyecto de investigación y entregado el informe final se recomienda incluir un artículo para la edición de la revista.



Referencias

1. OMS. (2021). *Patrones de crecimiento infantil*. Obtenido de https://www.who.int/childgrowth/standards/tr_summary/es/
2. ICBF. (2017). *Guía Técnica y Operativa del Sistema de Seguimiento Nutricional*. Obtenido de https://www.icbf.gov.co/sites/default/files/procesos/g5.pp_guia_tecnica_operativa_seguimiento_nutricional_v2.pdf
3. OMS. (2021). *Metas mundiales de nutrición 2025: Documento normativo sobre retraso del crecimiento*. Obtenido de https://www.who.int/nutrition/publications/globaltargets2025_policybrief_stunting/es/
4. MSPS. (2010). *RESOLUCIÓN 2121 DE 2010*. Obtenido de https://www.icbf.gov.co/cargues/avance/docs/resolucion_minproteccion_2121_2010.htm#:~:text=Derecho%20del%20Bienestar%20Familiar%20%5BRESOLUCION_MINPROTECCION_2121_2
5. UNICEF. (2013). *Retraso del crecimiento infantil en los países en desarrollo*. Obtenido de https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:AV2Nf43mcT0J:https://publications.iarc.fr/_publications/media/download/4307/4dfbb00e1478739e8169cb224a957b2ffd3e66b9.pdf+&cd=13&hl=es&ct=clnk&gl=co
6. ENSIN. (2005). *Encuesta Nacional de la situación nutricional*. Obtenido de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/GCFI/Ensin%202005.pdf>
7. ENSIN. (2010). *Encuesta Nacional de la situación nutricional*. Obtenido de https://www.javeriana.edu.co/documents/245769/3025871/Resumen_Ejecutivo_ENSIN_2010.pdf/160e9856-006d-4a60-9da3-d71606703609
8. ENSIN. (2015). *Encuesta Nacional de la situación nutricional*. Obtenido de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/GCFI/libro-ensin-2015.pdf>

Nombre Participantes:	Estudiantes	Identificación	Programa	Correo electrónico:
--------------------------	-------------	----------------	----------	---------------------





ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



4.11. Ficha técnica

	DEPARTAMENTO DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA INSTITUCIÓN BENEFICO SOCIAL JARDIN INFANTIL SANTA TERESITA PRÁCTICA CAMPOS DE ACCIÓN PROFESIONAL HOGARES INFANTILES FICHA TÉCNICA				
Área	Actividades	Indicador	Calculo	% de cumplimiento	Observaciones
Área Comunitaria	Contextualización de las fichas de caracterización.	#Población caracterizada/ #Total de la población* 100	149/149*100	100%	Se logró el cumplimiento de cada una de las actividades previstas.
	Tabulación y análisis de los resultados obtenidos.	Informe de caracterización elaborado, revisado y aprobado.	1/1*100	100%	
	Elaboración del informe de caracterización.	#Socializaciones realizadas/ #Socializaciones	2/2*100	100%	
	Socialización de los resultados encontrados en el informe.	aprobadas*100 #Asistentes/ #Convocados*100	5/5*100	100%	



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Revisión del sistema de información cuéntame y de la resolución 2465/2016.	Informe de diagnóstico nutricional elaborado, revisado y aprobado.	1/1*100	100%	Se logró el cumplimiento del 100% de la mayoría de las actividades. Respecto al indicador de la asistencia, se evidenció que solo el 64% de los padres de familia o acudientes de los niños y niñas con malnutrición por exceso asistió a la capacitación, a pesar de que se les recordó en el transcurso del día y se envió minutos antes el link de la reunión, 4 personas no asistieron, por mala conexión o razones desconocidas.
Identificación del estado nutricional de la población objeto.	#Niños con diagnóstico nutricional/total de la población* 100	149/149*100	100%	
Tabulación y análisis del reporte cuéntame.	#Socializaciones realizadas/ #Socializaciones aprobadas*100	2/2*100	100%	
Elaboración del informe de diagnóstico nutricional.	#Asistentes/ #Convocados*100	5/5*100	100%	
Socialización de los resultados obtenidos.	Plan de intervenciones colectivas revisado y aprobado.	1/1*100	100%	
Diseño y elaboración del PIC.	#Intervenciones realizadas/ #Intervenciones programadas*100	1/1*100	100%	
Ejecución del PIC.	#Socializaciones realizadas/ #Socializaciones aprobadas*100	1/1*100	100%	
Tabulación y análisis de resultados.	#Asistentes/ #Convocados*100	7/11*100	64%	
Elaborar el informe de ejecución de PIC.				
Socialización de los resultados del PIC.				



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Verificación de las obligaciones contractuales e identificación de falencias.	Obligaciones contractuales que se cumplen/#Total de obligaciones contractuales establecidas en la lista de chequeo*100.	29/42*100	69%	Al momento de realizar la verificación de obligaciones contractuales, que del 100% de las actividades plasmadas en la lista de chequeo equivalente a 42 actividades, solo el 69% eran cumplidas y a partir de ello, se determinó aquellas actividades que requerían apoyo y estructuración por parte de las estudiantes para el cumplimiento, las cuales fueron elaboradas en un 100%.	
Elaboración del informe de verificación.					
Identificación de los incumplimientos.	Informe de verificación elaborado, revisado y aprobado.	1/1*100	100%		
Diseño y elaboración de propuesta de mejoramiento.	Propuesta de mejoramiento elaborado, revisado y aprobado.	1/1*100	100%		
Ejecución de las actividades propuestas.	#Actividades elaboradas/#actividades propuestas.	10/10*100	100%		
Elaboración del consolidado final.	Consolidado final elaborado, revisado y aprobado.	1/1*100	100%		
Socialización del consolidado final.	#Socializaciones realizadas/ #Socializaciones aprobadas*100 #Asistentes/ #Convocados*100	2/2*100 5/5*100	100% 100%		



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Área Educativa	Contextualización de las necesidades el H.I	Documento del programa educativo elaborado, revisado y aprobado.	1/1*100	100%	Se llevó a cabo la estructuración del programa de planes educativos y así mismo, su ejecución en un 100%.
	Selección de los temas a tratar.	#Actividades ejecutadas/ #Actividades propuestas * 100	2/2*100	100%	
	Elaboración del programa educativo.	Informe de ejecución revisado y aprobado.	1/1*100	100%	
	Socialización del programa educativo	Pretest tabulado/#Pretest propuestos*100	2/2*100	100%	
	Revisión del documento.	#Postest tabulado/#Postest propuestos*100	2/2*100	100%	
	Convocatoria de la población objeto.	#Asistentes/Convocados*100	11/11*100	100%	
	Ejecución del programa educativo.	#Asistentes/Convocados*100	12/12*100	100%	
	Toma de evidencias por medio de capture.	Informe evaluativo elaborado, revisado y aprobado	1/1*100	100%	
	Elaboración de informe de ejecución.	#Socializaciones realizadas/ #Socializaciones aprobadas*100	7/7*100	100%	
	Aplicación del pretest y postest.				
	Análisis y tabulación de la información recolectada.				



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos, ¡Es nuestro objetivo!



	Elaboración del informe evaluativo.	#Asistentes/ #Convocados*100			
	Socialización del programa de educación nutricional y resultados obtenidos.				
Área Administrativa	Elaboración del plan de acción.	Plan de acción revisado y aprobado.	1/1*100	100%	Se cumplió con la estructuración y ejecución de cada actividad prevista.
	Elaboración del cronograma de actividades.	Cronograma de actividades revisado y aprobado.	1/1*100	100%	
	Diseño y elaboración de las actividades de apoyo administrativo.	#Actividades realizadas/ #Actividades propuestas*100	2/2*100	100%	
	Ejecución de las actividades planteadas.	#Actividades ejecutadas/ #Actividades programadas*100	2/2*100	100%	
	Elaboración del informe de actas.	Informe de actas aprobado.	1/1*100	100%	
	Ejecución de las actividades establecidas en el plan de acciones.	Ficha técnica elaborada, revisada y aprobada.	1/1*100	100%	
	Elaboración de la ficha técnica.	#Socializaciones realizadas/ #Socializaciones aprobadas*100	1/1*100	100%	
	Socialización de las actividades.	#Asistentes/ #Convocados*100	5/5*100	100%	



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Área Investigativa	Contextualización del HI.	Propuesta de investigación elaborada, revisada y aprobada.	1/1*100	100%	Se cumplió, con cada una de las actividades previstas, así mismo con la aprobación de la propuesta de investigación.
	Diligenciamiento del Formato FP-007 propuesto de investigación.				
	Diseño y elaboración de la propuesta de investigación.	#Socializaciones realizadas/ #Socializaciones aprobadas*100	3/3*100	100%	
	Socialización de la propuesta de investigación.	#Asistentes/ #Convocados*100	7/7*100	100%	
Área Académica	Elaboración del diagrama esquemático.	Diagrama esquemático elaborados, revisados y aprobados.	1/1*100	100%	Se cumplió el 100% de las actividades previstas para el periodo 1-2021.
	Consolidado de los documentos, informes elaborados a lo largo de la práctica.	Informe final elaborado, revisado y aprobado.	1/1*100	100%	
	Elaboración y descripción de las amenazas, debilidades, oportunidades y fortalezas, presentadas en el programa.	Matriz DOFA del programa elaborada, revisada y aprobada.	1/1*100	100%	
	Elaboración y descripción de las amenazas, debilidades, oportunidades y fortalezas presentadas en el escenario de práctica.	Matriz DOFA del escenario elaborada, revisada y aprobada.	1/1*100	100%	
	Elaboración de las diapositivas de la presentación.	#Socializaciones realizadas/ #Socializaciones aprobadas*100	3/3*100	100%	



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



	Socialización de avances de primer corte. Socialización de avances de segundo corte. Clausura en el escenario.	#Asistentes/ #Convocados*100	7/7*100	100%	
TOTAL			423/469*100	91%	Se llevo a cabo el cumplimiento del 91% de las actividades propuestas a lo largo del periodo académico 2021-1.
ELABORADO Karla Andrea Maldonado Caicedo	REVISADO Nancy Milena Duarte Corredor		APROBADO Nancy Milena Duarte Corredor		



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



5. CONCLUSIONES

A partir de los resultados obtenidos, en el diagnóstico nutricional y caracterización de los niños y niñas, se evidenció aquellos casos de malnutrición por déficit y exceso presentados en la UDS, como los factores que influyen en el desencadenamiento de estas enfermedades, y así mismo mediante la verificación de obligaciones contractuales, se constató aquellas actividades que requerían de apoyo por parte de las estudiantes, con el fin de dar cumplimiento a las mismas, por medio de la estructuración de estrategias, que contribuyeran en suplir aquellas necesidades presentadas en el hogar infantil Santa Teresita.

En este sentido, mediante la implementación de las actividades dirigidas a los padres o responsables de los beneficiarios y al talento humano que conforma la UDS, de acuerdo al marco de la política de seguridad alimentaria y nutricional del cual se deriva el componente de salud y nutrición, se impartió información respecto a los buenos hábitos alimentarios y estilos de vida saludables, a través de diversas herramientas y estrategias, con el fin de erradicar conductas erróneas, de igual forma fomentando a la prevención, promoción y protección que permitan fortalecer sus conocimientos técnicos y prácticas, para mejorar la atención brindada en alimentación y nutrición de la población atendida.

Evidenciándose, por medio de formularios efectuados, para determinar la efectividad del aprendizaje, ya que la educación Alimentaria y Nutricional juega un papel primordial y es un determinante en la adquisición de estilos de vida saludable, de los niños y niñas, para su crecimiento y desarrollo, así como para garantizar y asegurar un bienestar adecuado.



SC-CER96940

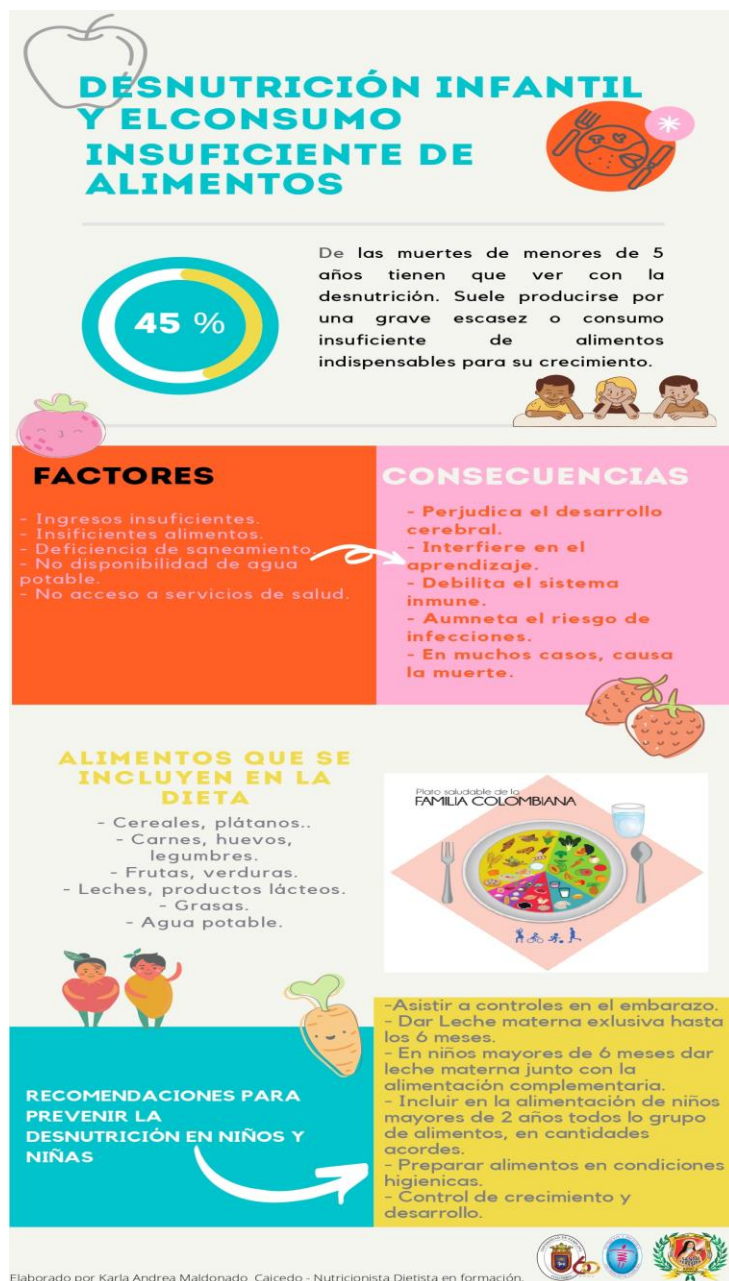


"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

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

6. ANEXOS

Anexo N°1. Infografía desnutrición infantil y el consumo insuficiente de alimentos.

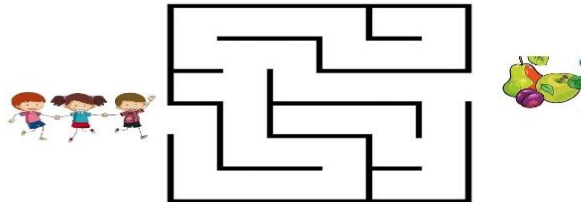


Elaborado por: Karla Andrea Maldonado Caicedo Nutricionista Dietista en Formación.

Anexo N°2. Laberinto hoy me alimento saludable.

HOY ME ALIMENTO SALUDABLE

Ayuda a que los niños encuentren la salida correcta hacia la alimentación saludable.



Elaborado por Karla Andrea Maldonado Caicedo Nutricionista Dietista en Formación.



Elaborado por: Karla Andrea Maldonado Caicedo Nutricionista Dietista en Formación.

Anexo N°3. Signos clínicos de la desnutrición infantil.



Elaborado por Karla Andrea Maldonado Caicedo Nutricionista Dietista en Formación.

Elaborado por: Karla Andrea Maldonado Caicedo Nutricionista Dietista en Formación.



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!

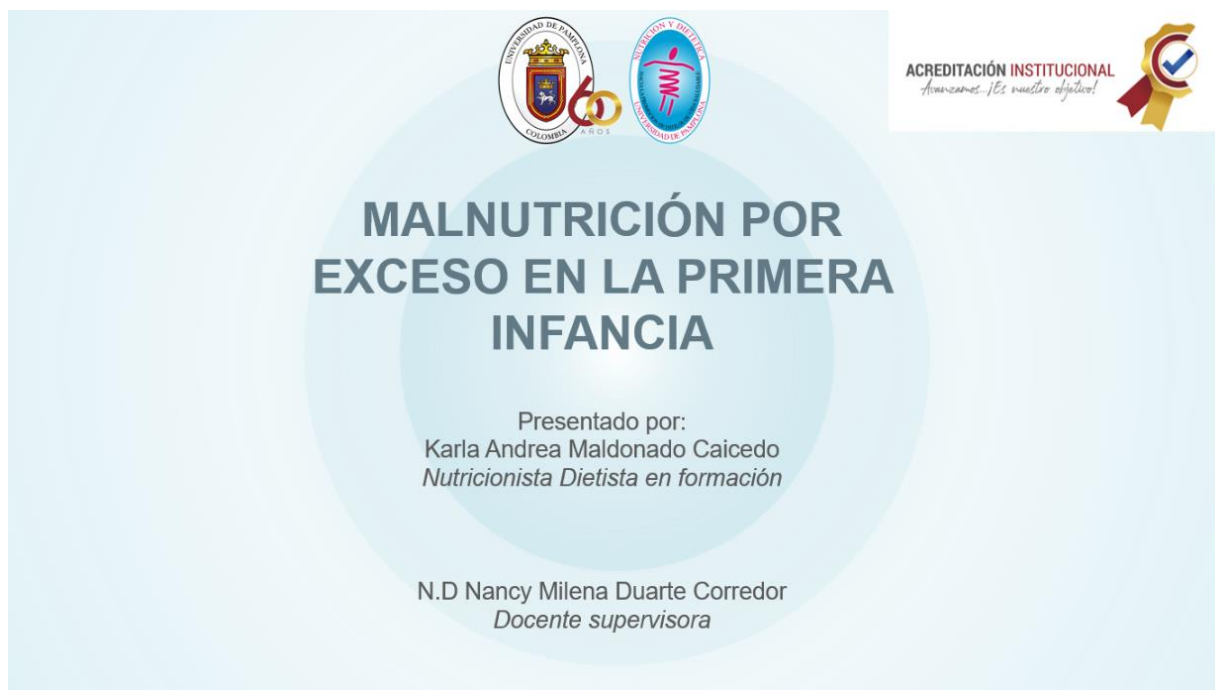


Anexo N°4. Valorando a Fabricio.



Elaborado por: Karla Andrea Maldonado Caicedo Nutricionista Dietista en Formación.

Anexo N°5. Capacitación malnutrición por exceso en la primera infancia.



Elaborado por: Karla Andrea Maldonado Caicedo Nutricionista Dietista en Formación.



SC-CER96940



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

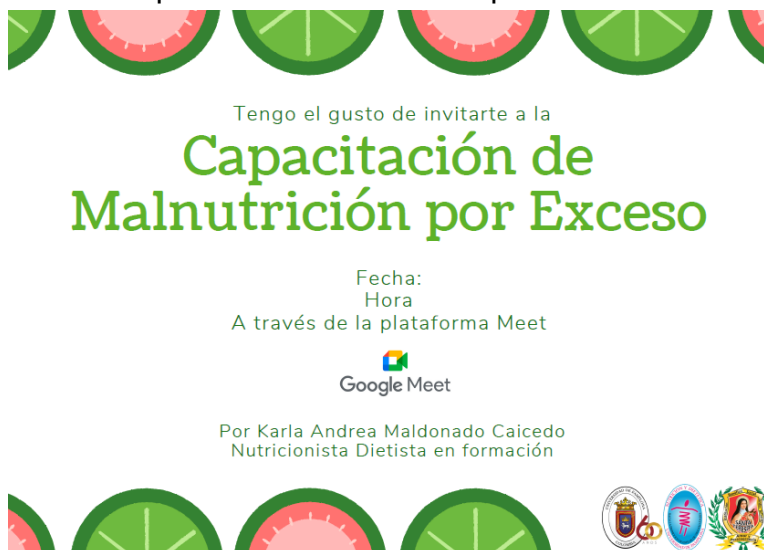
Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Anexo N°6. Invitación capacitación malnutrición por exceso.



Elaborado por: Karla Andrea Maldonado Caicedo Nutricionista Dietista en Formación.

Anexo N°7. Pretest y Postest de la malnutrición por exceso.

Pretest de la Malnutrición en exceso	Postest de la Malnutrición en exceso
*Obligatorio ¿Qué es el exceso de peso? * ☐ Acumulación excesiva de grasa corporal ☐ Es el deterioro de la composición corporal	*Obligatorio ¿Qué es el exceso de peso? * ☐ Acumulación excesiva de la grasa corporal ☐ Es el deterioro de la composición corporal
Uno de los factores que pueden influir en la malnutrición por exceso es: * ☐ Consumo de frutas y verduras ☐ La práctica de actividad física ☐ Consumo de alimentos abundantes en azúcares	Uno de los factores que pueden influir en la malnutrición por exceso es: * ☐ Consumo de frutas y verduras ☐ La práctica de actividad física ☐ Consumo de alimentos abundantes en azúcares
La agrupación de los alimentos en Colombia se encuentra representada de la siguiente manera: * ☐ En forma de pirámide ☐ En forma de tren ☐ En forma de plato saludable	La agrupación de los alimentos en Colombia se encuentra representada de la siguiente manera: * ☐ En forma de pirámide ☐ En forma de tren ☐ En forma de plato saludable
Enviar	Enviar

Elaborado por: Karla Andrea Maldonado Caicedo Nutricionista Dietista en Formación.



SC-CER96940



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

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

Anexo N°8. Estrategia 5 al día.



ESTRATEGIA 5 AL DÍA

FRUTAS Y VERDURAS FRESCAS PARA ESTAR MEJOR

¿QUÉ ES?

Es una estrategia que consiste en fomentar el consumo diario de al menos 5 raciones de frutas y verduras frescas y de esta forma lograr una dieta saludable.

5 AL DÍA

Se trata del consumo de 3 frutas y 2 verduras diarios de diferentes colores, las frutas (mango, papaya, melón, naranja) aportan Vitamina A y C necesarias para la visión y el sistema inmunológico, las verduras de hojas verdes (espinaca, brócoli) y color amarillo (Zanahoria, ahuyama) de igual forma rojas, blancas, violetas, indispensables para el funcionamiento adecuado del organismo.

¿POR QUÉ DEBO CONSUMIR FRUTAS Y VERDURAS?

Contribuyen a una mejor salud, ya que, contienen nutrientes imprescindibles para el organismo, son ricas en fibras, vitaminas y minerales, además, las frutas pueden reemplazar las golosinas por su sabor a dulce, y de igual forma las verduras dan un toque sabroso y puedes combinarlas con otros alimentos.

BENEFICIOS

De acuerdo a sus colores y propiedades nutricionales, protegen frente a ciertas enfermedades como la obesidad, diabetes, cáncer y son esenciales para crecimiento y desarrollo de la primera infancia.

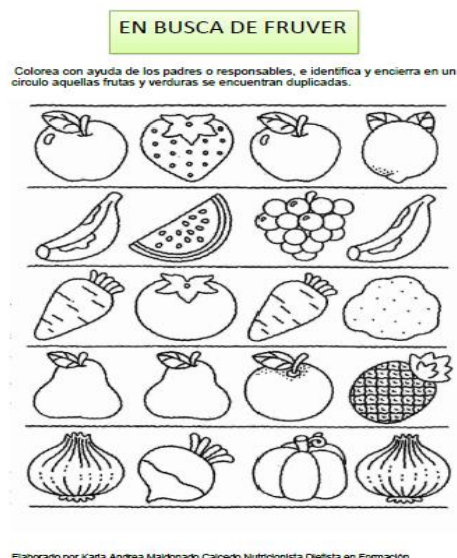
RECOMENDACIONES

- Consumir 3 frutas y 2 verduras al día.
- Incorporarlas en las compras de frutas y verduras.
- Coloca frutas a la vista.
- Varía sus preparaciones y hazlas más apetecibles.
- Prueba recetas innovadoras.
- Crea las verduras de manera curiosa.
- Permite a los más pequeños participar de las preparaciones.

Elaborado por: Karla Andrea Maldonado Caicedo
Nutricionista Dietista en Formación

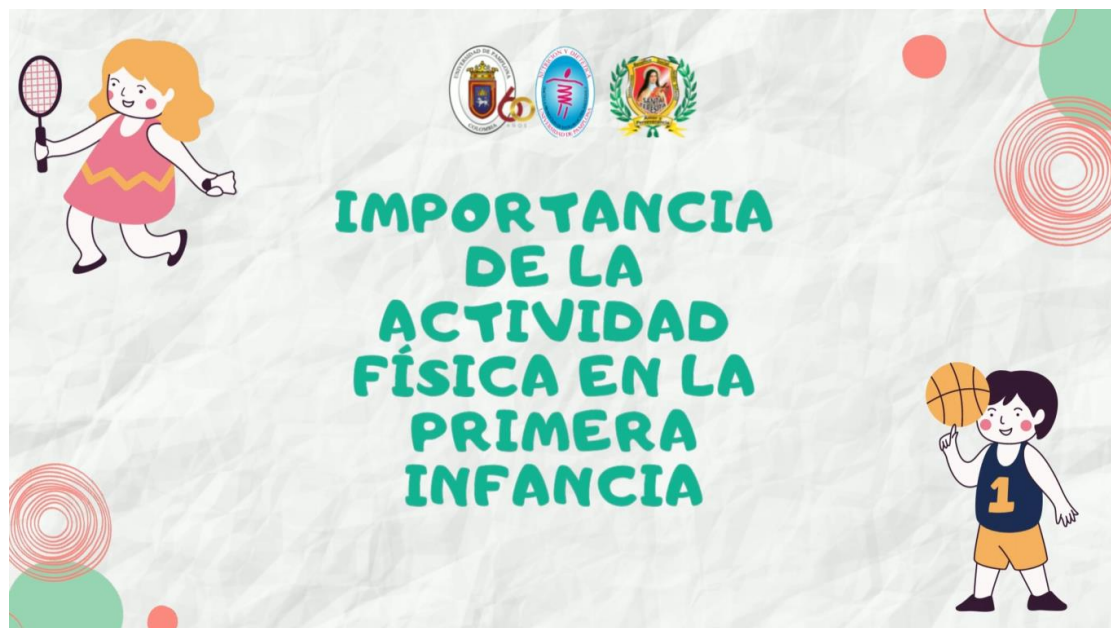
Elaborado por: Karla Andrea Maldonado Caicedo Nutricionista Dietista en Formación.

Anexo N°9. En busca de Fruver.



Elaborado por: Karla Andrea Maldonado Caicedo Nutricionista Dietista en Formación.

Anexo N°10. Video Importancia de la Actividad Física en la primera infancia.



Elaborado por: Karla Andrea Maldonado Caicedo Nutricionista Dietista en Formación.

Anexo N°11. Retos de actividad física.

RETOS DE ACTIVIDAD FÍSICA

Los niños y los padres o acudientes tendrán que cumplir con 4 retos, muy fáciles y divertidos, para ello se requiere de ropa ligera o deportiva y tenis, para mayor comodidad.

1. **Cruza la línea.** Mediante una línea, puede ser dibujada o utilizar un objeto largo y delgado, por medio del cual los niños tendrán que pasar, si se salen de la línea tendrán que volver a comenzar, por otra parte, si el niño o niña pasa la línea continua el siguiente reto.



2. **Encesta el objeto:** En esta actividad, requerirás de una canasta, un pote vacío u objeto que se asemeje, de igual forma buscaras 4 objetos pequeños de material que no cause ningún peligro, como corte, ruptura o demás, puede ser de tela, cartón, papel. El niño tendrá que encestar los objetos desde una distancia de 1 metro hasta la canasta, para lograr pasar a la siguiente ronda.



3. **Salta sin parar:** Para este reto, deberán dar 5 saltos seguidos y sin parar como lo indica la imagen, y de esta manera seguir el reto.



4. **Carretila:** Por último, con ayuda de tus padres o responsable, y de manera muy cuidadosa, los niños y niñas deberán colocar las manos en el piso, y otra persona sujetarlo los pies, como lo indica la imagen, desde un lugar específico, hasta la meta, que es el cumplimiento de manera exitosa de los cuatro retos.



¡¡¡¡MUY BIEN LO HAS LOGRADO!!!!

Por último, Toma agua para hidratarte y aliméntate saludable.

Elaborado por Karla Andrea Maldonado Caicedo Nutricionista Dietista en Formación.



Elaborado por: Karla Andrea Maldonado Caicedo Nutricionista Dietista en Formación



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Anexo N°12. Diapositivas Compras locales.



Formando líderes para la construcción
de un nuevo país en paz

ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



COMPRAS LOCALES

Presentado por:

Karla Andrea Maldonado Caicedo
Nutricionista Dietista en formación

N.D Nancy Milena Duarte Corredor
Docente supervisora

Elaborado por: Karla Andrea Maldonado Caicedo Nutricionista Dietista en formación.

Anexo N°13. Pretest y Postest capacitación compras locales.

PRETEST COMPRAS LOCALES

*Obligatorio

¿Qué entiende por compras locales? *

☐ a. Acción de adquirir alimentos ofrecidos por pequeños productores

☐ b. Alimentos ofrecidos por grandes productores

Es un beneficio de las compras locales: *

☐ a. Garantiza acceso a alimentos autóctonos

☐ b. Dificulta el desarrollo de proyectos de responsabilidad social

☐ c. No promueve la generación de empleos

¿Quiénes participan en las compras locales? *

☐ a. Únicamente los gobiernos locales.

☐ b. Agricultores campesinos, entidades públicas, comunidad beneficiaria de programas y servicios.

Enviar

POSTEST COMPRAS LOCALES

*Obligatorio

¿Qué entiende por compras locales? *

☐ a. Acción de adquirir alimentos ofrecidos por pequeños productores

☐ b. Alimentos ofrecidos por grandes productores

Es un beneficio de las compras locales: *

☐ a. Garantiza acceso a alimentos autóctonos

☐ b. Dificulta el desarrollo de proyectos de responsabilidad social

☐ c. No promueve la generación de empleos

¿Quiénes participan en las compras locales? *

☐ a. Únicamente los gobiernos locales

☐ b. Agricultores campesinos, entidades públicas, comunidad beneficiaria de programas y servicios

Enviar

Elaborado por: Karla Andrea Maldonado Caicedo Nutricionista Dietista en formación.



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Anexo N°14. Diapositivas capacitación GABA.



Formando líderes para la construcción
de un nuevo país en paz

ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



GUIAS ALIMENTARIAS BASADAS EN ALIMENTOS

Presentado por:

Karla Andrea Maldonado Caicedo
Nutricionista Dietista en formación

N.D Nancy Milena Duarte Corredor
Docente supervisora

Elaborado por: Karla Andrea Maldonado Caicedo Nutricionista Dietista en formación.

Anexo N°15. Pretest y Postest capacitación GABA.

PRETEST GABA	POSTEST GABA
*Obligatorio ¿La leche materna en que contribuye en la madre? * ☐ a. No contribuye en nada ☐ b. Contribuye a recuperar el peso, prevenir cáncer de mama.	*Obligatorio ¿La leche materna en que contribuye en la madre? * ☐ a. No contribuye en nada ☐ b. Contribuye a recuperar el peso, prevenir cáncer de mama
¿Cuántas porciones de frutas y verduras se deben consumir al día? * ☐ a. 3 porciones de frutas y verduras al día ☐ b. 2 porciones de frutas y verduras al día ☐ c. 5 porciones de frutas y verduras al día	¿Cuántas porciones de frutas y verduras se deben consumir al día? * ☐ a. 3 porciones de frutas y verduras al día ☐ b. 2 porciones de frutas y verduras al día ☐ c. 5 porciones de frutas y verduras al día
Son alimentos que no aportan nutrientes, tienen contenidos altos de sodio, azúcar y grasas saturadas: * ☐ a. Frutas y verduras ☐ b. Productos de paquete, comidas rápidas, gaseosas ☐ c. Visceras	Son alimentos que no aportan nutrientes, tienen contenidos altos de sodio, azúcar y grasas saturadas: * ☐ a. Frutas y verduras ☐ b. Productos de paquete, comidas rápidas, gaseosas ☐ c. Visceras
¿Cuántos gramos de sal debe consumir una persona al día? * ☐ a. 5 gramos ☐ b. 20 gramos ☐ c. 17 gramos	¿Cuántos gramos de sal debe consumir una persona al día? * ☐ a. 5 gramos ☐ b. 20 gramos ☐ c. 17 gramos

Elaborado por: Karla Andrea Maldonado Caicedo Nutricionista Dietista en formación.



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Anexo N°16. Video estrategia 5 al día.



Elaborado por: Karla Andrea Maldonado Caicedo Nutricionista Dietista en formación.



SC-CER96940



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

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

Anexo N°17. Infografía Huertas Caseras.



Elaborado por: Karla Andrea Maldonado Caicedo Nutricionista Dietista en formación.

Anexo N°18. Volante Aprendiendo hacer Huertas Caseras.

Huerta casera en tu Hogar

Elementos a utilizar



1
El espacio
que elijas
para tu
huerta, debe
recibir el sol
y el aire.



2
Prepara el
abono,
mezcla
entre tierra
arcillosa y
arenosa y
humedecela



3
Coloca la
tierra en la
botella, y haz
huecos de
profundidad
entre 7 a 15
cm y coloca
las semillas.



4
Agrega
tierra
tapando las
semillas, sin
presionar
de manera
excesiva y
riega agua.



Elaborado por **Karla Andrea Maldonado Caicedo**
 Nutricionista Dietista en for



Elaborado por: Karla Andrea Maldonado Caicedo Nutricionista Dietista en formación.

Anexo N°19. Infografía sobre la lactancia materna.



AMAMANTA CON ORGULLO

LACTANCIA MATERNA

IMPORTANCIA

Amamantar es dar amor, seguridad, compañía y también placer.
Aún más: es dar salud. La leche de la madre ayuda a desarrollar el cuerpo y la inteligencia del bebé, pues contiene los nutrientes que necesita el normal desarrollo del cerebro.

VENTAJAS PARA EL BEBÉ

Posee los nutrientes perfectos para que el bebé se alimente de forma saludable y a la vez contrarreste la desnutrición y la obesidad.
Protege contra enfermedades como: Diarreas, alergias, resfriados, infecciones del oído, síndrome de muerte en la cuna.

VENTAJAS PARA MAMÁ

- Disminuye la hemorragia posparto, la anemia y la mortalidad materna.
- Disminuye el riesgo de cáncer en el seno o en los ovarios.
- La lactancia incrementa el amor entre la madre, el hijo y la familia.

COMPOSICIÓN DE LA LECHE MATERNA

- La primera leche se llama "calostro", es de color amarillento y contiene alto valor nutritivo. Satisface al lactante porque tiene los nutrientes que necesita el bebé y contiene defensas que lo protegen contra enfermedades. Vitaminas, para que crezca saludable y esté bien protegido.
- Fósforo y Calcio, para que tenga huesos sanos y fuertes.
- Hierro, para mantener la energía.
- Proteínas, para protegerlo contra las enfermedades y para que crezca grande e inteligente.
- Grasas, protegen de padecer enfermedades del corazón.
- Azúcares, para que tenga energía y para alimentar al cerebro.

¿SABÍAS QUÉ?

La leche materna es segura ante el COVID-19.
La lactancia refuerza el sistema inmunológico de tu bebé y a través de la leche materna tú le pasas tus anticuerpos, ayudándole a combatir las infecciones.

¡HAGAMOS POSIBLE LA LACTANCIA!

Elaborado por Karla Andrea Maldonado Caicedo
Nutricionista Dietista en formación

Elaborado por: Karla Andrea Maldonado Caicedo Nutricionista Dietista en formación.

Anexo N°20. Ficha recomendaciones GABA.



RECOMENDACIONES GUIAS ALIMENTARIAS BASADAS EN ALIMENTOS



-  Consuma alimentos naturales y variados como lo indica el "plato colombiano saludable".
-  Incluya en cada una de las comidas del día frutas enteras y verduras preferiblemente crudas (por lo menos 1 amarilla).
-  En su alimentación es saludable consumir 1 huevo diariamente, leche y productos lácteos, Para favorecer la salud de músculos, huesos y dientes
-  Para mantener un peso saludable, reduzca el consumo de "productos de paquete", comidas rápidas, gaseosas y bebidas azucaradas.
-  Para mantener la salud de su corazón, limite el consumo de grasas de origen animal y grasas sólidas como margarina, mantequilla y manteca.
-  Por el placer de vivir realice diariamente de 20 a 30 minutos de actividad física.

-  Las leguminosas son una buena alternativa para aumentar la fibra en su alimentación, consumalas 2 veces por semana.
-  Para prevenir la anemia consuma vísceras una vez por semana, especialmente si usted está en edad escolar, es adolescente o es mujer en edad reproductiva.
-  Para tener una presión arterial normal, reduzca el consumo de sal y alimentos altos en sodio como carnes embutidas, enlatados y productos de paquete.
-  Para mejorar sus niveles de colesterol, incluya en su alimentación pequeñas cantidades de nueces, maníes y aguacate.



Plato saludable de la
FAMILIA COLOMBIANA





Elaborado por Karla Andrea Maldonado caicedo
Nutricionista Dietista en formación

Elaborado por: Karla Andrea Maldonado Caicedo Nutricionista Dietista en formación.



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Anexo N°21. Formato único de remisión.

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ÚNICO DE REMISIÓN A SALUD	F2 LM2.PP	16/09/2019
		Versión 1	Página 1 de 2

FORMATO ÚNICO DE REMISIÓN A SALUD

FECHA DE REMISIÓN: DÍA <u>14</u> MES <u>05</u> AÑO <u>2021</u>		SERVICIO DEL ICBF QUE REMITE: Institución beneficio social jardín Infantil santa teresita	
APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS: Angeilo Danilo de Lucas Pérez		TIPO DE IDENTIFICACIÓN: Registro civil	
DISCAPACIDAD: SI ☐ No ☒ ¿Cuál?		NUMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1094429382	
SEXO: Hombre	FECHA DE NACIMIENTO: 9 de septiembre de 2017	EDAD (años, meses): 3 años y seis meses	
NOMBRE DE LA MADRE/PADRE O CUIDADOR: Angely Maria José Pérez Quintana		TIPO ID:	NUMERO DE ID:
DIRECCIÓN DEL DOMICILIO: BARRIO/CORREGIMIENTO/VEREDA:		NUMERO DE TELÉFONO O MÓVIL DE CONTACTO: 3046623189	
EAPB ASEGURADORA: La nueva EPS S.A.			
Fecha de valoración:	Peso (Kg)	Talla (cm)	Clasificación antropométrica
08/04/2021	10,6	89	Peso para la talla, Desnutrición Aguda Moderada

MOTIVO DE REMISIÓN (Descripción de la situación que amerita remisión)			
Niño diagnosticado con desnutrición aguda moderada.			
Antecedentes relevantes del estado de salud (última semana):			
Vómito SI ☐ No ☐	Diarrea SI ☐ No ☐	Gripa o tos SI ☐ No ☐	Apetito pobre SI ☐ No ☐
¿Ha recibido tratamiento para la desnutrición aguda o deficiencias de micronutrientes en los últimos 6 meses? SI ☐ No ☐			
Nombre del profesional en nutrición y dietética que remite: Nancy Milena Duarte Corredor		Firma:	
Número de MND:		Firma:	
Nombre de la persona que atiende la remisión en la IPS:		Firma:	
Cargo:		Firma:	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considere como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Fuente: Formato único de remisión del ICBF.



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Anexo N°22. Oficios de remisión masiva.



San José de Cúcuta, 14 de Mayo del 2021

SEÑORES

Sanitas

De la ciudad de Cúcuta Norte de Santander

Asunto: Remisión masiva de los niños y niñas con riesgo de Desnutrición aguda.

Cordial saludo,

Por medio de la presente, el Jardín Infantil Santa Teresita en calidad de operador del Instituto Colombiano de bienestar familiar, remite a los niños y niñas identificados con riesgo de desnutrición aguda, con el fin de contribuir en el mejoramiento del estado nutricional y evitar o prevenir el deterioro de la misma.

En este aspecto, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar a través de una amplia e importante oferta de servicios y programas destinados a los niños, niñas, contribuye considerablemente con acciones concretas en el Marco de la Seguridad Alimentaria y Nutricional, teniendo en cuenta fortalezas como la calidad del servicio y la amplia presencia y cobertura a nivel territorial.

A sí mismo, el Jardín Infantil Santa Teresita lleva a cabo procedimientos de evaluación y seguimiento al estado nutricional, de esta manera identificar aquellos cambios o novedades que se puedan presentar, en el marco de la vigilancia, el reporte de alertas y ejecución de acciones prioritarias de atención encaminadas a mejorar el estado nutricional de la población atendida.

En consecuencia, de lo anterior, es importante mencionar que la Resolución 2350 de 2020 en el capítulo III. Refiere las acciones de coordinación y gestión con los diferentes sectores, por lo tanto, las remisiones se hacen con el fin de dar cumplimiento al artículo 10°. Responsabilidades de las entidades de aseguramiento (...), quienes tendrán a su cargo las siguientes responsabilidades: entre otras, "...10.2. Garantizar calidad y oportunidad en la atención integral en salud de niños de cero (0) a 50 meses y la implementación del lineamiento para el manejo integral de atención a la desnutrición aguda moderada y severa, contenido en el anexo técnico que hace parte integral de esta resolución..."

Por lo expuesto anteriormente, nos permitimos remitir los casos identificados con riesgo de desnutrición aguda en el Jardín Infantil Santa Teresita y que se encuentran afiliados a la E.P.S. SANITAS S.A logrando de esta manera garantizar una atención oportuna por parte de la IPS y articular acciones necesarias para mejorar el estado nutricional de los niños y niñas menores de 5 años relacionados en la siguiente tabla:

www.icbf.gov.co	
ICBF Colombia	@ICBFColombia
Dirección: XXXXXX XXXXXX Teléfono: XXXXX	Línea gratuita nacional ICBF 01 8000 91 8060

Fuente: Formato oficios ICBF.



SC-CER96940

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

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

Anexo N°23. Volante Obesidad infantil.

OBESIDAD INFANTIL



La obesidad es el exceso de grasa corporal, generada cuando los niños y niñas consumen un aporte mayor de alimentos de lo que el cuerpo necesita.

FACTORES DE RIESGO

- Puede darse por factores genéticos, hijos de padres obesos tienen mayor probabilidad de serlo.
- Por el consumo excesivo de alimentos ricos en grasa saturadas y azúcares (gaseosas, comida rápida, caramelos etc).
- La inactividad física o sedentarismo, al pasar más de una hora en la televisión, celular o videojuegos.



CONSECUENCIAS



Mayor probabilidad de seguir siendo obesos en la edad adulta.
Mayor probabilidad de padecer enfermedades cardiovasculares y diabetes.
Problemas respiratorios.
Enfermedades en el hígado.

RECOMENDACIONES

- Evita comprar este tipo de productos en tu hogar.
- No se recomienda premiar a los niños y niñas con golosinas.
- Sustituya las gaseosas y bebidas azucaradas por Agua.
- Tenga variedad de frutas disponibles.
- Mire la etiqueta de los alimentos y prefiera aquellos que tiene poca cantidad de azúcar.
- Incentive al niño(a) a que camine, corra, baile, o algún deporte al menos 60 minutos diarios.

Elaborado por Karla Andrea Maldonado Caicedo
Nutricionista Dietista en Formación



Elaborado por: Karla Andrea Maldonado Caicedo Nutricionista Dietista en formación.



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Anexo N°24. Cartilla Protocolo de ETA.



Elaborado por: Karla Andrea Maldonado Caicedo Nutricionista Dietista en formación.



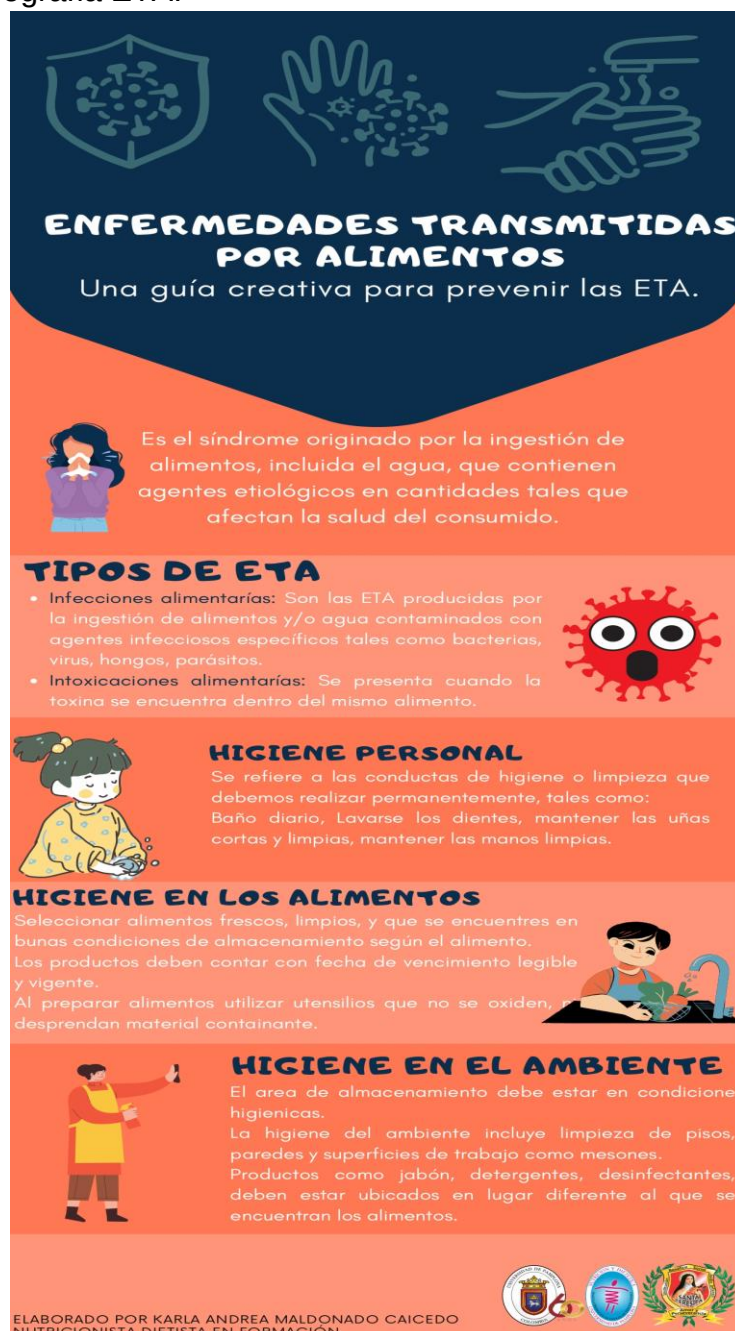
SC-CER96940



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

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

Anexo N°25. Infografía ETA.



ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS
Una guía creativa para prevenir las ETA.

Es el síndrome originado por la ingestión de alimentos, incluida el agua, que contienen agentes etiológicos en cantidades tales que afectan la salud del consumido.

TIPOS DE ETA

- **Infecciones alimentarias:** Son las ETA producidas por la ingestión de alimentos y/o agua contaminados con agentes infecciosos específicos tales como bacterias, virus, hongos, parásitos.
- **Intoxicaciones alimentarias:** Se presenta cuando la toxina se encuentra dentro del mismo alimento.

HIGIENE PERSONAL
Se refiere a las conductas de higiene o limpieza que debemos realizar permanentemente, tales como:
Baño diario, Lavarse los dientes, mantener las uñas cortas y limpias, mantener las manos limpias.

HIGIENE EN LOS ALIMENTOS
Seleccionar alimentos frescos, limpios, y que se encuentren en buenas condiciones de almacenamiento según el alimento. Los productos deben contar con fecha de vencimiento legible y vigente.
Al preparar alimentos utilizar utensilios que no se oxiden, ni desprendan material contaminante.

HIGIENE EN EL AMBIENTE
El área de almacenamiento debe estar en condiciones higiénicas. La higiene del ambiente incluye limpieza de pisos, paredes y superficies de trabajo como mesones. Productos como jabón, detergentes, desinfectantes, deben estar ubicados en lugar diferente al que se encuentran los alimentos.

ELABORADO POR KARLA ANDREA MALDONADO CAICEDO
NUTRICIONISTA DIETISTA EN FORMACIÓN

Elaborado por: Karla Andrea Maldonado Caicedo Nutricionista Dietista en formación.



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Anexo N°26. Invitación Capacitación Malnutrición por exceso.



Tengo el gusto de invitarte a la **Capacitación de Malnutrición por Exceso**

Fecha: 10 de junio 2021
Hora: 4:00 pm
A través de la plataforma Meet
<https://meet.google.com/xfm-dagg-kiq>



Por Karla Andrea Maldonado Caicedo
Nutricionista Dietista en formación



Elaborado por: Karla Andrea Maldonado Caicedo Nutricionista Dietista en formación.

Anexo N°27. Resultados Pretest y Postest Malnutrición por exceso.

Preguntas Respuestas 4 Total de puntos: 0

4 respuestas

Se aceptan respuestas

Resumen Pregunta Individual

< 1 de 4 >

0 de 0 puntos Puntuación publicada el 10 jun. 16:08

Pretest de la Malnutrición en exceso

*Obligatorio

1. ¿Qué es el exceso de peso? *

☒ a. Acumulación excesiva de la grasa corporal

☐ b. Es el deterioro de la composición corporal

Agregar comentarios individuales

Preguntas Respuestas 7 Total de puntos: 0

7 respuestas

Se aceptan respuestas

Resumen Pregunta Individual

< 1 de 7 >

0 de 0 puntos Puntuación publicada el 10 jun. 16:42

Postest de la Malnutrición en exceso

*Obligatorio

1. ¿Qué es el exceso de peso? *

☒ a. Acumulación excesiva de la grasa corporal

☐ b. Es el deterioro de la composición corporal

Agregar comentarios individuales

Elaborado por: Karla Andrea Maldonado Caicedo Nutricionista Dietista en formación.



SC-CER96940



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

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

Anexo N°28. Evidencias capacitación Malnutrición por exceso.

KARLA MALDONADO está presentando

¿COMO PREVENIR EL EXCESO DE PESO?

- Consumir la menor cantidad de fritos, alimentos de alto contenido en grasa como comidas rápidas.
- Comer a horarios regulares, en entornos agradables y sin distractores.
- Reducir la ingesta de bebidas azucaradas, incluso los jugos que incluyen azúcar, beber más agua.
- Evitar actividades como ver la televisión, jugar con el celular o computador mayor de 2 horas.
- Aumentar el consumo de Hortalizas y frutas, legumbres, cereales, alimentos variados y frescos, lácteos, huevos.
- Realizar actividad física (caminar, montar bicicleta, nadar).

16:27 | xfm-dagg-kiq

Evidencia tomada por: docente supervisora Nancy Milena Duarte Corredor.

Anexo N°29. Evidencias presentación video sobre actividad física.

Estás presentando tu pantalla a los demás | Audio de la presentación | Detener la presentación

RECOMENDACIONES

- Práctica actividad física al menos tres horas al día.
- No estar inactivos por mas de una hora al día.
- Los niños menores de dos años no deben pasar tiempo frente al celular o televisión.
- Niños mayores de dos años se les permite un tiempo no mayor a 30 minutos frente al celular o televisión,
- Duerme de 10 a 13 horas al día.
- Mantente bien hidratado, para ello bebe agua.
- Mantén una alimentación saludable.

RECUERDA!

Sal a caminar, corre, trotar
Monta bici, práctica algún deporte,
salta, baila, o cualquier juego,
pero muévete siempre.

16:40 | xfm-dagg-kiq

Evidencia tomada por: Karla Andrea Maldonado Caicedo nutricionista Dietista en formación.



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Anexo N°30. Invitación capacitación GABA.



Elaborado por: Karla Andrea Maldonado Caicedo Nutricionista Dietista en formación.

Anexo N°31. Resultados pretest y postest de las GABA.

Preguntas Respuestas 9 Total de puntos: 0

9 respuestas

Se aceptan respuestas

Resumen Pregunta Individual

< 1 de 9 >

0 de 0 puntos Puntuación publicada el 4 jun. 09:13

PRETEST GABA

*Obligatorio

1. ¿La leche materna en que contribuye en la madre? *

☐ a. No contribuye en nada

☒ b. Contribuye a recuperar el peso, prevenir cáncer de mama.

Preguntas Respuestas 9 Total de puntos: 0

9 respuestas

Se aceptan respuestas

Resumen Pregunta Individual

< 1 de 9 >

0 de 0 puntos Puntuación publicada el 4 jun. 10:16

POSTEST GABA

*Obligatorio

¿La leche materna en que contribuye en la madre? *

☐ a. No contribuye en nada

☒ b. Contribuye a recuperar el peso, prevenir cáncer de mama.

Elaborado por: Karla Andrea Maldonado Caicedo Nutricionista Dietista en formación.



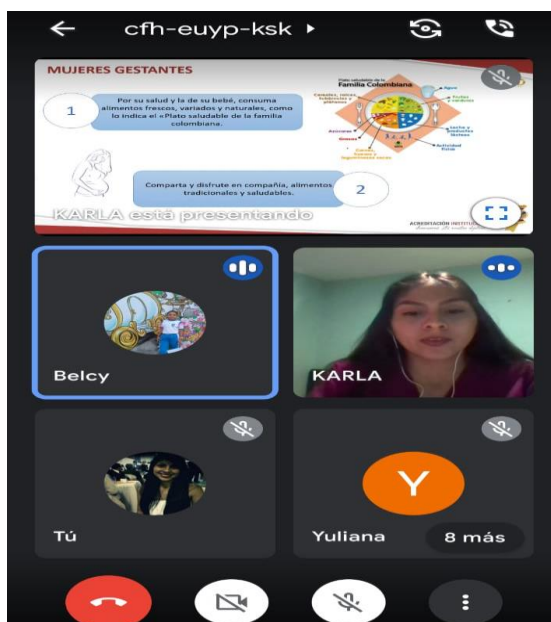
SC-CER96940



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

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

Anexo N°32. Evidencias capacitación GABA.



Evidencia tomada por: Karla Andrea Maldonado Caicedo nutricionista Dietista en formación.

Anexo N°33. Evidencia presentación de video sobre consumo de frutas y verduras.



Evidencia tomada por: Karla Andrea Maldonado Caicedo nutricionista Dietista en formación.



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Anexo N°34. Invitación capacitación Compras locales.



Elaborado por: Karla Andrea Maldonado Caicedo Nutricionista Dietista en formación.

Anexo N°35. Resultado Pretest y postest Compras locales.

Preguntas Respuestas 11 Total de puntos: 0

11 respuestas

Se aceptan respuestas

Resumen Pregunta Individual

< 2 de 11 >

0 de 0 puntos Puntuación publicada el 11 jun. 14:20

PRETEST COMPRAS LOCALES Y ROTULADO DE EMPAQUES SECUNDARIO

*Obligatorio

1. ¿Cómo se define una compra local? *

☒ a. Acción de adquirir alimentos ofrecidos por pequeños productores

☐ b. Alimentos ofrecidos por grandes productores

Preguntas Respuestas 11 Total de puntos: 0

11 respuestas

Se aceptan respuestas

Resumen Pregunta Individual

< 4 de 11 >

0 de 0 puntos Puntuación publicada el 11 jun. 15:12

POSTEST COMPRAS LOCALES Y ROTULADO DE EMPAQUE SECUNDARIO

*Obligatorio

1. ¿Cómo se define una compra local? *

☒ a. Acción de adquirir alimentos ofrecidos por pequeños productores

☐ b. Alimentos ofrecidos por grandes productores

Elaborado por: Karla Andrea Maldonado Caicedo Nutricionista Dietista en formación.



SC-CER96940



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

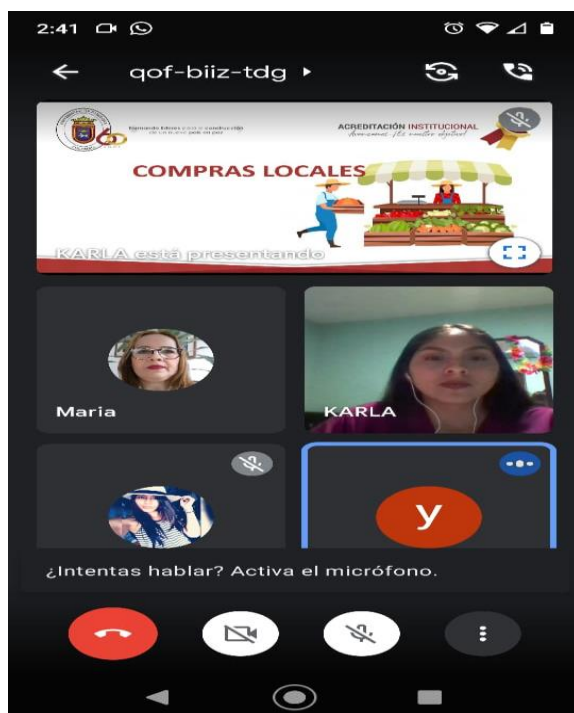
Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!

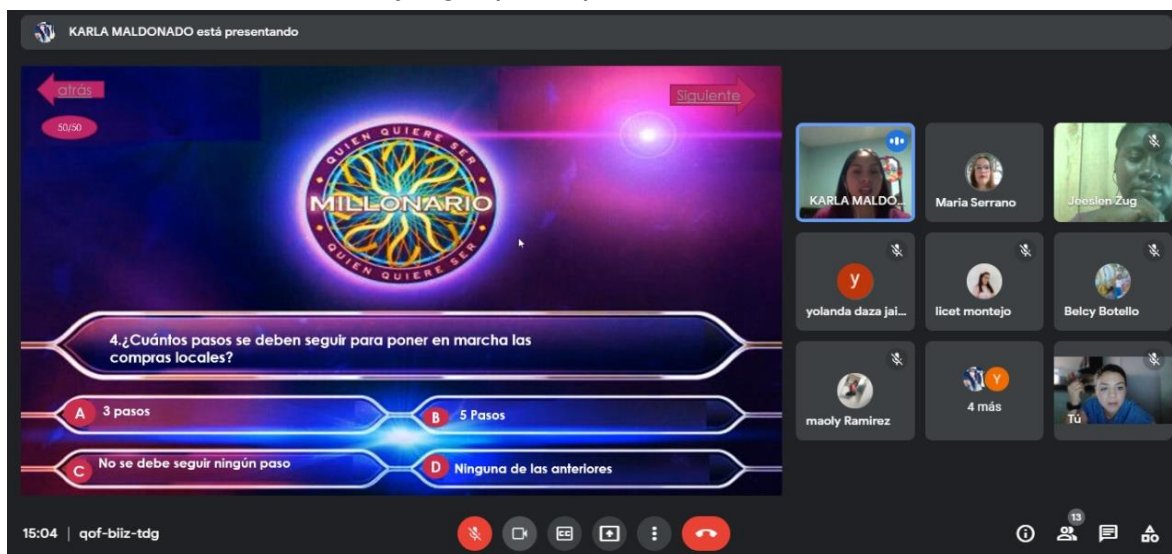


Anexo N°36. Evidencia capacitación compras locales.



Evidencia tomada por: Karla Andrea Maldonado Caicedo nutricionista Dietista en formación.

Anexo N°37. Evidencias del juego quien quiere ser millonario.



Evidencia tomada por: docente supervisora Nancy Milena Duarte Corredor.



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



BIBLIOGRAFIA

- ACNUR. (1998). *Nacionalidad y Apartida Rol de la Oficina Regional para el Sur de América Latina*.
- Aguilar, J. D. (2018). *Perfil clínico de pacientes pediátricos con diagnóstico de alergia alimentaria*. México.
- AKC. (2014). *Evaluación Integral De Prestadores Aguas Kpital Cucuta S.A.*
- Alcaldía de San José de Cúcuta. (2019). *Rendición De Cuentas Sobre La Garantía De Los Derechos De La Infancia, Adolescencia Y Juventud*. Cúcuta.
- Arcila, A. C. (2020). *Venezolanos En Territorio Colombiano: Estatus, Conceptos Y Consecuencias Jurídicas Según El Derecho Internacional De Derechos Humanos*.
- Behrman, N. (2018). *Informe de la nutrición mundial*.
- Chavarría, R. E., & Aguirre, G. D. (2019). *Descripción Del Estado Nutricional De Los Menores De 5 Años Pertenecientes Al Programa De Buen Comienzo Antioquia*. Antioquia.
- COMEVA. (2019). *Caracterización de la población afiliada a COMEVA EPS*.
- CONPES. (2018). *Estrategia Para La Atención De La Migración Desde Venezuela. Consejo Nacional De Política Económica Y Social*.
- Coronado, E. Z. (2016). *Factores Asociados A La Desnutrición En Niños Menores De 5 Años*.
- Cruz, S. E. (2016). *La educación alimentaria y nutricional en el contexto de la educación inicial*. Maracay.
- DANE. (2018). *Censo Nacional de Población y Vivienda*.
- DANE. (2018). *Resultados Censo Nacional de Población y Vivienda*. San José de Cúcuta.



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



- DANE. (2019). *Encuesta Nacional de Calidad de Vida*.
- DANE. (2019). *Resultados Censo Nacional de Población y Vivienda*. Colombia.
- DANE. (2020). *Gran Encuesta Integrada de Hogares Módulo trabajo infantil*.
- DIPI. (2019). *Informe De La Implementación De La Política De Estado Para El Desarrollo Integral De La Primera Infancia De Cero A Siempre*. Bogotá.
- ENSIN. (2015). *Encuesta Nacional de la situación nutricional*. Colombia..
- FAO. (2013). *Seguridad Y Soberanía Alimentarias*.
- FAO. (2016). *Seguridad Alimentaria y Nutricional en el mundo*.
- FAO. (2019). *Alimentos, mucho más de lo que se ve en el plato*.
- FAO. (2020). *Sorbo de vida, agua para consumo en la vivienda*.
- Ghisays, L. M., Suarez, V. M., & Verdooren, M. K. (2018). *Estado nutricional de niños menores de cinco años en el Caribe colombiano*. Barranquilla.
- Gobernación de Norte de Santander. (2019). *Informe de Gestión con Énfasis en la Garantía de los Derechos de la Infancia, Adolescencia y Juventud*.
- González, A. D., Chavarría, R. E., & Higueta, F. P. (2019). *Descripción Del Estado Nutricional De Los Menores De 5 Años Pertenecientes Al Programa De Buen Comienzo Antioquia*. Antioquia.
- González, P. Y. (2015). *Características familiares relacionadas con el estado nutricional en escolares*. Cartagena.
- GPSPEP. (2019). *Guía técnica para la detección temprana de las alteraciones en el crecimiento y desarrollo del menor*.
- Guamialamá, M. J., & Portugal, M. C. (2020). *Estado nutricional de niños menores de cinco años en la parroquia de Pifo*. Ecuador.
- ICBF. (2019). *Lineamiento Técnico Administrativo Estrategia De Atención Y Prevención De La Desnutrición*.



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



- ICBF. (2013). *Observatorio Del Bienestar De La Niñez.*
- ICBF. (2017). *Anexo Línea Técnica Huertas Caseras O Familiares .*
- ICBF. (2017). *Instructivo Ficha De Caracterización Socio Familiar.*
- ICBF. (2018). *Guía técnica y operativa sistema de seguimiento nutricional.*
- ICBF. (2019). *Mesa Pública Centro Zonal Florencia 2. Solano.*
- ICBF. (2020). *Guía Orientadora Para El Desarrollo De La Estrategia De Compras Locales.*
- ICBF. (2020). *Guía Técnica del componente de Alimentación y nutrición para los programas y proyectos misionales del ICBF.*
- ICBF. (2020). *Manual Operativo Modalidad Institucional.*
- IDS. (2019). *Sistema De Vigilancia Nutricional “Winsisvan” Norte De Santander.*
- INS. (2019). *Enfermedades Transmitidas Por Alimentos.*
- Moreta, C. H. (2019). *Desnutrición en Niños Menores de 5 Años.* Ecuador.
- Mourelle, M. R. (2016). *Determinación de la edad cronológica mediante el uso de variables métricas.* Madrid.
- MSPS. (2015). *El Aseguramiento En Cifras.*
- MSPS. (2016). *Resolución 2465 del 14 de junio del 2016.*
- MSPS. (2017). *Boletín Del Aseguramiento En Salud.*
- MSPS. (2018). *Evaluación del programa crecimiento y desarrollo desde la atención integral a la primera infancia.*
- OMS. (2011). *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 Guías para la calidad del agua de consumo humano.*
- OMS. (2019). *Lactancia materna exclusiva.*



SC-CER96940



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

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



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



- OMS. (2020). *Cobertura vacunal*.
- OMS. (s.f.). *Organización mundial de la salud*.
- OPS. (2019). *Semana Mundial de la Lactancia Materna*.
- Ordoñez, M. M. (2017). *Estado nutricional en menores de 5 años que acuden a consulta en el Hospital Universitario de Motupe*.
- Orozco, J. M. (2017). *Caracterización De Niños Menores De Cinco Años Participantes En El Programa Medico Nutricional*. Nicaragua.
- Pascazi, B. C. (2020). *Caracterización Del Estado Nutricional Y Prácticas Alimentarias En Niños Migrantes Menores De 5 Años*. Bogotá.
- PNSAN. (2019). *Plan Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional*.
- Ralph, J. (2020). *Por qué están aumentando las alergias alimentarias*.
- Salamanca, E. (2016). *Tratamiento de aguas para el consumo humano*. Manizales.
- salud, S. d. (2016). *Informe alcaldía mayor de bogotá*. Bogotá.
- Sarraquigne, M. (2017). *Alergia alimentaria en pediatría: recomendaciones para su diagnóstico y tratamiento*.
- SDSB. (2019). *Calidad del agua para consumo humano*.
- UNICEF. (2019). *El estado mundial de la infancia*.
- Vallejo, M., Castro, L. M., & Cerezo, M. d. (2016). *Estado nutricional y determinantes sociales en niños entre 0 y 5 años de la comunidad de Yunguillo y de Red Unidos*. Mocoa.
- WINSISVAN. (2020). *Diagnóstico Nutricional*. Norte de Santander.
- Yaguachi, A. R., & Poveda, L. C. (2020). *Caracterización del estado nutricional de niños y adolescentes*. Guayaquil.



SC-CER96940



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

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